

ALLEGATO

“Piano di ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera”

Premessa

Con deliberazione n. 460 del 23.3.2007 la Giunta Regionale della Campania ha approvato l'Accordo sottoscritto tra il Presidente della Regione Campania ed i Ministri della Salute e dell'Economia e Finanze stipulato ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 311/2004 con l'allegato Piano triennale di rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario della Campania.

Il Piano di rientro, al fine di promuovere la modifica dell'organizzazione quali quantitativa del Servizio Sanitario regionale per contribuire all'equilibrio economico-finanziario nel rispetto dei LEA, prevede tra gli interventi progettuali, segnatamente all'intervento progettuale 7, le misure per la ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera campana.

Le azioni da intraprendere, anche sulla base dei criteri indicati nel Piano regionale ospedaliero approvato con legge regionale 19 dicembre 2006 n. 24 e nell'art. 21, comma 3, della legge regionale n. 1/2007 (finanziaria regionale 2007) consistevano, nella prima fase, nell'approvazione da parte della Giunta Regionale di schede analitiche per ciascuno degli stabilimenti ospedalieri della regione che contenessero i dati di attività indicati nel capitolo 7.1 punto 6) lettera c) dell'allegato al citato Piano ospedaliero regionale e precisamente:

- numero di posti letto;
- numero di ricoveri annuo per acuti;

- numero di prestazioni di pronto soccorso/anno effettuate;
- livello di efficienza gestionale ovvero livelli di produttività in particolare per quanto riguarda l'incidenza dei costi sui ricavi, nonché degli altri criteri di seguito specificati:
- indice di occupazione posti letto;
- allocazione, di norma, in un unico stabile ospedaliero delle funzioni di Alta specialità nella rete per l'emergenza;
- verifica del possesso dei requisiti tecnologici, strutturali ed organizzativi previsti dalle normative nazionali e regionali;
- caratteristiche geomorfologiche del territorio;
- localizzazione dell'ospedale;
- bacini di utenza e densità abitativa;
- valutazione della capacità operativa delle singole strutture, sulla base del numero dei posti letto, delle risorse umane disponibili, delle caratteristiche qualitative e quantitative delle apparecchiature, della produttività dimostrata negli anni.

Tale adempimento era finalizzato a mettere in atto una specifica procedura che, sulla base dell'analisi dei dati e degli indicatori elaborati, pervenisse, in sede programmatica, ad una ristrutturazione della rete ospedaliera mediante “azioni di riconversione, riallocazione e/o dismissione, ovvero di concentrazione di funzioni specifiche come quelle relative alle attività di emergenza e di pronto soccorso”.

I determinanti fondamentali dell'intervento di riorganizzazione richiesto dal Piano di rientro si sostanziano, in effetti in:

- a) ristrutturazione della rete dell'emergenza nel senso di un superamento dei pronto soccorsi attivi (PSA) e la contestuale riclassificazione dei presidi ospedalieri da inserire nella rete dell'emergenza secondo le indicazioni contenute nel capitolo 4.2.3 dell'allegato al Piano regionale ospedaliero;
- b) riconversione o dismissione dei presidi ospedalieri ovvero il cambiamento e l'indicazione di funzioni, finalizzata al raggiungimento di una effettiva produttività, riallocando le risorse in funzioni ospedaliere carenti o in quelle territoriali.

Il Piano di rientro, inoltre, dando atto che il processo di riqualificazione, riorganizzazione e riconversione determinerà un impatto progressivo anche di tipo economico nel senso di una razionalizzazione delle risorse, difficilmente quantificabili in modo analitico in quanto impattano su una serie di fattori di risparmio già quantificata in altri interventi del piano, individua comunque un obiettivo di risparmio riconducibile ai principi programmatici innanzi esposti valutando uno spostamento di 1000 posti letto di acuti in RSA e la trasformazione di 900 posti letto di acuti in posti letto di riabilitazione e lungodegenza.

Tale risparmio potenziale viene valutato, a conclusione della manovra, in circa 200 ml di euro.

In attuazione delle prescrizioni del Piano di rientro e delle procedure ivi previste, la Giunta Regionale della Campania con deliberazioni n. 1853 del 18/10/2007 e n. 1900 del 31/10/2007 ha approvato le schede specifiche per ciascuno degli stabilimenti ospedalieri contenenti i dati e gli indicatori innanzi riportati e, coniugando i vincoli specifici imposti dal Piano di rientro con quelli derivanti dal Piano regionale ospedaliero, così come peraltro specificamente previsto dallo stesso Piano di rientro, ha fornito ai direttori generali delle AASSLL ed AAOO, le indicazioni cui attenersi per l'elaborazione dei piani aziendali di riorganizzazione dei propri presidi che qui sinteticamente si descrivono:

- 1) Deve essere adottato nella riorganizzazione delle funzioni il modello dipartimentale;
- 2) Le unità operative con un tasso di occupazione inferiore al 75%, fatte salve le terapie intensive, le rianimazioni, le malattie infettive, le attività di trapianto di organi e di midollo osseo (L. 23-12-1996 n. 662) e le U.O. presenti in presidi allocati nelle isole, dovranno essere oggetto di una delle seguenti azioni:
 - a. Riduzione del numero di posti letto;
 - b. Accorpamento, con riduzione di posti letto, tra 2 o più U.O. della stessa disciplina, presenti nel medesimo Dipartimento, ovvero assegnazione, eventualmente con riduzione, di posti letto indistinti al Dipartimento;
 - c. Accorpamento, con eventuale riduzione di posti letto, di U.O. della stessa disciplina, con U.O. presenti in altri presidi ospedalieri della ASL;

- d. Riconversione di posti letto sotto utilizzati in discipline carenti verso le quali è documentata una maggiore domanda (liste di attesa, specifici bisogni della popolazione, mobilità, etc.);
- 3) Le U.O. risultanti dalla riconversione di posti letto sotto utilizzati, non possono essere identificate di tipo complesso se non posseggono il numero minimo di posti letto, definito, secondo il livello di intensità delle cure, dal paragrafo 4.2.2 dall'allegato al POR;
- 4) Di norma le funzioni di alta specialità nella rete di emergenza vanno allocate in un unico stabile ospedaliero;
- 5) Nella conferma delle funzioni alle singole strutture o nella loro riconversione non si può prescindere dai requisiti tecnologici, strutturali, organizzativi previsti dalla normativa nazionale e regionale;
- 6) Nella riorganizzazione interna delle A.O. deve essere assicurato che il sistema di organizzazione aziendale sia coerente con gli obiettivi strategici identificati dal POR proponendo una varietà di risposte organizzative (ricovero, DH medico, DH chirurgico, attività ambulatoriale) che garantisca risposte adeguate ai bisogni, nel quadro di un recupero di appropriatezza organizzativa e clinico-assistenziale. Pari garanzia deve essere assicurata anche nelle ASL proponendo, similmente, una varietà di risposte organizzative quali ricovero, DH medico e chirurgico, attività ambulatoriale, assistenza domiciliare, etc.;
- 7) Nelle ASL, le scelte devono essere finalizzate ad attuare la massima integrazione tra funzioni svolte dal privato accreditato e funzioni svolte dal

pubblico. A tale proposito va tenuto in debito conto quanto disciplinato nell'allegato B del Regolamento Regionale n. 1 del 22/06/07 in tema di accreditamento istituzionale delle strutture di ricovero private, relativamente ai "requisiti di dimensionamento" ivi previsti;

- 8) Nella riorganizzazione aziendale deve essere posta massima attenzione ai livelli di produttività, in particolare per quanto riguarda l'incidenza dei costi sui ricavi.
- 9) Nelle scelte da programmare nei Piani Aziendali, i direttori generali delle ASL dovranno tenere in massimo conto la ristrutturazione della rete dell'emergenza, secondo le prescrizioni del POR e del Piano di rientro.

Pertanto, nel Piano di riorganizzazione i Direttori Generali delle ASL dovranno, sulla base degli indici e parametri contenuti nelle schede redatte per ogni singolo presidio, nonché dei vincoli di cui in precedenza, ridisegnare la rete dell'emergenza costituita dai Presidi del proprio ambito territoriale;

- 10) Nell'adeguamento della rete ospedaliera occorre intraprendere le misure necessarie per ottimizzare e riqualificare la rete materno infantile, con la disattivazione dei punti nascita nel caso in cui non si raggiunga il valore 400 parti/anno, secondo quanto stabilito con la deliberazione della Giunta Regionale n. 2162 del 14.12.2007, cui si rimanda.

I direttori generali delle Aziende sanitarie hanno provveduto alla stesura dei piani aziendali che sono stati discussi in seno agli organismi di cui all'art. 2 della citata

legge regionale n. 24/06 (Coordinamenti Tecnici Provinciali) territorialmente competenti.

In molti casi le proposte dei direttori generali, favorevolmente accolte da detti organismi, non sono risultate conciliabili con i vincoli previsti dal Piano di rientro dal disavanzo. Esso, infatti, impone scelte tali da non consentire l'espansione dei posti letto e di funzioni della rete ospedaliera campana così come disegnata dai piani aziendali, anche se essi risultano rispettosi degli standard previsti dal Piano regionale ospedaliero.

Con il presente documento, pertanto, viene proposta la nuova configurazione della rete ospedaliera, che recepisce, per quanto compatibili, i piani aziendali, nel rispetto, tuttavia, dei precisi vincoli programmatici imposti dal Piano di rientro.

Le Linee direttrici dell'intervento di riorganizzazione.

La proposta di ristrutturazione della rete ospedaliera campana fissa, gradualmente nel tempo, a 3,06 per mille abitanti il numero di posti letto per pazienti acuti ed, allo stesso tempo, innalza a 0,51 per mille abitanti i posti letto per le attività di lungodegenza e riabilitazione, per uno standard complessivo di 3,57 posti letto per mille abitanti.

A tale indice corrispondono in totale 20690 posti letto sia pubblici che privati con una riduzione rispetto all'attuale dotazione di complessive 763 unità.

In dettaglio sia la rete pubblica (14541 vs 15070) che quella privata (6149 vs 6383) limitano la loro attuale offerta di circa il 3%.

A tale risultato si perviene attraverso una serie di interventi, imposti dai vincoli del Piano di rientro, che, attraverso la razionalizzazione della rete, possono contribuire ad elevare l'efficienza nell'erogazione dei servizi offerti con positive ricadute anche sulla loro qualità.

Rimodulazione della rete dell'emergenza urgenza e riclassificazione delle funzioni di emergenza dei presidi pubblici.

Il Piano di rientro, come peraltro già innanzi riportato, richiedeva interventi di ristrutturazione della rete dell'emergenza nel senso di un superamento dell'attuale classificazione dei presidi pubblici ivi inseriti e la loro contestuale riclassificazione secondo le indicazioni contenute nel capitolo 4.2.3 del Piano ospedaliero.

In effetti, tutti i presidi ospedalieri pubblici della Campania risultavano inseriti nella rete dell'emergenza e classificati almeno quali sedi di "Pronto Soccorso Attivo".

In quanto tali essi dovevano possedere, quali componenti costitutive minime:

- presenza di guardia medica attiva in anestesia, rianimazione, medicina, chirurgia, ostetricia-ginecologia, pediatria;
- presenza di guardia o reperibilità in cardiologia, orto-traumatologia, laboratorio di analisi con banca del sangue, radiologia;

E' del tutto evidente, pertanto, che tale tipologia di presidi genera costi particolarmente elevati in termini di organizzazione funzionale, tecnologica e strutturale.

Va inoltre aggiunto che nella precedente configurazione erano previsti 8 DEA di 2° livello che rappresenta il più alto livello della rete dell'emergenza ospedaliera.

La proposta di riorganizzazione procede alla riclassificazione dei presidi pubblici, programmando un modello, aderente alle linee guida previste dal Piano regionale ospedaliero, che si articola in tre livelli:

- a) gli ospedali sedi di 1° livello assicureranno il primo soccorso ed una diagnostica di base oltre a prestazioni in elezione programmata, di norma a larga diffusione;
- b) gli ospedali sedi di 2° livello erogheranno prestazioni caratterizzate da una maggiore intensità di cura rispetto a quelle di 1° livello (pronto soccorso, cardiologia con UTIC, terapia intensiva e specialità mediche e chirurgiche) e svolgeranno il ruolo di raccordo tra i presidi di base e quelli di 3° livello, indirizzando a questi ultimi le patologie afferenti alle alte specialità;
- c) gli ospedali di 3° livello assicureranno le funzioni di più alta qualificazione legate all'emergenza tra cui la cardiocirurgia, la neurochirurgia, la terapia intensiva neonatale, ed altre componenti di particolare qualificazione quali le unità per i grandi ustionati, la stroke unit, i trauma center.

Il modello programmato si propone di potenziare tali centri e collegarli in rete in modo da realizzare un proficuo scambio di conoscenze, nonché di attuare un processo di razionalizzazione delle prestazioni ospedaliere con l'obiettivo, anche, di spostare il baricentro dall'ospedale, competente solo per le patologie acute, al territorio, ed elevare, in questo modo la qualità dei servizi offerti.

Sulla base di tali principi è stata programmata la rimodulazione della rete dell'emergenza e la nuova classificazione degli attuali ospedali, che si traduce, in primo luogo, nella riconversione di interi presidi che escono definitivamente dalla rete dell'emergenza per assumere funzioni ospedaliere per acuti di elezione o funzioni riabilitative.

Si è anche prevista la riconversione di posti letto di alcune strutture per adeguarle alle funzioni che assumono nei tre livelli della rete dell'emergenza.

L'individuazione dei presidi interessati alla manovra è stata effettuata sulla base della collocazione territoriale delle strutture, della loro dimensione e del volume e tipologia delle prestazioni erogate.

E' opportuno porre in rilievo che con tale intervento ben 7 ospedali escono definitivamente dalla rete dell'emergenza, per un totale di 778 posti letto e sono convertiti a nuove funzioni ospedaliere. L'individuazione degli ospedali e la loro nuova classificazione è riportata nell'allegato 1 punto 1a) al presente documento.

La configurazione di ciascun presidio è contenuta nelle relative TAVOLE allegate.

Inoltre, 11 presidi ospedalieri, attualmente classificati come sede di PSA sono riclassificati quali ospedali del 1° livello della rete dell'emergenza e vengono adeguati a tale funzione con una riduzione di complessivi 231 posti letto (allegato 1 punto 1b).

La configurazione di ciascuno dei presidi è riportata nelle relative TAVOLE allegate.

Vengono classificati come ospedali sedi del 2° livello n. 20 presidi la cui configurazione e la dotazione di posti letto sono riportate nelle relative TAVOLE allegate.

Sono, infine, individuati come ospedali sedi del 3° livello l'Ospedale del Mare della ASL Napoli, 1 in corso di realizzazione, ed i presidi Umberto I di Nocera Inferiore della ASL Salerno 1 e San Luca di Vallo della Lucania della ASL Salerno 3. A questi si aggiungono le 4 Aziende ospedaliere provinciali e l'Azienda ospedaliera Cardarelli di Napoli.

Anche in questa manovra assume rilievo la riduzione da 8 a 3 del numero di presidi di ASL precedentemente collocati al più alto livello della rete dell'emergenza (DEA di 2° livello).

Per questi interventi, come per i precedenti, la collocazione territoriale delle strutture, la dimensione, il volume e la tipologia delle prestazioni erogate hanno guidato la selezione dei presidi interessati alla manovra.

La dismissione, la riconversione e l'unificazione delle funzioni dei presidi ospedalieri

Il Piano di rientro richiede, tra le misure da adottare per la riorganizzazione della rete ospedaliera, le azioni di riconversione o dismissione dei presidi ospedalieri ovvero di concentrazione ed unificazione di funzioni finalizzate, da un canto, al raggiungimento di una effettiva produttività e, dall'altro, alla riallocazione delle risorse emergenti in funzioni carenti ospedaliere o territoriali.

Tali vincoli, nella riorganizzazione della rete ospedaliera, si sono tradotti, innanzitutto, nella completa dismissione di alcuni piccoli ospedali, che nella precedente situazione erano collocati nella rete dell'emergenza o la loro destinazione a funzioni territoriali.

Tale manovra non soltanto comporterà la riallocazione più efficiente delle risorse ma anche una maggiore appropriatezza delle prestazioni, evitando ricoveri impropri che, di norma, si registrano proprio negli ospedali di piccole dimensioni.

Va, inoltre, aggiunto che sia nel Piano di rientro che in quello ospedaliero uno dei criteri da porre a base della rimodulazione della rete ospedaliera concerne la valutazione delle caratteristiche degli ospedali anche in relazione al possesso dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dalle vigenti normative nazionali e regionali.

In applicazione di tali criteri è stata programmata anche la realizzazione di nuovi ospedali nei quali far confluire strutture già esistenti la cui messa a norma risulterebbe troppo onerosa o addirittura impossibile.

Nell'allegato 1 punto 2b) è descritto in dettaglio l'intervento di cui trattasi.

Nelle relative tavole allegate è rappresentata la configurazione dei nuovi ospedali da realizzare nonché quella degli ospedali già esistenti nei quali confluiscono presidi completamente dismessi o destinati a funzioni territoriali.

Le Aziende Ospedaliere

La riqualificazione della rete delle Aziende Ospedaliere rappresenta certamente uno degli obiettivi più rilevanti della programmazione regionale.

In questa fase i diversificati vincoli derivanti dal Piano di rientro non consentono quegli interventi di riqualificazione che richiederebbero l'impiego di risorse aggiuntive non conciliabili con il percorso di rientro dal disavanzo.

In ogni caso, pur nella drastica riduzione dei posti letto pubblici, è stato possibile potenziare le Aziende ospedaliere di 284 posti letto, con la finalità di dare avvio ad un processo, oltre che di razionalizzazione, di miglioramento dell'esistente che dovrà perseguire i seguenti obiettivi:

- fornire le migliori condizioni per il trattamento delle patologie che, per gravità, complessità e intensità non possono trovare adeguate risposte nell'ambito degli altri livelli di assistenza;

- assicurare la globalità e la continuità degli interventi assistenziali attraverso la integrazione e il coordinamento dei processi di cura all'interno della singola azienda;
- assicurare una maggiore qualità del servizio e di umanizzazione dell'assistenza attraverso il pieno rispetto dell'unità e della dignità della persona;
- garantire la coerenza delle linee produttive con i principi generali della pianificazione sanitaria regionale e provinciale secondo le modalità organizzative che garantiscono un modello coerente e sostenibile di autosufficienza provinciale.

In altri termini le Aziende Ospedaliere rappresentano i laboratori in cui portare avanti i principi del Governo clinico, cioè di un sistema mediante il quale le organizzazioni sanitarie ed i professionisti si rendono responsabili del miglioramento continuo della qualità dei loro servizi e della salvaguardia di alti standard sanitari, creando un ambiente in cui possa svilupparsi l'eccellenza clinica ed instaurarsi un complesso di azioni integrate da parte di tutte le componenti organizzative e professionali, in grado di garantire i migliori esiti qualitativi possibili delle attività.

In questo modello organizzativo le Aziende Ospedaliere, per la loro necessità di alte tecnologie e di operatori altamente specializzati e per la conseguente impossibilità di essere capillarmente diffuse nel territorio e rappresenteranno i

nodi dai quali attivare percorsi di collaborazione ed integrazione tra le strutture ospedaliere della rete provinciale per la piena realizzazione della continuità assistenziale.

Nelle schede da 1 a 8 è rappresentata la nuova configurazione programmata per ciascuna Azienda ospedaliera.

La Dipartimentalizzazione

Tra i criteri ispiratori della riorganizzazione della rete ospedaliera assume particolare rilevanza quello della riorganizzazione interna delle strutture ospedaliere finalizzata alla realizzazione della dipartimentalizzazione e al superamento della frammentazione e duplicazione delle strutture organizzative esistenti sia per le attività di ricovero che per le attività diagnostiche e di servizi.

La riorganizzazione delle aziende ospedaliere è stata programmata prevedendo anche la loro articolazione dipartimentale, in recepimento, peraltro, dell'impostazione programmatica contenuta nei piani attuativi adottati dai direttori generali.

Tale scelta risponde alla finalità di conseguire l'effettiva attuazione della dipartimentalizzazione, nonché a quella di garantire comportamenti omogenei in ambito regionale, sia pure con le necessarie differenziazioni dovute alle peculiari caratteristiche funzionali di ciascuna Azienda.

I Presidi ospedalieri delle Aziende Sanitarie Locali, invece, sono stati configurati soltanto con i posti letto programmati per ciascuna specialità. Tanto si è reso necessario anche al fine di garantire la corretta applicazione del principio fissato dalla Legge regionale 24/06 al punto 4.4.2 relativo al numero minimo di posti letto per il conferimento dell'incarico di struttura complessa. In fase attuativa comunque l'organizzazione dipartimentale dovrà essere limitata a soli tre dipartimenti per gli ospedali del 1° e del 2° livello della rete dell'emergenza (medico, chirurgico e dei servizi) con aggiunta del dipartimento di emergenza-urgenza per i presidi del 3° livello.

In ogni caso il principio dell'organizzazione dipartimentale costituisce vincolo per i Direttori Generali che provvederanno alla costituzione dei dipartimenti attribuendo i posti letto delle singole unità operative direttamente al dipartimento.

Punti nascita

Il Piano di rientro prevede, tra le misure rivolte a migliorare l'appropriatezza delle prestazioni di ricovero la disattivazione dei punti nascita con un numero di posti inferiori ai 500. Tale intervento è stato già oggetto di uno specifico provvedimento della Giunta Regionale (deliberazione n. 2162 del 14 dicembre 2007). Nel riprogrammare la configurazione dei presidi ospedalieri si è tenuto conto delle indicazioni contenute nel citato provvedimento.

Interventi nell'area della riabilitazione

La nuova configurazione della rete di riabilitazione ospedaliera si è sviluppata sulla base dei vincoli posti dal Piano di rientro dal disavanzo, tra cui primariamente quello relativo alla riconversione di 900 posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione/lungodegenza.

Il positivo risultato ottenuto si evince dal miglioramento dell'indice regionale di posti letto di riabilitazione per mille abitanti (0,51), che pur collocandosi al di sotto di 0,12 punti dall'indice regionale fissato dalla L.R. 24/06 (0,63), risulta essere superiore di 0,17 punti rispetto a quello determinato dall'attuale configurazione (0,34).

Tale finalità è stata raggiunta tenendo conto sia degli obiettivi di salute fissati dal Piano Ospedaliero Regionale, laddove individua specifici ambiti da consolidare, sia dell'offerta riabilitativa già presente sul territorio, sia, come già innanzi citato, del complesso processo di riconversione dei posti letto per acuti. Ne consegue che la disarticolazione dell'indice di riabilitazione per mille abitanti nelle diverse province mostra una certa variabilità con un valore massimo osservato nella provincia di Benevento.

La riorganizzazione della rete riabilitativa permetterà, inoltre, di ottimizzare, rispetto alla attuale offerta, la distribuzione delle specialità riabilitative (I- II e III livello) nei rispettivi territori attraverso la contestualizzazione dei coefficienti

definiti dalla L.R. 24/06 al punto 7.2 nei relativi standard provinciali per posti letto riabilitativi derivati dalla nuova configurazione.

Un ulteriore risultato positivo si realizza attraverso la regolarizzazione di alcune strutture presenti nella rete ospedaliera campana dotate di complessivi 889 posti letto per acuti e denominate ad “indirizzo neuropsichiatrico”.

Il Piano regionale ospedaliero dispone che tali presidi debbano rientrare nelle tipologie previste dalla normativa nazionale e regionale per la riabilitazione, adeguando le loro strutture, i modelli organizzativi e quelli operativi alle modalità previste per la riabilitazione intensiva multidisciplinare (cod. 56) e per la degenza riabilitativa di base (cod. 60).

Il Piano ospedaliero prevede, inoltre, che tali strutture possono proporre anche una riconversione delle attività di ricovero in attività residenziali e semi residenziali coerente con il modello operativo del dipartimento di salute mentale.

Il regolamento n. 1 del 22/06/2007 concernente le procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie pubbliche e private ha prescritto, in ossequio alle previsioni Piano regionale ospedaliero che le strutture di ricovero ad indirizzo neuropsichiatrico potranno accedere all'accREDITAMENTO istituzionale, subordinatamente alla verifica di funzionalità con la programmazione regionale, in strutture di ricovero di lungodegenza, di riabilitazione intensiva ovvero in qualità di strutture residenziali.

Pertanto la riconversione di tali strutture dovrà avvenire attraverso lo strumento dell'accREDITAMENTO istituzionale, con le procedure previste dalla normativa

regionale, previo rilascio di nuova autorizzazione all'esercizio che dovrà riportare, sulla base dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici posseduti, la tipologia delle prestazioni erogabili, il regime assistenziale (ospedaliero: cod. 60, cod. 56, ovvero residenziale) ed il relativo numero di posti letto.

Il processo di riconversione dovrà avvenire entro i termini dettati dall'art. 1, della legge 27 dicembre 2006 n. 296 (finanziaria dello Stato 2007).

Modalità di attuazione e cronoprogramma

La complessità dell'intero programma di riorganizzazione della rete ospedaliera richiede un forte governo regionale nella fase attuativa, in gran parte demandata alle Aziende sanitarie, a garanzia che si realizzi l'effettivo cambiamento strutturale che ci si propone e che, nel contempo, è richiesto dal Piano di rientro.

Per ottenere questo risultato occorre che la Regione fornisca alle Aziende sanitarie precise indicazioni che le vincolino ad adottare i provvedimenti di competenza e che fissi tempi certi per ciascuna delle fasi attuative, essendo del tutto evidente che le peculiarità di ciascuno degli interventi in cui si sostanzia l'intera manovra richiedono tempistiche tra loro diverse.

Sulla base di tali considerazioni è possibile individuare i tempi entro i quali mettere in atto le molteplici azioni di riorganizzazione e riqualificazione della rete ospedaliera, così come di seguito indicato:

- 1) L'Assessorato alla Sanità, ad avvenuta pubblicazione del presente documento sul BURC, provvederà, tempestivamente, a dare specifiche indicazioni ai

Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, affinché mettano in atto azioni di riqualificazioni e riorganizzazione dei propri presidi ospedalieri, non contemplati nell'allegato 1 e tese a dismettere 145 posti letto entro e non oltre il 31.12.2008. Entro tale data i Direttori Generali trasmetteranno all'Assessorato alla Sanità un provvedimento aziendale comprovante l'avvenuto adeguamento. Tale intervento comporterà un potenziale risparmio economico stimato in euro 29.000.000 .

- 2) Per l'attuazione delle nuove configurazioni dei presidi individuati ai punti 1a e 1b dell'allegato 1) i Direttori Generali delle Aziende interessate dovranno predisporre ed inviare all'Assessorato alla Sanità, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul BURC del presente provvedimento, un piano che contempli tutte le fattispecie di cui innanzi e che individui le modalità attuative e i relativi tempi di realizzazione.

Il processo dovrà in ogni caso concludersi, salvo giustificate cause di ritardo entro la fine del 2009. Gli interventi di cui ai punti 1a) e 1b) dell'allegato 1, genereranno un potenziale risparmio economico stimabile in euro:

- 39.200.000 euro per gli interventi del punto 1a - allegato 1
- 46.200.000 euro per gli interventi del punto 1b – allegato 1

Per la riconversione dei Presidi Ospedalieri in Ospedali di Comunità, individuati al punto 2a dell'allegato 1, la Giunta Regionale provvederà, tempestivamente, ad emanare apposite linee guida tese alla definizione delle caratteristiche organizzative di detti presidi, che dovranno, in ogni caso, essere

trasformati entro il 31.12.2009. Tale intervento è stimabile che realizzi un potenziale risparmio economico pari a 30.400.000 euro.

Entro il 31.12.2009 dovrà, anche, concludersi l'intervento di riorganizzazione previsto al punto 2b dell'allegato 1 e relativo alla confluenza del Presidio Ospedaliero di Pagani nel Presidio Ospedaliero di Nocera che determinerà un potenziale risparmio economico stimabile in circa 7.200.00 euro.

Infine, sempre entro il 31.12.2009 dovranno essere riconvertiti i posti letto per acuti delle così dette strutture di neuropsichiatria in altrettanti posti letto di riabilitazione. Tale ultima azione comporterà un potenziale risparmio economico stimabile in circa 62.230.000 euro, per un totale complessivo di risparmio economico dell'intera manovra 2008-2009 pari a 214.230.000 euro.

Gli interventi che necessitano, invece, di tempi di attuazione medio-lunghi sono quelli riportati nel già citato allegato 1 punto 2b) e riguardano il trasferimento di funzioni nei presidi ospedalieri da realizzare ex novo, previa stipula degli accordi di programma ex art. 20 della legge 67/88, ad eccezione dell'intervento programmato per i Presidi Ospedalieri di Nocera e di Pagani della cui realizzazione si è già trattato.

Nelle more, della realizzazione degli interventi che richiedono tempi di attuazione medio-lunghi, i direttori generali delle Aziende sanitarie locali interessate dovranno comunque procedere alla razionalizzazione dell'organizzazione interna dei presidi mettendo in essere tutte le necessarie azioni e tenendo conto anche delle seguenti indicazioni:

- Rispetto del tasso di occupazione media dei posti letto di almeno il 75%

Tale obiettivo, fatte salve alcune specificità (terapie intensive, rianimazione, malattie infettive, attività di trapianto d'organi e di midollo osseo, presidi allocati nelle isole), dovrà essere realizzato tramite una o più delle seguenti azioni:

- a) Riduzione del numero dei posti letto di singole unità operative;
- b) Accorpamento, con eventuale riduzione, di posti letto tra 2 o più unità operative della stessa disciplina presenti nel dipartimento ovvero assegnate eventualmente indistinti al dipartimento;
- c) Accorpamento della stessa disciplina con unità operative presenti in altri presidi ospedalieri dell'ASL.

Tutti gli interventi di razionalizzazione dovranno essere portati a termine entro 90 giorni dalla data di pubblicazione sul BURC del provvedimento regionale. Dell'avvenuto adeguamento dovrà essere data formale comunicazione all'Assessorato alla Sanità.

I direttori generali delle Aziende Ospedaliere dovranno conformare, entro il 31.12.2009, l'attuale assetto organizzativo e la dotazione di posti letto a quanto riportato nelle schede relative ad ogni azienda ospedaliera allegate al presente documento. Entro la medesima data, i direttori generali delle Aziende Ospedaliere interessate provvederanno a trasmettere all'Assessorato alla Sanità un provvedimento aziendale comprovante l'avvenuto adeguamento.

Incarichi di struttura complessa;

Nel conferire incarichi di struttura complessa i direttori generali dovranno rigorosamente attenersi a quanto disposto dal punto 4.2.2 della L.R. 24/06, che in particolare, a tal fine, prevede:

“Si ritiene pertanto indispensabile definire il numero minimo di posti letto che le unità operative, nelle discipline di seguito elencate secondo il livello di intensità delle cure, devono possedere ai fini dell’attribuzione delle indennità di struttura complessa.

Per la finalità ora esplicitata le discipline specialistiche di medicina e chirurgia che non trovano esplicita menzione nell’elenco che segue, vanno individuate e riferite per quanto attiene il numero di posti letto, alla metà di quanto previsto per la disciplina madre, privilegiando l’aggregazione dipartimentale. L’attivazione delle specialità è definita in ragione di un indice di occupazione di posti letto non inferiore al 75%”.

Gli incarichi di struttura complessa conferiti precedentemente alla data di pubblicazione sul BURC del presente provvedimento rimangono in essere sino alla loro naturale scadenza. I nuovi incarichi devono, invece, essere attribuiti esclusivamente sulla base dei vincoli riportati in precedenza.

Cronoprogramma e impatto Economico-Finanziario

La proposta di riorganizzazione della rete ospedaliera Campana, effettuata ai sensi della DGRC n. 460 del marzo 2007, interviene in maniera strutturale sull'attuale configurazione dei presidi pubblici e privati, determinando, attraverso una molteplicità azioni, una serie di risultati finalizzati al raggiungimento di una più qualificata offerta sanitaria.

L'appropriatezza, ovvero l'ottimale utilizzo delle risorse è stato l'elemento di maggiore ispirazione.

Tale obiettivo, peraltro, è proprio del Piano di rientro che prevede, grazie alle azioni di riqualificazione, ristrutturazione e riorganizzazione messe in atto per perseguire tale principio, il raggiungimento di un definito risultato economico.

Il Piano di rientro chiarisce al punto 7, che la valutazione dell'impatto economico-finanziario delle misure di riqualificazione, riorganizzazione e riconversione della rete ospedaliera è difficilmente quantificabile, a causa della molteplicità di variabili sulle quali incidono (personale, beni di consumo, servizi, costi fissi) . In ogni caso individua un obiettivo di risparmio riconducibile ai principi programmatici di razionalizzazione della rete ospedaliera.

Le misure finalizzate ad ottenere il risultato economico prevedono:

- la riconversione di 1000 p.l. per acuti in RSA
- la riconversione di 900 p.l. per acuti in riabilitazione / lungodegenza

e fissano obiettivi di risparmio pari a 140 Meuro per la prima misura e di 60 Meuro per la seconda.

Il Piano di rientro prevede una disarticolazione di tali potenziali risparmi economici nel seguente modo:

- anno 2007: limitato impatto economico
- anno 2008: 120 Meuro circa
- anno 2009: 80 Meuro circa

Totale del risparmio economico previsto dal Piano di rientro per il triennio 2007-2009 pari a 200 Meuro.

Vi è innanzitutto da precisare che con la manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete ospedaliera si raggiunge pienamente il risultato economico disposto dal Piano di rientro.

Per la prima delle due misure e precisamente per quella relativa alla riconversione di 1000 posti letto per acuti in RSA, vi è da chiarire che si raggiunge un risultato in termini economici equivalenti, ma con una diversa modalità.

Infatti, il fabbisogno di posti letto di RSA risulta già soddisfatto nella nostra Regione sia per quanto attiene la quota pubblica (realizzazione previste dalla I e II fase dell'ex art. 20 della Legge 67/88) che privata (trasformazioni e nuove realizzazioni). Pertanto, la proposta prevede non la riconversione di 1000 p.l. per acuti in RSA, ma direttamente la dismissione di 763 posti letto per acuti

della rete ospedaliera Campana, il cui valore economico è lievemente superiore a quello imposto dallo stesso Piano di rientro.

La seconda misura, relativa alla riconversione di 900 posti letto per acuti in riabilitazione/lungodegenza, è, invece, stata conseguita preminentemente attraverso la “regolarizzazione” delle così dette strutture neuropsichiatriche, così come precedentemente esposto.

In particolare si riporta, di seguito, il raggiungimento degli obiettivi economici in rapporto alle azioni da intraprendere e ai tempi di realizzazione:

- Entro la fine del 2008 troveranno completamento le azioni e gli interventi di riqualificazione della rete ospedaliera, tra i quali rientrano anche quelli relativi alla disattivazione dei posti letto dei presidi ospedalieri non rientranti negli interventi elencati nell'allegato 1. I posti letto oggetto di tali azioni sono quantificabili in circa 145, per un risparmio economico stimabile in 29.000.000 euro.
- Entro la fine dell'anno 2009 si concluderanno gli interventi di riorganizzazione e riqualificazione della rete dell'emergenza (punti 1a e 1b dell'allegato 1) che comporteranno un risparmio economico stimabile in circa 85.400.00 euro.
- Entro la fine dell'anno 2009 si porteranno a termine gli interventi di tipo strutturale di cui al punto 2a dell'allegato 1 e relativi alla dismissione di 4 Presidi Ospedalieri in altrettanti Ospedali di Comunità, l'intervento di cui al

punto 2b dell'allegato 1 relativo alla confluenza del P.O. di Tortora di Pagani nel P.O. Umberto I di Nocera, nonché la riconversione dei posti letto per acuti in riabilitazione. Tali interventi di riorganizzazione e qualificazione comporteranno un risparmio economico stimabile in circa 99.830.00 euro, per un totale complessivo dell'intera manovra 2008-2009 pari a 214.230.000 euro.

Nello schema sinottico sotto riportato sono indicate le azioni ed i relativi risparmi economici da realizzare negli anni 2008-2009:

Anni	Azioni	Risparmio Potenziale Piano di riorganizzazione	Risparmio Potenziale Piano di rientro
Anno 2008	Dismissione posti letto	€ 29.000.000	
TOTALE ANNO 2008		€ 29.000.000	€ 120.000.000
Anno 2009	1a - allegato 1	€ 39.200.000	
	1b - allegato 1	€ 46.200.000	
		€ 85.400.000	
Anno 2009	2a - allegato 1	€ 30.400.000	
	2b - allegato 1 P.O. Nocera Pagani	€ 7.200.000	
	Riconversione Neuropsichiatria	€ 62.230.000	
		€ 99.830.000	
TOTALE ANNO 2009		€ 185.230.000	€ 80.000.000
TOTALE ANNI 2008-2009		€ 214.230.000	€ 200.000.000

Dallo schema si evince che le azioni da mettere in atto a seguito della manovra di riorganizzazione della rete ospedaliera, per il biennio 2008-2009, realizzano un potenziale risparmio economico stimabile in circa 214.230.000 euro.

Rispetto al Piano di rientro dal disavanzo, si rappresentano le seguenti osservazioni:

- 1) Il maggior risparmio, pari appunto a 14 Meuro, è da destinarsi alla riqualificazione e potenziamento della rete territoriale. Infatti sono previsti nel documento di riorganizzazione della rete ospedaliera sia la riconversione di 3 presidi ospedalieri in ambulatori polispecialistici che la realizzazione (laddove non presenti) di nuovi presidi territoriali di primo soccorso – PSAUT - negli ambiti territoriali dei presidi ospedalieri dismessi, riconvertiti o esclusi dalla rete dell'emergenza, elencati nell'allegato 1.
- 2) I risparmi economici realizzabili con le azioni di riorganizzazione per gli anni 2008 e 2009 coincidono nel valore finale (200 Meuro) con quelli previsti dal Piano di rientro dal disavanzo, ma differiscono da questo nella ripartizione nelle singole annualità; in particolare la manovra di riorganizzazione prevede un maggior risparmio per l'anno 2009, mentre risulta essere di minore entità per l'anno 2008. Tale risultato è motivato dal fatto che l'azione di riorganizzazione per l'anno 2008 prenderà avvio dalla fine dell'anno corrente.

Allegato 1
LA RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA

1) AZIONI DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE DELL'EMERGENZA

1a) Ospedali che escono definitivamente dalla rete dell'emergenza:

ASL	OSPEDALI	ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		DIFF.
		Classificaz.	P.L.	Classificaz.	P.L.	
AV1	Criscuoli di Sant' Angelo dei Lombardi	DEA I liv.	184	Funzione riabilitativa	131	-53
CE1	Ave Grazia Plena S. Felice a Cancellò	DEA II liv. con P.O. Maddaloni e P.O. Marcianise	59	Funzione riabilitativa	64	5
NA1	CTO	DEA II liv. Napoli Est con P.O. San Giovanni Bosco - Annunziata - Ascalesi - Loreto Mare	165	Funzione specialistica ortopedica	107	-58
NA1	Incurabili	DEA II Napoli Ovest con P.O. S. Paolo, Pellegrini	106	Destinato alla Facoltà di Medicina II Università degli Studi di Napoli (SUN)		-106
SA2	Fucito di Mercato San Severino	DEA I liv.	159	Osp. Territoriale	126	-33
SA3	Roccadaspide	PSA	57	Funzione riabilitativa	64	7
SA3	Civile di Agropoli	PSA	48	Funzione specialistica oncologica	90	42
TOTALE			778		582	-196

1b) Riclassificazione degli ospedali della rete dell'emergenza:

ASL	OSPEDALI	ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		DIFF.
		Classificazione	Posti Letto	Classificazione	Posti Letto	
AV2	P.O. Landolfi di Solofra	DEA I	141	I livello	131	-10
CE1	P.O. Marcianise *	DEA II liv. con P.O. Maddaloni e P.O. S.Felice	84	I livello	59	-25
CE2	P.O. San Rocco di Sessa Aurunca	PSA	103	I livello	78	-25
NA1	P.O. San Gennaro	DEA II Napoli Ovest con P.O. S. Paolo, Pellegrini, Incurabili	214	I livello	200	-14
NA5	P.O. Maresca di Torre del Greco	DEA I	134	I livello	86	-48
NA5	P.O. De Luca e Rossano di Vico Equense	PSA	134	I livello	120	-14
SA1	S.Maria dell'Olmo Cava dei Tirreni	PSA	132	I livello	112	-20
SA1	P.O. Villa Malta di Sarno	PSA	82	I livello	87	5
SA1	P.O. Scafati	DEA I	117	I livello	98	-19
SA2	P.O. S. Francesco D'Assisi di Oliveto Citra	PSA	139	I livello	98	-41
SA3	P.O. dell'Immacolata di Sapri	PSA	112	I livello	92	-20
			1392		1161	-231

* L'ospedale di Marcianise ospiterà per ulteriori 85 posti letto la II Università degli Studi di Napoli (SUN) – Facoltà di Medicina, nelle more del completamento del Policlinico di Caserta la cui attivazione è prevista per la fine 2011.

2) AZIONI DI TIPO STRUTTURALE

2a) Azioni di Riconversione:

ASL	OSPEDALI	Posti Letto	NUOVA DESTINAZIONE
AV1	P.O. San Guglielmo di Bisaccia	70	Ospedale di Comunità 25 p.l.
BN	P.O. San Bartolomeo in Galdo *	80	Ospedale di Comunità 25 p.l.
CE1	P.O. Ave Grazia Plena di Teano	25	Ospedale di Comunità 25 p.l.
SA2	P.O. G. Da Procida	87	Ospedale di Comunità 25 p.l.

* gli 80 posti letto dell'Ospedale di San Bartolomeo sono stati programmati e mai attivati.

2b) Confluenza di più presidi in un unico Presidio Ospedaliero e nuove destinazioni per i presidi dismessi:

ASL	Presidi esistenti da dismettere	Nuovo Presidio	Posti letto dopo	Nuova Classificazione	Tempi	Nuova destinazione dei presidi dismessi
BN	P.O. S. Agata dei Goti	Nuovo Sant'Agata dei Goti	100	I livello rete emergenza	entro 2009	Struttura ambulatoriale polispecialistica
BN	P.O. Cerreto Sannita					Struttura ambulatoriale polispecialistica
CE2	P.O. SM Capua Vetere Giuseppe e	Nuovo Ospedale di Capua – SMCV	164	II livello rete emergenza	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
CE2	P.O. Palasciano di Capua					Nella disponibilità dell'Azienda
NA1	Loreto Mare	Ospedale del Mare	500	III livello rete emergenza	entro 2011	Struttura territoriale
	Annunziata					Struttura territoriale
	Ascalesi					Struttura Territoriale
NA3	Osp. San Giovanni di Dio Frattamaggiore	Nuovo Ospedale di Afragola	200	II livello rete emergenza	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
NA4	Osp. Cavaliere Apicella di Pollena Trocchia	Nuovo Ospedale di Pomigliano d'Arco	150	Ospedale polispecialistico territoriale	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
SA1	P.O. Nocera	Il P.O. di Pagani confluisce nel P.O. di Nocera	400	III livello rete emergenza	entro il 2009	
SA1	P.O. Pagani					Struttura ambulatoriale polispecialistica
SA2	Osp. M.S. Addolorata Eboli	Nuovo Osp. Della Valle del Sele	268	II livello rete emergenza	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
	Osp. S.M. della Speranza Battipaglia					Nella disponibilità dell'Azienda

La dotazione di posti letto

I dati sulla dotazione di posti letto della Regione Campania sono rappresentati nelle tabelle seguenti.

Le tabelle comparano la dotazione di posti letto tra l'attuale assetto e la nuova configurazione proposta.

Per ognuno degli ambiti rappresentati (regionale e provinciale) è riportata la dotazione di posti letto esistenti e programmata, suddivisa per offerta pubblica e privata accreditata.

I posti letto dell'attuale assetto e della nuova configurazione sono disarticolati per degenza ordinaria, degenza in day hospital e in day surgery.

I dati relativi alle Aziende Ospedaliere sono contenuti nelle tabelle di ogni singola provincia, queste ultime risultano configurate anche nella loro articolazione dipartimentale in recepimento, peraltro, dell'impostazione programmatica contenuta nei piani attuativi adottati dai Direttori Generali.

I dati delle singole Aziende Ospedaliere sono riportate nelle schede da 1 a 8.

I dati dei singoli presidi pubblici di ASL sono riportati nelle Tavole da 1 a 34.

Tabella 1: Posti letto programmati versus posti letto attuali – Quadro Regionale

ASL/AO	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO										PRIVATO ACCREDITATO								PUBB +PRI				
	ATTUALE CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIGURAZIONE					DELTA PUBBLICO	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH		DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA				
ASL	6803	662	544	8009	6227	510	459	7196	-813	5883	219	281	6383	5652	219	278	6149	-234	14392	13345	-1047		
di cui RIAB	395	41	0	436	477	44	0	521	85	1376	111	0	1487	2224	127	0	2351	864	1923	2872	949		
AO	5977	769	315	7061	6338	653	354	7345	284			0				0	0	7061	7345	284			
di cui RIAB	56	6	2	64	77	18	2	97	33			0				0	0	64	97	33			
TOTALE ASL/AO	12780	1431	859	15070	12565	1163	813	14541	-529	5883	219	281	6383	5652	219	278	6149	-234	21453	20690	-763		
di cui RIAB	451	47	2	500	554	62	2	618	118	1376	111	0	1487	2224	127	0	2351	864	1987	2969	982		
STANDARD PL/ML AB	ABITANTI		PRIMA	STANDRD L.R. 24/06		DOPO	DOPO VS PRIMA		DOPO VS STANDARD														
TOTALE	5790929		3.705	4.200		3.573	-0,132		-0,627														
ACUTI			3.361	3.570		3.060	-0,301		-0,510														
RIABILIT			0,343	0,630		0,513	0,170		-0,117														

Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

L'analisi della dotazione dei posti letto riportati nella tabella 1 evidenzia i principali risultati conseguiti attraverso il complesso processo di razionalizzazione e qualificazione della rete ospedaliera.

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione una riduzione totale di posti letto, sia pubblici che privati, di 763 unità rispetto alla attuale dotazione. In particolare i presidi di ASL perdono 813 posti letto, mentre le Aziende Ospedaliere potenziano la loro dotazione di 284 unità. Va in particolare segnalato l'incremento programmato di 91 posti letto per l'Azienda Ospedaliera San Giovanni di Dio e Ruggi di Aragona di Salerno per le esigenze didattiche, di ricerca e assistenziali del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Salerno secondo il protocollo di intesa stipulato tra Regione e Università.

Anche il privato accreditato risulta programmato con una dotazione ridimensionata rispetto a quella attuale di 234 unità.

In sintesi sia la rete pubblica (14.541 vs 15.070) che quella privata (6.149 vs 6.383) limitano la loro attuale offerta di circa il 3%.

Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna, sia di day hospital che di day surgery. Infatti, il numero di posti letto di day hospital dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 662 a 512 (-150), mentre quelli di day surgery da 544 a 459 (-85) per una riduzione complessiva di 235 posti letto.

I posti letto diurni delle aziende ospedaliere si riducono di 77 unità.

I posti letto diurni attuali dei privati accreditati incidono per l'8% sul totale. Per tale motivo, in fase programmatica, si è inteso non modificare tale dotazione.

I posti letto diurni pubblici incidono, invece, nella nuova configurazione, di circa il 13,6% sul numero complessivo dei posti letto pubblici a fronte di un 15,1 attuale (riduzione di 2,4 punti percentuali).

In sintesi per tale tipo di attività si registra una significativa riduzione dei posti letto prevalentemente a carico dei presidi ospedalieri di ASL, in modo particolare a carico dei posti di day hospital, dove, peraltro, si rileva una maggiore inappropriatazza.

La riduzione dei posti letto dell'attività diurna permette, quindi, non solo di raggiungere maggiori livelli di efficienza, ma risponde ai principi fissati dalla D.G.R.C. n. 546 del 30.03.2007 avente per oggetto l'individuazione degli interventi per la promozione dell'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri tra cui l'istituzione del modello organizzativo del Day Service.

Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 2.969, equivalenti a 0,51 posti letto per mille abitanti. Si registra, rispetto alla attuale dotazione, un incremento di 982 unità dovuto preminentemente alla riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza.

L'intervento di riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza imposto dal Piano di rientro è, pertanto, pienamente realizzato.

Standard di posti letto per mille abitanti

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 20.690 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 3,57 posti per mille abitanti. È opportuno ricordare che la legge regionale 24/2006 prevede una dotazione complessiva di 24.322 posti letto pari a 4,2 per 1.000 abitanti. Pertanto l'offerta complessiva contenuta nella proposta presentata, per effetto dei vincoli imposti dal Piano di rientro, riduce il numero di posti letto, in fase programmatica, di circa 3.632 unità, pari a 0,62 per mille abitanti.

L'attività di riordino ha determinato, ciononostante, un incremento di 284 posti letto per le Aziende Ospedaliere. L'incremento è pienamente in linea con la finalità di qualificazione programmata per tali presidi, affinché potenzino il ruolo di centri di alta specialità che rivestono nella rete ospedaliera Campana.

Tabella 2: Posti letto programmati versus posti letto attuali – Provincia di Avellino

ASL/AO	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO								DELTA PUBBLICO	PRIVATO ACCREDITATO								DELTA PRIVATO	PUBB +PRI		
	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE					ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIG.		
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE		TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE		TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO
ASL AV1	352	25	7	384	250	15	6	281	-103	48	3	4	55	47	3	4	54	-1	439	335	-104
di cui RIAB	127	4	0	131	107	4	0	111	-20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	131	111	-20
ASL AV2	115	20	6	141	121	5	6	132	-9	570	19	26	615	554	19	26	599	-16	756	731	-25
di cui RIAB	0	4	0	4	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	150	0	0	150	150	4	150	146
AO	497	115	0	612	532	79	36	647	35								0	0	612	647	35
di cui RIAB	12	2	0	14	28	4	0	32	18								0	0	14	32	18
TOTALE AV	964	160	13	1137	903	99	48	1060	-77	618	22	30	670	618	22	30	670	0	1807	1730	-77
di cui RIAB	139	10	0	149	135	8	0	143	-6	0	0	0	0	150	0	0	150	150	149	293	144
STANDARD PL/ML AB	ABITANTI		PRIMA		STANDARD L.R. 24/06		DOPO		DELTA VS PRIMA		DELTA VS STANDARD										
	437414																				
TOTALE			4,131		4,060		3,955		-0,176		-0,105										
ACUTI			3,790		3,570		3,285		-0,505		-0,285										
RIABILIT			0,341		0,490		0,670		0,329		0,180										

Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

L'analisi della dotazione dei posti letto riportati nella tabella 2 evidenzia i principali risultati conseguiti con l'intervento di razionalizzazione e qualificazione.

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione una riduzione totale di posti letto pari a 77 unità rispetto alla attuale dotazione. In particolare i presidi di ASL perdono 112 posti letto, mentre l'Azienda Ospedaliera potenzia la sua dotazione di 35 unità.

I posti letto del privato accreditato risultano programmati con una dotazione ridimensionata rispetto a quella attuale di 17 unità.

Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna. Infatti, il numero di posti letto diurni dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 58 a 32 (-26) .

Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 293, equivalenti a 0,67 posti letto per mille abitanti. Si registra, rispetto alla attuale dotazione un incremento di 144 unità dovuta preminentemente alla riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza.

Standard di posti letto per mille abitanti

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 1.730 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 3,96 posti per mille abitanti. È opportuno ricordare che la legge regionale 24/2006 prevede uno standard di posti letto pari a 4,06 per 1.000 abitanti.

L'attività di riordino ha determinato, ciononostante, un incremento di 35 posti letto per l'Azienda Ospedaliera. L'incremento è pienamente in linea con la finalità di qualificazione programmata per tale presidio, affinché potenzi il ruolo di centro di alta specialità che riveste nella rete ospedaliera Campana.

SCHEDA 1: AZIENDA OSPEDALIERA MOSCATI

Descrizione disciplina	Nuova configurazione			
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
TOTALE DIP. MATERNO INFANTILE				
PEDIATRIA	20	1	0	21
NEONATOLOGIA CON TIN	19	1	0	20
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	43	0	2	45
FISIOPAT. DELLA RIPRODUZIONE	0	0	2	2
GINECOLOGIA SOCIALE E PREV.	0	0	4	4
GENETICA MEDICA	0	4	0	4
NEUROPSICHIATRIA INF.	2	2	0	4
LABORATORIO DI GENETICA MED	0	0	0	0
TOTALE DIP. MATERNO INFANTILE	84	8	8	100
DIPARTIMENTO ONCO -EMATOLOGICO				
ONCOLOGIA MEDICA con radioterapia	21	8	-	29
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	20	7	-	27
FISIOPATOLOGIA DEL DOLORE	8	2	-	10
IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONI	-	2	-	2
DIPART. ONCO-EMATOLOGICO	49	19	0	68
DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE				
TERAPIA INTENSIVA E IPERBARICA	17	2	-	19
MEDICINA D'URGENZA	16	-	-	16
CHIRURGIA D'URGENZA	22	-	2	24
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	25	-	3	28
CENTRO ANTIVELENI	2	-	-	2
CENTRALE OPERATIVA STI E 118	-	-	-	0
DIP EMERGENZA ACCETTAZIONE	82	2	5	89
DIPARTIMENTO CUORE E VASI				
CARDIOLOGIA	22	2	-	24
UTIC	10	-	-	10
CARDIOCHIRURGIA	10	-	-	10
ANESTESIA E TERAPIA INT. CCH	6	-	-	6
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	12	2	0	14
CHIRURGIA VASCOLARE	5	-	1	6
ANGIOLOGIA	-	-	-	0
DIPARTIMENTO CUORE E VASI	65	4	1	70
DIPARTIMENTO INVECCHIAMENTO				
GERIATRIA	30	5	-	35
UNITA' DI CURE INTENSIVE	12	-	-	12
RIABILITAZIONE POLISPECIALISTICA	12	2	0	14
INVECCHIAMENTO	54	7	0	61
DIPARTIMENTO MEDICINA GENERALE E SPECIALISTICA				
ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA	-	1	-	1
UNITA' FEGATO	10	2	-	12
MEDICINA INTERNA	21	3	-	24
MALATTIE INFETTIVE E AIDS	16	4	-	20

DERMO-CHIRURGIA		9	1	2	12
BRONCOPNEUMOLOGIA		10	2	-	12
MEDICINA GENERALE E SPEC.		66	13	2	81
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE					
NEUROCHIRURGIA CON T.I. POST OPERATORIA		14	-	1	15
UNITA' SPINALE		4	0	0	4
NEUROLOGIA		18	2	-	20
STROKE UNIT		8			8
NEURORADIOLOGIA		-	-	-	0
NEUROSCIENZE		44	2	1	47
DIPARTIMENTO NEFROUROLOGICO					
UROLOGIA		28	-	4	32
NEFROLOGIA ED EMODIALISI		18	20	-	38
URODINAMICA		-	-	2	2
NEFROUROLOGICO		46	20	6	72
					0
DIPARTIMENTO CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA					
CHIRURGIA 2		17	-	2	19
GASTROENTEROLOGIA		2	2		4
OCULISTICA CON TRAPIANTO DI CORNEA		11	-	6	17
OTORINOLARINGOIATRIA		6		3	9
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE E ODONTOIATRIA		2	-	2	4
AUDIOFONOLOGIA			2		2
CHIRURGIA GENERALE E SPEC.		38	4	13	55
DIPARTIMENTO IMMAGINI					
ECOGRAFIA		-	-	-	0
RADIOLOGIA 1		-	-	-	0
RADIOLOGIA 2		-	-	-	0
MEDICINA NUCLEARE		-	-	-	0
RADIOTERAPIA METABOLICA		4	-	-	4
DIPARTIMENTO IMMAGINI		4	0	0	4
MEDICINA DI LABORATORIO					
ANALISI CHIMICO CLINICHE		-	-	-	0
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOG		-	-	-	0
MICROBIOLOGIA		-	-	-	0
VIROLOGIA		-	-	-	0
DIPARTIMENTO IMMAGINI		0	0	0	0
AZIENDA OSPEDALIERA S.G. MOSCATI					
Totale		532	79	36	647

Tabella 3: Posti letto programmati versus posti letto attuali – Provincia di Benevento

ASL/AO	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO										PRIVATO ACCREDITATO								PUBB + PRI						
	ATTUALE CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIGURAZIONE					DELTA PUBBLICO	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	NUOVA CONFIG.			
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE		TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE		TOT. P. ORDINARI	DH	DS			TOTALE		TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO
ASL	530	45	22	597		458	39	12	509		-88	317	4	19	340		284	4	19	307		-33	937	816	-121
di cui RIAB	162	18	0	180		162	18	0	180		0	160	0	0	160		135	0	0	135		-25	340	315	-25
AO	409	50	31	490		424	50	36	510		20											0	490	510	20
di cui RIAB	18	4	0	22		18	4	0	22		0											0	22	22	0
TOTALE ASL/AO	939	95	53	1087		882	89	48	1019		-68	317	4	19	340		284	4	19	307		-33	1427	1326	-101
di cui RIAB	180	22	0	202		180	22	0	202		0	160	0	0	160		135	0	0	135		-25	362	337	-25
STANDARD PL/ML AB	ABITANTI		PRIMA		STANDARD L.R. 24/06		DOPO		DELTA VS PRIMA		DELTA VS STANDARD														
	289201																								
TOTALE			4,934		4,290		4,585		-0,349		0,295														
ACUTI			3,683		3,330		3,420		-0,263		0,090														
RIABILIT			1,252		0,960		1,165		-0,086		0,205														

Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

L'analisi della dotazione dei posti letto riportati nella tabella 3 evidenzia i principali risultati conseguiti con l'intervento di razionalizzazione e qualificazione.

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione una riduzione totale di posti letto pari a 101 unità rispetto alla attuale dotazione. In particolare i posti letto pubblici dell'ASL si riducono di 88 unità, mentre l'Azienda Ospedaliera potenzia la sua dotazione di 20 unità.

I posti letto del privato accreditato risultano ridotti, rispetto all'attuale dotazione, di 33 unità.

Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna. Infatti, il numero di posti letto diurni dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 148 a 137 (-11).

Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 337, equivalenti a 1,17 posti letto per mille abitanti.

La L.R. 24/06 fissa in 0,69 posti letto per mille abitanti lo standard di riferimento di posti letto per l'attività di riabilitazione e lungodegenza per la provincia di Benevento. La stessa legge al punto 6.2.2 prevede un ulteriore incremento di 80 posti letto di

riabilitazione per la medesima provincia, pertanto, lo standard riparametrato risulta essere pari a 0,96.

L'alto indice di posti letto riabilitativi trova ragione nella presenza nella provincia dell'Istituto di Ricerca a carattere scientifico - Fondazione Maugeri – che risponde ad una domanda di assistenza che travalica l'ambito regionale.

Standard di posti letto per mille abitanti

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 1.326 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 4,59 posti per mille abitanti.

L'attività di riordino ha determinato, inoltre, un incremento di 20 posti letto per l'Azienda Ospedaliera. L'incremento è pienamente in linea con la finalità di qualificazione programmata per tale presidio, affinché potenzi il ruolo di centro di alta specialità che riveste nella rete ospedaliera Campana.

SCHEDA 2		AZIENDA OSPEDALIERA RUMMO			Nuova configurazione			
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CARDIOSCIENZE								
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA-EMODINAMICA - UTIC					18	2	0	20
valutazione funzionale e cardio vascolare								
centro di diagnosi e cura m. cardiovascolari								
elettrofisiologia ed elettrostimolazione								
CARDIOLOGIA CLINICA					18	2	0	20
ecografia cardiovascolare								
CHIRURGIA VASCOLARE					13	2	0	15
					0	0	0	0
TOTALE					49	6	0	55
EMERGENZA ACCETTAZIONE								
ANESTESIA E RIANIMAZIONE					8			8
rianimazione anestesia								
CHIRURGIA DI URGENZA					20		1	21
Anesteisla Chirurgica								
primo screening delle urgenze chirurgiche								
Monitoraggio chirurgico del malato critico in urgenza								
gestione delle complicanze delle ferite chirurgiche in urgenza								
Subintensiva chirurgica								
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA					30		2	32
ortopedia								
Traumatologia								
chirurgia e microchirurgia del piede								
MEDICINA DI URGENZA E PRONTO SOCCORSO					20			20
subintensiva medica								
pronto soccorso								
centrale operativa 118								
ossigeno terapia iperbarica								
TERAPIA ANTALGICA E CURE PALLIATIVE						2		2
chirurgia e microchirurgia della mano								
OSSERVAZIONE BREVE						6		6
TOTALE					78	8	3	89
NEUROSCIENZE								
NEUROLOGIA					16	2	0	18
STROKE UNIT					4	0	0	4
NEUROCHIRURGIA					16		1	17
NEURORIANIMAZIONE					6	0	0	6
Neuroradiologia								
neuroradiologia pediatrica								
MEDICINA RIABILITATIVA INTENSIVA					10	4		14
MEDICINA DELLO SPORT						1		1
UNITA' GRAVI TRAUMI CRANIOENCEFALICI					8			8
centro epilessia e accertamento della morte encefalica								
CURE SUBINTENSIVE PROGRESSIVE POSTACUZIE					4	1		5
UNITA' DI RISVEGLIO					5			5
TOTALE					69	8	1	78
MATERO INFANTILE								
PEDIATRIA E ADOLESCENTOLOGIA					18	2		20
endocrinologia, diabetologia e controllo della crescita in età pediatrica..								
allergologia e fisiopatologia respiratoria pediatrica								
OSTETRICIA E GINECOLOGIA					20	0	8	28

pianificazione familiare applicazione 194							
chirurgia mininvasiva							
diagnostica ultrasonografica							
gravidanza a rischio e medicina perinatale							
Fisiopatologia perinatale e sala parto							
pronto soccorso ostetrico							
GENETICA MEDICA					2		2
genetica clinica							
citogenetica medica e genetica molecolare							
PATOLOGIA NEONATALE E TIN				15	1		16
patologia neonatale							
terapia intensiva prima infanzia							
FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE UMANA E DIAGNOSI PRENATALE					0	1	1
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE					2		2
TOTALE				53	7	9	69
SCIENZE MEDICHE							
MEDICINA INTERNA				38	2		40
diagnostica internistica strumentale							
dimissione protetta							
centro ipertensione arteriosa e prevenzione d'organi							
gestione patologie respiratorie croniche in medicina interna							
scompenso cardiaco in medicina interna							
MALATTIE INFETTIVE				19	1		20
aids							
diagnostiche epatite virali ac e croniche							
GASTROENTEROLOGIA CON BLEEDING CENTER				13	2		15
endoscopia di urgenze ed operativa							
fisiopatologia digestiva							
NEFROLOGIA E DIALISI *				7			7
emodialisi							
DERMATOLOGIA				2	2		4
PNEUMOLOGIA				14	1		15
broncologia ed endoscopia toracica							
fisiopatologia e terapia subintensiva respiratoria							
Geriatra							
diabetologia endocrinologia e sindromi metaboliche							
diagnostica medica							
ecografia diagnostica ed interventistica							
REUMATOLOGIA				8	2		10
TOTALE				101	10	0	111
SCIENZE CHIRURGICHE							
CHIRURGIA GENERALE ED ONCOLOGICA				20	0	5	25
chirurgia ambulatoriale							
endocrinochirurgia							
colonproctologia							
OTORINOLARINGOIATRIA				12	0	3	15
audiologia e fonologia							
videoendoscopia delle alte vie digestive							
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE ED ODONTOSTOMATOLOGIA				5		4	9
chirurgia oromaxillofacciale							
OCULISTICA				6		9	15
centro di ipovisione							
UROLOGIA				13		2	15
endourologia							

diagnostica e chirurgia laparoscopica							
day surgery							
TOTALE				56	0	23	79
ONCOLOGIA							
ONCOLOGIA MEDICA				12	6		18
RADIOTERAPIA					2		2
Radiochirurgia e radioprotezione stereotassica							
ANATOMIA PATOLOGICA							
diagnosi senologica istopatologica							
immunoistochimica e molecolare							
MEDICINA NUCLERAE				2			2
Senologia				4	2		6
TOTALE				18	10	0	28
SERVIZI							
IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONE					1		1
dh ematologico							
emaferesi							
PATOLOGIA CLINICA							
Ematologia di laboratorio e fisiopatologia della coagulazione							
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA							
Biologia molecolare							
batteriologia							
Virologia							
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
diagnostica per immagini senologica							
ecografia centralizzata diagnostica ed operativa							
diagnostiva interventistica extra vascolare							
radiologia vascolare							
FARMACIA OSPEDALIERA							
radiologia di pronto soccorso							
TOTALE				0	1	0	1
TOATLE COMPLESSIVO				424	50	36	510

* L'attività di dialisi sarà svolta in regime ambulatoriale sui 16 posti tecnici.

Tabella 4: Posti letto programmati versus posti letto attuali – Provincia di Caserta

ASL/AO	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO										DELTA PUBBLICO	PRIVATO ACCREDITATO								DELTA PRIVATO	PUBB + PRI		
	ATTAUALE CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIGURAZIONE						ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE					TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH		DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH		DS	TOTALE	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA
ASL CE1	375	51	64	490	357	38	27	422	-68	546	33	52	631	489	33	49	571	-60	1121	993	-128		
di cui RIAB	0	0	0	0	24	2	0	26	26	145	30	0	175	227	30	0	257	82	175	283	108		
ASL CE2	378	41	26	445	380	40	14	434	-11	419	3	23	445	407	3	23	433	-12	890	867	-23		
di cui RIAB	18	0	0	18	0	0	0	0	-18	55	0	0	55	55	0	0	55	0	73	55	-18		
AO CE	430	44	43	517	482	72	45	599	82				0			0			517	599	82		
di cui RIAB	13	0	0	13	0	0	0	0	-13				0			0			13	0	-13		
AOU	0	0	0	0	500	0	0	500	500										0	500	500		
TOTALE ASL/AO	1183	136	133	1452	1719	150	86	1955	503	965	36	75	1076	896	36	72	1004	-72	2528	2959	431		
di cui RIAB	31	0	0	31	24	2	0	26	-5	200	30	0	230	282	30	0	312	82	261	338	77		
STANDARD PL/ML AB	ABITANTI		PRIMA	STANDARD L.R. 24/06	DOPO	DOPO VS PRIMA		DOPO VS STANDARD															
TOTALE	886758		2,851	4,080	3,337	0,486		-0,743															
ACUTI			2,557	3,470	2,956	0,399		-0,514															
RIABILIT			0,294	0,610	0,381	0,087		-0,229															

Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

L'analisi della dotazione dei posti letto riportati nella tabella 4 evidenzia i principali risultati conseguiti con l'intervento di razionalizzazione e qualificazione.

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione un incremento totale di posti letto pari a 431 unità rispetto alla attuale dotazione.

In particolare i presidi di ASL perdono 79 posti letto, mentre l'Azienda Ospedaliera potenzia la sua dotazione di 82 unità.

I posti letto del privato accreditato risultano programmati con una riduzione rispetto a quella attuale di 72 unità.

Il notevole incremento di posti letto che si osserva è dovuto al trasferimento dalla provincia di Napoli a quella di Caserta di 500 posti letto dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della II Università di Napoli (SUN), attualmente in corso di realizzazione.

Tale incremento di posti letto permette alla provincia di Caserta di incrementare l'attuale indice di posti letto per mille abitanti (2,85) che risulta il più basso dell'intera regione. Nonostante tale incremento rimane un differenziale di meno 0,74 rispetto allo standard di 4,08 fissato dalla L.R. 24/06.

Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna. Infatti, il numero di posti letto diurni dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 182 a 119 (-63) .

Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 338, equivalenti a 0,38 posti letto per mille abitanti. Si registra, rispetto alla attuale dotazione un incremento di 77 unità dovuto preminentemente alla riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza.

Standard di posti letto per mille abitanti

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 2.959 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 3,34 posti per mille abitanti.

L'attività di riordino ha determinato, inoltre, un incremento di 82 posti letto per l'Azienda Ospedaliera. L'incremento è pienamente in linea con la finalità di qualificazione programmata per tale presidio, affinché potenzi il ruolo di centro di alta specialità che riveste nella rete ospedaliera Campana.

SCHEDA 3: AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO					Nuova configurazione			
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
EMERGENZA E ACCETTAZIONE								
RIANIMAZIONE E ANESTESIA					8	0	0	8
CENTRALE 118					0	0	0	
MEDICINA D'URGENZA					20	0	0	20
NEUROCHIRURGIA					18	0	2	20
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					27	0	3	30
PS - ACCETTAZIONE SANITARIA -OBI					8	0	0	8
STOKE UNIT					8	0	0	8
COORDINAMENTO PRELIEVI D'ORGANO					0	0	0	
NEUROTRAUMATOLOGIA					0	0	0	
NUTRIZIONE ARTIFICIALE					0	0	0	
ORTOTRAUMATOLOGIA					0	0	0	
CENTRO DI OSSIGENO TERAPIA IPERBARICA					0	0	0	
CHIRURGIA DEL TRAUMA E DELL'EMERGENZA					0	0	0	
CHIRURGIA GENERALE DI URGENZA					20			20
TOTALE					109	0	5	114
SCIENZE CARDIOLOGICHE E VASCOLARI								
CARDIOCHIRURGIA					20			20
CHIRURGIA VASCOLARE					13	2		15
CARDIOLOGIA CON UTIC					26			26
EMODINAMICA								
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA					16	4		20
ELETTROFISIOLOGIA ED ELETTROSTIMOLAZIONE								
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURG								
CARDIOLOGIA POSTINTENSIVA NELLE URGENZE ISCHEMICHE								
TOTALE					75	6	0	81
SCIENZE DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE								
ANESTESIA DI ELEZIONE								
CHIRURGIA GENERALE E DI ELEZIONE					20		5	25
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE E ODONTOSTOMATOLOGIA					4		2	6
GASTROENTEROLOGIA					18	2		20
OCULISTICA					7		8	15
ORL					10		5	15
UROLOGIA					12		3	15
DAY SURGERY							12	12
UNITA' SENOLOGIA								
CHIRURGIA ONCOLOGICA								
CHIRURGIA ENDOCRINA								
CHIRURGIA COLON PROCTOLOGICA								
CHIRURGIA EPATOBILIARE								
BLEEDING CENTER								
EPATOLOGIA CON GESTIONE DEL TRAPIANTO EPATICO								
TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA								
CHIRURGIA ENDOUROLOGICA								
CHIRURGIA AMBULATORIALE								
TOTALE					71	2	35	108
MEDICINA GENERALE E SPECIALITA' MEDICHE								
ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA						6		6
DERMATOLOGIA						8		8
FISIOPATOLOGIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE					4	2		6

GERIATRIA				16	4		20
MALATTIE APP. RESPIRATORIO				13	2		15
MALATTIE INFETTIVE				18	2		20
MEDICINA INTERNA				23	2		25
NEFROLOGIA CON DIALISI				16	4		20
NEUROLOGIA				20			20
ONCOEMATOLOGIA				10	5		15
ONCOLOGIA				10	5		15
ENDOCRINOLOGIA DIABETOLOGIA MAL. DEL METABOLISMO NUTR CLIN							
RIABILITAZIONE MULTIDISCIPLINARE INTERDIPART.							
DERMATOLOGIA ONCOLOGICA							
NEUROSIFIOPATOLOGIA							
PIANIFICAZIONE PROTOCOLLI							
TOTALE				130	40	0	170
MATERNO INFANTILE							
ASSISTENZA NEONATALE							
OSTETRICA E MEDICINA PERINATALE				15		5	20
NEONATOLOGIA CON TIN - TNE				18	4		22
OSTETRICA E GINECOLOGIA				14	6		20
PEDIATRIA				16	3		19
PS SOCCORSO OSTETRICO GINECOLOGICO				2			2
PS SOCCORSO PEDIATRICO				3			3
DERMATOLOGIA PEDIATRICA							
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE							
GINECOLOGIA SOCIALE							
ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA							
TOTALE				68	13	5	86
DELLA RICERCA UNIVERSITARIA							
CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA							
CHIRURGIA GENERALE							
FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA							
MALATTIE INFETTIVE							
MEDICINA GENERALE							
NEUROSPICHIATRIA INFANTILE							
OCULISTICA							
OSTETRICA E GINECOLOGIA							
REUMATOLOGIA							
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA							
TOTALE				29	11	0	40
DELLE SCIENZE DIAGNOSTICHE E DEI SERVIZI							
ANATOMIA PATOLOGICA							
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI							
IMMUNOEMATOLOGIA E CENTRO TRASFUSIONALE							
PATOLOGIA CLINICA							
NEURORADIOLOGIA							
ECOGRAFIA CENTRALIZZATA ED INTERVENTISTICA							
RADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTISTICA							
RADIOTERAPIA							
MEDICINA NUCLEARE							
GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE							
LABORATORIO DI URGENZA							
MICROBIOLOGIA							
TOTALE COMPLESSIVO				482	72	45	599

Tabella 5: Posti letto programmati versus posti letto attuali – Provincia di Napoli

ASL/AO	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO										PRIVATO ACCREDITATO								PUBB +PRI				
	ATTUALE CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIGURAZIONE					DELTA PUBBLICO	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	NUOVA CONFIG.	
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH		DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO				
ASL NA1	1636	170	165	1971	1465	102	134	1701	-270	1722	58	10	1790	1673	58	10	1741	-49	3761	3442	-319		
di cui RIAB	22	4	0	26	30	10	0	40	14	602	50	0	652	934	50	0	984	332	678	1024	346		
ASL NA2	397	24	33	454	368	37	34	439	-15	129	6	34	169	125	6	34	165	-4	623	604	-19		
di cui RIAB	0	0	0	0	12	0	0	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	12		
ASL NA3	186	29	25	240	262	18	25	303	63	47	3	0	50	46	3	0	49	-1	290	352	62		
di cui RIAB	0	0	0	0	10	0	0	10	10	20	0	0	20	20	0	0	20	0	20	30	10		
ASL NA4	238	33	16	287	264	41	9	314	27	641	10	41	692	623	10	41	674	-18	979	988	9		
di cui RIAB	17	4	0	21	24	8	0	32	11	100	0	0	100	137	0	0	137	37	121	169	48		
ASL NA5	648	46	47	741	627	22	52	701	-40	469	13	29	511	456	13	29	498	-13	1252	1199	-53		
di cui RIAB	18	2	0	20	18	2	0	20	0	64	8	0	72	64	8	0	72	0	92	92	0		
AO CARDAR	938	79	46	1063	994	99	37	1130	67				0				0	0	1063	1130	67		
di cui RIAB	13	0	2	15	13	0	2	15	0				0				0	0	15	15	0		
AO MONALDI	572	61	10	643	504	58	35	597	-46				0				0	0	643	597	-46		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0				0	0	0	0	0		
AO COTUGNO	238	53	0	291	265	50	2	317	26				0				0	0	291	317	26		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0				0	0	0	0	0		
ASL SANTOB	259	51	22	332	281	35	25	341	9				0				0	0	332	341	9		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0				0	0	0	0	0		
IRCCS PASCALE	340			340	340			340	0				0				0	0	340	340	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0				0	0	0	0	0		
AO FED II	1000	130	70	1200	1000	130	70	1200	0				0				0	0	1200	1200	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0				0	0	0	0	0		
AO SUN	650	140	60	850	350	0	0	350	-500				0				0	0	850	350	-500		
TOTALE ASL/AO	7102	816	494	8412	6720	590	423	7733	-679	3008	90	114	3212	2923	90	114	3127	-85	11624	10860	-764		
di cui RIAB	116	16	2	134	107	20	2	129	47	814	142	0	844	1155	58	0	1213	369	926	1342	416		
STANDARD PL/ML AB	ABITANTI		PRIMA		STANDARD L.R. 24/06		DOPO		DOPO VS PRIMA		DOPO VS STANDARD												
TOTALE	3086622		3,766		4,260		3,518		-0,248		-0,742												
ACUTI	3,466		3,630		3,084		-0,382		-0,546														
RIABILIT	0,300		0,630		0,435		0,135		-0,195														

Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

L'analisi della dotazione dei posti letto riportati nella tabella 5 evidenzia i principali risultati conseguiti con l'intervento di razionalizzazione e qualificazione.

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione una riduzione di posti letto pari a 764 unità rispetto alla attuale dotazione.

In particolare i presidi di ASL perdono 235 posti letto, mentre le Aziende Ospedaliere potenziano nel totale la dotazione di 56 unità.

I posti letto del privato accreditato risultano programmati con una riduzione, rispetto a quella attuale, di 85 unità.

La notevole riduzione di posti letto programmati che si registra nella provincia (-764) è dovuta anche al trasferimento di 500 posti letto dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della II Università di Napoli (SUN) alla provincia di Caserta.

Al riguardo va precisato che i posti letto della Azienda Ospedaliera Universitaria della SUN, della Federico II e dell'IRCCS Pascale sono programmati con le attuali dotazioni previste nei vigenti protocolli di intesa Regione-Università e pertanto, non

potranno essere superati in occasione dei rinnovi.

Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna. Infatti, il numero di posti letto diurni dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 588 a 474 (-114) .

Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 1.342, equivalenti a 0,43 posti letto per mille abitanti. Si registra, rispetto alla attuale dotazione un incremento di 416 unità dovuta preminentemente alla riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza.

Standard di posti letto per mille abitanti

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 10.860 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 3,52 posti per mille abitanti.

L'attività di riordino ha determinato, inoltre, un complessivo incremento di 56 posti letto per le Aziende Ospedaliere. L'incremento è pienamente in linea con la finalità di qualificazione programmata per tale presidio, affinché potenzi il ruolo di centro di alta specialità che riveste nella rete ospedaliera Campana.

SCHEDA 4: AZIENDA SANTOBONO PAUSILLIPON					Nuova configurazione			
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
EMERGENZA ACCETTAZIONE								
PEDIATRIA URGENZA + OB					10			10
NEONATOLOGIA E TIN					40			40
RIANIMAZIONE PEDIATRICA					12			12
CENTRO RISVEGLIO					2			2
CENTRO GRANDI USTIONI								
TOSSICOLOGIA CLINICA								
ACCETTAZIONE CHIRURGICA								
ACCETTAZIONE MEDICA E OSSERVAZ. BREVE								
CURE ANESTESIOLOGICHE DOMICILIARI E COORDINAMENTO LOCALE								
TOTALE					64	0	0	64
PEDIATRIA SISTEMATICA SPECIALISTICA								
PEDIATRIA SISTEMATICA					28			28
PEDIATRIA AD INDIRIZZO PNEUMOLOGICO					10			10
PEDIATRIA AD INDIRIZZO IMMUNOREUMATOLOGICO					6			6
PEDIATRIA AD INDIRIZZO INFETT. GASTRONUTRIZ.					10			10
AUXOENDOCRINOLOGIA					8			8
DH MEDICO						12		12
NUTRIZIONE CLINICA E NAD					4			4
CARDIOLOGIA					4			4
SERVIZIO DI GASTROENTEROLOGIA								
DERMATOLOGIA								
CARDIOLOGIA SANTOBONO								
CARDIOLOGIA POSILLIPON								
TOTALE					70	12	0	82
NEFRO UROLOGIA								
NEFROLOGIA E DIALISI					16			16
CHIRURGIA UROLOGIA PEDIATRICA					10			10
CHIRURGIA DEI TRAPIANTI DEL RENE								
DIALISI								
URODINAMICA								
DH						3	3	6
TOTALE					26	3	3	32
SCIENZE CHIRURGICHE								
CHIRURGIA GENERALE E DI PS					20			20
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					23			23
OCULISTICA					8			8
OTORINOLARINGOIATRIA					10			10
DAY SURGERY							20	20
ODONTOIATRIA								
CHIRURGIA PROTESICA PER SORDITA'								
CRR RETINOPATIA DEL PREMATURO								
ENDOSCOPIA OPERATIVA								
CHIRURGIA VASCOLARE								
TRATTAMENTO DELLE CATARATTE PRECOCI								
TOTALE					61	0	20	81
NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE								
NEUROCHIRURGIA					10			10
NEUROLOGIA					10			10
NEURORADIOLOGIA								

RIABILITAZIONE MULTISPECIALISTICA								
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE					6			6
AUDIOLOGIA E FONIATRIA								
DAY HOSPITAL DIPARTIMENTALE						6		6
TOTALE					26	6	0	32
ONCOEMATOLOGIA								
EMATOLOGIA ONCOLOGICA					14			14
PEDIATRIA ONCOLOGICA					8			8
CHIRURGIA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO					7			7
SERVIZIO IMMUNO TRASFUSIONALE								
TRAPIANTO DI MIDOLLO					5			5
DH ONCOLOGICO						13		13
DAY SURGERY AD INDIRIZZO ONCOLOGICO							2	2
NEURONCOLOGIA								
SERVIZIO DI TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE								
CRIOCONSERVAZIONE E BANCA DEL CORDONE OMBELICALE								
TOTALE					34	13	2	49
SERVIZI								
RADIOLOGIA GENERALE P.O. SANTOBONO								
RADIOLOGIA GENERALE P.O. PAUSILLIPON								
ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. SANTOBONO								
ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. PAUSILLIPON								
ANESTESIA E RIANIMAZIONE TERAPIA DEL DOLORE								
CENTRO RIFERIMENTO TERAPIA IPERBARICA								
PATOLOGIA CLINICA P.O. SANTOBONO								
PATOLOGIA CLINICA P.O. PAUSILLIPON								
ANATOMIA PATOLOGICA								
RADIOTERAPIA								
SERVIZIO ECOGRAFIA								
RMN E TC BODY								
IMMUNOALLERGOLOGIA						1		1
ANESTESIA DEI TRAPIANTI								
ANESTESIA PER CHIRURGIA PRO DELLE SORDITA'								
ANESTESIA PER LE PROCEDURE DIAGNOSTICHE								
TOTALE					0	1	0	1
TOTALE COMPLESSIVO					281	35	25	341

SCHEDA 5: AZIENDA OSPEDALIERA COTUGNO		Nuova configurazione						
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
GESTIONE								
CONTROLLO INTERNO DI GESTIONE								
VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE E INNOVAZ. DEI PROCES.								
SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI								
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO								
FARMACIA								
TOTALE								
AIDS E MAL. INFETTIVE ONCOLOGICHE-CHIRURGICHE								
M.I. ALTA COMPLESSITA' 1					20	4		24
M.I. ALTA COMPLESSITA' 2					20	4		24
M.I. ALTA COMPLESSITA' 3					20	4		24
ONCOLOGIA					10	5		15
OSPEDALIZZAZIONE DOMICILIARE					15			15
M.I. AD INDIRIZZO GENERALE E DETENTIVO					24			24
CHIRURGIA GENERALE					23		2	25
GOIP-PROFILASSI POST ESPOSIZIONE								
TOTALE					132	17	2	151
URGENZE INFETTIVOLOGICHE M.I.								
M.I. AD INDIRIZZO NEUROLOGICO					26	6		32
ANESTESIA RIANIMAZIONE E T.I.					8			8
MALATTIE INFETTIVE AD INDIRIZZO GENERALE					18	2		20
CARDIOLOGIA					12	3		15
NEFROLOGIA E DIALISI					2	4		6
ACCESSI VENOSI								
GOIP TERAPIA DEL DOLORE								
TOTALE					66	15	0	81
EPATO IMMUNOLOGICO E SERVIZI DIAGNOSTICI								
M.I. AD INDIRIZZO GENERALE ED IMMUNOLOGICO					26	6		32
M.I. AD INDIRIZZO ECOINTERVENTISTICO					15	2		17
ANALISI CHIMICO CLINICHE								
VIROLOGIA								
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI								
ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA								
ECOGRAFIA ED ENDOSCOPIA M.I.								
TOTALE					41	8	0	49
GOIA CRREI*								
MALATTIE INFETTIVE AD INDIRIZZO EPATOGASTROENTEROLOGICO					26	6		32
FOLOW UP DEI TRAPIANTI DI FEGATO E RENE								0
TOTALE					26	6	0	32
AREA DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE								
PSHICHIATRIA						4		4
								0
TOTALE COMPLESSIVO					265	50	2	317

* Gruppo operativo interaziendale Centro Regionale Riferimento

SCHEDE 6:		AZIENDA OSPEDALIERA MONALDI				Nuova configurazione			
Descrizione disciplina						TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
PNEUMOLOGIA TISIOLOGIA									
1 PNEUMOTISIOLOGIA FED II						15			15
2 PNEUMOTISIOLOGIA FED II						15			15
CLINICA PNEUMOLOGICA SUN TISIOLOGIA						15			15
PNEUMOLOGIA GENERALE						25			25
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO						15			15
FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA						15			15
BRONCOLOGIA							4		4
DH PNEUMOLOGICO E PNEUMONCOLOGICO							12		12
TOTALE						115	16	0	131
CARDIOLOGIA									
CARDIOLOGIA						20			20
CARDIOLOGIA SUN						20			20
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA						15			15
UTIC						8			8
CARDIOLOGIA PEDIATRICA - CON TI. PEDIATRICA (8)						16	4		20
CARDIOLOGIA DIAGNOSTICA NON INVASIVA									
CARDIOMIOPATIE E SCOMPENSO CARDIACO									
DH CARDIOLOGICO							12		12
TOTALE						79	16	0	95
CHIRURGIA CARDIOVASCOLARE E DEI TRAPIANTI									
CARDIOCHIRURGIA GENERALE E DEI TRAPIANTI (30+12 ti)						42			42
CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA (15+6ti)						21			21
CHIRURGIA VASCOLARE						15			15
MEDICINA INFETTIVOLOGICA E DEI TRAPIANTI						15			15
ANGIOLOGIA							4		4
TOTALE						93	4	0	97
MEDICINA									
MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO DISMETABOLICO E DIABETOLOGICO						19	6		25
MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO CARDIOVASCOLARE						19	6		25
PATOLOGIE TIROIDEE									
PATOLOGIE DISMETABOLICHE E DIABETOLOGICHE									
DH MEDICINA GENERALE AD INDIRIZZO GERIATRICO									
TOTALE						38	12	0	50
CHIRURGIA GENERALE SPECIALISTICA									
CHIRURGIA GENERALE						25			25
OCULISTICA						5	10		15
ORTOPEDIA						15	5		20
OTORINOLARINGOIATRIA						20	2		22
UROLOGIA						15	4		19
CHIRURGIA TORACICA 1						15			15
CHIRURGIA TORACICA 2						15			15
ENDOSCOPIA DIGESTIVA							4		4
DAY SURGERY							10		10
NEOPLASIE POLMONARI									0
TOTALE						110	35	0	145
AREA CRITICA									
ANESTESIA TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA						8			8
RIANIMAZIONE						8			8

NEONATOLOGIA E TIN (8)					24				24
DIALISI					6				6
TOTALE					46	0	0	0	46
FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIO PNEUMOLOGICO									
MALATTIE FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE DELLE M. APP. RESP					15	10			25
PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA SUBINTENSIVA POST ACUTA					8				8
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA POST ACUTA									0
NEUROLOGIA									0
TOTALE					23	10	0	0	33
SERVIZI DIAGNOSTICI GENERALI									
FARMACIA									0
ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA									0
MEDICINA NUCLEARE									0
RADIOLOGIA GENERALE									0
DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO									0
TOTALE					0	0	0	0	0
MEDICINA LABORATORIO									
MICROBIOLOGIA									0
VIROLOGIA									0
CENTRO MEDICINA TRASFUSIONALE									0
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICO									0
TOTALE					0	0	0	0	0
TOTALE COMPLESSIVO					504	93	0	0	597

SCHEDA 7: AZIENDA OSPEDALIERA CARDARELLI					Nuova configurazione			
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
MEDICO CHIRURGICO EMERGENZA ACCETTAZIONE								
MEDICINA INTERNA D'URGENZA - PS ACCETTAZIONE MED CHIR					52			52
CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA E PS CHIRURGICO					32			32
TRAUMA CENTER					8			8
CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA OSS CHIRURGICA SPECIALISTICA					20			20
ORTOTRAUMATOLOGIA					20			20
CARDIOLOGIA D'URGENZA					20			20
CARDIOLOGIA CON UTIC					20			20
NEUROCHIRURGIA D'URGENZA					30			30
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE					16			16
ANESTESIA RIANIMAZIONE ANESTESIA DEA					16			16
CGU CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA					6	9		15
CORE - COT								0
TOTALE					240	9	0	249
MEDICINA GENERALE SPECIALISTICA								
MEDICINA INTERNA 4					28	2		30
MEDICINA INTERNA 3					28	2		30
MEDICINA INTERNA 1					28	2		30
DERMATOLOGIA					10	2		12
TOTALE					94	8	0	102
CHIRURGIA GENERALE SPECIALISTICA								
CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ENDOCRINOLOGICO					20		2	22
CHIRURGIA PLASTICA					13		2	15
ORL					12		3	15
OCULISTICA					10		5	15
ODONTOSTOMATOLOGIA							4	4
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA PSOT OPERATORIA - OTI					10			10
REPARTO DETENUTI					12			12
					77	0	16	93
PATOLOGIA GENERALE E DELL'INVECCHIAMENTO								
MEDICINA INTERNA 5					28	2		30
MEDICINA INTERNA 2					28	2		30
CHIRURGIA VASCOLARE					14	1		15
TOTALE					70	5	0	75
SCIENZE ORTOPEDICHE RIABILITATIVE								
ORTOPEDIA AD INDIRIZZO PER LA CHIRURG DEL GINOCCHIO E ...					40		5	45
ORTOPEDIA AD INDIRIZZO PER LA CHIRURGIA DELL'ANCA					18		2	20
RIABILITAZIONE ORTOPEDICA E NEUROTRAM.					13		2	15
TOTALE					71	0	9	80
SCIENZE NEUROLOGICHE E RIABILITATIVE								
NEUROLOGIA					26	2		28
NEUROCHIRURGIA 2					24		2	26
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE					13		2	15
NEUROFISIOPATOLOGIA						2		2
NEURORADIOLOGIA								
TOTALE					63	4	4	71
GASTROENTEROLOGIA								
GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA					18	2		20
CHIRURGIA LAPAROSCOPICA SPEC. EPATICA E CENTRO TRAPIANTI FEGATO					14		1	15
CHIRURGIA EPATOBILIARE E CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO					14		1	15
EPATOLOGIA ED UNITA' PANCREAS					18	2		20
CHIRURGIA GASTROENTEROLOGICA					18		2	20

CENTRO ANTIVELENI					4				4
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA CON CENTRO TRAPIANTI EPATICI					8				8
TOTALE					94	4	4		102
ONCOEMATOLOGICO									
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO					17	6			23
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO					17	6			23
ONCOLOGIA					20	10			30
CHIRURGIA ONCOLOGICA AD INDIRIZZO SENOLOGICO					20		2		22
FISIOPATOLOGIA TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE					11	2			13
RADIOTERAPIA					15				15
CENTRO PER LE MICROCITEMIE							12		12
TOTALE					100	36	2		138
MATERNO INFANTILE									
PEDIATRIA					32	10			42
CHIRURGIA PEDIATRICA					6		2		8
RIANIMAZIONE E T.I. PEDIATRICA					8				8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA					38	8			
TOTALE					84	18	2		58
PNEUMOLOGICO									
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO					17	2			19
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO ALLERGOLOGICO					18	2			20
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO RIABILITATIVO					18	2			20
CHIRURGIA TORACICA					16	2			18
FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA					1	1			2
ENDOSCOPIA BRONCHIALE						1			1
TOTALE					70	10	0		80
NEFROUROLOGICO									
UROLOGIA					24	4			
NEFROLOGIA ED EMODIALISI (12 posti rene ambulat.)					7	1			
TOTALE					31	5	0		0
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI									
RADIOLOGIA GENERALE E DI PS									
RADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTISTICA									
MEDICINA NUCLEARE									
MEDICINA LABORATORIO ED ANATOMIA PATOLOGICA									
IMMUNOEMATOLOGIA E CENTRO TRASFUSIONALE									
ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE									
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA									
GENETICA MEDICA									
DIREZIONE SANITARIA E FARMACIA									
EPIDEMIOLOGIA CLINICA									
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO									
IGIENE OSPEDALIERA									
CENTRO DI BIOTECNOLOGIE									
MEDICINA LEGALE									
FARMACIA									
TOTALE COMPLESSIVO					994	99	37		1130

Tabella 6: Posti letto programmati versus posti letto attuali – Provincia di Salerno

ASL/AO	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO										PRIVATO ACCREDITATO								PUBB +PRI						
	ATTUALE CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIGURAZIONE					DELTA PUBBLICO	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PRIVATO	TUALE COMPLESSIVO PRIMA		TUALE COMPLESSIVO DOPO		DELTA COMPLESSIVO
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH		DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH		DS	TOTALE	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	
ASL AS1	645	65	57	767	576	57	54	687	-80	144	16	0	160	140	16	0	156	-4	160	160	3	170	167		
di cui RIAB	2	1	0	3	10	0	0	10	7	0	0	0	0	144	16	0	160	160	3	170	167				
ASL SA2	639	70	41	750	407	43	57	507	-243	688	42	43	34	764	669	42	745	-19	1514	1252	-262				
di cui RIAB	29	4	0	33	0	0	0	0	-33	230	23	0	0	253	358	23	0	381	128	286	381	95			
ASL SA3	664	43	35	742	692	55	29	776	34	143	9	9	161	139	9	9	157	-4	903	933	30				
di cui RIAB	0	0	0	0	80	0	0	80	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	80	0		
AO SA	644	46	33	723	666	80	68	814	91				0			0	0	0	0	723	814	91			
di cui RIAB	0	0	0	0	18	10	0	28	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	28	0		
TOTALE ASL/AO	2592	224	166	2982	2341	235	208	2784	-198	975	67	43	1085	948	67	43	1058	-27	4067	3842	-225				
di cui RIAB	31	5	0	36	108	10	0	118	82	230	23	0	253	502	38	0	541	288	288	659	370				
STANDARD PL/ML AB	ABITANTI		PRIMA		STANDARD L.R. 24/06		DOPO		DOPO VS PRIMA		DOPO VS STANDARD														
TOTALE	1090934		3,728		4,050		3,522		-0,206		-0,528														
ACUTI			3,463		3,450		2,918		-0,545		-0,532														
RIABILIT			0,265		0,600		0,604		0,339		0,004														

Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

L'analisi della dotazione dei posti letto riportati nella tabella 6 evidenzia i principali risultati conseguiti con l'intervento di razionalizzazione e qualificazione.

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione una riduzione di posti letto pari a 225 unità rispetto alla attuale dotazione.

In particolare i presidi di ASL perdono 289 posti letto, mentre l' Azienda Ospedaliera potenzia la dotazione di 91 unità.

I posti letto del privato accreditato risultano programmati con una riduzione rispetto a quella attuale di 27 unità.

Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna. Infatti, il numero di posti letto diurni dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 311 a 295 (-16) .

Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 659, equivalenti a 0,60 posti letto per mille abitanti. Si registra, rispetto alla attuale dotazione un incremento di 370 unità dovuta preminentemente alla riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza.

Standard di posti letto per mille abitanti

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 3.842 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 3,52 posti per mille abitanti.

L'attività di riordino ha determinato, inoltre, un complessivo incremento di 91 posti letto per l'Azienda Ospedaliera. L'incremento è pienamente in linea con la finalità di qualificazione programmata per tale presidio, affinché potenzi il ruolo di centro di alta specialità che riveste nella rete ospedaliera Campana.

SCHEDA 8: A. O. SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA		Nuova configurazione						
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NEUROSCIENZE								
ORL					10	0	5	15
OCULISTICA					4	0	11	15
NEUROLOGIA					15	0	0	15
NEUROCHIRURGIA					15	0	0	15
STROKE UNIT					5	0	0	5
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE					10	0	5	15
NEUROLOGIA AD INDIRIZ. RIABILITATIVO					8	0	0	8
UNITA' GRAVE TRAUMA CRANICO					6	0	0	6
NEURORADIOLOGIA					0	0	0	0
TOTALE					73	0	21	94
SPEC. MEDICHE								
MALATTIE APP. RESPIRATORIO					14	1	0	15
DERMATOLOGIA					7	5	0	12
REUMATOLOGIA					10	5	0	15
GERIATRIA					15	5	0	20
GASTROENTEROL. ED ENDOSC. BLEEDING CENTER					10	5	0	15
SEZIONE DETENUTI					6	0	0	6
TOTALE					62	21	0	83
AREA CRITICA								
MEDICINA GENERALE					35	0	0	35
MEDICINA E CHIRURGIA ACC. D'URGENZA					28	0	0	28
ANESTESIA E RIANIMAZIONE					11	0	0	11
ANESTESIA E T.I. POST OPERATORIA					8	0	0	8
OSSERVAZ. BREVE MED. CHIRURG.					25	0	0	25
CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA					25	0	0	25
CENTRALE OPERATIVA 118					0	0	0	0
TOTALE					132	0	0	132
CARDIO VASCOLARE								
CARDIOCHIRURGIA					30	0	0	30
CARDIOLOGIA					30	5	0	35
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA					12	0	0	12
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA					10	10	0	20
UTIC					8	0	0	8
EMODINAMICA INTERVENTISTICA					0	0	0	0
TOTALE					90	15	0	105
DELLA DONNA								
PERCORSO NASCITA					20	0	0	20
GINECOLOGIA					15	0	5	20
PROCREAZ. MED. ASSISTITA					6	0	6	12
GRAVIDANZE A RISCHIO E DIAGNOSI PREN.					6	0	6	12
BREST UNIT					0	0	0	0
TOTALE					47	0	17	64
ETA' EVOLUTIVA								
PATOLOGIA NEONATALE TIN					21	0	0	21
PEDIATRIA					15	6	0	21
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA PED.					8	0	0	8
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA					15	4	0	19
CHIRURGIA PEDIATRICA					12	0	3	15
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE					7	0	0	7

OSSERV. BREVE					4	0	0	4
TOTALE					82	10	3	95
MEDICO CHIRURGICO FEGATO-RENE-TRAPIANTO								
CHIRURGIA GENERALE E TRAP. RENE					12	0	3	15
NEFROLOGIA E TRAP. RENE					14	6	0	20
CHIRURGIA GENERALE E TRAP. FEGATO					12	0	3	15
MALATTIE INFETTIVE					30	5		35
BIOLOGIA MOLECOLARE								0
TOTALE					68	11	6	85
CHIRURGIA GENERALE E SPEC.								
CHIRURGIA TORACICA					12	0	3	15
UROLOGIA					12	0	3	15
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA					10	0	5	15
DAY SURGERY CHIRURG. GENERALE							8	8
CHIRURGIA VASCOLARE					18	0	2	20
RADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTIS.								0
TOTALE					52	0	21	73
APPARATO LOCOMOTORE								
ORTOPEDIA					20	0	0	20
TRAUMATOLOGIA DI EMERGENZA					10	0	0	10
CHIRURGIA ORTOPEDICA ONCOLOGICA					10	0	0	10
TOTALE					40	0	0	40
ONCO-EMATOLOGICO								
EMATOLOGIA					10	5	0	15
ONCOLOGIA MEDICA					10	12	0	22
ANATOMIA PATOLOGICA								0
GENETICA MEDICA								0
TOTALE					20	17	0	37
DELL'IMMAGINE								
RADIOTERAPIA						2		2
RADIOLOGIA								0
MEDICINA NUCLEARE								0
FISICA SANITARIA								0
SENOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENT.								0
TOTALE					0	2	0	2
. INTERAZIENDALE PATOL. CLINICA								
PATOLOGIA CLINICA								0
INTERAZIENDALE IMMUNOTRASFUS.								
IMMUNOTRASFUSIONALE						4		4
TOTALE					0	4	0	4
TOTALE COMPLESSIVO					666	80	68	814

N.B.: le culle in dotazione al Nido non sono conteggiate nella dotazione totale dei posti letto

Piano di rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale approvato con Deliberazione n. 460 del 20.3.2007 – Intervento progettuale n. 7, ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera

TAVOLA1

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
AV1	OSPEDALE ARIANO IRPINO Il livello rete Emergenza	CARDIOLOGIA	9	1	0	10	9	1	0	10
AV1		CHIRURGIA GENERALE	23	0	1	24	24	0	1	25
AV1		MEDICINA GENERALE	24	2	0	26	24	2	0	26
AV1		NIDO	10	0	0	10	0	0	0	0
AV1		NEUROLOGIA	9	1	0	10	9	1	0	10
AV1		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	1	0	1	0	0	0	0
AV1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	1	1	16	14	0	2	16
AV1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	1	1	16	24	0	2	26
AV1		PEDIATRIA	6	1	0	7	6	1	0	7
AV1		TERAPIA INTENSIVA	6	0	0	6	6	0	0	6
AV1		UNITA` CORONARICA	5	0	0	5	5	0	0	5
AV1		NEONATOLOGIA	5	0	0	5	5	0	0	5
AV1		ONCOLOGIA	0	4	0	4	0	4	0	4
AV1		PSICHIATRIA	0	0	0	0	10	0	0	10
AV1		OSPEDALE ARIANO IRPINO Totale		115	12	3	130	126	9	5
AV1	OSPEDALE DI BISACCIA Ospedale di Comunità	CHIRURGIA GENERALE	14	0	2	16	0	0	0	0
AV1		MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	0	0	0	0
AV1		PSICHIATRIA	10	0	0	10	0	0	0	0
AV1		LUNGODEGENTI	20	0	0	20	0	0	0	0
AV1	OSPEDALE DI BISACCIA Totale		66	2	2	70	0	0	0	0
AV1	OSPEDALE S.ANGELO DEI LOMBARDI Ospedale Riabilitativo	CHIRURGIA GENERALE	20	1	1	22	9	0	1	10
AV1		MEDICINA GENERALE	20	2	0	22	8	2	0	10
AV1		NIDO	5	0	0	5	0	0	0	0
AV1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	1	1	16	0	0	0	0
AV1		PEDIATRIA	10	1	0	11	0	0	0	0
AV1		PSICHIATRIA	0	2	0	2	0	0	0	0
AV1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	92	4	0	96	92	4	0	96
AV1	NEURO-RIABILITAZIONE	15	0	0	15	15	0	0	15	
AV1	OSPEDALE S.ANGELO DEI LOMBARDI Totale		171	11	2	184	124	6	1	131
AV1	TOTALE COMPLESSIVO ASL AV1		352	25	7	384	250	15	6	281

L'Unità Operativa di Neurospichitaria Infantile del P.O. di Ariano Irpino è riconfigurata quale servizio di diagnosi e cura senza posti letto.

L'Unità di Psichiatria del P.O. di Bisaccia è trasferita presso il P.O. di Ariano Irpino.

TAVOLA 2

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
AV2	OSPEDALE LANDOLFI SOLOFRA I livello della rete dell'Emergenza	CHIRURGIA GENERALE	23	0	2	25	23	0	2	25	
AV2		MEDICINA GENERALE	17	8	0	25	23	2	0	25	
AV2		NEFROLOGIA	4	2	0	6	4	2	0	6	
AV2		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	4	0	4	0	0	0	0	
AV2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18	0	2	20	18	0	2	20	
AV2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	23	0	2	25	23	0	2	25	
AV2		PEDIATRIA	14	1	0	15	14	1	0	15	
AV2		PSICHIATRIA	16	0	0	16	16	0	0	16	
AV2		TERAPIA INTENSIVA	0	1	0	1	0	0	0	0	
AV2		RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	4	0	4	0	0	0	0	
AV2		OSPEDALE LANDOLFI SOLOFRA Totale		115	20	6	141	121	5	6	132
AV2		TOTALE COMPLESSIVO ASL AV2		115	20	6	141	121	5	6	132

Il Servizio di Dialisi (11 posti tecnici) del P.O. Landolfi di Solfora continuerà ad erogare prestazioni in regime ambulatoriale.

L'Unità Operativa di Neuropsichitria Infantile del P.O. Landolfi di Solfora è riconfigurata quale servizio di diagnosi e cura senza posti letto.

TAVOLA 3

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
BN1	OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO I livello della rete dell'emergenza	CHIRURGIA GENERALE	6	4	4	14	23	0	2	25
BN1		MEDICINA GENERALE	20	2	0	22	23	2	0	25
BN1		CARDIOLOGIA	0	0	0	0	4	2	0	6
BN1		ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	0	0	0	0	16	0	4	20
BN1		PEDIATRIA	0	0	0	0	4	2	0	6
BN1		PSICHIATRIA	0	0	0	0	8	2	0	10
BN1		ONCOLOGIA	0	0	0	0	5	3	0	8
BN1	OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO Totale		26	6	4	36	83	11	6	100
BN1	OSP.SACRO CUORE DI GESU' FATEBENEFRATELLI II livello della rete dell'emergenza	CARDIOLOGIA	24	0	0	24	24	0	0	24
BN1		CHIRURGIA GENERALE	40	0	2	42	30	0	2	32
BN1		EMATOLOGIA	4	1	0	5	4	1	0	5
BN1		MEDICINA GENERALE	47	2	0	49	37	2	0	39
BN1		OCULISTICA	4	0	1	5	4	0	1	5
BN1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40	0	1	41	30	0	1	31
BN1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	40	0	1	41	30	0	1	31
BN1		PEDIATRIA	8	2	0	10	8	2	0	10
BN1		UROLOGIA	10	0	1	11	10	0	1	11
BN1		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	4	0	0	4
BN1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	4	0	0	4
BN1		NEONATOLOGIA	10	0	0	10	10	0	0	10
BN1		ONCOLOGIA	10	5	0	15	10	5	0	15
BN1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	8	0	0	8	8	0	0	8
BN1	OSP.SACRO CUORE DI GESU' FATEBENEFRATELLI Totale		253	10	6	269	213	10	6	229
BN1	OSPEDALE SS.MARIA DELLE GRAZIE	CARDIOLOGIA	2	1	0	3	0	0	0	0
BN1		CHIRURGIA GENERALE	16	0	4	20	0	0	0	0
BN1		MEDICINA GENERALE	28	4	0	32	0	0	0	0
BN1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	0	4	20	0	0	0	0
BN1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	0	4	20	0	0	0	0
BN1		PEDIATRIA	3	1	0	4	0	0	0	0
BN1		PSICHIATRIA	8	2	0	10	0	0	0	0
BN1		ONCOLOGIA	0	3	0	3	0	0	0	0
BN1	OSPEDALE SS.MARIA DELLE GRAZIE Totale		89	11	12	112	0	0	0	0
BN1	FONDAZIONE 'MAUGERI' IRCCS TELESE TERME IRCCS	UNITA' SPINALE	15	0	0	15	15	0	0	15
BN1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	132	18	0	150	132	18	0	150
BN1		NEURO-RIABILITAZIONE	15	0	0	15	15	0	0	15
BN1	FONDAZIONE 'MAUGERI' IRCCS TELESE TERME Totale		162	18	0	180	162	18	0	180
BN1	TOTALE COMPLESSIVO ASL BN1		530	45	22	597	458	39	12	509

Nel nuovo Presidio Ospedaliero S. Giovanni di Dio, la cui attivazione è prevista per la fine del 2009, confluiranno le unità operative del P.O. di Santa Maria delle Grazie di Cerreto Sannita e quelle dell'attuale P.O. di Sant'Agata dei Goti. Il P.O. di Cerreto Sannita e l'attuale P.O. di Sant'Agata saranno convertiti in strutture territoriali ambulatoriali polispecialistiche. La struttura sanitaria di San Bartolomeo in Galdo è destinata a Ospedale di Comunità.

TAVOLA 4

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
CE1	OSP MADDALONI	CHIRURGIA GENERALE	20	0	2	22	23	0	2	25	
CE1	II LIVELLO della rete dell'emergenza	MEDICINA GENERALE	25	0	4	29	23	2	0	25	
CE1		NIDO									
CE1		OCULISTICA	8	0	3	11	8	0	3	11	
CE1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18	0	4	22	13	0	2	15	
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	0	10	30	23	0	2	25	
CE1		OTORINOLARINGOIATRIA	9	0	2	11	9	0	2	11	
CE1		PEDIATRIA	8	2	0	10	8	2	0	10	
CE1		UROLOGIA	4	0	2	6	4	0	2	6	
CE1		TERAPIA INTENSIVA	4	1	0	5	4	1	0	5	
CE1		GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2	
CE1		NEONATOLOGIA	5	1	0	6	5	1	0	6	
CE1		CARDIOLOGIA CON UTIC	0	0	0	0	20	0	0	20	
CE1		OSP MADDALONI TOTALE		121	6	27	154	140	8	13	161
CE1		OSP MARCIANISE	CARDIOLOGIA	0	4	0	4	0	4	0	4
CE1	OSPEDALE CLINICIZZATO I LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE ed URGENZA	10	0	3	13	0	0	0	0	
CE1		MEDICINA GENERALE	18	4	0	22	30	5	0	35	
CE1		NIDO									
CE1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10	0	2	12	18	0	2	20	
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	17	0	6	23	19	2	0	21	
CE1		PEDIATRIA	7	1	0	8	13	2	0	15	
CE1		GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	13	2	0	15	
CE1		FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE	0	0	0	0	4	0	0	4	
CE1		TERAPIA INTENSIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	
CE1		CHIRURGIA	0	0	0	0	25	0	5	30	
CE1	OSP MARCIANISE TOTALE		62	11	11	84	49	10	0	59	
CE1	OSP SAN FELICE A CANCELLO	CARDIOLOGIA	10	2	0	12	0	4	0	4	
CE1	OSPEDALE A FUNZIONE RIABILITATIVA	CHIRURGIA GENERALE	0	0	4	4	0	0	0	0	
CE1		EMATOLOGIA	11	5	0	16	0	0	0	0	
CE1		GERIATRIA	17	7	0	24	18	2	0	20	
CE1		NEFROLOGIA	0	2	0	2	0	0	0	0	
CE1		UNITA' CORONARICA	0	0	0	0	0	0	0	0	
CE1		GASTROENTEROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0	
CE1		CHIRURGIA GENERALE	0	0	0	0	8	0	2	10	
CE1		MEDICINA GENERALE	0	0	0	0	8	0	2	10	
CE1		RIABILITAZ. LUNGODEGENZA	0	0	0	0	10	0	0	10	
CE1		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	10	0	0	10	
CE1	OSP SAN FELICE A CANCELLO TOTALE		38	17	4	59	54	6	4	64	

TAVOLA 5

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CE1	OSP PIEDIMONTE MATESE	CARDIOLOGIA	10	2	0	12	10	2	0	12
CE1	II LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE	20	0	2	22	20	0	2	22
CE1		MEDICINA GENERALE	25	0	2	27	23	0	2	25
CE1		NIDO								
CE1		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	0	0	4	4	0	0	0	0
CE1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10	0	2	12	8	0	2	10
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	15	0	2	17	15	0	2	17
CE1		PEDIATRIA	10	2	0	12	8	2	0	10
CE1		PSICHIATRIA	5	0	0	5	5	0	0	5
CE1		UROLOGIA	22	0	8	30	13	0	2	15
CE1		TERAPIA INTENSIVA	7	0	0	7	6	0	0	6
CE1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	4	0	0	4
CE1		GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2
CE1		ONCOLOGIA	0	9	0	9	2	8	0	10
CE1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	4	1	0	5	0	0	0	0
CE1		OSP PIEDIMONTE MATESE TOTALE		132	16	20	168	114	14	10
CE1	OSP TEANO	CHIRURGIA GENERALE	10	0	2	12	0	0	0	0
CE1	OSPEDALE DI COMUNITA'	MEDICINA GENERALE	11	0	0	11	0	0	0	0
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1	1		2	0	0	0	0
CE1			22	1	2	25	0	0	0	0
CE1	TOTALE COMPLESSIVO ASL CE1		375	51	64	490	357	38	27	422

Il P.O. di Marcianise ospiterà la Facoltà di Medicina della II Università di Napoli, per ulteriori 85 posti letto, nella more del completamento del Policlinico Universitario di Caserta, la cui attivazione è prevista entro la fine del 2011. In rosso sono evidenziati i posti letto a carico dell'Azienda Sanitaria CE1.

Il P.O. di Teano è destinato a Ospedale di Comunità.

TAVOLA 6

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CE2	OSPEDALE SAN GIUSEPPE E MELORIO	CHIRURGIA GENERALE	16	0	6	22	0	0	0	0
CE2	CONFLUISCE NEL NUOVO OSPEDALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE - CAPUA	MEDICINA GENERALE	16	4	0	20	0	0	0	0
CE2		NEFROLOGIA	0	0	1	1	0	0	0	0
CE2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	0	2	18	0	0	0	0
CE2		PEDIATRIA	9	1	0	10	0	0	0	0
CE2		UNITA' CORONARICA	11	0	0	11	0	0	0	0
CE2		ASTANTERIA	3	0	0	3	0	0	0	0
CE2	OSPEDALE SAN GIUSEPPE E MELORIO Totale		71	5	9	85	0	0	0	0
CE2	PRES.OSPEDALIERO 'F.PALASCIANO' CAPUA	OCULISTICA	0	0	3	3	0	0	0	0
CE2	CONFLUISCE NEL NUOVO OSPEDALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE - CAPUA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	1	1	10	0	0	0	0
CE2		OTORINOLARINGOIATRIA	0	0	3	3	0	0	0	0
CE2		UROLOGIA	2	1	1	4	0	0	0	0
CE2		ASTANTERIA	2	0	0	2	0	0	0	0
CE2		LUNGODEGENTI	18	0	0	18	0	0	0	0
CE2	PRES.OSPEDALIERO 'F.PALASCIANO' CAPUA Totale		30	2	8	40	0	0	0	0
CE2	NUOVO OSPEDALE SMCV - CAPUA	MEDICINA GENERALE ed URGENZ	0	0	0	0	23	2	0	25
CE2	Il LIVELLO della rete dell'emergenza	CHIRURGIA GENERALE URGENZA	0	0	0	0	23	0	2	25
CE2		CARDIOLOGIA con UTIC	0	0	0	0	18	2	0	20
CE2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0	0	0	8	0	2	10
CE2		RIABILITAZ. INT. ORTOPEDICA	0	0	0	0	4	2	0	6
CE2		OTORINOLARINGOIATRIA	0	0	0	0	8		2	10
CE2		NEUROLOGIA	0	0	0	0	13	2	0	15
CE2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0	0	0	0	23	0	2	25
CE2		PEDIATRIA	0	0	0	0	6	2	0	8
CE2		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	8	0	0	8
CE2		UROLOGIA	0	0	0	0	6	0	2	8
CE2		TERAPIA INTENSIVA	0	0	0	0	4	0	0	4
	NUOVO OSPEDALE SMCV - CAPUA TOTALE		0	0	0	0	144	10	10	164

TAVOLA 7

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CE2	PRESIDIO OSPEDALIERO 'SAN ROCCO' I LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE	14	0	2	16	23	2	0	25
CE2		MEDICINA GENERALE	24	6	0	30	23	2	0	25
CE2		NIDO								
CE2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4	0	2	6	10	0	0	10
CE2		OSTETRICA E GINECOLOGIA	18	0	2	20	0	0	0	0
CE2		PEDIATRIA	10	0	0	10	10	0	0	10
CE2		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
CE2		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	0	0	0	0
CE2		UNITA' CORONARICA	9	0	0	9	0	0	0	0
CE2		PRESIDIO OSPEDALIERO 'SAN ROCCO' Totale		91	6	6	103	74	4	0
CE2	PRESIDIO OSPEDALIERO S.G.MOSCATI AVERSA II LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE	28	3	3	34	23	0	2	25
CE2		M. ENDOCRINE E DEL RICAMBIO	0	2	0	2	0	2	0	2
CE2		MEDICINA GENERALE	36	2	0	38	23	2	0	25
CE2		NIDO								
CE2		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE *	0	2	0	2	0	0	0	0
CE2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	2	0	18	18	2	0	20
CE2		OSTETRICA E GINECOLOGIA	28	4	0	32	28	0	2	30
CE2		OTORINOLARINGOIATRIA	10	1	0	11	8	2	0	10
CE2		PEDIATRIA	13	2	0	15	13	2	0	15
CE2		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
CE2		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
CE2		CARDIOLOGIA CON UTIC	20	0	0	20	18	2	0	20
CE2		GASTROENTEROLOGIA	11	5	0	16	13	2	0	15
CE2		NEONATOLOGIA	8	0	0	8	0	8	0	8
CE2		ONCOLOGIA	0	4	0	4	2	4	0	6
CE2	PNEUMOLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0	
CE2	PRESIDIO OSPEDALIERO S.G.MOSCATI AVERSA Totale		186	28	3	217	162	26	4	192
CE2	TOTALE COMPLESSIVO ASL CE2		378	41	26	445	380	40	14	434

I P.O. di Santa Maria Capua Vetere e il P.O. di Capua confluiranno nel nuovo P.O. di Santa Maria Capua Vetere – Capua. I due presidi rimarranno nella disponibilità dell'Azienda Sanitaria.

L'Unità Operativa di Neuropsichitria Infantile del P.O. Moscati di Aversa è riconfigurata quale servizio di diagnosi e cura senza posti letto.

TAVOLA 8

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. SAN GIOVANNI BOSCO	CHIRURGIA GENERALE	31	0	3	34	22	0	3	25
NA1		CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1	0	0	1	0	0	0	0
NA1	II Livello Emergenza	CHIRURGIA VASCOLARE	13	0	2	15	13	0	2	15
NA1		EMATOLOGIA	20	8	0	28	0	0	0	0
NA1		MEDICINA GENERALE	29	2	0	31	23	2	0	25
NA1		NEUROCHIRURGIA CON STROKE UNIT	12	0	1	13	20	0	0	20
NA1		UNITA' SPINALE	0	0	0	0	0	0	0	0
NA1		NIDO								
NA1		OCULISTICA	0	0	1	1	7	0	3	10
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4	0	1	5	4	0	1	5
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	17	0	2	19	18	0	2	20
NA1		OTORINOLARINGOIATRIA	8	0	2	10	8	0	2	10
NA1		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA1		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA1		CARDIOLOGIA CON UTIC	16	0	0	16	16	0	0	16
NA1		ASTANTERIA	8	0	0	8	0	0	0	0
NA1		NEONATOLOGIA	15	0	0	15	15	0	0	15
NA1		RADIOLOGIA	0	0	1	1	0	0	0	0
NA1		UROLOGIA	0	0	0	0	13	0	2	15
NA1		NEUROLOGIA	0	0	0	0	18	2	0	20
	PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI EST Totale		190	10	13	213	193	4	15	212

TAVOLA 9

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				
			Totale	DH	DS	TOTALE	
NA1	P.O. LORETO MARE CONFLUISCE NEL NUOVO OSPEDALE DEL MARE	CARDIOLOGIA	10	1	0	11	
NA1		CHIRURGIA GENERALE	42	0	4	46	
NA1		MEDICINA GENERALE	28	2	0	30	
NA1		NEUROCHIRURGIA	21	0	0	21	
NA1		NIDO					
NA1		NEUROLOGIA	14	0	0	14	
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	24	0	2	26	
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	24	0	11	35	
NA1		TERAPIA INTENSIVA	8	2	0	10	
NA1		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	
NA1		NEONATOLOGIA	14	0	0	14	
		PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI EST Totale		193	5	17	215
ASL		Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE			
	Totale			DH	DS	TOTALE	
NA1	P.O. ANNUNZIATA CONFLUISCE NEL NUOVO OSPEDALE DEL MARE	CHIRURGIA PEDIATRICA	2		6	8	
NA1		NIDO					
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	22		4	26	
NA1		PEDIATRIA	24	12	0	36	
NA1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	16	3	0	19	
	PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI EST Totale		64	15	10	89	
ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				
			Totale	DH	DS	TOTALE	
NA1	P.O. ASCALESI CONFLUISCE NEL NUOVO OSPEDALE DEL MARE	CARDIOLOGIA	15	2		17	
NA1		CHIRURGIA GENERALE	41	0	7	48	
NA1		CHIRURGIA TORACICA	12	0	1	13	
NA1		MEDICINA GENERALE	16	4	0	20	
NA1		OCULISTICA	8	0	8	16	
NA1		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	10	0	2	12	
NA1		OTORINOLARINGOIATRIA	8	0	7	15	
NA1		UROLOGIA	12	0	5	17	
NA1		TERAPIA INTENSIVA	3	1	0	4	
NA1		DERMATOLOGIA	0	2	0	2	
NA1		GASTROENTEROLOGIA	11	1	0	12	
	PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI EST Totale		136	10	30	176	

I P.O. Ospedalieri Loreto Mare, Annunziata e Ascalesi, confluiranno nel nuovo Ospedale del Mare che è configurato quale presidio sede del III livello dell'emergenza con una dotazione di 500 (450 + 50) posti letto e la cui attivazione è prevista per il 2011.

I tre presidi ospedalieri cittadini saranno destinati a strutture territoriali.

TAVOLA 10

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. CTO	CARDIOLOGIA	4	2	0	6	0	0	0	0
NA1	P.O. A FUNZIONE	CHIRURGIA GENERALE	9		4	13	8	0	2	10
NA1	SPECIALISTICA	MEDICINA SPORTIVA	1	1	0	2	1	1	0	2
NA1	ORTOPEDICA	MEDICINA GENERALE	17	2	0	19	8	0	2	10
NA1		NEUROLOGIA	14	4	0	18	0	0	0	0
NA1		OCULISTICA	10	0	2	12	0	0	1	1
NA1		ORTOPEDIA	51	0	2	53	32	0	4	36
NA1		UROLOGIA	8	0	2	10	0	0	0	0
NA1		TERAPIA INTENSIVA Post Operatoria	8	0	0	8	4	0	0	4
NA1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	22	2	0	24	22	2	0	24
NA1		ORTOPEDIA	0	0	0	0	18	0	2	20
	PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI EST Totale		144	11	10	165	93	3	11	107

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOTALE	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	PRESIDIO	DAY HOSPITAL	0	4	4	8	0	4	4	8
NA1	INTERMEDIO BARRA	RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	2	0	2	0	2	0	2
	PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI EST Totale		0	6	4	10	0	6	4	10

TAVOLA 11

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. SAN PAOLO II LIV. EMERGENZA	ALLERGOLOGIA	0	3	0	3		3	0	3
NA1		CHIRURGIA GENERALE	28	0	4	32	23	0	2	25
NA1		EMATOLOGIA	0	1	0	1		0	0	0
NA1		MEDICINA GENERALE	46	2	0	48	28	2	0	30
NA1		NIDO								
NA1		NEUROLOGIA	14	2	0	16	13	0	2	15
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	28	0	2	30	13	0	2	15
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	0	10	24	14	0	8	22
NA1		PEDIATRIA	17	2	0	19	13	0	2	15
NA1		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA1		ASTANTERIA	2	0	0	2	2	0	0	2
NA1		NEONATOLOGIA	10	0	0	10	10	0	0	10
NA1		CARDIOLOGIA con UTIC	0	0	0	0	8	2	0	10
PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale			167	10	16	193	132	7	16	155

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. PELLEGRINI II LIV. EMERGENZA	ALLERGOLOGIA	1	2	0	3	1	2	0	3
NA1		CARDIOLOGIA	9	2	0	11	8	2	0	10
NA1		CHIRURGIA GENERALE	23	0	5	28	23	0	2	25
NA1		CHIRURGIA PLASTICA	1	0	1	2	1	0	1	2
NA1		CHIRURGIA VASCOLARE	12	0	4	16	8	0	2	10
NA1		MEDICINA GENERALE	8	2	0	10	8	2	0	10
NA1		NEFROLOGIA	5	7	0	12	5	7	0	12
NA1		OCULISTICA	7	0	8	15	7	0	8	15
NA1		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	2	0	2	4	6	0	4	10
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	0	4	24	13	0	2	15
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1	0	1	2	1	0	1	2
NA1		OTORINOLARINGOIATRIA	5	0	1	6	5	0	1	6
NA1		UROLOGIA	2	0	3	5	0	0	0	0
NA1		TERAPIA INTENSIVA	7	0	1	8	8	0	0	8
NA1		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA1		ASTANTERIA	2	0	0	2	2	0	0	2
NA1		GASTROENTEROLOGIA	0	4	0	4	4	0	0	4
NA1		RADIOLOGIA	0	2	0	2	0	0	0	0
PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale			113	19	30	162	108	13	21	142

TAVOLA 12

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
NA1	P.O. SAN GENNARO I LIV. EMERGENZA	CARDIOLOGIA	12	5	0	17	0	0	0	0	
NA1		CHIRURGIA GENERALE	28	0	2	30	23	0	2	25	
NA1		EMATOLOGIA	6	10	0	16	16	4	0	20	
NA1		MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E	12	6	0	18	7	1	0	8	
NA1		MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	23	2	0	25	
NA1		NIDO									
NA1		NEUROLOGIA	12	4	0	16	11	4	0	15	
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7	0	3	10	7	0	3	10	
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9	0	6	15	9	0	6	15	
NA1		OTORINOLARINGOIATRIA	10	0	3	13	10	0	3	13	
NA1		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8	
NA1		UROLOGIA	11	0	6	17	13	0	2	15	
NA1		TERAPIA INTENSIVA	2	0	0	2	0	0	0	0	
NA1		DERMATOLOGIA	4	2	0	6	4	2	0	6	
NA1		GASTROENTEROLOGIA	8	4	0	12	8	4	0	12	
NA1		ONCOLOGIA	0	10	0	10	0	10	0	10	
NA1		DIABETOLOGIA	0	0	0	0	7	1	0	8	
NA1		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	8	2	0	10	
PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale			151	43	20	214	154	30	16	200	
ASL		Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
	TOTALE			DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
NA1	P.O. INCURABILI DESTINATO ALLA SUN	DAY HOSPITAL	0	5	0	5	0	0	0	0	
NA1		CHIRURGIA GENERALE	16	0	2	18	0	0	0	0	
NA1		MEDICINA GENERALE	21	4	0	25	0	0	0	0	
NA1		NEFROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0	
NA1		NIDO					0	0	0	0	
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	1	0	9	0	0	0	0	
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	24	1	1	26	0	0	0	0	
NA1		UROLOGIA	9	1	0	10	0	0	0	0	
NA1		TERAPIA INTENSIVA	2	0	0	2	0	0	0	0	
NA1		NEONATOLOGIA	10	0	0	10	0	0	0	0	
PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale			90	13	3	106	0	0	0	0	

Il P.O. Incurabili è destinato alla Facoltà di Medicina della II Università degli Studi di Napoli (SUN).

TAVOLA 13

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOTALE	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	LORETO CRISPI	DAY HOSPITAL	0	8	8	16	0	6	6	12
NA1	PRES.INTERMEDIO	RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	0	0	0	0	4		4
	PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale		0	8	8	16		10	6	16

ASL		CAPRI					NUOVA CONFIGURAZIONE			
NA1							TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
							15	0	0	15

TAVOLA 14

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	PRECEDENTE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOTALE ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOTALE ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. FATEBENEFRAPELLI Il livello dell'emergenza	CARDIOLOGIA	12	0	0	12	12	0	0	12
NA1		CHIRURGIA GENERALE	32	0	2	34	32	0	2	34
NA1		MEDICINA GENERALE	38	2	0	40	28	2	0	30
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	0	1	33	32	0	1	33
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	56	0	1	57	46	0	1	47
NA1		PEDIATRIA	4	0	0	4	4	0	0	4
NA1		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	4	0	0	4
NA1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	4	0	0	4
NA1		NEONATOLOGIA	14	0	0	14	14	0	0	14
NA1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	6	0	0	6	6	0	0	6
		CASA DI CURA OSPEDALE FATEBENEFRAPELLI Totale		202	2	4	208	182	2	4
NA1	P.O. FONDAZ. EVANGELICA	CARDIOLOGIA	6	0	0	6	6	0	0	6
NA1	BETANIA Il livello dell'emergenza	CHIRURGIA GENERALE	27	3	0	30	27	0	3	30
NA1		MEDICINA GENERALE	29	3	0	32	27	0	3	30
NA1		NIDO	31	0	0	31	31	0	0	31
NA1		OCULISTICA	15	5	0	20	15	0	5	20
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	2	0	10	8	0	2	10
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	35	3	0	38	35	0	3	38
NA1		TERAPIA INTENSIVA	2	0	0	2	2	0	0	2
NA1		NEONATOLOGIA	8	2	0	10	8	2	0	10
NA1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	10	0	0	10	10	0	0	10
	FONDAZIONE EVANGELICA BETANIA Totale		171	18	0	189	138	2	16	156

TAVOLA 15

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	
NA2	OSPEDALE SAN GIULIANO II LIVELLO EMERGENZA	DAY HOSPITAL	0	3	0	3	0	0	0	0	
NA2		CARDIOLOGIA	6	3	0	9	10	2	0	12	
NA2		CHIRURGIA GENERALE	24	0	3	27	23	0	2	25	
NA2		MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	23	2	0	25	
NA2		NEUROLOGIA	2	0	0	2	0	0	0	0	
NA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	0	3	15	12	0	3	15	
NA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	0	3	19	18	0	2	20	
NA2		PEDIATRIA	2	2	0	4	2	2	0	4	
NA2		UROLOGIA	6	0	3	9	6	0	3	9	
NA2		TERAPIA INTENSIVA	6	0	0	6	8	0	0	8	
NA2		UNITA` CORONARICA	4	0	0	4	4	0	0	4	
NA2		ASTANTERIA	5	0	0	5	5	0	0	5	
NA2		EMODIALISI	2	0	0	2	2	0	0	2	
NA2		GASTROENTEROLOGIA	2	0	0	2	0	2	0	2	
NA2		ONCOLOGIA	2	0	0	2	0	2	0	2	
NA2		OSPEDALE SAN GIULIANO Totale		111	10	12	133	113	10	10	133
NA2		P.O. RIZZOLI DI ISCHIA	CARDIOLOGIA	4	0	0	4	4	0	0	4
NA2	CHIRURGIA GENERALE		15	0	0	15	13	0	2	15	
NA2	MEDICINA GENERALE		16	0	0	16	14	2	0	16	
NA2	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		8	0	0	8	6	0	2	8	
NA2	OSTETRICIA E GINECOLOGIA		9	0	0	9	8	0	1	9	
NA2	PEDIATRIA		5	0	0	5	3	2	0	5	
NA2	TERAPIA INTENSIVA		5	0	0	5	5	0	0	5	
NA2	UNITA` CORONARICA		4	0	0	4	4	0	0	4	
NA2	EMODIALISI (*)		11	0	0	11	0	0	0	0	
NA2	OSPEDALE RIZZOLI Totale		77	-	-	77	57	4	5	66	
NA2	OSPEDALE CIVILE ALBANO FRANCESCO	CHIRURGIA GENERALE	3	0	0	3	3	0	2	5	
NA2	PROCIDA	MEDICINA GENERALE	3	0	0	3	3	2	0	5	
NA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3	0	0	3	3	0	0	3	
NA2	OSPEDALE CIVILE ALBANO FRANCESCO Totale		9	-	-	9	9	2	2	13	

TAVOLA 16

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA2	OSPEDALE S.M.DELLE GRAZIE II LIVELLO EMERGENZA	CARDIOLOGIA	6	3	0	9	6	3	0	9
NA2		CHIRURGIA GENERALE	24	0	0	24	23	0	2	25
NA2		GERIATRIA	6	0	0	6	6	0	0	6
NA2		MEDICINA GENERALE	30	3	0	33	23	2	0	25
NA2		NEUROCHIRURGIA + T.I. POST OP.	21	0	3	24	21	0	3	24
NA2		OCULISTICA	0	0	3	3	0	0	3	3
NA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	24	0	3	27	17	0	3	20
NA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	21	0	3	24	22	0	3	25
NA2		OTORINOLARINGOIATRIA	6	0	3	9	6	0	3	9
NA2		PEDIATRIA	20	3	0	23	13	2	0	15
NA2		PSICHIATRIA	12	0	0	12	12	0	0	12
NA2		UROLOGIA	6	0	3	9	6	4	0	10
NA2		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA2		UNITA` CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA2		FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	0		3	3	0	3	0	3
NA2		GASTROENTEROLOGIA	0	3	0	3	0	3	0	3
NA2		ONCOEMATOLOGIA	8	2	0	10	6	4	0	10
NA2		RIABILITAZIONE POLISPECIALISTICA	0	0	0	0	10	2	0	12
NA2	OSPEDALE S.M.DELLE GRAZIE Totale		200	14	21	235	187	23	17	227
NA2	TOTALE COMPLESSIVO ASL NA2		397	24	33	454	366	39	34	439

(*) Il Servizio di Dialisi (11 posti tecnici) del P.O. Rizzoli di Ischia continuerà ad erogare prestazioni in regime ambulatoriale.

TAVOLA 17

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA3	OSPEDALE CIVILE S. GIOVANNI DI DIO	CARDIOLOGIA	9	0	0	9	18	2	0	20
NA3	CONFLUISCE NEL NUOVO	CHIRURGIA GENERALE	20		3	23	23	0	2	25
NA3	OSPEDALE DI AFRAGOLA	MEDICINA GENERALE	19	4	0	23	23	2	0	25
NA3	II LIVELLO DELL'EMERGENZA	NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	0	0	14	18	0	2	20
NA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16		3	19	23	0	2	25
NA3		PEDIATRIA	10	1	0	11	12	3	0	15
NA3		PSICHIATRIA	4	2	0	6	8	2	0	10
NA3		ONCOLOGIA	10	5	0	15	15	5	0	20
NA3		UTIC	0	0	0	0	8	0	0	8
NA3		TERAPIA INTENSIVA	0	0	0	0	8	0	0	8
NA3		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	10	0	0	10
NA3		OSSERVAZIONE BREVE	0	0	0	0	4	0	0	4
NA3		RIABILITAZ. CARDIOLOGIA	0	0	0	0	10	0	0	10
NA3	NUOVO AFRAGOLA TOTALE		102	12	6	120	180	14	6	200
NA3	ISTITUTO DI CURA MARIA SS.DELLA PIETA`	CHIRURGIA GENERALE	26	0	5	31	26	0	5	31
NA3		MEDICINA GENERALE	38	17	0	55	36	2	0	38
NA3	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	OCULISTICA	5	0	5	10	5	0	5	10
NA3		OTORINOLARINGOIATRIA	5	0	5	10	5	0	5	10
NA3		UROLOGIA	10	0	4	14	10	0	4	14
NA3	ISTITUTO DI CURA MARIA SS.DELLA PIETA` Totale		84	17	19	120	82	2	19	103
NA3	TOTALE COMPLESSIVO ASL NA3		186	29	25	240	262	16	25	303

Il P.O. San Giovanni di Dio confluirà nel Nuovo Presidio ospedaliero di Afragola. L'attuale Presidio rimarrà nella disponibilità dell'Azienda Sanitaria.

TAVOLA 18

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA4	PRES. OSPEDALIERO S. MARIA DELLA PIETA'	CARDIOLOGIA	12	0	0	12	12	2	0	14
NA4		CHIRURGIA GENERALE	14	0	2	16	23	2	0	25
NA4	II LIVELLO EMERGENZA	GERIATRIA	5	1	0	6	0	0	0	0
NA4		MEDICINA GEN E D'URGENZA	14	1	0	15	23	2	0	25
NA4		NEFROLOGIA	1	1	0	2	1	2	0	3
NA4		OCULISTICA	0	0	4	4	0	0	4	4
NA4		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	0	1	17	18	0	2	20
NA4		OSTETRICA E GINECOLOGIA	6	0	2	8	23	0	2	25
NA4		OTORINOLARINGOIATRIA	3	0	1	4	3	1	0	4
NA4		PEDIATRIA	14	2	0	16	6	4	0	10
NA4		UROLOGIA	4	0	1	5	4	0	1	5
NA4		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	4	0	0	4
NA4		UNITA' CORONARICA	6	0	0	6	6	0	0	6
NA4		ASTANTERIA	10	0	0	10	0	0	0	0
NA4		RECUPERO E RIABILITAZIONE	10	4	0	14	0	0	0	0
NA4		GASTROENTEROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0
NA4		LUNGODEGENTI	7	0	0	7	0	0	0	0
NA4		ONCOLOGIA	0	8	0	8	10	5	0	15
NA4		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	4	0	0	4
NA4	PRES. OSPEDALIERO S. MARIA DELLA PIETA' Totale		126	18	11	155	137	18	9	164

TAVOLA 19

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA4	OSPEDALE CAV RAFFAELE APICELLA	CARDIOLOGIA	6	1	0	7	0	0	0	0
NA4	CONFLUIRA' NEL NUOVO OSPEDALE	CHIRURGIA GENERALE	18		2	20	8	2	0	10
NA4	DI POMIGLIANO	MEDICINA GENERALE	21	3	0	24	8	2	0	10
NA4		NEFROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0
NA4	OSPEDALE TERRITORIALE POLISPECIALISTICO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12		1	13	18	2	0	20
NA4		OSTETRICIA E GIN + IVG	18		2	20	2	0	0	2
NA4		PEDIATRIA	8	1	0	9	0	0	0	0
NA4		PSICHIATRIA	16	0	0	16	16	0	0	16
NA4		UNITA` CORONARICA	6	0	0	6	0	0	0	0
NA4		NEONATOLOGIA	4	0	0	4	0	0	0	0
NA4		ONCOLOGIA	0	8	0	8	0	0	0	0
NA4		PNEUMOLOGIA + FISIOP. RESP	3	1	0	4	13	2	0	15
NA4		GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	13	2	0	15
NA4		DIABETOLOGIA E MAL. DEL RICAMBIO	0	0	0	0	8	2	0	10
NA4		RIABILITAZIONE INTENSIVA RESP	0	0	0	0	8	2	0	10
NA4		RIABILITAZIONE INTENSIVA ORTOPEDIC	0	0	0	0	8	4	0	12
NA4		NEUROLOGIA	0	0	0	0	13	2	0	15
NA4		RIABILITAZIONE INTENS. NEUROLOGICA	0	0	0	0	8	2	0	10
NA4		GERIATRIA	0	0	0	0	4	1	0	5
NA4	NUOVO OSPEDALE DI POMIGLIANO TOTALE		112	15	5	132	127	23	-	150
NA4	TOTALE COMPLESSIVO ASL NA4		238	33	16	287	264	41	9	314

Il P.O. Cav. Raffaele Apicella di Pollena Trocchia confluirà nel nuovo Ospedale di Pomigliano D'Arco. L'attuale presidio rimarrà nella disponibilità dell'Azienda Sanitaria.

TAVOLA 20

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA5	OSP MARESCA	CARDIOLOGIA *	2	0	0	2	0	0	0	0
NA5	CON FUNZIONE SPECIALISTICA GASTROENTEROLOGICA I LIVELLO DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	12	0	1	13	13	0	2	15
NA5		MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	23	2	0	25
NA5		NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA5		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	0	1	14	0	0	0	0
NA5		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	0	0	18	0	0	0	0
NA5		OTORINOLARINGOIATRIA	12	0	0	12	13	0	2	15
NA5		PEDIATRIA	4	1	0	5	0	0	0	0
NA5		UROLOGIA	13	0	1	14	0	0	0	0
NA5		UNITA' CORONARICA	6	0	0	6	0	0	0	0
NA5		RECUPERO E RIABILITAZIONE	18	2	0	20	0	0	0	0
NA5		NEONATOLOGIA	6	0	0	6	0	0	0	0
NA5		GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	15	0	0	15
NA5		DIABETOLOGIA E MALATT. NUTRIZIONE	0	0	0	0	8	0	0	8
NA5		MALATTIE DEL FEGATO E DEL RICAMBIO	0	0	0	0	8	0	0	8
NA5		OSPEDALE MARESCA TOTALE		126	5	3	134	80	2	4
NA5	OSP BOSCOTRECASE	CHIRURGIA GENERALE URGENZA	18	0	1	19	23	0	2	25
NA5	II LIVELLO DELL'EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	24	1	0	25	23	0	2	25
NA5		NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA5		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	0	1	15	18	0	2	20
NA5		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	0	1	15	23	0	2	25
NA5		OTORINOLARINGOIATRIA	8	0	1	9	0	0	0	0
NA5		PEDIATRIA	6	1	0	7	13	0	2	15
NA5		UNITA' CORONARICA	5	0	0	5	0	0	0	0
NA5		ASTANTERIA	4	0	0	4	0	0	0	0
NA5		CARDIOLOGIA CON UTIC	0	0	0	0	13	0	2	15
NA5		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	6	0		6
NA5		UROLOGIA	0	0	0	0	12	0	2	14
NA5	RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	0	0	0	18	2	0	20	
NA5	OSPEDALE BOSCOTRECASE TOTALE		93	2	4	99	149	2	14	165

A modifica di quanto previsto nella DRGC 2162 del 14.12.2007 in considerazione della nuova configurazione assunta dall'Ospedale Maresca di Torre del Greco, il punto nascita di questo presidio ospedaliero confluisce nel P.O. di Boscotrecase. Tale trasferimento avverrà al completamento dei lavori che interessano il P.O. di Boscotrecase.

(*) L'Unità Operativa di Cardiologia presso il P.O. Maresca di Torre del Greco è riconfigurata quale servizio di diagnosi e cura senza posti letto.

TAVOLA 21

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA5	OSP SAN LEONARDO - GRAGNANO	CARDIOLOGIA CON UTIC	5	1	0	6	18	2	0	20
NA5	II LIVELLO DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE E D' URGENZA	18	0	2	20	23	0	2	25
NA5		NEFROLOGIA	7	1	0	8	7	1	0	8
NA5		NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA5		NEUROLOGIA	14	2	0	16	13	2	0	15
NA5		OCULISTICA	3	0	1	4	2	0	2	4
NA5		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	1	0	1	2	0	0	0	0
NA5		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	0	2	17	18	0	2	20
NA5		OSTETRICA E GINECOLOGIA	30	0	3	33	23	0	2	25
NA5		OTORINOLARINGOIATRIA	3	0	1	4	3	0	1	4
NA5		PEDIATRIA	7	1	0	8	6	2	0	8
NA5		UROLOGIA	21	0	3	24	13	0	2	15
NA5		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA5		UNITA` CORONARICA	6	0	0	6	0	0	0	0
NA5		ASTANTERIA- MED. GENERALE E D' URG.	42	0	2	44	23	0	2	25
NA5		NEONATOLOGIA	8	1	0	9	8	1	0	9
NA5		GERIATRIA	16	2	0	18	18	2	0	20
NA5	MEDICINA GENERALE	22	6	0	28	23	2	0	25	
NA5	PSICHIATRIA	4	0	0	4	4	0	0	4	
	OSPEDALE SAN LEONARDO-GRAGNANO TOT		230	14	15	259	210	12	13	235

TAVOLA 22

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA5	OSP S.MARIA DELLA MISERICORDIA	CARDIOLOGIA CON UTIC	14	5	0	19	18	2		20
NA5	P.O. SORRENTO	CHIRURGIA GENERALE	28	0	5	33	23	0	2	25
NA5	II LIVELLO EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	28	5	0	33	23	0	2	25
NA5		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	5	0	25	18	0	2	20
NA5		TERAPIA INTENSIVA	5	0	0	5	5	0	0	5
NA5	OSPEDALE DELLA MISERICORDIA TOTALE		95	15	5	115	87	2	6	95
NA5	OSP DE LUCA E ROSSANO	CHIRURGIA GENERALE	25	0	5	30	23	0	2	25
NA5	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	25	5	0	30	23	2	0	25
NA5		NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA5		OCULISTICA	0	0	10	10	0	0	10	10
NA5		OSTETRICA E GINECOLOGIA	29	0	5	34	27	0	3	30
NA5		PEDIATRIA	25	5	0	30	18	2	0	20
NA5		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	10	0	0	10
NA5	OSPEDALE DE LUCA E ROSSANO TOTALE		104	10	20	134	101	4	15	120
NA5	TOTALE COMPLESSIVO ASL NA5		648	46	47	741	627	22	52	701

TAVOLA 23

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA1	P.O. S. MARIA DELL'OLMO CAVA	CARDIOLOGIA	8	1	0	9	8	1	0	9
SA1		CHIRURGIA GENERALE	19	0	5	24	19	0	5	24
SA1	I LIVELLO EMERGENZA RETE EMERGENZA	M. ENDOCRINE DEL RICAMBIO E NUTRIZ	7	3	0	10	7	1		8
SA1		GERIATRIA	0	1	0	1	0	0	0	0
SA1		MEDICINA GENERALE	22	1	0	23	22	1	0	23
SA1		NIDO								
SA1		OCULISTICA	0	0	2	2	0	0	0	0
SA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	0	4	12	8	0	4	12
SA1		OSTETRICA E GINECOLOGIA	16	0	2	18	16	0	2	18
SA1		PEDIATRIA	8	2	0	10	0	4	0	4
SA1		TERAPIA INTENSIVA *	8	0	0	8	4	0	0	4
SA1		UNITA' CORONARICA	2	0	0	2	0	0	0	0
SA1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	2	1	0	3	0	0	0	0
SA1		PNEUMOLOGIA	8	2	0	10	8	2	0	10
SA1		P.O. S. MARIA DELL'OLMO CAVA Totale		108	11	13	132	92	9	11

* I 4 posti letto di Terapia Intensiva sono allocati presso il Presidio di Castiglione di Ravello

TAVOLA 24

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA1	P.O. UMBERTO I NOCERA	CARDIOLOGIA	18	1	0	19
SA1		CHIRURGIA GENERALE	22	0	2	24
SA1		MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	16	4	0	20
SA1		MEDICINA GENERALE	20	1	0	21
SA1		NEFROLOGIA	9	3	0	12
SA1		NEUROCHIRURGIA	20	0	0	20
SA1		NIDO				
SA1		NEUROLOGIA	18	2	0	20
SA1		OCULISTICA	3	0	6	9
SA1		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	8	0	3	11
SA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	25	0	3	28
SA1		OSTETRICA E GINECOLOGIA	29	0	3	32
SA1		OTORINOLARINGOIATRIA	14	0	6	20
SA1		PEDIATRIA	12	1	0	13
SA1		PSICHIATRIA	16	0	0	16
SA1		UROLOGIA	15	0	5	20
SA1		TERAPIA INTENSIVA	12	0	0	12
SA1		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8
SA1		GASTROENTEROLOGIA	4	1	0	5
SA1		NEONATOLOGIA	9	0	0	9
SA1		ONCOLOGIA	2	13	0	15
SA1		ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	0	3	0	3
SA1		ONCOEMATOLOGIA	10	5	0	15
SA1	PNEUMOLOGIA	18	2	0	20	
SA1	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	9	0	0	9	
SA1	P.O. UMBERTO I Totale		317	36	28	381
SA1	P.O. ANDREA TORTORA PAGANI	CHIRURGIA GENERALE	11	0	4	15
SA1		MEDICINA GENERALE	21	1	0	22
SA1		TERAPIA INTENSIVA	6	0	0	6
SA1		DERMATOLOGIA	8	4	0	12
SA1	P.O. ANDREA TORTORA Totale		46	5	4	55

TAVOLA 25

OSP. NOCERA PAGANI III LIVELLO RETE EMERGENZAI				
Descrizione disciplina	NUOVA CONFIGURAZIONE			
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CARDIOLOGIA	18	1	0	19
CHIRURGIA GENERALE	25	0	5	30
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	16	2	0	18
MEDICINA GENERALE	22	3	0	25
NEFROLOGIA	9	3	0	12
NEUROCHIRURGIA	20	0	0	20
NIDO				
NEUROLOGIA	18	1	0	19
OCULISTICA	3	0	6	9
ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	8	0	3	11
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	25	0	3	28
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	29	0	3	32
OTORINOLARINGOIATRIA	14	0	6	20
PEDIATRIA	12	1	0	13
PSICHIATRIA	16	0	0	16
UROLOGIA	15	0	5	20
TERAPIA INTENSIVA	12	0	0	12
UNITA` CORONARICA	8	0	0	8
GASTROENTEROLOGIA	4	1	0	5
NEONATOLOGIA	9	0	0	9
ONCOLOGIA	2	13	0	15
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	0	3	0	3
ONCOEMATOLOGIA	10	5	0	15
PNEUMOLOGIA	18	2	0	20
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	9	0	0	9
DERMATOLOGIA	8	4	0	12
TOTALE	330	39	31	400

TAVOLA 26

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA1	P.O. VILLA MALTA	CARDIOLOGIA	10	2	0	12	10	2	0	12
SA1	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	10	0	2	12	10	0	2	12
SA1	SARNO	MEDICINA GENERALE	28	3	0	31	28	2	0	30
SA1		NIDO								
SA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	15	0	3	18	15	0	3	18
SA1		PEDIATRIA	5	0	0	5	5	0	0	5
SA1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	10	0	0	10
SA1	P.O. VILLA MALTA Totale		72	5	5	82	68	4	5	87
SA1	P.O. MAURO SCARLATO SCAFATI	CARDIOLOGIA	10	1	0	11	10	1	0	11
SA1	I LIVELLO DELLA RETE DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	24	0	2	26	24	0	2	26
SA1		MEDICINA GENERALE	20	2	0	22	20	1	0	21
SA1		NEFROLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2
SA1		NIDO								
SA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10	0	1	11	10	0	1	11
SA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	12	0	2	14	12	0	2	14
SA1		PEDIATRIA	10	1	0	11	10	1	0	11
SA1		UROLOGIA	0	0	2	2	0	0	2	2
SA1		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	0	0	0	0
SA1		NEONATOLOGIA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA1	REUMATOLOGIA	4	2	0	6	0	0	0	0	
SA1	P.O. MAURO SCARLATO SCAFATI Totale		102	8	7	117	86	5	7	98
SA1	TOTALE COMPLESSIVO ASL SA1		645	65	57	767	576	57	54	697

Il P.O. Tortora di PaganI confluirà nel P.O. Umberto I di Nocera Inf. che risulta configurato quale presidio inserito nel III livello della rete dell'emergenza. Il P.O. di Tortora sarà convertito in struttura territoriale ambulatoriale polispecialistica.

TAVOLA 27

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA2	P.O. SAN FRANCESCO D'ASSISI	CARDIOLOGIA	6	1	0	7	6	1	0	7
SA2	OLIVETO CITRA	CHIRURGIA GENERALE	25	0	3	28	22	0	3	25
SA2	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	26	3	0	29	23	2	0	25
SA2		NIDO								
SA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	0	2	14	12	0	2	14
SA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	17	0	3	20	0	0	0	0
SA2		PEDIATRIA	6	2	0	8	6	2	0	8
SA2		PSICHIATRIA	0	4	0	4	6	0	0	6
SA2		UROLOGIA	13	0	4	17	10	0	3	13
SA2		TERAPIA INTENSIVA	4	3	0	7	0	0	0	0
SA2		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA2		RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	1	0	1	0	0	0	0
SA2	P.O. SAN FRANCESCO D'ASSISI Totale		113	14	12	139	85	5	8	98

TAVOLA 28

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
SA2	P. O. MARIA SS. ADDOLORA EBOLI	CARDIOLOGIA	10	1	0	11	
SA2		CHIRURGIA GENERALE	21	0	1	22	
SA2		MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E NUTRIZ	4	2	0	6	
SA2		GERIATRIA	15	1	0	16	
SA2		MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	9	1	0	10	
SA2		MEDICINA GENERALE	31	1	0	32	
SA2		NEFROLOGIA	4	2	0	6	
SA2		NEUROLOGIA	8	1	0	9	
SA2		OCULISTICA	12	0	3	15	
SA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	22	0	2	24	
SA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	0	5	23	
SA2		OTORINOLARINGOIATRIA	11	0	1	12	
SA2		PEDIATRIA	5	3	0	8	
SA2		UROLOGIA	10	0	3	13	
SA2		TERAPIA INTENSIVA	7	0	0	7	
SA2		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	
SA2		PRESIDIO OSPEDALIERO MARIA SS. ADDOLORA Totale		191	12	15	218
SA2	PRESIDIO OSPEDALIERO S.MARIA SPERANZA BATTIPAGLIA	CARDIOLOGIA	11	1	0	12	
SA2		CHIRURGIA GENERALE	16	0	2	18	
SA2		MEDICINA GENERALE	16	4	0	20	
SA2		UNITA' SPINALE	5	0	0	5	
SA2		NIDO					
SA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	21	0	2	23	
SA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	0	2	22	
SA2		PEDIATRIA	5	1	0	6	
SA2		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	
SA2		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	
SA2		ASTANTERIA	0	8	0	8	
SA2		NEONATOLOGIA	6	1	0	7	
SA2		PNEUMOLOGIA	0	2	0	2	
SA2		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	12	0	0	12	
SA2		PRESIDIO OSPEDALIERO S.MARIA SPERANZA Totale		124	17	6	147

I P.O. di Santa Maria della Speranza di Battipaglia e M.S. Addolorata di Eboli, confluiranno nel nuovo ospedale della Valle del Sele, configurato al II livello della rete dell'emergenza.

TAVOLA 29

NUOVO OSP. DELLA VALLE DEL SELE - EBOLI -BATTIPAGLIA II liv.				
Descrizione disciplina	NUOVA CONFIGURAZIONE			
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CARDIOLOGIA	18	2	0	20
CHIRURGIA GENERALE	21	0	4	25
GERIATRIA	14	1	0	15
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	9	1	0	10
MEDICINA GENERALE	24	1	0	25
NEFROLOGIA	4	6	0	10
NEUROCHIRURGIA	15	0	0	15
NEUROLOGIA	8	2	0	10
OCULISTICA	10	0	5	15
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	0	5	20
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	0	5	25
OTORINOLARINGOIATRIA	10	0	5	15
PEDIATRIA	4	4	0	8
UROLOGIA	10	0	5	15
TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8
UNITA` CORONARICA	8	0	0	8
ASTANTERIA	20	0	0	20
NEONATOLOGIA	6	1	0	7
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	12	0	0	12
TOTALE	236	18	29	283

TAVOLA 30

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA2	OSPEDALE AMICO G.FUCITO_M.S.SEVERINO	ALLERGOLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2
SA2		ANGIOLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2
SA2	Ospedale Territoriale	CARDIOLOGIA	6	1	0	7	6	1	0	7
SA2		CHIRURGIA GENERALE	21	0	2	23	10	0	10	20
SA2		MEDICINA GENERALE	37	7	0	44	23	2	0	25
SA2		NEFROLOGIA	2	1	0	3	0	0	0	0
SA2		NIDO					0	0	0	0
SA2		ORTOPEDIA	13	0	2	15	8	0	2	10
SA2		OSTETRICA E GINECOLOGIA	23	0	3	26	20	0	5	25
SA2		PEDIATRIA	8	1	0	9	4	4	0	8
SA2		UROLOGIA	19	0	1	20	0	0	0	0
SA2		TERAPIA INTENSIVA	3	0	0	3	0	0	0	0
SA2		UNITA' CORONARICA	3	0	0	3	0	0	0	0
SA2		GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2
SA2		NEFROUROLOGIA	0	0	0	0	10	2	3	15
SA2		ONCOLOGIA	0	0	0	0	5	5	0	10
SA2	OSPEDALE AMICO G.FUCITO_M.S.SEVERINO Totale		135	16	8	159	86	20	20	126
SA2	P.O.G.DA PROCIDA	MEDICINA GENERALE	24	2	0	26	0	0	0	0
SA2	Ospedale di Comunità	RECUPERO E RIABILITAZIONE	24	3	0	27	0	0	0	0
SA2		ONCOLOGIA	0	4	0	4	0	0	0	0
SA2		PNEUMOLOGIA	28	2	0	30	0	0	0	0
SA2	P.O.G.DA PROCIDA Totale		76	11	0	87	0	0	0	0
SA2	TOTALE COMPLESSIVO ASL SA2		639	70	41	750	392	43	57	492

TAVOLA 31

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA3	PRESIDIO OSP. DI POLLA-S. ARSENIO	CARDIOLOGIA	14	1	0	15	14	1	0	15
SA3	II Livello DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	23	0	1	24	23	0	1	24
SA3		GERIATRIA	14	1	0	15	14	1	0	15
SA3		MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	9	1	0	10	9	1	0	10
SA3		MEDICINA GENERALE	24	1	0	25	24	1	0	25
SA3		NEFROLOGIA	7	1	0	8	7	1	0	8
SA3		NIDO								
SA3		NEUROLOGIA	19	1	0	20	19	1	0	20
SA3		OCULISTICA	11	0	1	12	11	0	1	12
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18	0	2	20	18	0	2	20
SA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	19	0	1	20	19	0	1	20
SA3		OTORINOLARINGOIATRIA	9	0	1	10	9	0	1	10
SA3		PEDIATRIA	9	1	0	10	9	1	0	10
SA3		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
SA3		UROLOGIA	9	0	0	9	9	0	0	9
SA3		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
SA3		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8
SA3		ASTANTERIA	10	0	0	10	10	0	0	10
SA3	PNEUMOLOGIA	14	1	0	15	14	1	0	15	
SA3	PRESIDIO OSPEDALIERO DI POLLA-S. ARSENIO Totale		233	8	6	247	233	8	6	247

TAVOLA 32

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA3	P.O.DELL'IMMACOLATA SAPRI I LIVELLO DELL'EMERGENZA	CARDIOLOGIA	4	1	0	5	4	1	0	5
SA3		CHIRURGIA GENERALE	19	0	2	21	23	0	2	25
SA3		MEDICINA GENERALE	29	2	0	31	23	2	0	25
SA3		NIDO								
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	0	2	15	13	0	2	15
SA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	13	0	2	15	13	0	2	15
SA3		PEDIATRIA	3	2	0	5	3	2	0	5
SA3		TERAPIA INTENSIVA	5	0	0	5	0	0	0	0
SA3		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA3		EMODIALISI	0	11	0	11	0	2	0	2
SA3	PRESIDIO OSPEDALIERO DELL'IMMACOLATA Totale		90	16	6	112	79	7	6	92

TAVOLA 33

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA3	OSPEDALE S.LUCA VALLO	CARDIOLOGIA	28	2	0	30	18	2	0	20
SA3	III LIVELLO DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	34	0	1	35	20	0	5	25
SA3		MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	14	1	0	15	14	1	0	15
SA3		CHIRURGIA D'URGENZA	0	0	0	0	15	0	0	15
SA3		CHIRURGIA VASCOLARE	0	0	0	0	10	0	0	10
SA3		MEDICINA GENERALE	31	2	0	33	23	2	0	25
SA3		NEUROLOGIA	0	0	0	0	8	2	0	10
SA3		NEUROCHIRURGIA	20	0	0	20	20	0	0	20
SA3		NIDO								
SA3		OCULISTICA	12	0	0	12	8	0	4	12
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	0	1	21	19	0	1	20
SA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	0	3	19	16	0	3	19
SA3		NEONATOLOGIA CON TIN	0	0	0	0	10	0	0	10
SA3		OTORINOLARINGOIATRIA	5	0	1	6	5	0	1	6
SA3		PEDIATRIA	15	1	0	16	13	2	0	15
SA3		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
SA3		UROLOGIA	12	0	2	14	12	0	2	14
SA3		TERAPIA INTENSIVA	10	0	0	10	10	0	0	10
SA3		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8
SA3		ASTANTERIA - MEDICINA D'URGENZA	11	0	0	11	11	0	0	11
SA3		ONCOLOGIA	0	8	0	8	2	8	0	10
SA3		DAY SURGERY	0	0	12	12	0	0	0	0
SA3		RIABILITAZIONE NEUROLOGICA	0	0	0	0	10	0	0	10
SA3		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	20	0	0	20
SA3	OSPEDALE S.LUCA Totale		244	14	20	278	250	17	16	313

TAVOLA 34

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA3	OSPEDALE DI ROCCADASPIDE	CARDIOLOGIA e MEDICINA	6	1	0	7	6	1	0	7
SA3	Con funzione di Riabilitazione con PSAUT	CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	6	0	1	7
SA3		MEDICINA GENERALE	19	1	0	20	0	0	0	0
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5	0	1	6	0	0	0	0
SA3		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA3		RIABILITAZIONE POLISPECIALISTICA	0	0	0	0	20	0	0	20
SA3		LUNGODEGENZA	0	0	0	0	30	0	0	30
SA3	OSPEDALE DI ROCCADASPIDE Totale		52	2	3	57	62	1	1	64
SA3	OSPEDALE CIVILE DI AGROPOLI	ALLERGOLOGIA	0	2	0	2	0	0	0	0
SA3	Specialistico oncologico	CARDIOLOGIA	5	1	0	6	5	1	0	6
SA3		CHIR. GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOG.	12	0	0	12	12	0	0	12
SA3		ORTOPEDIA	8	0	0	8	8	0	0	8
SA3		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA3		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA3		ONCOLOGIA CON RADIOTERAPIA	0	0	0	0	15	5	0	20
SA3		EMATOLOGIA IMMUNOLOGIA	0	0	0	0	0	5	0	5
SA3		DERMATOLOGIA	0	0	0	0	0	4	0	4
SA3		PNEUMOLOGIA	0	0	0	0	5	5	0	10
SA3		ASTANTERIA	12	0	0	12	0	0	0	0
SA3	MEDICINA	0	0	0	0	23	2	0	25	
SA3	OSPEDALE CIVILE DI AGROPOLI Totale		45	3	0	48	68	22	0	90
SA3	TOTALE COMPLESSIVO ASL SA3		664	43	35	742	692	55	29	806

Il Servizio di Dialisi (9 posti tecnici) del P.O. dell'Immacolata di Sapri continuerà ad erogare prestazioni in regime ambulatoriale.

N.B:

In tutti i presidi ospedalieri non sono stati riportati i valori numerici relativi alle culle del Nido in quanto non rientrano nel conteggio totale dei posti letto.