REGIONE CAMPANIA

Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

Relazione sulla Gestione

Bilancio di Esercizio 2025

SOMMARIO

SEZIONE 1: CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE.....1

SEZIONE 2: STRUTTURA ORGANIZZATIVA AZIENDALE 2

2.1 Il Contesto Ambientale dell' Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro 36

2.2 L'organizzazione esistente 38

Sezione 3: DATI DI ATTIVITA' E ANALISI DELLA GESTIONE 40

3.1 Assistenza Ospedaliera 41
3.2 Principali Indicatori Ospedalieri del NSG.....40
3.3 Emergenza/Urgenza Territoriale e Ospedaliera.....44
3.4 Assistenza Territoriale 47
3.5 Alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) 52
3.6 Assistenza Farmaceutica 53
3.7 Prevenzione 54
3.8 Salute Mentale 63
3.9 Dipendenze 64
3.10 Formazione del Personale 67

Sezione 4: SITUAZIONE PATRIMONIALE ECONOMICA E FINANZIARIA 71
4.1 Situazione Patrimoniale.....73

4.2 Dati ex art. 41 d.l. 66/2014 73

4.3 Situazione Economica 74
a) Completamento dell'attività di circolarizzazione delle poste debitorie 79
b) Completamento dello svincolo delle somme vincolate da pignoramenti 79
c) Completamento dell'attività di liquidazione della debitoria pregressa 80
d) Recuperi per doppi incassi 80
e) Criticità rilevate dalla Corte dei Conti e dalla Regione Campania 80
f) Confronto Conto Economico preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti 82
4.4 La Programmazione Aziendale e gli indirizzi per la gestione 2026 86
Modello organizzativo e indirizzi gestionali 86
Aree strategiche aziendali e coerenza con la gestione 87
Linee di intervento in rapporto agli obiettivi.....86
Prospettive di sviluppo della gestione 87
Conclusioni 93

Sezione 1
Criteri Generali di Predisposizione della Relazione

La Relazione di Gestione al Bilancio di Esercizio 2025 viene redatta nel rispetto delle vigenti disposizioni del codice civile in materia di bilancio e delle specifiche direttive dettate dal Decreto Legislativo 118 del 13/06/2011 che detta principi contabili generali ed applicati per il settore sanitario in vigore dall'esercizio 2012. Essa rappresenta un documento di analisi che comprende informazioni sui servizi offerti, sull'attività svolta e sulla gestione economica e finanziaria e sui fatti intervenuti dalla chiusura dell'esercizio all'azione del bilancio. Scopo è quello di analizzare la situazione dell'Azienda sotto l'aspetto economico, patrimoniale e finanziario nonché l'andamento della gestione con riferimento specifico all'attività sanitaria, all'assistenza ospedaliera, quella territoriale, all'emergenza urgenza, al fascicolo sanitario elettronico, all'assistenza farmaceutica, alla formazione del personale.

Paragrafi specifici sono dedicati alle attività dei dipartimenti strutturali: Prevenzione, Salute Mentale e Dipendenze.

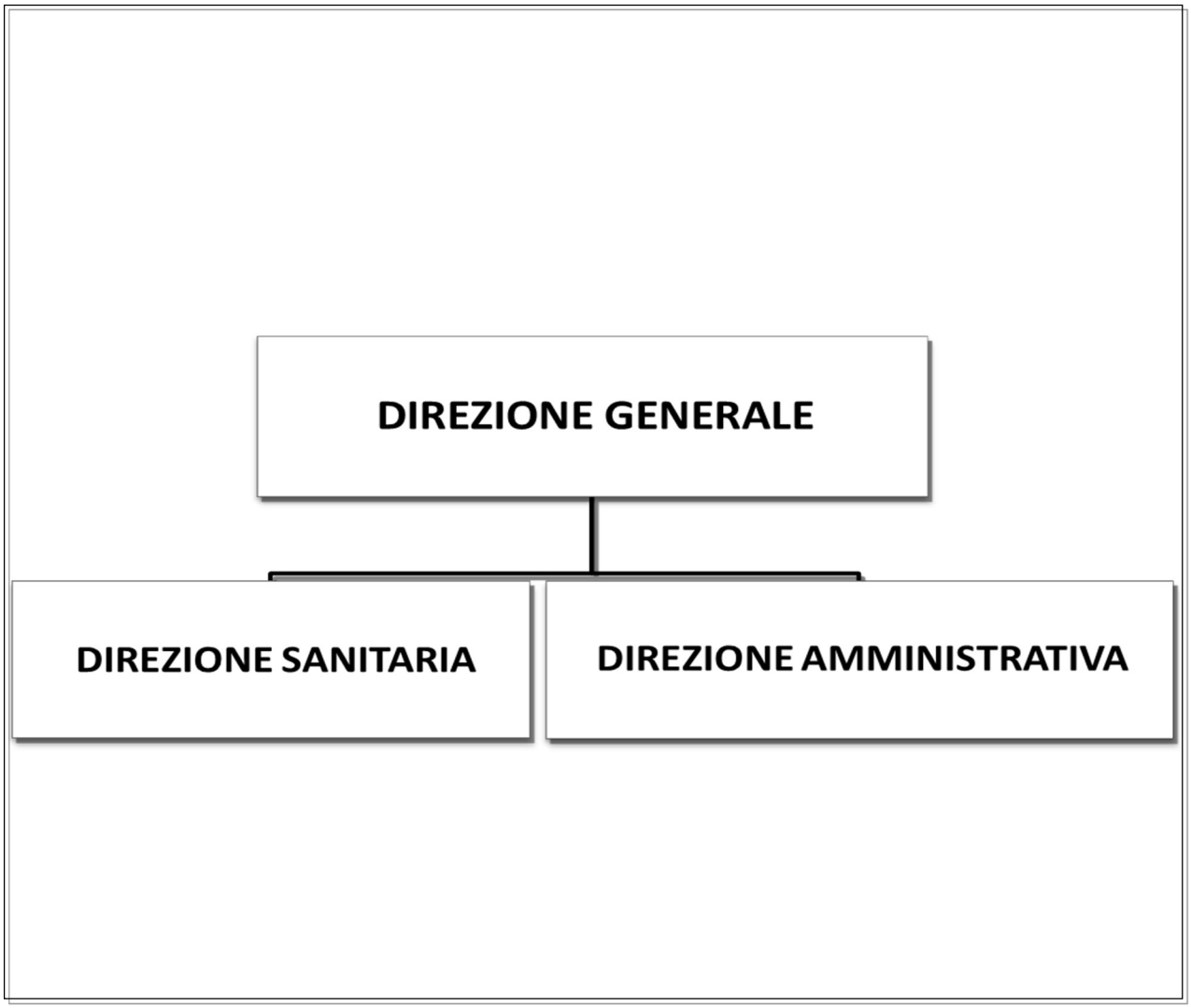
Presenta un'analisi fedele, equilibrata ed esauriente della situazione dell'Azienda, dell'andamento e del risultato economico. In dettaglio, come previsto dal D Lgs 118/2011 una sezione è dedicata ai criteri di redazione, una seconda sezione fa riferimento alla generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi con particolare riferimento all'assistenza ospedaliera. Una terza sezione illustra l'attività svolta nel periodo che è rendicontata attraverso informazioni provenienti dal sistema di reporting gestionale e di controllo di gestione interna. L'approccio è quali–quantitativo, con descrizioni e tabelle che evidenziano gli obiettivi dell'anno in corso ed il confronto con i dati consuntivi dell'anno corrente. La quarta sezione rappresenta la gestione economico finanziaria dell'azienda con riferimento : a) agli obiettivi di tale natura e ai risultati raggiunti, b) agli scostamenti rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente e al bilancio di previsione. La programmazione e gli obiettivi da perseguire per l'anno 2026 in linea con la programmazione regionale rappresentano l'ultima parte della presente relazione con particolare evidenza degli obiettivi legati al DM 77 e relativi alla realizzazione e messa in attività delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità che la ASL NA1 Centro deve realizzare e mettere in attività nel numero rispettivamente di 33 e 7.

Compito della presente relazione è quello di evidenziare la conformità del bilancio di esercizio alle disposizioni di legge, al codice civile ed ai principi contabili dell'OIC. Infatti, come meglio esplicitato nella nota integrativa, il bilancio di esercizio è stato predisposto nel rispetto nel D.Lgs 118/2011, osservando i principi contabili in esso richiamati. In particolare, sono stati predisposti i modelli di rilevazione dello Stato Patrimoniale e Conto Economico, più consoni ai modelli SP e CE, con riaggregazione delle voci contabili anche per l'anno precedente; si è tenuto conto degli schemi adottati con decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019.

Al fine di avere gli elementi per offrire una rappresentazione dettagliata dei fenomeni gestionali, è stato implementato il piano dei conti con un elevato livello di analiticità in modo da comprendere le nuove voci di dettaglio relative a prodotti farmaceutici ed emoderivati, dispositivi medici, costo del personale, fondi rischi e oneri. Per altri fenomeni gestionali, invece, sono state applicate le regole contabili richieste dal D.lgs. 118 con particolare riferimento a: finanziamenti di prima dotazione, cespiti acquistati con contributi in conto esercizio, accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati. Nelle sezioni che seguono verranno fornite anche informazioni supplementari al fine di dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria.

Sezione 2
Struttura organizzativa aziendale

L'organigramma della A.S.L. Napoli 1 centro è definito dall'Atto Aziendale, approvato con D.G.R.C. n. 390 del 30.06.2023 e, quindi, dalla A.S.L. con delibera del Direttore Generale n. 1308 del 13/07/2023 ed è di seguito esposto:



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIREZIONE GENERALE
STRUTTURE in STAFF

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina		tipologia Unità Operativa		
			complessa	semplice	semplice in staff
STRUTTURE CENTRALI					
	Strutture in STAFF				
S	Prevenzione e Protezione	=	1	=	=
S	Controllo , Analisi, Misuraz. e Monitorag. dei processi amministr. aziendali	=	=	=	1
S	Ufficio Relazioni con il Pubblico, Stampa e Comunicazione aziendale	=	=	=	1
S	Protezione dati personali, prevenzione della corruzione e trasparenza	=	=	=	1

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	semplice in staff
tot.	1	0	3

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIREZIONE AMMINISTRATIVA
STRUTTURE OPERATIVE

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina		tipologia Unità Operativa		
			complessa	semplice	semplice in staff
STRUTTURE CENTRALI					
	Strutture Operative				
C	Acquisizione Beni ed Economato	=	1	=	=
C	Economato	=	=	1	=
C	Acquisizione Servizi	=	1	=	=
C	Affari Generali	=	1	=	=
C	Gare e Contratti area tecnica (patrim.,app. biomedic., app. inf. e della comunic.)	=	=	1	=
C	Contratti conseguenziali ad acquisizione beni e servizi	=	=	1	=
C	Gestione convenzioni e assicurazioni	=	=	1	=
C	Affari Giuridico-Legali e Contenzioso	=	1	=	=
C	Area Amministrativa e Gestione liquidatoria	=	=	1	=
C	Procedure esecutive e recupero crediti	=	=	1	=
C	Controllo di Gestione	=	1	=	=
C	Gestione Economico e Finanziaria	=	1	=	=
C	Bilancio e Adempimenti fiscali	=	=	1	=
C	Gestione Pagamenti beni e servizi	=	=	1	=
C	Gestione Entrate e Riscossioni	=	=	1	=
C	Gestione Patrimonio immobiliare e beni mobili registrati	=	1	=	=
C	Gestione Risorse Umane	=	1	=	=
C	Stato giuridico, Controv. Amministr. e Procedure Disciplinari	=	=	1	=
C	Trattamento Economico e Previdenza	=	=	1	=
C	Procedure di Reclutam., Piano del Fabbis. e Dotazione Organica	=	=	1	=
C	Ingegneria clinica	=	1	=	=
C	Manutenzione Ordin. e Straord. Immobili e Impianti Tecnici	=	1	=	=
C	Pianificaz., Programmaz. e Svilup. interventi sul patrim. Immobil.	=	1	=	=
C	Attuazione degli interventi	=	=	1	=
C	Informatizzazione e Transizione Digitale	=	1	=	=
C	Sistema delle Comunicazioni	=	=	=	=
C	Direzione Amministrativa P.O. San Giovanni Bosco	=	1	=	=
C	Direz. Amm. P.O. San Paolo	=	1	=	=
C	Direz. Amm. P.O. S. M. Loreto e Stabilimento Capilupi	=	1	=	=
C	Direzione Amministrativa P.O. Pellegrini e Stabil. Incurabili	=	1	=	=
C	Direz. Amm. P.O. Ospedale del Mare e S.O. Barra	=	1	=	=
C	Direzione amministrativa S.O. Barra	=	=	1	=

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	semplice in staff
tot.	17	14	0

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIREZIONE SANITARIA
STRUTTURE in STAFF e OPERATIVE

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

		tipologia Unità Operativa					
					complessa	semplice	semplice in staff
STRUTTURE CENTRALI							
	Strutture in STAFF						
S	Flussi informativi, Analisi e Monitoraggio L.E.A. e P.N.E., CUP e Liste d'attesa	=	=	=	1	=	=
	CUP e Liste d'attesa	=	=	=	=	1	=
S	Gestione rischio clinico e qualità	=	=	=	1	=	=
S	Programmazione e Pianificazione Aziendale	=	=	=	1	=	=
S	Sorveglianza Sanitaria	=	=	=	1	=	=
S	Coordinamento delle attività socio-sanitarie	=	=	=	1	=	=
S	Percorsi di integrazione socio-sanitaria, fragilità ed Alzheimer	=	=	=	=	1	=
S	Coordinamento assistenza migranti, rifugiati e persone senza dimora	=	=	=	=	=	=
S	Formazione e Rapporti con Università	=	=	=	1	=	=
	Polo Didattico Universitario (Elena d'Aosta)	=	=	=	=	=	=
	Polo Didattico Aziendale (Leonardo Bianchi)	=	=	=	=	=	=
	Polo didattico per la formazione del *caregiver*	=	=	=	=	=	=
S	Programmazione attività assistenza primaria	=	=	=	1	=	=
S	Gestione Giuridica ed Economica del Personale Convenzionato	=	=	=	=	1	=
S	Coordinamento RSA.A-RSA.H	=	=	=	=	=	1
S	Monitoraggio Analisi e Controllo Attività Intramoenia	=	=	=	=	=	1
S	Programmi di screening	=	=	=	1	=	=
S	Servizio delle professioni sanitarie:						
	. delle professioni sanitarie ospedaliero	=	=	=	=	=	1
	. delle professioni sanitarie territoriale	=	=	=	=	=	1
	Servizio Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Riabilitativo	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico della Prevenzione	=	=	=	=	=	=
	Strutture Operative						
C	Cure domiciliari, terapia del dolore e cure palliative	Dip.Tm. OncoEmatologia			1	=	=
	Terapia del dolore	=	=	=	=	1	=
	Hospice (S. Gennaro)	12 p.l.	=	=	=	=	=
	Hospice (Sciuti - Scampia)	12 p.l.	=	=	=	=	=
	Speciale Unità di Accoglienza Permanente - S.U.A.P.	10 p.l.	=	=	=	=	=
	Assistenza Anziani	=	=	=	1	=	=
	Centro Diurno Alzheimer e Demenze - Frullone	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno Alzheimer e Demenze - Villa Walpole	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno Alzheimer e Demenze - Incurabili	=	=	=	=	=	=
C	Tutela della salute negli Istituti Penitenziari	=	=	=	1	=	=
	Gestione Amm. del Person. per la Tutela della Salute negli Istit. Penitenz.	=	=	=	=	1	=
C	Casa Circondariale "G. Salvia" (Poggioreale) - Centro Clinico	60 p.l.	=	=	=	=	=
	Centro Penitenziario "P. Mandato" (Secondigliano) - Centro Clinico	90 p.l.	=	=	=	=	=
	Istituto Penitenziario Minorile (Nisida) - Presidio Sanitario	0 p.l.	=	=	=	=	=
C	Psicologia Clinica Teritoriale e Ospedaliera	=	=	=	1	=	=
	Contrasto alla violenza contro le donne e di genere	=	=	=	=	1	=
	Centro antiviolenza contro le donne e di genere e punti accoglienza (sede in ogni Pronto Soccorso rete ospedaliera)	=	=	=	=	=	=

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.					tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	semplice in staff
C	Medicina Pubblica valutativa, legale e fiscale	=	=	=	1	=	=
C/D	Coordinamento delle attività cardiologiche territoriali	Dip.F. Cardiologia			=	=	1
C/D	Riabilitazione Cardiologica territoriale	Dip.F. Cardiologia			=	=	1
C/D	Riabilitazione	Dip.Tm. Medic. e postacuz.			1	=	=
C/D	Monitoraggio e controllo attività di riabilitazione	Dip.Tm. Medic. e postacuz.			1	=	=
C/D	Farmacia convenzionata e territoriale	Dip. Tm. Farmaceutico			1	=	=
C/D	Galenica clinica	Dip. Tm. Farmaceutico			1	=	=
C/D	Fabbis. Aziend. Farmaci e D. M. con Monit. dei consumi, acquisti e gare	Dip Tm. Farmaceutico			=	=	1
C/D	Coordinamento Imaging radiologico territoriale	Dip.Tm. Diagn. per immag.			=	=	1
C/D	Diagnostica ed interventistica senologica	Dip.Tm. Diagn. per immag.			=	=	1
C/D	Patologia Clinica Territoriale	Dip.Tm. Medic. di laborat.			1	=	=
C/D	Laboratorio territoriale SS. Annunziata	Dip.Tm. Medic. di laborat.			=	=	1
C/D	Laboratorio di Genetica Medica	Dip.Tm. Medic. di laborat.			=	=	1
C/D	Monit. Attiv. ospedal. private accred., osped. classif. e special. ambul. accr.	Dip.Tm. Attività Ospedal.			=	=	1
C/D	Monitoraggio e controllo attività ospedaliere pubbliche e flussi SDO	Dip.Tm. Attività Ospedal.			=	=	1
C/D	Monitoraggio e prevenzione infezioni correlate all'assistenza	Dip.Tm. Attività Ospedal.			=	=	1
C/D	COT - 118 Attività Territoriali	Dip.Tm. Emerg. Urgenza			1	=	=
C/D	Tutela della Salute della Donna, del Bambino e dell'Adolescente	Dip.Tm. Materno Infantile			1	=	=
C/D	Coordinamento Attività Cliniche Obesità Infantile	Dip.Tm. Materno Infantile			=	=	1

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	semplice in staff
tot.	20	6	15

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO strutturale
PREVENZIONE

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.					tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
STRUTTURE TERRITORIALI							
T	Monitoraggio e controllo attività dipartimentali	=	=	=	=	=	1
T	Formazione comunicazione e divulgazione prevenzione	=	=	=	=	=	1
	Area di Coordinamento Igienistica						
T	Igiene e Sanità Pubblica	=	=	=	1	=	=
T	Tutela delle acque e ambiente	=	=	=	=	1	=
T	Strutture sanitarie e igiene edilizia	=	=	=	=	1	=
T	Igiene degli Alimenti e nutrizione	=	=	=	1	=	=
T	Epidemiologia, Prevenzione e Registro Tumori	=	=	=	1	=	=
T	Registro Tumori				=	1	=
T	Promozione della Salute e Sorvegliianza Nutrizionale	=	=	=	=	=	1
T	U.O.P.C. DDSSBB 24/73 e 31	=	=	=	=	=	1
T	U.O.P.C. DSB 25 e 26	=	=	=	=	=	1
T	U.O.P.C. DSB 27 e 29	=	=	=	=	=	1
T	U.O.P.C. DSB 28 e 30	=	=	=	=	=	1
T	U.O.P.C. DSB 32 e 33	=	=	=	=	=	1
	Area di Coordinamento Lavoro						
T	Igiene e Medicina del Lavoro	=	=	=	1	=	=
T	Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro	=	=	=	1	=	=
T	Controllo attività Porti e Ferrovie	=	=	=	=	=	1
T	Lavoro DDSSBB 24/73 e 31	=	=	=	=	=	1
T	Lavoro DDSSBB 25 e 26	=	=	=	=	=	1
T	Lavoro DDSSBB 27 e 29	=	=	=	=	=	1
T	Lavoro DDSSBB 28 e 30	=	=	=	=	=	1
T	Lavoro DDSSBB 32 e 33	=	=	=	=	=	1
	Area di Coordinamento Veterinaria						
T	Sanità Animale e Presidio Ospedaliero Veterinario	=	=	=	1	=	=
	Coordinam. Region. Pronto Intervento Veterinario (anim.senza padrone)	=	=	=	=	=	=
T	Igiene degli allevam. e delle produz. Zootecn. e igiene urbana veter.	=	=	=	1	=	=
T	Igiene della produz., trasf.., comm. e trasp. degli alim. di orig. animale	=	=	=	1	=	=
T	Epidemiologia veterinaria e registro dei tumori animale	=	=	=	=	=	1
T	Igiene degli allevam. e delle produz. zootecniche DDSSBB da 24 a 33 e 73	=	=	=	=	=	1
T	Sanità Animale DDSSBB da 24 a 33 e 73	=	=	=	=	=	1
T	Veterinaria igiene alimentare DDSSBB da 24 a 28 e 73	=	=	=	=	=	1
T	Veterinaria igiene alimentare DDSSBB da 29 a 33	=	=	=	=	=	1
T	Ristorazione collettiva DDSSBB da 24 a 33 e 73	=	=	=	=	=	1
	Sede Polo integrato (rif. D.G.R.C. n°857/2010) per le prestazioni sanitarie d'elevata complessità, la didattica e la ricerca finalizzata in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	=	=	=	=	=	=
STRUTTURE CENTRALI							
S	Servizio delle professioni sanitarie territoriale (*)	=	=	=	=	=	1
	Infermieristico ed Ostetrico						
	Servizio Tecnico della Prevenzione	=	=	=	=	=	=

(*) *ferma restante la competenza gerarchica incardinata nell'area staff della Direzione Sanitaria aziendale partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	dipartim.
tot.	8	3	20

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO strutturale
DIPENDENZE

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
STRUTTURE TERRITORIALI							
T	**Dipendenze Ovest: UO SerD 25, UO SerD 26, UO SerD 29, UO SerD 31**	-	-	-	1	-	-
T	**Dipendenze Nord: UO SerD 24, UO SerD 27**	-	-	-	1	-	-
	SerD Area Penale	-	-	-	-	1	-
	Progetto IV Piano (Casa Circondariale "G. Salvia" - Poggioreale)	-	-	-	-	-	-
T	**Dipendenze Est: UO SerD 28, UO SerD 30, UO SerD 32, UO SerD 33**	-	-	-	1	-	-
T	**Strutture intermedie**	-	-	-	-	-	1
	Struttura Residenziale Villa Aleph (Pianura)	-	-	6	-	-	-
	Centro Diurno Aleph (Soccavo)	-	-	30	-	-	-
	Centro Diurno Lilliput (Ponticelli)	-	-	30	-	-	-
	Centro Diurno Arteteca (Miano)	-	-	30	-	-	-
	Centro Diurno Palomar (Posillipo)	-	-	30	-	-	-
	Polo Territoriale per disturbo gioco d'azzardo (Miano)	-	-	-	-	-	-
	Polo Territoriale per disturbo gioco d'azzardo (Ponticelli)	-	-	-	-	-	-
T	**Unità di strada**	-	-	-	-	-	1
	Centro Diurno Drop In (S. Lorenzo - Vicaria)	-	-	-	-	-	-
	Unità mobile	-	-	-	-	-	-
T	**Nuovi modelli di consumo**	-	-	-	-	-	1
	Unità mobile - Servizio HYBRID	-	-	-	-	-	-
	Spazio EMMECI (ex mama coca)	-	-	-	-	-	-
	Centro Dipartimentale per il trattamento del tabagismo (Fuorigrotta)	-	-	-	-	-	-
	Punto d'ascolto disturbo gioco d'azzardo (Vomero)	-	-	-	-	-	-
STRUTTURE CENTRALI							
S	**Coordinamento delle attività socio-sanitarie (*)**	-	-	-	1	-	-
S	**Servizio delle professioni sanitarie territoriale (*)**	-	-	-	-	-	1
	Servizio Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-

(*) *ferma restante la competenza gerarchica incardinata nell'area staff della Direzione Sanitaria aziendale partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	dipartim.
tot.	3	1	3

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO strutturale
SALUTE MENTALE

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
OSPEDALE DEL MARE – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO							
40	Psichiatria			8			
	S.P.D.C. (**)	8	=		=	=	1
SAN GIOVANNI BOSCO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
40	Psichiatria			12			
	S.P.D.C. (**)	12	=		=	=	1
SAN PAOLO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
40	Psichiatria			12			
	S.P.D.C. (**)	12	=		=	=	1
STRUTTURE TERRITORIALI							
T	U.O.S.M. DD.SS.BB. 24/73 e 31	=	=	=	1	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - La Fenice (DSb 24)	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Salvi tutti (DSb 31)	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 24	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 31	=	=	=	=	=	=
	Strutt. Centr. di Psicopatologia del Lavoro-Mobbing Aziendale	=	=	=	=	=	=
T	U.O.S.M. DD.SS.BB. 25 e 26	=	=	=	1	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Casa del Nespolo	=	=	10	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. La Balladera	=	=	20	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Officina 25 (DSb 25)	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - La fiera dell'est (DSb 26)	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 25	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 26	=	=	=	=	=	=
T	U.O.S.M. DD.SS.BB. 27 e 28	=	=	=	1	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. 27 Gennaio	=	=	20	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Casa Rossella	=	=	8	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Il vascello (DSb 27)	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Gatta blu (DSb 28)	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 27	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 28	=	=	=	=	=	=
T	U.O.S.M. DD.SS.BB. 29 e 30	=	=	=	1	=	=
	S.I.R. Vico Supportico / S.I.R. Vico Carrette confluiscono in Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. San Gennaro	=	=	18	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Casa Janfolia	=	=	10	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. La Gabbianella	=	=	21	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Casa Famiglia	=	=	4	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Lavori in corso (DSb 29)	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Gulliver (DSb 30)	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - L'aquilone (DSb 30)	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 29	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 30	=	=	=	=	=	=
T	U.O.S.M. DD.SS.BB. 32 e 33	=	=	=	1	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Santa Rosa	=	=	18	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Casa Mia	=	=	10	=	=	=
	Struttura Intermedia Residenziale - S.I.R. Casa Raffaella	=	=	10	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - La roccia (DSb 32)	=	=	=	=	=	=
	Centro Diurno di Riabilitazione - Canone inverso (DSb 33)	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 32	=	=	=	=	=	=
	Centro di Salute Mentale DSb 33	=	=	=	=	=	=

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.							
codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
T	Neuropsichiatria Infantile	-	-	-	1	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 24)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 25)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 26)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 27)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 28)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 29)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 30)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 31)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 32)	-	-	-	-	-	-
	Nucleo Operativo di NeuroPsichiatria Infantile (rif. territorio DSb 33)	-	-	-	-	-	-
	Social Club - luogo di integrazione culturale autismo e dintorni	-	-	-	-	-	-
T	Salute mentale istituti penitenziari	-	-	-	-	-	1
T	Distur. della Nutriz. e della Regol. Emot. in adolesc. e in età giovane adulta	-	-	-	-	-	1
T	Appropr. cure resid. e semiresid., monitor. e valutaz. dei flussi informativi	-	-	-	-	-	1
	Scuola sperimentale per la formazione alla psicoterapia ed alla ricerca nel campo delle scienze umane applicate (riconoscimento ministeriale G.U. n°201 del 30.08.2003 - rif. art. 3 Legge 56/89)	-	-	-	-	-	-
	Centro per l'inclusione sociale e lavorativa delle persone con disturbi del neurosviluppo	-	-	-	-	-	-
	Museo della memoria (Leonardo Bianchi)	-	-	-	-	-	-

STRUTTURE CENTRALI							
S	Coordinamento delle attività socio-sanitarie (*)	-	-	-	1	-	-
S	Servizio delle professioni sanitarie territoriale (*)	-	-	-	-	-	1
	Servizio Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-

(*) *ferma restante la competenza gerarchica incardinata nell'area staff della Direzione Sanitaria aziendale partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.			
	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	dipartim.
tot.	6	0	3

N.B.: Le n.3 U.O.S.D. S.P.D.C. conteggiate nei totali PP.OO.

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DISTRETTI SANITARI di base

PROSPETTO DEI DISTRETTI SANITARI d BASE con INDICAZIONE della TIPOLOGIA U.O.

Distretto Sanitario di base	territorio di competenza		descizione Unità Operativa	posti letto	tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
24	Napoli	Chiaia San Ferdinando Posillipo	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°24)	-	1	-	-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			RSA-A Posillipo (24 p.l. modulo alto)	24	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - corso V. Emanuele	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Loreto Crispi	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - via Chiatamone	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Colonia Geremicca	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - Loreto Crispi	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
73	Isola di Capri	Anacapri, Capri	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°73)	-	-	1	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Isola di Capri	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - Isola di Capri	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
25	Napoli	Bagnoli Fuorigrotta	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°25)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Casa di Comunità (Hub) - via Winspeare	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - via Enea	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - via Winspeare	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
26	Napoli	Pianura Soccavo	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°26)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			RSA-H Adriano	11	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - via Canonico Scherillo, 12	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - via Canonico Scherillo	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
27	Napoli	Arenella Vomero	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°27)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Casa di Comunità (Hub) - via San Gennaro ad Antignano	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - via S. Gennaro ad Antignano	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
28	Napoli	Chiaiano Piscinola Marianella	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°28)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Hospice (Soluti - Scampia)	-	-	-	-
			RSA-A Aida Merini (38 p.l. modulo medio)	38	-	-	-
			RSA-A Frullone (48 p.l. modulo alto e 20 p.l. demenza)	68	-	-	-
			Centro Diurno Demenze - Frullone	25	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - viale della Resistenza	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Soluti	-	-	-	-
			Ospedale di Comunità - viale della Resistenza	20	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - Soluti	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
			Assistenza Clinica Migranti	-	-	-	-

PROSPETTO DEI DISTRETTI SANITARI d BASE con INDICAZIONE della TIPOLOGIA U.O.							
Distretto Sanitario di base	territorio di competenza		descizione Unità Operativa	posti letto	tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
29	Napoli	Stella San Carlo all'Arena	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°29)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Hospice	-	-	-	-
			Speciale Unità di Accoglienza Permanente - S.U.A.P.	10	-	-	-
			RSA-H Fontanelle	21	-	-	-
			Centro Diurno Demenze - Villa Walpole	20	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - San Gennaro dei Poveri	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - Leonardo Bianchi	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - don Bosco	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - via Soudillo a Pietravalle	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Salita Montagnola	-	-	-	-
			Ospedale di Comunità - S. Gennaro dei Poveri	20	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - via Don Bosco	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
30	Napoli	Secondigliano Miano San Pietro a Patierno	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°30)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Casa di Comunità (Hub) - Stefania Bellone	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - viale 4 Aprile	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - vico Valente	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - Stefania Bellone	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
31	Napoli	Avvocata Montecalvario San Giuseppe Porto Mercato Pendino	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°31)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Casa di Comunità (Hub) - SS. Annunziata	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - S. Maria di Loreto	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Gesù e Maria	-	-	-	-
			Ospedale di Comunità - via Sant'Eligio	20	-	-	-
			Ospedale di Comunità - Gesù e Maria	20	-	-	-
			Ospedale di Comunità - SS. Annunziata (pediatrico)	20	-	-	-
			Ospedale di Comunità - Santa Maria di Loreto Nuovo	20	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - SS. Annunziata	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
32	Napoli	Ponticelli Barra San Giovanni a Teduccio	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°32)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			RSA-A Bartolo Longo (20 p.l. modulo medio)	20	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - via Fratelli Grimm	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Hub) - Napoli Est	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - via Ammendola	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - via Quaranta	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Lotto 0	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - viale Disney	-	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - via Fratelli Grimm	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-
33	Napoli	San Lorenzo Vicaria Poggioreale	Direzione Distretto Sanitario di base (DSb n°33)	-	1		-
			Assistenza Sanitaria di base	-	-	1	-
			Area Materno Infantile	-	-	1	-
			Fasce Deboli e Cure domiciliari	-	-	1	-
			CAD	-	-	1	-
			Casa di Comunità (Hub) - piazza Nazionale 95	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - piazza Nazionale 94	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - via Postica alla Maddalena	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - S. Maria del Popolo degli Incurabili	-	-	-	-
			Casa di Comunità (Spoke) - Santa Maria della Pace	-	-	-	-
			Ospedale di Comunità - Santa Maria del Popolo degli Incurabili	15	-	-	-
			Centrale Operativa Territoriale - piazza Nazionale 95	-	-	-	-
			Porta Unica di Accesso - P.U.A.	-	-	-	-

DISTRETTI SANITARI di base

PROSPETTO DEI DISTRETTI SANITARI d BASE con INDICAZIONE della TIPOLOGIA U.O.			
	tipologia Unità Operativa		
	complessa	semplice	dipartim.
tot.	10	41	0

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

OSPEDALE DEL MARE
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		posti		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
8	**Cardiologia**			20			
	Cardiologia	18	2		1	-	-
50	**Unità Coronarica nell'ambito della Cardiologia**			10			
	Unità Terapia Intensiva Coronarica	10	-		-	1	-
9	**Chirurgia Generale**			49			
	Chirurgia generale	28	-		1	-	-
	Chirurgia d'urgenza e del trauma	10	-		-	1	-
	Chirurgia senologica	6	-		-	-	1
	Chirurgia endocrina ed ecoguidata	5	-		-	-	1
10	**Chirurgia maxillo-facciale**			6			
	Chirurgia maxillo-facciale	6	-		-	-	1
12	**Chirurgia Plastica**			6			
	Chirurgia Plastica	6	-		-	-	1
13	**Chirurgia Toracica**			13			
	Chirurgia Toracica	13	-		1	-	-
	Pneumologia interventistica	-	-		-	1	-
14	**Chirurgia Vascolare**			16			
	Chirurgia Vascolare	16	-		1	-	-
19	**Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione**			7			
	Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione	5	2		-	-	1
26	**Medicina Generale**			28			
	Medicina generale	27	1		1	-	-
	Patologie respiratorie	-	-		-	1	-
28	**Unità spinale**			10			
	Unità spinale	10	-		-	-	1
29	**Nefrologia**			12			
	Nefrologia ed emodialisi (n°5 postazioni dialitiche)	8	4		1	-	-
30	**Neurochirurgia**			24			
	Neurochirurgia	24	-		1	-	-
	neurochirurgia della base cranica	-	-		-	1	-
32	**Neurologia**			20			
	Neurologia	13	2		1	-	-
	Stroke	5	-		-	1	-
34	**Oculistica**			5			
	Oculistica	5	-		1	-	-
36	**Ortopedia e traumatologia**			30			
	Ortopedia e traumatologia	30	-		1	-	-
	Traumatologia d'urgenza	-	-		-	1	-
37	**Ostetricia e ginecologia**			25			
	Ostetricia e ginecologia	25	-		1	-	-
	Urgenze ostetriche e Gravidanze a rischio	-	-		-	1	-
	Pronto Soccorso Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Interruzione Volontaria di Gravidanza (I.V.G.)	-	-	-	-	-	-
73	**Terapia Intensiva Neonatale**			8			
	Terapia Intensiva Neonatale	8	-		1	-	-
62	**Neonatologia**			8			
	Neonatologia e Nido	8	-		-	-	1
38	**Otorinolaringoiatria**			16			
	otorinolaringoiatria	16	-		1	-	-
	Endoscopia nasale	-	-		-	1	-
40	**Psichiatria**			8			
	S.P.D.C.	8	-		-	-	1
43	**Urologia**			20			
	Urologia	20	-		1	-	-
	Urgenze urologiche	-	-		-	1	-
49	**Terapia Intensiva**			92			
	Anestesia e Rianimazione e gestione Trauma Center	20	-		1	-	-
	Coordinamento sale operatorie	-	-		-	1	-
	Terapia Intensiva modulari	72	-		-	-	1
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			35			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	35	-		1	-	-
	Pronto Soccorso	-	-		-	1	-
56	**Recupero e riabilitazione funzionale**		-	-			
	Recupero e riabilitazione funzionale	-	-	-	-	-	1

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.							
codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
58	**Gastroenterologia**			10			
	Gastroenterologia con Bleeding Center	10	=		1	=	=
64	**Oncologia**			20			
	Oncologia	16	4		1	=	=
	Terapie oncologiche innovative	=	=		=	1	=
71	**Reumatologia**			2			
	Reumatologia	=	2	=	=	=	1
75	**Neuro-riabilitazione**			16			
	Neuro-riabilitazione	16	=		=	=	1
S26	**Farmacia ospedaliera**			=			
	Farmacia	=	=		1	=	=
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
	Monitoraggio processi organizzativi e bed management	=	=		=	=	1
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=		1	=	=
	Radiologia vascolare	=	=		=	=	1
S63	**Radioterapia oncologica**			=			
	Radioterapia	=	=		1	=	=
S49	**Neuroradiologia**			=			
	Neuroradiologia	=	=		1	=	=
S41	**Medicina Nucleare**			=			
	Medicina Nucleare	=	=		1	=	=
S55	**Patologia Clinica**			=			
	Patologia Clinica	=	=		1	=	=
60	**Lungodegenti**			28			
	Lungodegenza (in edificio dedicato da realizz.)	28	=		=	=	1
S70	**Servizio Trasfusionale**			=			
	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale	=	=		1	=	=
S3	**Anatomia ed Istologia Patologica**			=			
	Anatomia ed Istologia Patologica	=	=		1	=	=
98	**Day Surgery**			35			
	Attività di chirurgia a degenza breve e preospedalizzazione	=	35		=	=	1
/	**Poliambulatorio**			=			
	attività ambulatoriale	=	=	=	=	=	=
/	**Attività Libero Professionale Intramoenia - A.L.P.I.**			=	=	=	=
	degenza (in edificio dedicato da realizz.) - per compl. 24 posti letto	=	=	=	=	=	1
RETE	**Rete per l'Emergenza Urgenza**						
	nella rete assume il ruolo di **HUB**						
RETE	**Rete per l'Infarto Miocardico Acuto**						
	nella rete assume il ruolo di **HUB**						
RETE	**Rete per l'Ictus**						
	nella rete assume il ruolo di **Stroke Unit II livello**						
RETE	**Rete per il Trauma**						
	nella rete assume il ruolo di **CTS (Centro Traumi di Alta Specializzazione)**						
RETE	**Rete neonatologica e Punti Nascita**						
	nella rete assume il ruolo di **rete neonatologica Livello 2**						
RETE	**Rete per emergenza gastroenteriche**						
	nella rete assume il ruolo di **HUB**						
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **HUB**						
RETE	**Rete oncologica**						
	sede di **CORP** (Centro Oncologico Riferimento Polispecialistico) con **GOM**						
RETE	**Rete Nefrologica**						
	afferisce alla rete						
RETE	**Rete Trapianti**						
	afferisce alla rete per attività donazione organi						
RETE	**Banca del Tessuto Muscolo Scheletrico e della Cute**						
	sede del Tessuto Muscolo Scheletrico e della Cute						
ACCOG.	**Edificio albergo**						
	Albergo (in edificio dedicato esistente)						

OSPEDALE DEL MARE
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.						
p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
527	52	579	27	13	17

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

BARRA
Stabilimento Ospedaliero Barra (rif. Ospedale del mare)

PROSPETTO DEI P.I. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.i. parz. DO	p.i. parz. DH/DS	p.i. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
S26	**Farmacia ospedaliera**			=			
	Servizio di Farmacia (**S.O. Barra**)	=	=		=	=	=
S55	**Patologia Clinica**			=			
	Servizio di Patologia Clinica **(S.O. Barra)**	=	=		=	=	=
52	**Dermatologia**			2			
	Dermatologia	=	2	=	=	=	1
98	**Day Surgery**			6			
	Day Surgery **(S.O. Barra)**	=	6	=	=	=	1
71	**Reumatologia**			=			
	Reumatologia	=	=	=	=	=	=
56	**Recupero e riabilitazione funzionale**		=	6			
	Recupero e riabilitazione funzionale (in acqua)	=	6	=	=	=	=
/	**Poliambulatorio**			=			
	attività ambulatoriale	=	=	=	=	=	=
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Servizio di Diagnostica per immagini	=	=		=	=	=
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						

BARRA
STABILIMENTO OSPEDALIERO (rif. Ospedale del mare)

PROSPETTO DEI P.I. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

p.i. parz. DO	p.i. parz. DH/DS	p.i. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
=	14	14	0	0	2

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

SAN GIOVANNI BOSCO
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
8	**Cardiologia**			12			
	Cardiologia	11	1		1	-	-
50	**Unità Coronarica nell'ambito della Cardiologia**			6			
	Unità Terapia Intensiva Coronarica	6	-		-	1	-
9	**Chirurgia Generale**			18			
	Chirurgia generale	18	-		1	-	-
	Chirurgia colon-proctologica	-	-		-	1	-
14	**Chirurgia Vascolare**			8			
	Chirurgia Vascolare	8	-		-	-	1
26	**Medicina Generale**			20			
	Medicina generale	19	1		1	-	-
	Patologie respiratorie	-	-		-	1	-
30	**Neurochirurgia**			20			
	Neurochirurgia	20	-		1	-	-
	Chirurgia spinale	-	-		-	1	-
32	**Neurologia**			8			
	Neurologia	7	1		1	-	-
36	**Ortopedia e traumatologia**			10			
	Ortopedia e traumatologia	10	-		-	-	1
37	**Ostetricia e ginecologia**			16			
	Ostetricia e ginecologia	16	-		1	-	-
	Perinatologia e diagnostica ecografica prenatale	-	-	-	-	1	-
	Pronto Soccorso Ostetrico	-	-	-	-	-	-
62	**Neonatologia**			6			
	Neonatologia e Nido	6	-		-	-	1
40	**Psichiatria**			12			
	S.P.D.C.	12	-		-	-	1
49	**Terapia Intensiva**			8			
	Anestesia e Rianimazione	8	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			8			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	8	-		1	-	-
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		1	-	-
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			-			
	Direzione Medica di Presidio	-	-		1	-	-
S61	**Radiodiagnostica**			-			
	Diagnostica per immagini	-	-		1	-	-
S49	**Neuroradiologia**			-			
	Neuroradiologia	-	-		-	-	1
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		1	-	-
98	**Day Surgery**			4			
	Day Surgery centralizzata	-	4		-	-	1
/	**Poliambulatorio**			-			
	attività ambulatoriale	-	-	-	-	-	-
RETE	**Rete per l'Emergenza Urgenza**						
	nella rete assume il ruolo di **Spoke**						
RETE	**Rete neonatologica e Punti Nascita**						
	nella rete assume il ruolo il **Livello 1**						
RETE	**Rete per l'Infarto Miocardico Acuto**						
	nella rete assume il ruolo di **HUB**						
RETE	**Rete per l'Ictus**						
	nella rete assume il ruolo di **Stroke Unit I livello**						
RETE	**Rete per il Trauma**						
	nella rete assume il ruolo di **PST (Pronto Soccorso per Traumi)**						
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						
RETE	**Rete Trapianti**						
	afferisce alla rete per attività donazione organi						

SAN GIOVANNI BOSCO
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
149	7	156	12	5	6

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

dei PELLEGRINI
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
8	**Cardiologia**			12			
	Cardiologia	11	1		1	-	-
50	**UTIC**			6			
	Unita Terapia Intensiva Coronarica	6	-		-	1	-
9	**Chirurgia Generale**			16			
	Chirurgia generale	14	2		1	-	-
	Chirurgia mininvasiva	-	-		-	1	-
14	**Chirurgia Vascolare**			8			
	Chirurgia Vascolare	7	1		-	-	1
26	**Medicina Generale**			20			
	Medicina generale	19	1		1	-	-
	Epatologia	-	-		-	1	-
29	**Nefrologia**			12			
	Nefrologia ed emodialisi (n°12 postazioni dialitiche)	8	4		1	-	-
34	**Oculistica**			4			
	Oculistica	2	2		-	-	1
36	**Ortopedia e traumatologia**			30			
	Ortopedia e traumatologia	14	2		1	-	-
	Chirurgia della mano	12	2		1	-	-
38	**Otorinolaringoiatria**			2			
	Otorinolaringoiatria	-	2		-	-	1
49	**Terapia Intensiva**			8			
	Anestesia e Rianimazione	8	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			8			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	8	-		1	-	-
58	**Gastroenterologia**			2			
	Gastroenterologia	-	2		-	-	1
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		1	-	-
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			-			
	Direzione Medica di Presidio	-	-		1	-	-
S61	**Radiodiagnostica**			-			
	Diagnostica per immagini	-	-		1	-	-
	Radiologia Vascolare	-	-	-	-	1	-
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		1	-	-
S3	**Anatomia ed Istologia Patologica**			-			
	Anatomia ed Istologia Patologica	-	-		1	-	-
/	**Poliambulatorio**			-			
	attività ambulatoriale	-	-	-	-	-	-
RETE	**Rete per l'Emergenza Urgenza**						
	nella rete assume il ruolo di **Spoke**						
RETE	**Rete per l'Infarto Miocardico Acuto**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE**						
RETE	**Rete per il Trauma**						
	nella rete assume il ruolo di **PST (Pronto Soccorso Traumi)**						
RETE	**Rete Nefrologica**						
	afferisce alla rete						
RETE	**Rete Trapianti**						
	afferisce alla rete per attività donazione organi						
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						
RETE	**Banca degli Occhi**						
	sede della banca degli occhi per trapianto cornee						

dei PELLEGRINI
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
109	**19**	**128**	**13**	**4**	**4**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

Santa Maria del Popolo degli Incurabili
Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. dei Pellegrini)

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
56	**Recupero e riabilitazione funzionale**			36			
	Recupero e riabilitazione funzionale	36	-		1	-	-
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		-	-	-
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			-			
	Direzione Medica di Presidio	-	-		-	1	-
60	**Lungodegenti**			18			
	Lungodegenza	18	-		-	-	1
S61	**Radiodiagnostica**			-			
	Servizio di diagnostica per immagini	-	-		-	-	-
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		-	-	-
/	**Poliambulatorio**			-			
	attività ambulatoriale	-	-	-	-	-	-
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						

SANTA MARIA DEL POPOLO DEGLI INCURABILI
Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. dei Pellegrini)

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

	p.l.			tipologia Unità Operativa		
	parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
	DO	DH/DS				
	54	0	54	1	1	1

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

SANTA MARIA di LORETO
PRESIDIO OSPEDALIERO Pronto Soccorso

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
9	**Chirurgia Generale**			18			
	Chirurgia generale	16	2		1	-	-
18	**Ematologia**			16			
	Ematologia	8	8		1	-	-
26	**Medicina Generale**			20			
	Medicina generale	20	-		1	-	-
36	**Ortopedia e traumatologia**			8			
	Ortopedia e traumatologia	7	1		-	-	1
39	**Pediatria**			18			
	Pediatria	16	2		-	-	1
49	**Terapia Intensiva**			10			
	Anestesia e Rianimazione	10	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			8			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	8	-		-	-	1
64	**Oncologia**			10			
	Oncologia	-	10		-	-	1
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		-	-	1
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			-			
	Direzione Medica di Presidio	-	-		1	-	-
S61	**Radiodiagnostica**			-			
	Diagnostica per immagini	-	-		-	-	1
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		-	-	1
/	**Poliambulatorio**			-			
	attività ambulatoriale	-	-	-	-	-	-
RETE	**Rete per l'Emergenza Urgenza**						
	nella rete assume il ruolo di **Pronto Soccorso**						
RETE	**Rete per il Trauma**						
	nella rete assume il ruolo di **PST (Pronto Soccorso Traumi)**						
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						
RETE	**Rete Trapianti**						
	afferisce alla rete per attività donazione organi						

SANTA MARIA di LORETO
PRESIDIO OSPEDALIERO Pronto Soccorso

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
85	23	108	5	0	7

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

CAPILUPI
Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
26	**Medicina Generale**			16			
	Degenza multidisciplinare	16	-		-	1	-
29	**Nefrologia**			-			
	Servizio di emodialisi (n°7 postazioni dialitiche)	-	-		-	-	-
49	**Terapia Intensiva**			-			
	Anestesia e Rianimazione	-	-		-	1	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			2			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	2	-		-	-	1
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Servizio di Farmacia	-	-		-	-	-
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			-			
	Direzione Medica di Presidio	-	-		-	1	-
S61	**Radiodiagnostica**			-			
	Servizio di Diagnostica per immagini	-	-		-	-	-
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica (Confluisce in U.O.S.D. Patologia Clinica Santa Maria di Loreto)	-	-		-	-	-
98	**Day Surgery**			2			
	Day Surgery centralizzata	-	2		-	-	1
/	**Poliambulatorio**			-			
	attività ambulatoriale	-	-	-	-	-	-
RETE	**Rete per l'Emergenza Urgenza**						
	nella rete assume il ruolo di **Pronto Soccorso**						
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						

CAPILUPI
Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
	18	2	20	0	3	2

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

SAN PAOLO
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
8	**Cardiologia**			12			
	Cardiologia	11	1		1	=	=
50	**Unità Coronarica nell'ambito della Cardiologia**			6			
	Unita Terapia Intensiva Coronarica	6	=		=	1	=
9	**Chirurgia Generale**			18			
	Chirurgia generale	16	2		1	=	=
11	**Chirurgia pediatrica**			10			
	Chirurgia pediatrica	8	2		1	=	=
26	**Medicina Generale**			22			
	Medicina generale	21	1		1	=	=
	Patologie respiratorie	=	=		=	1	=
32	**Neurologia**			16			
	Neurologia	15	1		1	=	=
34	**Oculistica**			4			
	Oculistica	0	4		=	=	1
36	**Ortopedia e traumatologia**			16			
	Ortopedia e traumatologia	14	2		1	=	=
37	**Ostetricia e ginecologia**			24			
	Ostetricia e ginecologia	14	6		1	=	=
	Medicina della riproduzione	=	4		=	1	=
	Pronto Soccorso Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Interruzione Volontaria di Gravidanza (I.V.G.)	=	=	=	=	=	=
62	**Neonatologia**			6			
	Neonatologia e Nido	6	=		=	=	1
38	**Otorinolaringoiatria**			12			
	Otorinolaringoiatria	8	4		1	=	=
	Otomicroscopia ed endoscopia dell'orecchio	=	=		=	1	=
39	**Pediatria**			20			
	Pediatria	18	2		1	=	=
40	**Psichiatria**			12			
	S.P.D.C.	12	=		=	=	1
43	**Urologia**			10			
	Urologia	8	2		1	=	=
49	**Terapia Intensiva**			8			
	Anestesia e Rianimazione	8	=		1	=	=
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			16			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	16	=		1	=	=
	Pronto Soccorso	=	=		=	1	=
58	**Gastroenterologia**			6			
	Gastroenterologia	6	=		=	=	1
97	**Detenuti**			4			
	Degenza multidisciplinare (Afferisce alla U.O.C. Medicina Generale)	4	=		=	=	=
S26	**Farmacia ospedaliera**			=			
	Farmacia	=	=		1	=	=
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=		1	=	=
S55	**Patologia Clinica**			=			
	Patologia Clinica	=	=		1	=	=
S70	**Servizio Trasfusionale**			=			
	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale	=	=		1	=	=
/	**Poliambulatorio**			=			
	attività ambulatoriale	=	=	=	=	=	=

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.							
codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
RETE	**Rete per l'Emergenza Urgenza**						
	nella rete assume il ruolo di **Spoke**						
RETE	**Rete per l'Infarto Miocardico Acuto**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE**						
RETE	**Rete per l'Ictus**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE**						
RETE	**Rete per il Trauma**						
	nella rete assume il ruolo di **PST (Pronto Soccorso per Traumi)**						
RETE	**Rete per emergenza pediatriche**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE II livello**						
RETE	**Rete per emergenza gastroenteriche**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE**						
RETE	**Rete neonatologica e Punti Nascita**						
	nella rete assume il ruolo il **Livello 1**						
RETE	**Rete per la terapia del dolore**						
	nella rete assume il ruolo di **SPOKE I livello**						
RETE	**Rete Trapianti**						
	afferisce alla rete per attività donazione organi						

SAN PAOLO
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.						
p.l.			tipologia Unità Operativa		
parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
DO	DH/DS				
191	**31**	**222**	**17**	**5**	**4**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
ATTIVITA' OSPEDALIERA

PROSPETTO DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina				tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
OSPEDALE DEL MARE – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO							
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
	Monitoraggio processi organizzativi e bed management	=	=		=	=	1
dei PELLEGRINI – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
SAN GIOVANNI BOSCO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
SAN PAOLO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
SANTA MARIA di LORETO – PRESIDIO OSPEDALIERO Pronto Soccorso							
S19	**Direzione Sanitariadi Presidio**			=			
	Direzione Medica di Presidio	=	=		1	=	=
Santa Maria del Popolo degli Incurabili – Stabilimento Ospedaliero (P.O. dei Pellegrini)							
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Stabilimento	=	=		=	1	=
CAPILUPI – Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)							
S19	**Direzione Sanitaria di Presidio**			=			
	Direzione Medica di Stabilimento	=	=		=	1	=
STRUTTURE CENTRALI							
T	**Monit. Attiv. ospedal. private accred., osped. classif. e special. ambul. accr.**	=	=	=	=	=	1
T	**Monitoraggio e controllo attività ospedaliere pubbliche e flussi SDO**	=	=	=	=	=	1
T	**Monitoraggio e prevenzione infezioni correlate all'assistenza**	=	=	=	=	=	1
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	=	=	=	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	=	=	=	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=
	Tecnico Riabilitativo	=	=	=	=	=	=
S	**Coordinamento delle attività socio-sanitarie (*)**	=	=	=	1	=	=

(*) *ferma restante la competenza gerarchica incardinata nell'area staff della Direzione Sanitaria aziendale partecipa - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di dipendenza*

(**) *ferma restante l'autonomia gerarchica, i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
EMERGENZA URGENZA

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO						
49	**Terapia Intensiva**			92			
	Anestesia e Rianimazione e gestione Trauma Center	20	-		1	-	-
	Coordinamento sale operatorie	-	-		-	1	-
	Terapia Intensiva modulari	72	-		-	-	1
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			35			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	35	-		1	-	-
	Pronto Soccorso	-	-		-	1	-
	dei PELLEGRINI – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
49	**Terapia Intensiva**			8			
	Anestesia e Rianimazione	8	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			8			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	8	-		1	-	-
	SAN GIOVANNI BOSCO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
49	**Terapia Intensiva**			8			
	Anestesia e Rianimazione	8	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			8			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	8	-		1	-	-
	SAN PAOLO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
49	**Terapia Intensiva**			8			
	Anestesia e Rianimazione	8	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			16			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	16	-		1	-	-
	Pronto Soccorso	-	-		-	1	-
	SANTA MARIA di LORETO – PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO						
49	**Terapia Intensiva**			10			
	Anestesia e Rianimazione	10	-		1	-	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			8			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	8	-		-	-	1
	CAPILUPI – Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)						
49	**Terapia Intensiva**			-			
	Anestesia e Rianimazione	-	-		-	1	-
51	**Medicina d'Emergenza-Urgenza**			2			
	Medicina d'Emergenza-Urgenza - **Pronto Soccorso**	2	-		-	-	1
	STRUTTURE CENTRALI						
C/D	**COT - 118 Attività Territoriali**	-	-	-	1	-	-
RETE	**Mezzi speciali**						
	base operativa HEMS (Helicopter Emergency Medical Service), O.D.M.						
	gestione e coordinamento regionale del servizio di elisoccorso						
	gestione e coordinamento regionale del servizio idroambulanze						
RETE	**Maxi emergenze**						
	gestione e coordinamento regionale delle maxi emergenze						
RETE	**Sistema informatico regionale**						
	Centro Stella e ricerca posti letto specialistici						
RETE	**Servizio Trasporti speciali**						
	Sistema in Emergenza del Neonato - S.T.E.N.						
	Servizio di Trasporto Materno Assistito - S.T.A.M.						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio delle professioni sanitarie territoriale	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-

(•) *ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
CHIRURGICO POLISPECIALISTICO -I-

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	semplice	dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO						
9	**Chirurgia Generale**			49			
	Chirurgia generale	28	=		1	=	=
	Chirurgia d'urgenza e del trauma	10	=		=	1	=
	Chirurgia senologica	6	=		=	=	1
	Chirurgia endocrina ed ecoguidata	5	=		=	=	1
10	**Chirurgia maxillo-facciale**			6			
	Chirurgia maxillo-facciale	6	=		=	=	1
12	**Chirurgia Plastica**			6			
	Chirurgia Plastica	6	=		=	=	1
13	**Chirurgia Toracica**			13			
	Chirurgia Toracica	13	=		1	=	=
14	**Chirurgia Vascolare**			16			
	Chirurgia Vascolare	16	=		1	=	=
34	**Oculistica**			5			
	Oculistica	5	=		1	=	=
36	**Ortopedia e traumatologia**			30			
	Ortopedia e traumatologia	30	=		1	=	=
	Traumatologia d'urgenza	=	=		=	1	=
38	**Otorinolaringoiatria**			16			
	otorinolaringoiatria	16	=		1	=	=
	Endoscopia nasale	=	=		=	1	=
43	**Urologia**			20			
	Urologia	20	=		1	=	=
	Urgenze urologiche	=	=		=	1	=
98	**Day Surgery**			35			
	Attività di chirurgia a degenza breve e preospedalizzazione	=	35		=	=	1
/	**Attività Libero Professionale Intramoenia - A.L.P.I.**			=	=	=	=
	degenza (in edificio dedicato da realizz.) - per compl. 24 posti letto	=	=	=	=	=	1
	BARRA						
	Stabilimento Ospedaliero Barra (rif. Ospedale del mare)						

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	semplice	dipartim.
98	**Day Surgery**			6			
	Day Surgery **(S.O. Barra)**	=	6	=	=	=	1
	STRUTTURE CENTRALI						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	=	=	=	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	=	=	=	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
CHIRURGICO POLISPECIALISTICO -2-

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
	dei PELLEGRINI						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
9	**Chirurgia Generale**			16			
	Chirurgia generale	14	2		1	-	-
	Chirurgia mininvasiva	-	-		-	1	-
14	**Chirurgia Vascolare**			8			
	Chirurgia Vascolare	7	1		-	-	1
34	**Oculistica**			4			
	Oculistica	2	2		-	-	1
36	**Ortopedia e traumatologia**			30			
	Ortopedia e traumatologia	14	2		1	-	-
	Chirurgia della mano	12	2		1	-	-
38	**Otorinolaringoiatria**			2			
	Otorinolaringoiatria	-	2		-	-	1
	SAN GIOVANNI BOSCO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
9	**Chirurgia Generale**			18			
	Chirurgia generale	18	-		1	-	-
	Chirurgia colon-proctologica	-	-		-	1	-
14	**Chirurgia Vascolare**			8			
	Chirurgia Vascolare	8	-		-	-	1
36	**Ortopedia e traumatologia**			10			
	Ortopedia e traumatologia	10	-		-	-	1
98	**Day Surgery**			4			
	Day Surgery centralizzata	-	4		-	-	1
	SAN PAOLO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
9	**Chirurgia Generale**			18			
	Chirurgia generale	16	2		1	-	-
34	**Oculistica**			4			
	Oculistica	0	4		-	-	1
36	**Ortopedia e traumatologia**			16			
	Ortopedia e traumatologia	14	2		1	-	-
38	**Otorinolaringoiatria**			12			
	Otorinolaringoiatria	8	4		1	-	-
	Otomicroscopia ed endoscopia dell'orecchio	-	-		-	1	-
43	**Urologia**			10			
	Urologia	8	2		1	-	-
	SANTA MARIA di LORETO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO						
9	**Chirurgia Generale**			18			
	Chirurgia generale	18	2		1	-	-
36	**Ortopedia e traumatologia**			8			
	Ortopedia e traumatologia	7	1		-	-	1
	CAPILUPI						
	Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)						
98	**Day Surgery**			2			
	Day Surgery centralizzata	-	2		-	-	1
	STRUTTURE CENTRALI						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
MEDICINA E POST ACUZIE

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
OSPEDALE DEL MARE PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO							
19	**Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione**			7			
	Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione	5	2		=	=	1
26	**Medicina Generale**			28			
	Medicina generale	27	1		1	=	=
	Patologie respiratorie	=	=		=	1	=
29	**Nefrologia**			12			
	Nefrologia ed emodialisi	8	4		1	=	=
56	**Recupero e riabilitazione funzionale**			=			
	Recupero e riabilitazione funzionale	=	=		=	=	1
58	**Gastroenterologia**			10			
	Gastroenterologia con Bleeding Center	10	=		1	=	=
60	**Lungodegenti**			28			
	Lungodegenza (in edificio dedicato da realizz.)	28	=		=	=	1
71	**Reumatologia**			2			
	Reumatologia	=	2	=	=	=	1
BARRA Stabilimento Ospedaliero Barra (rif. Ospedale del mare)							
52	**Dermatologia**			2			
	Dermatologia	=	2		=	=	1
56	**Recupero e riabilitazione funzionale**			6			
	Recupero e riabilitazione funzionale (in acqua)	=	6		=	=	=
dei PELLEGRINI PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
26	**Medicina Generale**			20			
	Medicina generale	19	1		1	=	=
	Epatologia	=	=		=	1	=
29	**Nefrologia**			12			
	Nefrologia ed emodialisi	8	4		1	=	=
58	**Gastroenterologia**			2			
	Gastroenterologia	=	2		=	=	1
Santa Maria del Popolo degli Incurabili Stabilimento Ospedaliero (P.O. dei Pellegrini)							
56	**Recupero e riabilitazione funzionale**			36			
	Recupero e riabilitazione funzionale	36	=		1	=	=
60	**Lungodegenti**			18			
	Lungodegenza	18	=		=	=	1
SAN GIOVANNI BOSCO PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
26	**Medicina Generale**			20			
	Medicina generale	19	1		1	=	=
	Patologie respiratorie	=	=		=	1	=
SAN PAOLO PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
26	**Medicina Generale**			22			
	Medicina generale	21	1		1	=	=
	Patologie respiratorie	=	=		=	1	=
58	**Gastroenterologia**			6			
	Gastroenterologia	6	=		=	=	1
97	**Detenuti**			4			
	Degenza multidisciplinare (Afferisce alla U.O.C. Medicina Generale)	4	=		=	=	=

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.							
codice	disciplina	p.l.			tipologia Unità Operativa		
		parz		tot.	complessa	semplice	dipartim.
		DO	DH/DS				
SANTA MARIA di LORETO PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO							
26	**Medicina Generale**			20			
	Medicina generale	20	-		1	-	-
CAPILUPI Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)							
26	**Medicina Generale**			16			
	Degenza multidisciplinare	16	-		-	1	-
29	**Nefrologia**			-			
	Servizio di emodialisi	-	-		-	-	-
STRUTTURE CENTRALI							
C/D	**Riabilitazione**	-	-	-	1	-	-
C/D	**Monitoraggio e controllo attività di riabilitazione**	-	-	-	1	-	-
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-
	Tecnico Riabilitativo	-	-	-	-	-	-
	Servizio delle professioni sanitarie territoriale	-	-	-	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio Tecnico Riabilitativo	-	-	-	-	-	-

(*) *ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
NEUROSCIENZE

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE – PRESIDIO OSPEDALIERO – DEA II LIVELLO						
28	**Unità spinale**			10			
	Unità spinale	10	-		-	-	1
30	**Neurochirurgia**			24			
	Neurochirurgia	24	-		1	-	-
	neurochirurgia della base cranica	-	-		-	1	-
32	**Neurologia**			20			
	Neurologia	13	2		1	-	-
	Stroke	5	-		-	1	-
75	**Neuro-riabilitazione**			16			
	Neuro-riabilitazione	16	-		-	-	1
S49	**Neuroradiologia**			-			
	Neuroradiologia	-	-		1	-	-
	SAN GIOVANNI BOSCO – PRESIDIO OSPEDALIERO – DEA I LIVELLO						
30	**Neurochirurgia**			20			
	Neurochirurgia	20	-		1	-	-
	Chirurgia spinale	-	-		-	1	-
32	**Neurologia**			8			
	Neurologia	7	1		1	-	-
S49	**Neuroradiologia**			-			
	Neuroradiologia	-	-		-	-	1
	SAN PAOLO – PRESIDIO OSPEDALIERO – DEA I LIVELLO						
32	**Neurologia**			16			
	Neurologia	15	1		1	-	-
	STRUTTURE CENTRALI						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-
	Tecnico Riabilitativo	-	-	-	-	-	-

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
ONCOEMATOLOGICO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
OSPEDALE DEL MARE – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO							
64	**Oncologia**			20			
	Oncologia	16	4		1	-	-
	Terapie oncologiche innovative	-	-		-	1	-
S3	**Anatomia ed Istologia Patologica**			-			
	Anatomia ed Istologia Patologica	-	-		1	-	-
S63	**radioterapia oncologica**			-			
	Radioterapia	-	-		1	-	-
dei PELLEGRINI – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S3	**Anatomia ed Istologia Patologica**			-			
	Anatomia ed Istologia Patologica	-	-		1	-	-
SANTA MARIA di LORETO – PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO							
18	**Ematologia**			16			
	Ematologia	8	8		1	-	-
64	**Oncologia**			10			
	Oncologia	-	10		-	-	1
STRUTTURE CENTRALI							
C/D	**Cure domiciliari, terapia del dolore e cure palliative**	-	-	-	1	=	=
	Terapia del dolore	-	-	-	=	1	=
	Hospice (S. Gennaro)	12 p.l.	-	-	=	=	=
	Hospice (Sciuti - Scampia)	12 p.l.	-	-	=	=	=
	Speciale Unità di Accoglienza Permanente - S.U.A.P.	10 p.l.	-	-	=	=	=
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	=	=	=

(•) *ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
CARDIOLOGICO

PROSPETTO DEI P.I. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO						
8	**Cardiologia**			20			
	Cardiologia	18	2		1	=	=
50	**Unità Coronarica nell'ambito della Cardiologia**			10			
	Unità Terapia Intensiva Coronarica	10	=		=	1	=
	dei PELLEGRINI PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
8	**Cardiologia**			12			
	Cardiologia	11	1		1	=	=
50	**UTIC**			6			
	Unita Terapia Intensiva Coronarica	6	=		=	1	=
	SAN GIOVANNI BOSCO PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
8	**Cardiologia**			12			
	Cardiologia	11	1		1	=	=
50	**Unità Coronarica nell'ambito della Cardiologia**			6			
	Unita Terapia Intensiva Coronarica	6	=		=	1	=
	SAN PAOLO PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
8	**Cardiologia**			12			
	Cardiologia	11	1		1	=	=
50	**Unità Coronarica nell'ambito della Cardiologia**			6			
	Unita Terapia Intensiva Coronarica	6	=		=	1	=
	STRUTTURE CENTRALI						
C/D	**Coordinamento delle attività cardiologiche territoriali**	=	=	=	=	=	1
C/D	**Riabilitazione Cardiologica territoriale**	=	=	=	=	=	1
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	=	=	=	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	=	=	=	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Riabilitativo	=	=	=	=	=	=
	Servizio delle professioni sanitarie territoriale	=	=	=	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	=	=	=	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Riabilitativo	=	=	=	=	=	=

(*) *ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
MATERNO INFANTILE

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina	p.l. parz DO	p.l. parz DH/DS	p.l. tot.	tipologia Unità Operativa complessa	tipologia Unità Operativa semplice	tipologia Unità Operativa dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO						
37	**Ostetricia e ginecologia**			25			
	Ostetricia e ginecologia	25	-		1	-	-
	Urgenze ostetriche e Gravidanze a rischio	-	-		-	1	-
73	**Terapia Intensiva Neonatale**			8			
	Terapia Intensiva Neonatale	8	-		1	-	-
62	**Neonatologia**			8			
	Neonatologia e Nido	8	-		-	-	1
	SAN GIOVANNI BOSCO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
37	**Ostetricia e ginecologia**			16			
	Ostetricia e ginecologia	16	-		1	-	-
	Perinatologia e diagnostica ecografica prenatale	-	-	-	-	1	-
62	**Neonatologia**			6			
	Neonatologia e Nido	6	-		-	-	1
	SAN PAOLO – PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
11	**Chirurgia pediatrica**			10			
	Chirurgia pediatrica	8	2		1	-	-
37	**Ostetricia e ginecologia**			24			
	Ostetricia e ginecologia	14	6		1	-	-
	Medicina della riproduzione	-	4		-	1	-
39	**Pediatria**			20			
	Pediatria	18	2		1	-	-
62	**Neonatologia**			6			
	Neonatologia e Nido	6	-		-	-	1
	SANTA MARIA di LORETO – PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO						
39	**Pediatria**			18			
	Pediatria	16	2		-	-	1
	STRUTTURE TERRITORIALI						
C/D	**Tutela della Salute della Donna, del Bambino e dell'Adolescente**	-	-	-	1	-	-
C/D	**Coordinamento Attività Cliniche Obesità Infantile**	-	-	-	-	-	1
	STRUTTURE CENTRALI						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio delle professioni sanitarie territoriale	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-

(*) *ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
DIAGNOSTICA per IMMAGINI

PROSPETTO DEI P.I. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina				tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO						
S41	**Medicina Nucleare**			=			
	Medicina Nucleare	=	=		1	=	=
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=		1	=	=
	Radiologia vascolare	=	=		=	=	1
	dei PELLEGRINI						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=		1	=	=
	Radiologia Vascolare	=	=	=	=	1	=
	SAN GIOVANNI BOSCO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=		1	=	=
	SAN PAOLO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=		1	=	=
	SANTA MARIA di LORETO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO						
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Diagnostica per immagini	=	=	=	=	=	1
	Santa Maria del Popolo degli Incurabili						
	Stabilimento Ospedaliero (P.O. dei Pellegrini)						
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Servizio di diagnostica per immagini	=	=		=	=	=
	CAPILUPI						
	Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)						
S61	**Radiodiagnostica**			=			
	Servizio di Diagnostica per immagini	=	=		=	=	=
	STRUTTURE TERRITORIALI						
C/D	**Coordinamento imaging radiologico territoriale**	=	=	=	=	=	1
C/D	**Diagnostica ed interventistica senologica**	=	=	=	=	=	1
	STRUTTURE CENTRALI						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	=	=	=	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	=	=	=	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=
	Servizio delle professioni sanitarie territoriale	=	=	=	=	=	1
	rappresenta le seguenti aree:	=	=	=	=	=	=
	Infermieristico ed Ostetrico	=	=	=	=	=	=
	Servizio Tecnico Sanitario	=	=	=	=	=	=

(*) *ferma restante l'autonomia gerarchica, i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
FARMACEUTICO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina				tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
OSPEDALE DEL MARE							
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		1	-	-
BARRA							
Stabilimento Ospedaliero Barra (rif. Ospedale del mare)							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Servizio di Farmacia (**S.O. Barra**)	-	-		-	-	-
dei PELLEGRINI							
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		1	-	-
SAN GIOVANNI BOSCO							
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		1	-	-
SAN PAOLO							
PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		1	-	-
SANTA MARIA di LORETO							
PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		-	-	1
Santa Maria del Popolo degli Incurabili							
Stabilimento Ospedaliero (P.O. dei Pellegrini)							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Farmacia	-	-		-	-	-
CAPILUPI							
Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)							
S26	**Farmacia ospedaliera**			-			
	Servizio di Farmacia	-	-		-	-	-
STRUTTURE CENTRALI							
C/D	**Farmacia convenzionata e territoriale**	-	-	-	1	-	-
C/D	**Galenica clinica**	-	-	-	1	-	-
C/D	**Fabbis. Aziend. Farmaci e Dispos. Medici con Monit. dei consumi, acquisti e gare**	-	-	-	-	-	1

(*) *ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza*

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

DIPARTIMENTO funzionale transumurale
MEDICINA di LABORATORIO

PROSPETTO DEI P.L. PER DISCIPLINE CON INDICAZIONE DELLA TIPOLOGIA U.O.

codice	disciplina				tipologia Unità Operativa		
					complessa	semplice	dipartim.
	OSPEDALE DEL MARE						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA II LIVELLO						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		1	-	-
S70	**Servizio Trasfusionale**			-			
	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale	-	-		1	-	-
	BARRA						
	Stabilimento Ospedaliero Barra (rif. Ospedale del mare)						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Servizio di Patologia Clinica **(S.O. Barra)**	-	-		-	-	-
	dei PELLEGRINI						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		1	-	-
	SAN GIOVANNI BOSCO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		1	-	-
	SAN PAOLO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - DEA I LIVELLO						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		1	-	-
S70	**Servizio Trasfusionale**			-			
	Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale	-	-		1	-	-
	SANTA MARIA di LORETO						
	PRESIDIO OSPEDALIERO - PRONTO SOCCORSO						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		-	-	1
	Santa Maria del Popolo degli Incurabili						
	Stabilimento Ospedaliero (P.O. dei Pellegrini)						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica	-	-		-	-	-
	CAPILUPI						
	Stabilimento Ospedaliero (rif. P.O. Santa Maria di Loreto)						
S55	**Patologia Clinica**			-			
	Patologia Clinica (Confluisce in U.O.S.D. Patologia Clinica Santa Maria di Loreto)	-	-		-	-	-
	STRUTTURE TERRITORIALI						
C/D	**Patologia Clinica Territoriale**	-	-	-	1	-	-
C/D	**Laboratorio sede Polifunzionale Scampia**	-	-	-	-	-	-
	Laboratorio sede San Gennaro (1)	-	-	-	-	-	-
	Laboratorio sede Loreto Crispi (2)	-	-	-	-	-	-
	Laborat. sede Centro Clinico Casa Cira. "G. Salvia" - Poggioreale	-	-	-	-	-	-
C/D	**Laboratorio di Genetica Medica**	-	-	-	-	-	1
	Laboratorio territoriale SS. Annunziata (3)	-	-	-	-	-	1
	STRUTTURE CENTRALI						
S	**Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero**	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-
	Servizio delle professioni sanitarie territoriale	-	-	-	-	-	1
	rappresenta le seguenti aree:	-	-	-	-	-	-
	Infermieristico ed Ostetrico	-	-	-	-	-	-
	Servizio Tecnico Sanitario	-	-	-	-	-	-

(*) ferma restante l'autonomia gerarchica i Direttori Responsabili di Distretto Sanitario di base partecipano - su valutazione del Direttore di Dipartimento - per gli argomenti correlati alle aree di competenza

(1) Si caratterizza per l'attività di citofluorometria

(2) Si caratterizza per l'attività di tossicologia

(3) Si caratterizza per l'attività di microbiologia e virologia

REGIONE CAMPANIA AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO	
DIPARTIMENTO integrato RETI TEMPODIPENDENTI	
PROSPETTO DEI COMPONENTI con distinzione per Azienda	
componente con indicazione U.O.	indicazione struttura
ASL NAPOLI 1 CENTRO	
Direttore U.O.C. Gestione rischio clinico e qualità	In staff Direzione Sanitaria aziendale
Direttore U.O.C. COT – 118 Attività Territoriali	In area operativa Direzione Sanitaria aziendale
Direttore Dipartimento Attività Ospedaliera	Dipartimento Attività Ospedaliera
Direttore U.O.C. Cardiologia con U.T.I.C.	afferente ad un P.O.
Direttore U.O.C. Neurologia	afferente ad un P.O.
Direttore U.O.C. Medicina d'Emergenza-Urgenza	afferente ad un P.O.
Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione	afferente ad un P.O.
Servizio delle professioni sanitarie ospedaliero	In staff Direzione Sanitaria aziendale
Infermieristico ed Ostetrico	
ASL NAPOLI 2 NORD	
ASL NAPOLI 3 SUD	

Con successive deliberazioni sono state apportate integrazioni all'Atto Aziendale dell'A.S.L. Napoli 1 Centro, come di seguito specificato:

- **Deliberazione N. 640 del 26/03/2024** - Istituzione, presso lo Stabilimento Barra, annesso al P.O. Ospedale del Mare, della U.O.S.D. denominata "Gastroenterologia", con contestuale disattivazione della U.O.S. semplice in staff alla Direzione Sanitaria "Coordinamento RSA.A-RSA.H";
- **Deliberazione N. 1702 del 18/09/2024** - Rimodulazione delle UU.OO.SS. della U.O.C. Gestione Economico Finanziaria a parità di strutture;
- **Deliberazione N. 2308 del 13/12/2024** - Ridenominazione della U.O.C. "Monitoraggio e controllo attività di riabilitazione" in U.O.C. "Monitoraggio e controllo attività di riabilitazione accreditata, attività ospedaliere private accreditate, ospedali classificati e specialistica ambulatoriale accreditata" e ridefinizione della U.O.S. in staff "Monitoraggio attività ospedaliere private accreditate, ospedali classificati e specialistica ambulatoriale accreditata" in U.O.S. "Monitoraggio e controllo attività amministrativo-contabili" afferente alla U.O.C. "Monitoraggio e controllo attività di riabilitazione accreditata, attività ospedaliere private accreditate, ospedali classificati e specialistica ambulatoriale accreditata";
- **Deliberazione N. 216 del 30/01/2025** - Ridefinizione della U.O.C. "Chirurgia Generale" del Presidio Ospedaliero Santa Maria di Loreto in U.O.S.D. "Chirurgia Generale" dotata di n° 8 posti letto ordinari e n° 1 posto letto DH/DS; ridefinizione della U.O.S.D. "Pediatria" del Presidio Ospedaliero Santa Maria di Loreto in U.O.C. "Pediatria" dotata di n° 16 posti letto ordinari e n° 2 posti letto DH/DS; ridefinizione della U.O.S. "Urgenze urologiche" afferente alla U.O.C. "Urologia" del Presidio Ospedaliero Ospedale del Mare in U.O.S.D. "Urologia" del Presidio Ospedaliero Santa Maria di Loreto dotata di n° 8 posti letto ordinari e n° 1 posto letto DH/DS.
- **Deliberazione N. 83 del 30/04/2025** - Rimodulazione dei posti letto della U.O.C. Medicina d'Emergenza–Urgenza – Pronto Soccorso del P.O. Ospedale del Mare che, per effetto del

provvedimento, risulterà essere dotata di n° 24 posti letto di ricovero ordinario, con contestuale attivazione di n. 11 posti letto della disciplina Terapia Semi-Intensiva (Codice 94), a parità di posti letto complessivi aziendali e di posti letto del Presidio Ospedaliero Ospedale del Mare.

2.1 Il Contesto Ambientale della ASL Napoli 1 Centro

Il territorio dell'A.S.L. Napoli 1 Centro si estende per circa 128 kmq e comprende la città di Napoli, con le dieci Municipalità, e l'Isola di Capri, con i due Comuni di Anacapri e Capri.
Con Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n° 505 del 20/03/09, è stata costituita l'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro che ha assunto la titolarità di tutti i rapporti giuridici attivi e passivi e relativi diritti ed obblighi, già in capo alla preesistente Azienda Sanitaria Locale Napoli 1. Inoltre, a far data dall'1/10/08, ai sensi del D.P.C.M. dell'1/04/08, sono state trasferite al Servizio Sanitario Regionale dal Ministero della Giustizia le competenze in materia di assistenza sanitaria nell'ambito degli Istituti penitenziari.
La sede legale è posta nel territorio del Comune di Napoli ed è sita in Strada Comunale del Principe 13/a, C.A.P. 80145.
Per la vastità del territorio vengono rappresentate quasi tutte le variabili orogeografiche, ad eccezione di quella squisitamente montuosa.
La tipologia sociale ed economica della popolazione assistita ovviamente spazia in tutte le possibili categorie, con la presenza di aree ad elevata deprivazione sociale, per cui l'offerta sanitaria deve necessariamente riferirsi a tutto lo spettro del prevedibile. Inoltre Napoli, specie per la sua rete ospedaliera, rappresenta anche lo sbocco naturale per le Aziende Sanitarie limitrofe, data la vastità e l'elevata specialità delle branche esistenti.
Le sedi operative aziendali sono distribuite sul territorio dell'Azienda in funzione delle esigenze e dei bisogni sanitari da soddisfare.
L'indirizzo del portale aziendale Internet è: www.aslnapoli1centro.it.
Il Portale Aziendale è lo strumento attraverso il quale vengono fornite informazioni all'utenza sui servizi, sulle prestazioni erogate, sulle campagne di prevenzione, sull'educazione alla salute ecc. Il Portale inoltre attraverso la sezione Amministrazione Trasparente consente di rappresentare e monitorare tutta l'attività dell'Azienda. Il Portale Aziendale pertanto rappresenta un *work in progress* continuo che deve tener conto delle esigenze dell'utenza che variano anch'esse di continuo e deve garantire fruibilità, facilità di uso, semplicità di navigazione tra pagine e sezioni e accessibilità a tutti gli interessati, oltre ovviamente a fornire informazioni e comunicazioni utili.
Particolare attenzione è stata dedicata al sottoportale Amministrazione Trasparente; si è provveduto, infatti, all'aggiornamento ed adeguamento dello stesso, al miglioramento continuo delle condizioni di accessibilità ed alla revisione della strutturazione dei contenuti.
La "mission" dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro consiste nel promuovere, mantenere e migliorare lo stato di salute, sia individuale che collettivo, della popolazione residente e comunque presente a qualsiasi titolo nel proprio ambito territoriale attraverso la garanzia dell'erogazione delle prestazioni ed il continuo progresso della qualità delle stesse e dei servizi che vengono offerti.
L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro deve contribuire agli obiettivi di mantenimento e sviluppo dello stato di salute della popolazione ed assicurare i Livelli Essenziali di Assistenza (c.d. LEA) nel rispetto della dignità della persona, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse, al fine di garantire la disponibilità e l'accesso all'intera gamma dei servizi e delle prestazioni a valenza sanitaria e socio-sanitaria.
Le scelte sanitarie dell'Azienda, in coerenza con le politiche regionali e gli Atti di programmazione nazionale e regionale, sono ispirate ai criteri di efficacia ed appropriatezza, di efficienza, di equità e di professionalità in un quadro di compatibilità con le risorse disponibili; esse sono vincolate al principio della trasparenza ed in tal senso sono resi visibili gli impegni ed i risultati.
L'universalismo e l'equità, principi fondamentali del nostro Servizio Sanitario, sono recepiti dall'Azienda come premesse per una pari opportunità di accesso e di fruizione dei servizi sanitari da parte dei cittadini, al fine di far fronte alle modificate aspettative degli stessi e garantire, soprattutto, servizi differenziati ad alto contenuto professionale e fortemente personalizzati.
La complessità dei bisogni sanitari e socio-sanitari, associata ad un costante e rapido cambiamento della realtà socio-demografica, in un contesto economico caratterizzato dalla scarsità di risorse disponibili, impongono necessariamente lo sviluppo di collaborazioni con Enti ed Istituzioni pubbliche e private che operano nei settori sanitario, sociale, assistenziale, formativo e culturale.

L'Azienda concorre alla realizzazione della più vasta missione del Servizio Sanitario della Regione Campania, promuovendo l'integrazione socio-sanitaria, nelle forme previste dalla programmazione e dalla legislazione in accordo con gli Enti Locali.
I principi istituzionali su cui si basa la mission aziendale sono:

- la tutela della salute;
- la centralità della persona;
- l'universalità, l'eguaglianza e l'equità di accesso alle prestazioni ed ai servizi;
- i Livelli Essenziali di Assistenza e l'appropriatezza delle prestazioni;
- la valorizzazione delle risorse umane e professionali;
- il perseguimento dell'equilibrio economico-finanziario;
- la partecipazione e la trasparenza.

L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro è una grande Azienda, cui compete un ruolo assai rilevante nella tutela e cura delle malattie attraverso l'erogazione di servizi ai quali accedono non solo i cittadini napoletani ma anche di altre realtà territoriali, di ordine provinciale, regionale e nazionale.
L'A.S.L. Napoli 1 Centro promuove lo sviluppo di un sistema organizzativo gestionale che intercetti i bisogni dei cittadini e garantisca un continuum di processi assistenziali ad intensità modulata dal territorio all'ospedale, potenziando le cure primarie e la prevenzione e specializzando l'assistenza ospedaliera.
La riprogettazione dei processi sanitari ed amministrativo-gestionali rappresenta l'elemento cardine dell'azione aziendale.
Più precisamente, la riprogettazione dei processi sanitari va sviluppata in un sistema che miri ad accogliere il paziente nella sua globalità e soprattutto complessità, inserendolo in un'articolata rete assistenziale con l'obiettivo di soddisfare ogni suo bisogno. In buona sostanza, si rende necessario migliorare e potenziare i processi di "presa in carico" del bisogno sanitario globale del paziente, superando il limite concettuale di erogazione di singole prestazioni a sé stanti.
Inoltre, per quanto riguarda i processi amministrativo-contabili, questi vanno sicuramente migliorati e potenziati in un'ottica più moderna, avvalendosi di strumenti informatici più evoluti, finalizzando il tutto ad un maggior controllo della spesa attraverso un'efficiente ed economica gestione delle risorse.
Il core della "visione" strategica aziendale è orientato al miglioramento continuo della qualità ed in particolare nell'ambito:

- della qualità tecnico professionale delle risorse rappresentate dal patrimonio professionale, attraverso la valorizzazione delle specifiche competenze dei suoi operatori in relazione all'evoluzione delle tecniche e delle conoscenze;
- della qualità organizzativa, in un contesto di gestione ottimale delle risorse disponibili;
- della qualità percepita della propria offerta sanitaria rivolta alla ricerca della soddisfazione della domanda di salute.

L'Azienda favorisce gli aspetti relazionali per essere parte integrante del tessuto socio-istituzionale, in particolare con i cittadini e le loro rappresentanze, per coglierne meglio e valutare alla pari i bisogni degli assistiti e del territorio.
All'Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro, pertanto, compete un ruolo di particolare importanza per l'offerta di prestazioni sanitarie di eccellenza, per la dimostrata capacità di progettare e realizzare innovazioni nell'area sanitaria, per il ruolo assunto nel settore della ricerca scientifica e tecnica, nella formazione di medici e delle professioni sanitarie e, infine, quale Azienda del capoluogo di una Regione (la Regione Campania) che ha fatto della propria Rete dei Servizi Sanitari uno degli elementi forti e fondanti dello sviluppo civile ed economico per i propri cittadini.

2.2 L'organizzazione esistente

La A.S.L. Napoli 1 Centro presenta una notevole complessità strutturale che deriva da una serie di aspetti che la caratterizzano.
Con delibera n. 1308 del 13 luglio 2023 è stato approvato l'Atto Aziendale della Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro, in conformità alla programmazione regionale DCA n°103/2018 (e successiva D.G.R.C. n° 378/2020) e DCA n°83/2019 (come integrato e modificato dalla D.G.R.C. n°682/2022) nonché alla D.G.R.C. n° 390 del 30.06.2023.
Integrazioni all'Atto Aziendale dell'A.S.L. Napoli 1 Centro sono state apportate con successive deliberazioni.
L'atto aziendale approvato prevede n° 3 Dipartimenti Strutturali: Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento di Salute Mentale e Dipartimento Dipendenze, n° 13 Dipartimenti Funzionali transmurali e integrati (Dipartimento Attività Ospedaliera, Dipartimento Emergenza Urgenza, Dipartimento Farmaceutico, Dipartimento Materno-Infantile, Dipartimento Medicina e Post-acuzie, Dipartimento Neuroscienze, Dipartimento Oncoematologico, Dipartimento Cardiologico, Dipartimento Diagnostica per Immagini, Dipartimento Medicina di laboratorio, due Dipartimenti Chirurgici Polispecialistici, nonché un Dipartimento integrato Reti tempo-dipendenti), oltre alle UU.OO. centrali in staff/line alla Direzione Generale, alla Direzione Sanitaria ed alla Direzione Amministrativa.
Nel corso dell'anno 2024 si è provveduto a nominare i Direttori dei Dipartimenti Funzionali transmurali e integrati, al fine di favorire l'integrazione dei processi assistenziali intra e inter ospedalieri e ospedale-territorio.
Il territorio dell'A.S.L. Napoli 1 Centro è suddiviso in 11 Distretti socio-sanitari, 10 nel Comune di Napoli ed uno nell'isola di Capri.
Nell'ambito del territorio aziendale sono attive oltre a strutture sanitarie pubbliche, strutture sanitarie private accreditate con il Servizio Sanitario Regionale per l'erogazione di attività di ricovero e/o ambulatoriale.
Nell'A.S.L. Napoli 1 Centro svolgono attività di ricovero Presidi Ospedalieri a gestione diretta, con annessi Stabilimenti Ospedalieri, e n. 11 Case di Cura private accreditate e n. 2 Ospedali Classificati.
Si segnala inoltre la presenza di tre centri clinici situati presso le Case Circondariali di Poggioreale, Secondigliano e Nisida e, dopo la chiusura dell'Ospedale Psichiatrico Giudiziario già allocato presso la Casa Circondariale di Secondigliano, un'articolazione per la tutela della salute mentale in carcere.

DISTRETTI SANITARI	
D.S. 24	Chiaia, Posillipo, S. Ferdinando
D.S. 25	Fuorigrotta, Bagnoli
D.S. 26	Soccavo, Pianura
D.S. 27	Vomero, Arenella
D.S. 28	Chiaiano, Piscinola, Marianella, Scampia
D.S. 29	Stella, S. Carlo all'Arena
D.S. 30	Miano, Secondigliano, S. Pietro a Paterno
D.S. 31	S. Giuseppe, Porto, Montecalvario, Avvocata, Mercato, Pendino
D.S. 32	S. Giovanni, Barra, Ponticelli
D.S. 33	S. Lorenzo, Poggioreale, Vicaria, Zona Industriale
D.S. 73	Ambito territoriale dell'isola di Capri

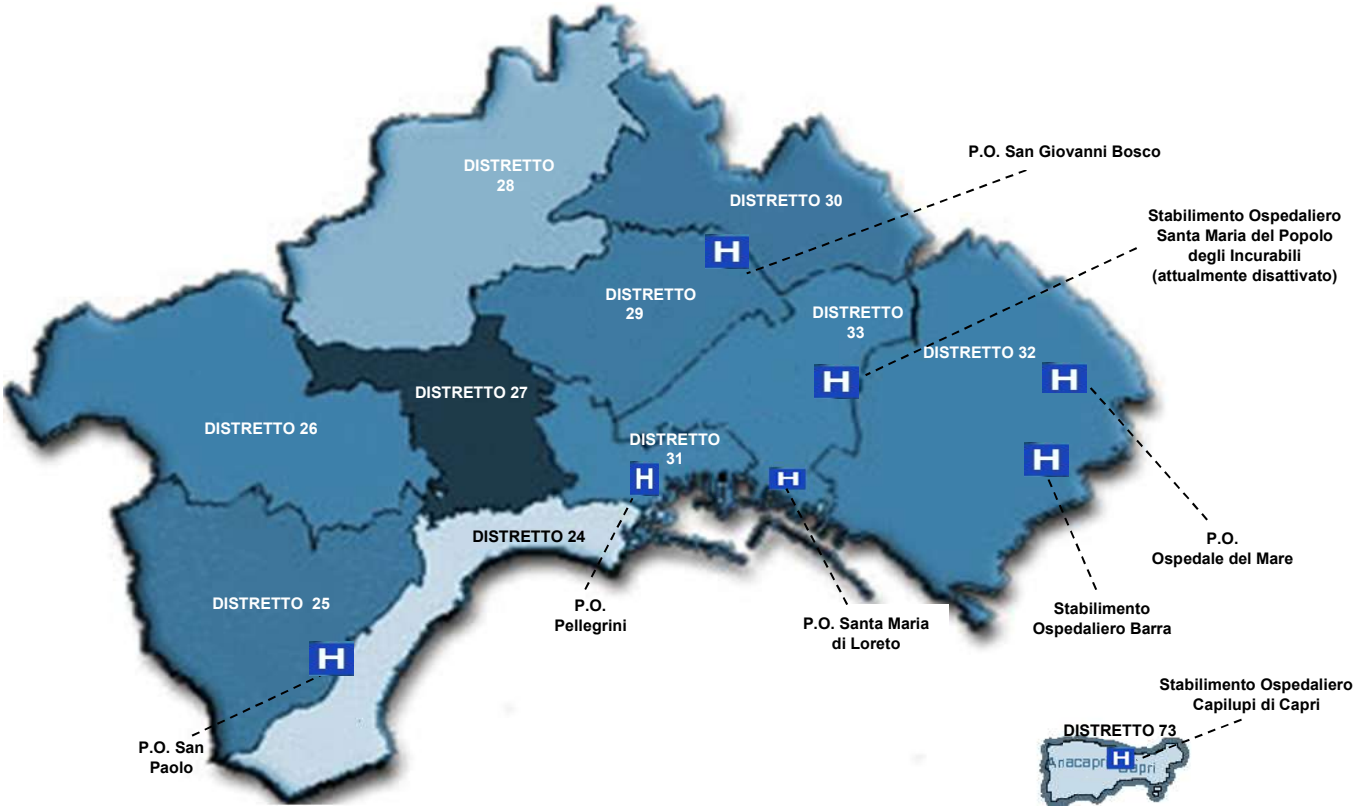
PRESIDI E STABILIMENTI OSPEDALIERI
1. Ospedale del Mare (con annesso lo Stabilimento Ospedaliero Barra)
2. San Giovanni Bosco
3. Pellegrini (con annesso lo Stabilimento Ospedaliero Santa Maria del Popolo degli Incurabili, allo stato disattivato)
4. San Paolo
5. Santa Maria di Loreto (con annesso lo Stabilimento Capilupi di Capri)

PRESIDI SANITARI PRESSO GLI ISTITUTI PENITENZIARI
1. Casa Circondariale Napoli Poggioreale
2. Centro Penitenziario Secondigliano Napoli
3. Articolazione per la tutela della salute mentale in carcere presso Centro Penitenziario Secondigliano Napoli
4. Istituto Penale minorile di Nisida con Centro Prima Accoglienza dei Colli Aminei

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE ED OSPEDALI CLASSIFICATI	
1.	CdC Internazionale Villa Bentinck - Napoli
2.	CdC Alma Mater - Villa Camaldoli - Napoli
3.	CdC Villa Angela - Napoli
4.	CdC Clinic Center - Napoli
5.	CdC Hermitage Hospital - Napoli
6.	CdC Villa delle Querce - Napoli
7.	CdC Vesuvio - Napoli
8.	CdC Clinica Mediterranea - Napoli
9.	CdC Santa Patrizia – Napoli
10.	CdC Villa Cinzia – Napoli
11.	CdC Clinica Sanatrix – Napoli
12.	POC Fondazione Evangelica Betania - Napoli *
13.	POC Ospedale Buon Consiglio Fatebenefratelli – Napoli *

* Ospedali Classificati

Mappa Geografica



Sezione 3
Dati di attività e Analisi della Gestione

La A.S.L. Napoli 1 Centro garantisce l'erogazione di un numero elevatissimo di prestazioni di diagnosi e cura a livello delle strutture ospedaliere e di quelle territoriali.
Si riportano di seguito i principali dati di attività aziendali e le relative fonti.

3.1 Assistenza Ospedaliera

Fonte dati: Relazione Direttore Dipartimento Attività Ospedaliera prot. n. 0150347/i del 27/04/2026

La A.S.L. Napoli 1 Centro assicura le specifiche funzioni di programmazione, coordinamento, valutazione e controllo delle attività di assistenza ospedaliera pubblica e privata accreditata e di emergenza ospedaliera e territoriale.
L'assetto organizzativo dei Presidi Ospedalieri è stato oggetto di una profonda rivisitazione, nel rispetto delle indicazioni regionali e nell'ottica del miglioramento delle prestazioni di urgenza e di elezione e della promozione dell'integrazione delle attività ospedaliere e di quelle territoriali.
L'articolazione dipartimentale è stata rivisitata ai fini un ottimale utilizzo delle risorse e la gestione integrata delle degenze tra i Presidi e gli Stabilimenti e potrà contribuire a ridurre il fenomeno dei pazienti ricoverati in barella. Inoltre, i Dipartimenti Ospedalieri parteciperanno anche alla funzione di orientamento ed indirizzo rispetto a specifiche attività territoriali, con la costituzione di reti assistenziali integrate, quali quella cardiologica, pneumologica, diabetologica, oncologica, delle patologie tiroidee, etc..
Si riportano di seguito i dati delle prestazioni di ricovero ordinario e DH effettuate nei Presidi Ospedalieri a gestione diretta e nelle Strutture private accreditate/Ospedali classificati negli anni 2025 e 2024; tale raffronto consente di valutare l'andamento delle attività rispetto all'anno precedente.
In generale, l'attività di ricovero non ha presentato significative variazioni nel biennio considerato, mostrando, nei presidi a gestione diretta, una lieve tendenza all'incremento, soprattutto per le attività di ricovero ordinario, che si riflette anche nella percentuale di ricoveri erogati dalle strutture pubbliche rispetto alla produzione totale aziendale, che dal 41% del 2024 passa a oltre il 43% del 2025.
Si registra a livello aziendale, soprattutto per i ricoveri diurni, un incremento della percentuale dei DRG con complicanze e si conferma per le attività di ricovero ordinario una maggiore complessità dei casi gestiti dalle strutture pubbliche, come desumibile dal peso medio dei DRG.
Complessivamente le attività di ricovero aziendali garantiscono le condizioni di appropriatezza di erogazione dei LEA, fatta eccezione per il tasso di tagli cesarei, che risulta oltre soglia ministeriale, ma in progressiva riduzione rispetto agli anni precedenti.

Attivita' di Ricovero – PP.OO. a Gestione Diretta

RICOVERO ORDINARIO

Presidio Ospedaliero	Anno	Numero dimessi	Degenza media	Rimborso	Peso medio DRG	% DRG Chir.	% DRG con CC
P.O. Ospedale del Mare	2025	14.652	8,77	61.352.570,46 €	1,33	47,11	37,46
	2024	13.620	8,79	58.434.803,39 €	1,37	48,24	35,79
P.O. San Giovanni Bosco	2025	4.359	7,28	16.372.371,25 €	1,20	41,29	27,85
	2024	4.036	7,25	14.122.927,15 €	1,13	43,63	26,22
P.O. dei Pellegrini	2025	4.504	8,36	18.102.858,95 €	1,36	54,55	29,37
	2024	4.395	8,29	17.467.854,25 €	1,36	53,92	28,59
P.O. San Paolo	2025	5.762	6,15	16.609.473,87 €	1,01	35,30	27,72
	2024	5.654	6,35	16.143.670,35 €	1,00	32,31	26,24
P.O. Santa Maria di Loreto- Stab. Osp. Capilupi	2025	1.125	11,71	4.110.237,70 €	1,21	2,58	40,50
	2024	1.035	11,39	3.884.876,80 €	1,28	6,28	32,93
Totale ASL	**2025**	**30.402**	**7,04**	**116.547.512,23 €**	**1,22**	**36,17**	**32,58**
	2024	**28.740**	**8,41**	**110.054.131,94 €**	**1,22**	**36,88**	**29,95**
Δ 2025-2024 su totale ASL		5,78%	-16,27%	5,90%	0%	-1,92%	8,77%

RICOVERO DIURNO

Presidio Ospedaliero	Anno	Numero dimessi	Accessi medi	Rimborso	Peso medio DRG	% DRG Chir.	% DRG con CC
P.O. Ospedale del Mare	2025	2.811	3,39	3.292.499,17 €	0,79	31,36	23,08
	2024	2.450	2,61	2.656.491,65 €	0,79	46,04	6,63
P.O. San Giovanni Bosco	2025	867	2,37	963.680,48 €	0,81	73,93	0,86
	2024	701	2,45	763.268,95 €	0,80	76,32	0,24
P.O. dei Pellegrini	2025	1.408	2,53	1.548.696,89 €	0,78	71,59	5,78
	2024	1.651	2,3	1.684.823,43 €	0,77	64,32	2,83
P.O. San Paolo	2025	1.704	3,40	1.589.210,16 €	0,64	38,73	0,53
	2024	1.523	3,25	1.506.421,84 €	0,64	49,64	4,46
P.O. Santa Maria di Loreto- Stab. Osp. Capilupi	2025	1.355	6,95	2.473.237,60 €	1,04	4,21	20,84
	2024	1.497	6,24	2.387.724,30 €	0,99	3,67	10,22
Totale ASL	**2025**	**8.145**	**3,11**	**9.867.324,30 €**	**0,81**	**43,96**	**10,22**
	2024	**7.822**	**3,37**	**8.998.730,17 €**	**0,80**	**48,00**	**4,88**
Δ 2025-2024 su totale ASL		4,13%	-7,81%	9,65%	1,84%	-8,40%	109,56%

Attivita' di Ricovero – Ospedali Classificati e Strutture Private Accreditate

RICOVERO ORDINARIO

Struttura	Anno	Numero dimessi	Degenza media	Rimborso	Peso medio DRG	% DRG Chir.	% DRG con CC
POC Ospedale Buon Consiglio Fatebenefratelli	2025	9.725	4,84	33.457.713,11 €	1,1075	46,46	32,42
	2024	9.371	4,91	32.042.825,42 €	1,1029	46,49	28,41
CdC Internazionale Villa Bentinck	2025	2.543	2,94	2.952.506,43 €	0,5367	42,63	2,42
	2024	3.071	3,02	3.628.113,66 €	0,5334	39,76	2,91
CdC Alma Mater - Villa Camaldoli	2025	1.208	32,44	8.498.524,39 €	0,8864	0	45,75
	2024	1.000	31,81	6.868.097,15 €	0,8981	0	39,52
CdC Villa Angela	2025	339	42,22	2.068.418,66 €	0,808	0	58,14
	2024	416	34,88	2.109.850,82 €	0,8697	0	64,17
CdC Clinic Center	2025	2.263	33,92	17.547.449,81 €	0,7754	0	12,81
	2024	2.206	35,07	17.532.554,15 €	0,7721	0	13,94
Cdc Hermitage Hospital	2025	1.265	35,69	10.033.441,96 €	0,8163	0	87,56
	2024	1.270	36,44	9.982.412,84 €	0,8148	0	84,64
CdC Villa delle Querce	2025	1.605	3,19	5.934.268,53 €	1,3485	56,14	13,36
	2024	1.654	3,01	6.191.074,35 €	1,3639	61,43	12,36
CdC Vesuvio	2025	506	3,74	1.665.901,80 €	1,1879	95,26	2,47
	2024	498	3,52	1.755.053,10 €	1,2498	94,58	1,37
CdC Clinica Mediterranea	2025	7.406	3,8	35.860.308,10 €	1,461	70,75	12,92
	2024	6.825	3,9	36.199.768,40 €	1,5999	73,38	12,77
CdC Santa Patrizia	2025	1.900	3,48	11.757.794,13 €	1,8228	99,84	1,03
	2024	2.843	3,32	11.869.847,91 €	1,2729	75,48	1,56
CdC Villa Cinzia	2025	2.156	2,88	6.656.788,26 €	0,9303	58,26	1,27
	2024	2.828	2,87	6.160.434,57 €	0,694	47,95	2,43

CdC Clinica Sanatrix	2025	4.576	3,16	15.399.006,48 €	1,1219	67,48	5,66
	2024	4.686	3,24	15.377.279,04 €	1,0829	64,02	5,8
POC Fondazione Evangelica Betania	2025	8.750	5,32	29.954.549,09 €	1,0619	38,1	25,03
	2024	8.890	5,23	30.573.355,72 €	1,0721	37,65	25,21
Totale	**2025**	**44.242**	**13,66**	**181.786.670,75 €**	**1,07**	**44,22**	**23,14**
	2024	**45.558**	**13,17**	**180.290.667,13 €**	**1,03**	**41,60**	**22,70**
Δ 2025-2024 su totale		-2,89%	3,74%	0,83%	4,04%	6,32%	1,95%

RICOVERO DIURNO

Presidio Ospedaliero	Anno	Numero dimessi	Accessi medi	Rimborso	Peso medio DRG	% DRG Chir.	% DRG con CC
Ospedale Buon Consiglio Fatebenefratelli - Napoli	2025	1.104	4,20	1.755.895,45 €	0,79	69,57	4,52
	2024	1.103	4,33	1.792.355,50 €	0,77	68,99	4,36
CdC Internazionale Villa Bentinck	2025	714	1,93	1.005.093,09 €	0,96	94,12	0,68
	2024	495	1,81	491.395,59 €	0,73	81,41	0,72
CdC Alma Mater - Villa Camaldoli	2025	209	38,39	1.679.226,25 €	0,87	0,00	33,66
	2024	259	25,62	1.384.850,89 €	0,86	0,00	27,59
CdC Villa Angela	2025	0	0,00	0,00 €	0,00	0,00	0,00
	2024	0	0,00	0,00 €	0,00	0,00	0,00
CdC Clinic Center	2025	422	31,44	2.524.142,92 €	0,74	0,00	18,98
	2024	451	31,19	2.689.925,13 €	0,74	0,00	16,77
Cdc Hermitage Hospital	2025	59	16,61	195.946,92 €	0,78	0,00	50,00
	2024	0	0,00	0,00 €	0,00	0,00	0,00
CdC Villa delle Querce	2025	399	1,00	511.337,70 €	0,95	96,49	0,00
	2024	330	1	418.846,14 €	0,97	97,27	0,00
CdC Vesuvio	2025	117	3,19	197.276,40 €	1,21	100,00	0,00
	2024	97	3,35	156.917,70 €	1,24	100,00	2,44
CdC Clinica Mediterranea	2025	1.070	1,94	1.130.213,30 €	0,76	84,39	0,66
	2024	990	1,78	918.667,80 €	0,74	71,11	1,06
CdC Santa Patrizia	2025	369	1,00	428.549,22 €	0,82	86,18	0,90
	2024	309	1	344.873,43 €	0,73	82,20	0,00
CdC Villa Cinzia	2025	428	1,00	587.382,84 €	1,02	100,00	0,37
	2024	507	1	678.458,61 €	0,98	100,00	0,32
CdC Clinica Sanatrix	2025	734	2,97	965.044,80 €	0,86	98,50	0,00
	2024	769	2,95	969.404,40 €	0,84	98,83	0,00
Fondazione Evangelica Betania	2025	1.287	5,12	2.525.278,91 €	0,80	57,58	9,74
	2024	1.462	4,74	2.546.462,67 €	0,77	56,57	6,43
Totale	**2025**	**6.912**	**9,07**	**13.505.387,80 €**	**0,88**	**65,57**	**9,96**
	2024	**6.772**	**7,16**	**12.392.157,86 €**	**0,85**	**68,76**	**5,43**
Δ 2025-2024 su totale		2,07%	26,60%	8,98%	3,39%	-4,64%	83,53%

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE ATTIVITA' DI RICOVERO AZIENDALI

Anno	Numero dimessi	Rimborso	Peso medio DRG
2025	89.701	321.706.895,08 €	1,00
2024	88.892	311.735.687,10 €	0,97
Δ 2025-2024	0,91%	3,20%	2,11%

3.2 Principali Indicatori Ospedalieri del Nuovo Sistema di Garanzia

Fonte dati: Report Direzionale Anno 2025 ASL Napoli 1. SORESA, Direzione Monitoraggio del Servizio Sanitario Regionale

Indicatore	Valore Aziendale	Soglia Ministeriale
H02Z - Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui	75,00	>70,00
H03C - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	2,94	<8,60
H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	0,11	<0,18
H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	83,39	>70,00
H13C_48H - % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 h in regime ordinario.	62,38	>60,00
H17C - Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con	27,80	<20,00
H18C - Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥ 1.000 parti	28,69	<25,00
H23C - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	7,66	<12,91

3.3 Emergenza/Urgenza Territoriale e Ospedaliera

Fonte dati: Relazione Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza prot. n. 0140339/i del 17/04/2026

La gestione integrata dell'urgenza/emergenza dei percorsi diagnostico-terapeutici relativi a Ospedali e Strutture Territoriali è affidata al Dipartimento funzionale transmurale Emergenza

Urgenza e, nello specifico, alla U.O.C. COT 118-Attività Territoriali, che cura direttamente, a titolo esemplificativo e non esaustivo le seguenti attività:
- attiva, coordina e gestisce in ambito Regionale i Mezzi Speciali (Elisoccorso e Idro-ambulanze ed ambulanza ad essi collegate per i trasferimenti secondari);
- ricerca posti letto specialistici in ambito cittadino territoriale (Napoli e Capri) e Regionale;
- interviene nel coordinamento e gestione Regionale delle Maxi-Emergenze (funzione F2);
- svolge funzione vicariante in caso di avaria di un'altra centrale territoriale;
- coordina e gestisce i Servizi Regionali STEN e STAM.

Nell'ambito di Centrale Operativa svolge attività territoriale e regionale di:
- ricezione delle chiamate di soccorso primarie e secondarie;
- valutazione del Codice di Gravità relativo al tipo di intervento e stabilito in base alle affermazioni del chiamante e riferito alle condizioni obiettive al momento della chiamata (Triage Telefonico), stabilendo, se del caso la destinazione Ospedaliera;
- coordina e gestisce i mezzi di soccorso nel proprio bacino di utenza con mantenimento del contatto e conoscenza della dislocazione e disponibilità di tutti i mezzi anche mediante radio-tele-collegamenti;
- coordinamento dei Servizi impegnati nel SIRES 118 (Elisoccorso, Idroambulanze, SAUT, PSA, DEA, STEN, STAM e CER).

Nell'ambito dell'Emergenza/Urgenza Territoriale Integrata svolge:
- trasporto Primario 118: attività di soccorso territoriale a mezzo ABZ di tipo A o B;
- trasporto Secondario tra PP.OO. e Intraospedalieri con le seguenti attività e funzioni: trasporto Pazienti; trasporto organi; trasporto sacche trasfusionali; trasporto dializzati; trasporto detenuti; trasporto campioni citologici e istologici.

In ambito Regionale:
- coordina e gestisce i Servizi STEN e STAM;
- l'attivazione delle procedure di Protezione Civile in caso di "Maxi-emergenza";
- gestisce l'Elisoccorso e la Base Hems dell'Ospedale del Mare.

Si riportano di seguito i principali dati di attività degli anni 2025 e 2024, forniti dal Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza con la citata relazione prot. n. 0140339/i del 17/04/2026 e con successive comunicazioni; tali dati testimoniano il notevole impegno del Servizio e dei Pronto Soccorso a gestione diretta. Si riporta, inoltre, il dato relativo alla valorizzazione dell'indicatore D09Z del Nuovo Sistema di Garanzia, specifico del settore.

CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)118

	Numero Interventi	
	2025	**2024**
Trasporti secondari	10.821	8.368
Chiamate ricevute	791.992	777.196
Interventi effettuati	75.475	75.038

DETTAGLIO INTERVENTI COT 118

LIVELLO DI URGENZA	**2025**	**2024**
Codice rosso	33,34%	29,54%
Codice giallo	61,36%	64,15%
Codice verde	3,80%	5,46%
Codice bianco	1,50%	0,84%
ESITO DELL'INTERVENTO		
Trasporto in Ospedale di almeno 1 persona	41,86%	42,20%
Trattamento sul posto di almeno 1 persona	41,61%	43,35%
Rendez vous	0,26%	0,17%
Interventi annullati	14,22%	12,54%
Paziente non reperito	2,05%	1,74%

ATTIVITA' DI COMPETENZA REGIONALE

A)MEZZI SPECIALI	2025	2024
ELISOCCORSO		
Elisoccorso Napoli	595	562
Elisoccorso Salerno	287	473
Totale	882	1.035
STEN		
STEN Federico II	477	535
STEN Santobono	489	533
STEN Caserta	242	231
STEN Salerno	287	235
Totale	1.495	1.534
IDROAMBULANZA		
Idro Capri	13	19
Idro Ischia	17	3
Idro Procida	0	2
Totale	30	24
B)RICERCA POSTI LETTO	15.041	16.822

ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO (PP.OO. PUBBLICI)

	2025		2024
Numero totale accessi	178.662		181.789
CODICI TRIAGE	2°-3°-4° trimestre	1° trimestre	
Rosso	2,48%	3,53%	2,93%
Arancione	5,71%	N.A.	N.A.
Giallo	N.A.	30,22%	30,05%
Azzurro	27,37%	N.A.	N.A.
Verde	47,33%	50,88%	51,38%
Bianco	17,11%	15,36%	15,64%
Nero	0,005%	0,002%	0,01%

A far data dal 01.04.2025 (II° trimestre 2025), come previsto dalla D.G.R.C. n. 37/2025, il flusso EMUR PS si è allineato alla codifica del triage basata su 5 codici.

Indicatore Core del Nuovo Sistema di Garanzia

Fonte dati: Sinfonia - CIRS (Cruscotto Informativo Regionale per la Sanità) – Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia – Dati al Dic. 2025 – consultazione 22/06/2026

D09Z: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso

Definizione: l'indicatore è pari al tempo corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento che ha generato la chiamata.

ASL Napoli 1 Centro	2025	2024	Soglia Ministeriale
D09Z	19,00	19,23	< 21

3.4 Assistenza Territoriale

La A.S.L. Napoli 1 Centro assicura le specifiche funzioni di programmazione, coordinamento, valutazione e controllo delle attività di assistenza primaria e continuità delle cure, di assistenza specialistica ambulatoriale e di dialisi territoriale pubblica e privata accreditata, di tutela della salute negli Istituti Penitenziari, di tutela della salute del bambino, dell'adolescente e della donna, di medicina pubblica valutativa.
Le tipologie di assistenza territoriale erogata sono l'assistenza agli anziani, l'assistenza ai disabili fisici, l'assistenza ai disabili psichici, l'assistenza ai malati di A.I.D.S., l'assistenza idrotermale, l'assistenza per tossicodipendenti, l'assistenza psichiatrica, attività clinica, attività di consultorio materno-infantile, attività di laboratorio e diagnostica strumentale per immagini.
Presso il Distretto Sanitario di Base 27 è attivo l'ambulatorio infermieristico e l'ambulatorio territoriale P.I.C.C.-Team dedicato, a gestione infermieristica, per l'impianto di cateteri vascolari periferici P.I.C.C. (Peripherally Inserted Central Catheters) con tecnica ecoguidata Rx free. L'attivazione di un P.I.C.C. Team infermieristico, per l'impianto di cateteri vascolari con tecnica ecoguidata in un ambulatorio territoriale dedicato, favorisce l'integrazione ospedale-territorio, supportando a livello territoriale la necessità di inserimento di un catetere venoso periferico, il cui posizionamento facilita la dimissione del paziente che continua a domicilio le terapie necessarie.
Presso la A.S.L. Napoli 1 Centro sono attivi n. 4 Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) Anziani, n. 1 Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) Demenze e n. 2 Centri Diurni (CD) Alzheimer a diretta gestione.
Nel 2025 sono state progressivamente sviluppate e integrate nei processi distrettuali le Centrali Operative Territoriali (COT), anche in funzione degli interventi in corso relativi all'apertura di 33 Case della Comunità e 7 Ospedali di Comunità.
Durante l'anno 2025 si è continuato a dare impulso alle attività di assistenza domiciliare che ha registrato un notevole incremento rispetto agli anni precedenti.
Si riportano di seguito i dati di attività delle cure domiciliari e delle RSA anziani e Centri Diurni Alzheimer a gestione diretta.

Cure Domiciliari e Cure Palliative

Fonte dati: Relazione Direttore U.O.C. Cure Domiciliari, Terapia del Dolore e Cure Palliative prot. n. 0202960/i del 08/06/2026

Definizione D22Z: Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti.

Definizione D30Z: numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice/numero deceduti per causa di tumore.

ASSISTENZA DOMICILIARE E SOCIO SANITARIA				
D22Z	Tasso di pazienti trattati in Assistenza Domiciliare Integrata per intensità di cura (valore totale)	Valore soglia	Valore ASL 2025	Δ Rispetto al 2024
	CIA1	2,6	3,31	-1,76
	CIA2	1,9	3,12	-0,69
	CIA3	1,5	8,9	+6,55
D30Z	Numero di deceduti per causa di tumore assistiti dalla rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	35%	50%	+49%

Assistenza Anziani

Fonte dati: Relazione Direttore U.O.C. Assistenza Anziani n. 0141361/i del 20/04/2026

Attività RR.SS.AA. Anziani				
Struttura	DSb	Anno	pp.ll. attivi	Tasso di occupazione
RSA-A V. dei Mosaici (ex B. Longo)	32	2025	18	86,1%
		2024	18	80,6%
RSA-A A. Merini (ex F.lli Cervi)	28	2025	34	91%
		2024	34	86,6%
RSA-A Frullone Anziani	28	2025	42	88,5%
		2024	42	81,7%
RSA-A Frullone Demenze	28	2025	18	85,7%
		2024	18	82.5%
RSA-A Posillipo	24	2025	21	91%
		2024	19	67.4%

Attività Centri diurni demenze				
Centro	DSb	Modulo/profilo assistenziale	Anno	n. accessi
Frullone	28	demenze	2025	4131
			2024	3390
Amedeo di Savoia (ex Villa Walpole)	29	demenze	2025	3653
			2024	4301

Le attività del C.D. Amedeo di Savoia hanno subito un decremento nel 2025 rispetto al 2024 a causa della chiusura del Centro per oltre un mese per il trasferimento dello stesso dalla sede di Villa Walpole a quella di Corso Amedeo di Savoia.

Indicatore Core del Nuovo Sistema di Garanzia

Fonte dati: Sinfonia - CIRS (Cruscotto Informativo Regionale per la Sanità) – Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia – Dati al Dic. 2025 – consultazione 22/06/2026

D33Za: Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura)

Definizione: numero di assistiti residenti di età >75 aa presenti nelle strutture residenziali, distinte per tipologia di trattamento (R1, R2, R3,) ogni 1.000 abitanti.

ASL Napoli 1 Centro	Valore Indicatore D33Za	Soglia Ministeriale	Tasso R1	Tasso R2	Tasso R3
2025	4,13	>24,6	0,14	0,05	3,94
2024	3,15		0,01	0,05	3,08

Si registra tra il 2024 e il 2025 un miglioramento dell'indicatore, pur considerando l'esistenza di un fattore limitante strutturale legato al numero complessivamente insufficiente di posti letto delle RR.SS.AA.

Specialistica Ambulatoriale

Fonte dati: Report Direzionale Anno 2025 ASL Napoli 1. SORESA, Direzione Monitoraggio del Servizio Sanitario Regionale

PRODUTTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE PUBBLICI

Branca FA.RE. 2 livello	N. Prestazioni			Importo Lordo		
	2025	2024	Δ	2025	2024	Δ
D1 - Diagnostica con Radiazioni	28.972	34.715	-17%	€ 4.114.125	€ 3.503.352	17%
D2 - Diagnostica senza Radiazioni	131.320	161.198	-19%	€ 6.069.058	€ 5.668.886	7%
D3 - Biopsia	1.519	1.231	23%	€ 117.263	€ 57.163	105%
D9 - Altra Diagnostica	21.067	30.953	-32%	330.111 €	€ 404.534	-18%
L1 - Prelievi	32.653	36.469	-10%	€ 123.763	€ 96.647	28%
L2 - Chimica Clinica	396.582	427.602	-7%	€ 1.101.268	€ 1.306.272	-16%
L3 - Ematologia/Coagulazione	49.794	56.290	-12%	€ 140.264	€ 203.373	-31%
L4 - Immunoematologia e Trasfusionale	672	660	2%	€ 7.010	€ 5.701	23%
L5 - Microbiologia/Virologia	21.605	31.458	-31%	€ 319.418	€ 384.835	-17%
L6 - Anatomia ed Istologia Patologica	11.448	10.813	6%	€ 510.187	€ 301.873	69%
L7 - Genetica/Citogenetica	1.363	3.927	-65%	€ 314.077	€ 482.320	-35%
P1 - Chirurgici	3.154			€ 1.045.237		
P1 - Diagnostici	5.324	3.290	62%	€ 2.661.187	€ 2.289.861	16%
P2 - Terapeutici	3.551	8.947	-60%	€ 528.660	€ 1.532.520	-66%
P9 - Altro PACC	1.655	6.394	-74%	€ 1.653	€ 9.504	-83%
R1 - Diagnostiche	2.713	3.477	-22%	€ 86.661	€ 96.040	-10%
R2 - Riabilitazione e Rieducazione Funzionale	18.003	15.804	14%	€ 344.613	€ 304.890	13%
R9 - Altra Riabilitazione	1.065	2.036	-48%	€ 14.656	€ 30.151	-51%
T1 - Radioterapia/Chemioterapia	34.353	44.422	-23%	€ 6.023.459	€ 3.160.557	91%
T2 - Dialisi	21.350	20.382	5%	€ 1.256.331	€ 1.527.022	-18%
T3 - Odontoiatria	2.162	4.273	-49%	€ 45.384	€ 83.560	-46%
T4 - Trasfusioni	317	202	57%	€ 16.368	€ 14.170	16%
T5 - Chirurgia Ambulatoriale	10.715	12.412	-14%	€ 667.870	€ 668.932	-0%
T9 - Altre prestazioni terapeutiche	45.163	46.878	-4%	€ 583.858	€ 484.349	21%
V1 - Prima Visita	218.537	223.943	-2%	€ 5.311.714	€ 4.637.387	15%
V2 - Visita di Controllo	266.270	256.485	4%	€ 4.409.233	€ 3.311.271	33%
TOTALE	1.331.327	1.444.261	-8%	€ 36.143.428	€ 30.565.170	18%

PRODUTTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE PRIVATI ACCRDITATI

Branca FA.RE. 2 livello	N. Prestazioni			Importo Lordo		
	2025	2024	Δ	2025	2024	Δ
D1 - Diagnostica con Radiazioni	375.683	406.912	-8%	€ 44.628.315	€ 41.880.172	7%
D2 - Diagnostica senza Radiazioni	573.126	660.493	-13%	€ 32.499.270	€ 32.355.725	0%
D3 - Biopsia	307	398	-23%	€ 16.371	€ 26.859	-39%
D9 - Altra Diagnostica	22.037	31.342	-30%	€ 443.698	€ 565.175	-21%
L1 - Prelievi	853.135	732.264	17%	€ 3.215.376	€ 1.889.410	70%
L2 - Chimica Clinica	8.521.118	7.453.168	14%	€ 25.705.245	€ 25.130.755	2%
L3 - Ematologia/Coagulazione	1.058.719	947.600	12%	€ 2.952.022	€ 2.946.694	0%
L4 - Immunoematologia e Trasfusionale	5.929	927	540%	€ 62.193	€ 9.697	541%
L5 - Microbiologia/Virologia	379.072	447.498	-15%	€ 5.358.816	€ 4.872.200	10%
L6 - Anatomia ed Istologia Patologica	4.557	4.209	8%	€ 210.836	€ 100.591	110%
L7 - Genetica/Citogenetica	6.805	18.792	-64%	€ 2.469.553	€ 2.223.521	11%
P1 - Chirurgici	4.918			€ 4.528.898		
P1 - Diagnostici	7.104	12.493	-43%	€ 7.561.284	€ 12.633.542	-40%
P2 - Terapeutici	406	747	-46%	€ 6.973	€ 194.235	-96%
P9 - Altro PACC	374	26.625	-99%	€ 0	€ 14.090	-100%
R1 - Diagnostiche	131	289	-55%	€ 2.695	€ 4.497	-40%
R2 - Riabilitazione e Rieducazione Funzionale	344.975	342.469	1%	€ 6.940.803	€ 6.903.098	1%
R9 - Altra Riabilitazione	330	220	50%	€ 2.772	€ 1.852	50%
T1 - Radioterapia/Chemioterapia	42.302	70.465	-40%	€ 8.478.225	€ 5.830.291	45%
T2 - Dialisi	102.464	104.745	-2%	€ 21.982.705	€ 21.400.600	3%
T3 - Odontoiatria	140.140	158.034	-11%	€ 4.025.497	€ 3.972.438	1%
T5 - Chirurgia Ambulatoriale	20.343	23.024	-12%	€ 881.821	€ 943.935	-7%
T9 - Altre prestazioni terapeutiche	4.334	5.528	-22%	€ 135.626	€ 159.348	-15%
V1 - Prima Visita	94.389	85.971	10%	€ 2.332.699	€ 1.772.354	32%
V2 - Visita di Controllo	98.901	92.311	7%	€ 1.740.732	€ 1.191.736	46%
TOTALE	12.661.599	11.626.524	9%	€ 176.182.425	€ 167.022.815	5%

PROSPETTO RIEPILOGATIVO

EROGATORI	N. Prestazioni			Importo Lordo		
	2025	2024	Δ	2025	2024	Δ
Pubblici	1.331.327	1.444.261	-8%	€ 36.143.428	€ 30.565.170	18%
Privati	12.661.599	11.626.524	9%	€ 176.182.425	€ 167.022.815	5%
Totale	13.992.926	13.070.785	1%	€ 212.325.853	€ 197.587.985	12%

Monitoraggio della performance dei prenotati della ASL Napoli 1 Centro (pubblico e privato accreditato) nell'anno 2025 vs intero anno 2024

Fonte dati: Relazione Referente Aziendale Liste d'Attesa prot. n. 0220661/i del 23/06/2026

Classe di priorità U (urgente, da erogarsi entro 72 ore dalla prenotazione): nell'anno 2025 si è registrato un netto incremento della performance, particolarmente significativo per la prima visita endocrinologica (passata dal 45% al 92,7%) e per la visita oncologica (dal 68% al 91,8%). Al termine dell'anno 2025 tutte le prime visite hanno mostrato un innalzamento della performance, mentre, per le prestazioni diagnostico strumentali, tutte le TAC hanno mantenuto i livelli già discreti osservati nell'anno 2024 con un unico calo registrato per la TAC addome inferiore, passata dal 40% al 25%. Le RM dei vari distretti corporei rimangono con valori di performance intorno al 20-25%, anche se nell'anno 2025 si è osservato un seppur leggero rialzo.
Per tutte le altre prestazioni diagnostico strumentali si è registrato un miglioramento delle performance, ad eccezione delle ecografie ostetrica e ginecologica (attestate rispettivamente intorno al 21,4% e al 38,5%), della esofagogastroduodenoscopia (passata dal 16,5 al 5,3%) e dell'esame audiometrico tonale (dall'82 al 70%).
Classe di priorità B (breve, da erogarsi entro 10 giorni): è la classe maggiormente monitorata e che si è avvalsa del benefico apporto conseguente all'attività di overbooking, organizzata presso i PP.OO. per la sola classe B. Difatti tutte le prime visite hanno mostrato un notevole incremento della performance ex ante, ad eccezione della prima visita oculistica e dermatologica per le quali è stata rilevata una leggera flessione. Per tutte le altre prestazioni (sia prime visite che prestazioni strumentali), l'incremento è stato massivo ed evidente.
Classe di priorità D (differibile, da erogarsi entro 10 gg dalla prenotazione per le prime visite ed entro 60 giorni per le prestazioni strumentali): le prime visite sono tutte migliorate in termini di performance; altrettanto è stato rilevato per le prestazioni diagnostico-strumentali, eccezion fatta per la esofagogastroduodenoscopia che è passata da un valore di performance del 72% nel 2024 al 50% nel 2025.
Classe di priorià P (programmabile, prestazioni da erogarsi entro 120 giorni dalla prenotazione): è la classe che storicamente ha sempre mantenuto livelli alti di performance dato il lasso di tempo maggiore entro il quale garantire la prestazione. Tutte le prestazioni monitorate hanno mostrato un netto miglioramento, con l'unica eccezione per la rettosigmoidoscopia, passata da un 96,54% a un valore del 58,8%.

Presa in carico

Indicatori Core del Nuovo Sistema di Garanzia

Fonte dati: Sinfonia - CIRS (Cruscotto Informativo Regionale per la Sanità) – Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia – Dati al Dic. 2025 – consultazione 22/06/2026

D03C: Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco.

Razionale/Significato: l'indicatore valuta la frequenza con cui viene utilizzato il ricovero ordinario per affrontare alcune selezionate patologie croniche. Tale frequenza può essere considerata una proxy della ridotta accessibilità e funzionalità dei servizi della medicina territoriale che possono gestire le patologie indicate sia in termini di prevenzione che di cura. Nei territori dove il tasso di ospedalizzazione per tali patologie è più alto si ritiene che vi sia meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato.

D04C: Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite.

Razionale/Significato: L'indicatore valuta la frequenza con cui viene utilizzato il ricovero ordinario per affrontare alcune selezionate patologie. Tale frequenza può essere considerata una proxy della ridotta accessibilità e funzionalità dei servizi della pediatria di libera scelta che possono trattare le patologie indicate sia in termini di prevenzione che di cura. Nei territori dove il tasso di ospedalizzazione per tali patologie è più alto si ritiene che vi sia meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato.

ASL Napoli 1 Centro	2025	2024	Soglia Ministeriale
D03C	161,32	168,31	< 373
D04C	22,06	51,26	< 81,71

Monitoraggio delle prestazioni rese dalle strutture private accreditate

Fonte dati: Nota Direttore U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata, Attività Ospedaliere Private Accreditate, Ospedali Classificati e Specialistica Ambulatoriale Accreditata prot. n. 0007759/i del 09/01/2026

La Struttura preposta, U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata, Attività Ospedaliere Private Accreditate, Ospedali Classificati e Specialistica Ambulatoriale Accreditata, afferente alla Direzione Sanitaria Aziendale, effettua il puntuale monitoraggio amministrativo contabile delle attività e dei dati inerenti le prestazioni rese dalle strutture private accreditate di competenza dell'ASL Napoli 1 Centro. In particolare vengono effettuate tutte le attività di monitoraggio amministrativo contabile previste nei contratti della macroarea dell'assistenza ospedaliera, della specialistica ambulatoriale e della riabilitazione ex art. 44 e art.26.

3.5 Alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Fonte dati: U.O.C. Informatizzazione e Transizione Digitale

Documento	Percentuale di Alimentazione FSE		
	Strutture Pubbliche	Strutture Private Accreditate	Ospedali Classificati
LETTERA DI DIMISSIONE	96,21%	85%	91%
REFERTO RADIOLOGIA	94,50%	97%	98%
VERBALE DI PRONTO SOCCORSO	95,76%	N.A.	96%
VISITA AMBULATORIALE	97,90%	89%	96%
REFERTO DI LABORATORIO	97,44%	97%	86%
REFERTO DI ANATOMIA PATOLOGICA	98,02%	N.A.	98%

3.6 Assistenza Farmaceutica

Fonte dati: Relazione Direttore del Dipartimento Farmaceutico prot. n. 0143874/i del 21/04/2026 e prot. n. 0190091/i del 27/05/2026

L'assistenza farmaceutica rappresenta uno dei fondamentali livelli di assistenza che il SSN ha lo scopo di garantire. La sua rilevanza nei percorsi di cura e nel perseguimento degli esiti, grazie al progresso della ricerca scientifica, all'appropriatezza prescrittiva, alla tempestività ed esaustività delle cure, è sempre più evidente sia in termini di efficacia terapeutica, sia in termini di risorse finanziarie assorbite. Di seguito si riportano i dati relativi alle due macro-componenti di spesa (spesa convenzionata e spesa per acquisti diretti), che mostrano, in generale, un incremento di spesa tra il 2024 e il 2025.

Spesa farmaceutica 2025 e 2024			
Componente spesa	**Spesa 2025**	**Spesa 2024**	**Δ 2025-2024**
Spesa farmaceutica convenzionata netta	€ 142.716.188,41	€ 139.253.015,71	2,49%
Spesa farmaceutica per acquisti diretti	€ 275.713.797,23	€ 246.180.966,89	12,00%
Totale	€ 418.429.985,64	€ 385.433.982,60	8,56%

Ai fini della corretta lettura della tabella di cui sopra, si ritiene opportuno chiarire quanto segue:

- per quanto attiene la spesa farmaceutica convenzionata netta, il dato si riferisce a quanto rilevato dalle Distinte Contabili Riepilogative (DCR) presentate dalle farmacie convenzionate con questa Azienda e calcolato secondo lo schema definito dall'Agenzia Italiana del Farmaco per la trasmissione dei dati relativi alla spesa farmaceutica convenzionata per il tramite dell'Amministrazione Regionale;
- per quanto attiene la spesa farmaceutica per acquisti diretti, il dato riportato si riferisce a quanto rilevato dai flussi farmaceutici aziendali relativi a distribuzione diretta farmaci (comprensiva del Decreto 40), distribuzione per conto (importo riferito ai soli farmaci), consumo ospedaliero e ossigeno liquido fornito ai pazienti aventi diritto affetti da BPCO in conformità a quanto previsto dal tetto di spesa farmaceutica per acquisti diretti definito dall'Agenzia Italiana del Farmaco.

A fronte di tali dati generali, si evidenzia che il Dipartimento Farmceutico è costantemente impegnato nelle attività di monitoraggio e ottimizzazione della spesa, nonché nei controlli sull'appropriatezza delle prescrizioni delle principali categorie di farmaci: Di seguiti i dati relativi all'appropriatezza prescrittiva dei farmaci traccianti/sentinella antibiotici e inibitori di pompa, oggetto di recente verifica regionale.

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA		Valore soglia	Valore ASL 2025	Δ Rispetto al 2024
D14C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1000 abitanti. Antibiotici	<5.972,16	5.511,55	-9.8%
D16C	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1000 abitanti. Inibitori di pompa	N.D.*	27.640,37	-28,3%

*Non essendo, ad oggi, un indicatore core del Nuovo Sistema di Garanzia, il valore soglia non risulta disponibile.

3.7 Prevenzione e Indicatori NSG Relativi

Grande rilevanza assume l'area dell'assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro ai fini della promozione della salute, della prevenzione delle malattie, del miglioramento della qualità della vita e del benessere animale e della sicurezza alimentare. Le azioni di prevenzione guarderanno con forza alla sicurezza sui luoghi di lavoro, per le particolari condizioni di sofferenza socio-economica attuali che possono condurre al rischio della riduzione di spesa per gli oneri di sicurezza.
Nell' A.S.L. Napoli 1 Centro le specifiche funzioni di programmazione, coordinamento, valutazione e controllo delle attività di assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro sono assicurate dal Dipartimento di Prevenzione.
Il Dipartimento di Prevenzione è una macro struttura operativa dell'Azienda che garantisce la tutela della salute collettiva, perseguendo obiettivi di promozione della salute, prevenzione delle malattie acute e croniche e delle disabilità, miglioramento della qualità della vita, attraverso il recepimento e l'attuazione degli indirizzi contenuti nel Piano sanitario regionale e nel Piano sanitario di prevenzione.
A tal fine il Dipartimento di prevenzione promuove azioni volte a sorvegliare lo stato di salute della popolazione e i suoi determinanti, individuare e rimuovere le cause di nocività e malattia di origine ambientale, umana e animale, mediante iniziative coordinate con i distretti, con i dipartimenti dell'Azienda e delle Aziende ospedaliere, prevedendo il coinvolgimento di operatori di diverse discipline. Partecipa alla formulazione del programma di attività, formulando proposte d'intervento nelle materie di competenza e indicazioni in ordine alla loro copertura finanziaria.
Il Dipartimento di prevenzione deve inoltre:

- assicurare il complesso sistema della Sanità Pubblica, a livello aziendale, garantendo sia l'esercizio delle funzioni di analisi, promozione, orientamento, assistenza e vigilanza sui problemi di salute (pertanto sui rischi negli ambienti di vita e di lavoro e sicurezza alimentare) ma anche sui fattori determinanti la salute di una collettività, privilegiando i temi caratterizzati da maggior diffusione, gravità e percezione;
- ricercare in tali ambiti il miglioramento continuo della qualità degli interventi, costruendo e/o partecipando ad alleanze ed integrazioni con tutti i soggetti coinvolti.

Particolare attenzione è costantemente rivolta agli aspetti di vigilanza e controllo della vendita e distribuzione degli alimenti.
Si riportano di seguito la valorizzazione degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia specifici per l'area (al cui raggiungimento concorrono le competenti Strutture centrali, distrettuali, e del Dipartimento di Prevenzione) e le tabelle riassuntive con i dati delle attività svolte dal Dipartimento di Prevenzione nell'anno 2025 e, al fine di verificarne l'andamento rispetto all'anno precedente, nell'anno 2024.

Indicatori Core del Nuovo Sistema di Garanzia

Fonte dati:

- Sinfonia - CIRS (Cruscotto Informativo Regionale per la Sanità) – Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia – Dati al Dic. 2025 – consultazione 22/06/2026
- Relazioni del Direttore U.O.C. Controllo di Gestione (CdG) prot. 0127341/i del 08/04/2026 e prot. n. 0147304/i del 23/04/2026

P01C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib).
Definizione: Rapporto percentuale tra: numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con cicli completi (3 dosi) e numero totale di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima).

P02C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)

Definizione: Rapporto percentuale tra: numero di soggetti entro i 24 mesi di età vaccinati con la 1° dose e numero totale di soggetti della rispettiva coorte di nascita (ossia nati 2 anni prima).

P10Z: Copertura delle principali attività riferite al controllo del sistema di identificazione e registrazione degli stabilimenti, degli operatori e degli animali (sistema I&R), della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino.
Definizione: Livello di copertura di base delle principali attività riferite al controllo del sistema I&R, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino.

P12Z: Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale.
Definizione: Livello di copertura di base delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale.

P15Ca: Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina.
Definizione: Rapporto tra numero di soggetti residenti nella Regione che eseguono il test di screening di primo livello e numero di soggetti residenti nella Regione, in età target secondo le raccomandazioni ministeriali.

P15Cb: Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella.
Definizione: Rapporto tra numero di soggetti residenti nella Regione che eseguono il test di screening di primo livello e numero di soggetti residenti nella Regione, in età target secondo le raccomandazioni ministeriali.

P15Cc: Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto.
Definizione: Rapporto tra numero di soggetti residenti nella Regione che eseguono il test di screening di primo livello e numero di soggetti residenti nella Regione, in età target secondo le raccomandazioni ministeriali

ASL Napoli 1 Centro	Fonte dati	2025	2024	Soglia Ministeriale
P01C – % ricalcolate (grezze)*	CdG	97,81% (85,2%)		>/= 92%
P02C– % ricalcolate (grezze)*	CdG	97,01% (85,5%)		>/= 92%
P10Z	CIRS	90%	100%	>/= 70%
P12Z	CIRS	100%	100%	>/= 80%
P15C score totale	CIRS	41,1	41,0	>/= 60
P15Ca	CIRS	30,88%	25,03%	>/= 25%
P15Cb	CIRS	32,41%	32,49%	>/= 35%
P15Cc	CIRS	8,21%	6.13%	>/= 25%

*ricalcolate a livello aziendale in base ai criteri di esclusione del denominatore (trasferimento, non rintracciabilità, non raggiungibilità).

Principali dati di Attività

Fonte dati: Relazione Direttore del Dipartimento Prevenzione prot. n. 0078974/i del 03/03/2026

Area Igienistica

REGISTRO TUMORI	2025	2024
Invio Dati		
Anni 2018-2021		SI'
Anno 2022	SI'	SI' (provvisorio)
Codifica anno 2023	SI'	
Casi completi	8834	
Casi da rivedere	411	

PASSI	2025	2024
Campionamento, con modalità random, dei soggetti da intervistare	Titolari 700 Sostituti 6585	Titolari 233 Sostituti 2334
Immissione dati e interviste effettuate nel sistema nazionale di raccolta dati PASSIDATI	700	500
Elaborazione ed analisi statistica del files di dati relativi a tale sistema di sorveglianza.	In corso di elaborazione	In corso di elaborazione
Stesura rapporto conclusivo per il sistema di sorveglianza P.A.S.S.I. relativo al periodo 2020-2021	report pubblicato sul portale ISS	In corso di elaborazione

PASSI D'ARGENTO	2025	2024
Campionamento, con modalità random, dei soggetti da intervistare e distribuzione questionari a livello distrettuale	titolari 240 sostituti 1180	Titolari 120 Sostituti 589
Immissione dati e interviste effettuate nel sistema nazionale di raccolta dati PASSIDATI.	240	179
Elaborazione ed analisi statistica del files di dati relativi a tale sistema di sorveglianza.	In corso di elaborazione	In corso di elaborazione

SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE	2025	2024
Sistema PREMAL Gestione e monitoraggio del flusso informativo delle notifiche delle malattie infettive e diffusive nella popolazione residente e nelle comunità nomadi ed extracomunitarie	790	758
Sistema PREMAL Esportazione in formato excel dei dati relativi alle malattie infettive informatizzate con il PREMAL e analisi statistica dell'andamento epidemiologico delle stesse sul territorio della ASL Napoli 1 CENTRO	in corso di elaborazione	758
Sorveglianze Speciali (n. schede)		
Epatiti virali (SEIEVA) - raccolta ed invio questionari	42	13
Morbillo e Rosolia in gravidanza e congenita (**PNEMROC**) - raccolta ed inserimento in piattaforma I.S.S. questionari	24	67
Meningiti Batteriche Invasive (MIB)	48	34
Forme gravi e complicate di Influenza - raccolta ed informatizzazione schede	57	23
Attivazione piattaforma informatica per la segnalazione delle malattie infettive da parte dei MMG e PLS (SeSMI) e Direzioni Ospedaliere	segnalazioni e indagini effettuate mediante piattaforma SESMI dal 01/01 al 31/12/2025 n.2535	-
Monitoraggio dei casi accertati COVID-19	742	N. casi 6.053

PROGRAMMA DI SCREENING PER L'ELIMINAZIONE DELL'INFEZIONE DA HCV	2025	2024
Interazione con i punti screening di I, II e III livello	SI'	SI'
Interazione con la piattaforma Soresa per attività correlate	SI'	SI'
Monitoraggio attività di I e II livello - risoluzione criticità	SI'	SI'
Rendicontazione attività MMG e Farmacie di Comunità	SI'	SI'
Rendicontazione economica e delle attività svolte alla Regione Campania - indicatori ministeriali	SI'	SI'
Valutazione proposte di adesione al CCM finalizzate all'eliminazione dell'Epatite C	SI'	SI'
Corso di aggiornamento ECM rivolto ai MMG	SI'	SI'
Attività di screening in outreach	SI'	-
Interventi di divulgazione e prevenzione sul tema delle Infezioni Sessualmente Trasmesse/HIV e sullo Screening HCV in occasione di svariati eventi pubblici nella città di Napoli	SI'	-

Sopralluoghi igienico-sanitari degli Istituti Penitenziari a norma dell'art.1 (c. 13 e 14) del D.L.gs n.123 del 02/10/2018	2025	2024
Sopralluogo presso carcere Nisida	SI'	SI'
Sopralluogo presso Casa Circondariale di Poggioreale	SI'	SI'
Sopralluogo presso Centro Penitenziario di Secondigliano	NO	SI'

IGIENE ALIMENTARE	2025	2024
Ispezioni effettuate	2118	2.477
Campioni acque potabili (inseriti in GISA)	3256	2.162
Campioni alimentari (relativi a DPAR)	312	302
Altri campioni alimentari	23	4
Registrazioni Imprese Alimentari	961	1.455
Pareri preventivi	49	53
Verbalizzazioni per Illeciti	775	1.017
Sequestri effettuati	157	220
STRUTTURE TURISTICO-RICREATIVE E COLLETTIVE	**2025**	**2024**
Ispezioni effettuate	244	235
SCIA ricevute	781	707
Verifiche su SCIA	416	194
Verbalizzazioni per Illeciti (amm.vi e penali)	17	7
Certificazioni rilasciate	125	188
Pareri preventivi	34	12
Campioni acque piscine	26	29
IGIENE ARTIGIANALE E INDUSTRIALE	**2025**	**2024**
Ispezioni effettuate	83	844
SCIA ricevute	219	166
Verifiche su SCIA	29	78
Autorizzazioni Sanitarie istruite	14	532
Autorizzazioni Sanitarie rilasciate	1	443
Verbalizzazioni per Illeciti	26	11
Certificazioni rilasciate	14	145
Pareri preventivi	10	58
Provvedimenti predisposti (diffide e ordinanze)	0	11
Sequestri effettuati	83	3
SUOLO E ABITATO	**2025**	**2024**
Ispezioni effettuate	425	331
Provvedimenti predisposti (diffide e ordinanze)	40	93

Valutazioni piani smaltimento amianto	481	488
Ispezioni per sorveglianza Legionellosi	44	57
IGIENE SCOLASTICA	**2025**	**2024**
Ispezioni effettuate	145	156
Certificazioni rilasciate	51	68
Pareri preventivi	19	27
Provvedimenti predisposti (diffide/ordinanze)	8	39
LIBRETTI SANITARI (RESIDUALI) - FORMAZIONE ALIMENTARISTI	**2025**	**2024**
Libretti Sanitari rilasciati/rinnovati	0	22
Attestati di formazione rilasciati	44	20
Prenotazioni Corsi di Formazione per Alimentaristi	15	55
RENCAM	**2025**	**2024**
Schede di morte informatizzate(Registrazione)	8479	11.473
Certificati Cause di morte rilasciati	443	239
PROFILASSI MALATTIE INFETTIVE	**2025**	**2024**
Vaccinazioni effettuate nei centri vaccinali per adulti	9689	8.653
Numero segnalazioni malattie infettive ricevute	3324	3.171
Inchieste epidemiologiche effettuate	2966	2.633
STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE E PRIVATE	**2025**	**2024**
Ispezioni effettuate	347	294
Decreti Autorizzativi istruiti	81	92
Decreti Autorizzativi rilasciati	53	67
Pareri preventivi	22	28
Denunce detenzione app. radiologiche	190	160
Provvedimenti predisposti (diffide e ordinanze)	44	54
IGIENE CIMITERIALE	**2025**	**2024**
Autorizzazioni per esumazione/estumulazioni	93	156
Ispezioni e pareri igienicosanitari	32	5
Condizionamento salme	123	127
Autorizzazioni carri funebri	77	106
Certificazioni per autorimesse carri funebri	12	10

ATTIVITA' e PIANI DI MONITORAGGIO SORVEGLIANZA NUTRIZIONALE (DPAT)	**2025**	**2024**
Attività B5-Ispezioni effettuate (n.)- Attività sospesa dalla Regione fino al mese di giugno	16	21
Attività B40-Ispezioni effettuate (n.)	41	37
Attività B41-Elaborazione tabelle dietetiche personalizzate Ristorazione Scolastica Comune di Napoli (n.)	276	146
Attività B41-Elaborazione tabelle dietetiche Ristorazione Scolastica (n.)	3	6
Attività B41-Validazione tabelle dietetiche Ristorazione Scolastica (n.)	3	8
Attività B42-Ispezioni effettuate in base alla categoria di rischio	0	36
Attività B44-AUDIT su tutti i tipi di stabilimenti/aziende	10	5
Attività B47-Allineamento anagrafica	0	6
Attività B56-Attività di formazione inerente la preparazione di pasti speciali (Celiachia,allergie e intolleranze alimentari,ecc..) (n. corsi)	22	10
Attività B56-Attività di formazione inerente la preparazione di pasti speciali (Celiachia,allergie e intolleranze alimentari,ecc..) (n. attestati rilasciati)	77	98
Attività A3/A-Supervisione Controlli Ufficiali svolti nei 7 giorni precedenti dal personale	3	2

Attività A3/B-Supervisione per la verifica del livello Know How del personale	3	2
Attività A3/C-Supervisione documentale	10	11
Piano B14- P:M. dell'applicazione delle disposizioni finalizzate alla prevenzione del gozzo endemico	11	13
Piano B27- Celiachia	6	7
ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'AMBULATORIO DI NUTRIZIONE CLINICA E PREVENTIVA DISTRETTO 28, 29 e 31	**2025**	**2024**
Visite effettuate (n.)	847	826
ATTIVITA' DI EDUCAZIONE E PROMOZIONE ALLA SALUTE	**2025**	**2024**
Commissione refezione Scolastica (n. incontri)	4	4
Attività B56-Interventi presso le Scuole per Mensa Sana (n. incontri)	29	68
Attività B56-Interventi presso le Scuole per Quadrifoglio (n. incontri)	56	47
Attività B56-Interventi presso le Scuole per sale Iodato (n. incontri)	-	2
Attività B56-Interventi presso le Scuole Progetto Ponte (n. incontri)	10	-
Evento di comunicazione e divulgazione "Orienta life-Le ricette della salute: più iodio meno sale" (n. incontri)	-	3
Evento di comunicazione e divulgazione PP01 e PP02(n. giornate)	15	17
Evento di comunicazione e divulgazione PP03 (n. giornate)	3	-
Evento di comunicazione e divulgazione PP01, PP02 e PP03 (n. consulenze nutrizionali)	245	-
PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE	**2025**	**2024**
Programma PP01 Scuole che promuovono salute PRP 2020-2025 (n. riunioni)	14	15
Programma PP01 Scuole che promuovono salute PRP 2020-2025 (n. formazione)	100	3
Programma PP02 Comunità Attive PRP 2020-2025 (n. riunioni)	4	6
Programma PP02 Comunità Attive PRP 2020-2025 (n. docenze)	0	1
Programma PP02 Comunità Attive PRP 2020-2025 (n. formazione)	2	8
Programma PP03 Luoghi di lavoro che promuovono salute (n. riunioni)	18	4
Programma PP03 Luoghi di lavoro che promuovono salute (n. formazione)	3	8
Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita (n. riunioni)	4	1
Programma PP05 Sicurezza negli ambienti di vita (n. formazione)	1	-
ATTIVITA' CRIPAT	**2025**	**2024**
n. interventi	11	9
n. riunioni	3	1
Corsi di formazione (n. corsi)	1	0
ATTIVITA' TARSIN	**2025**	**2024**
n. riunioni	3	3
Corsi di formazione (n. corsi)	1	0

IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE (SIAN)	**2025**	**2024**
ISPEZIONI	1943	1.477
SORVEGLIANZE	31	53
AUDIT (NURECU, presso OSA, INTERNO)	28	37
MONITORAGGI	369	258
ILLECITI AMMINISTRATIVI/PENALI	235	334
SEQUESTRI AMMINISTRATIV/SANITARI	66	97
ISPEZIONI C/O ISTITUTI PENITENZIARI (PARTECIP. COMMISSIONE DIPARTIMENTALE)	4	1
ALLERTE SANITARIE (EVENTI)	85	84
CONFERENZE SERVIZI COMUNE DI NAPOLI	19	2
CERTIFICATI MICOLOGICI RILASCIATI PER CONSUMO FUNGHI	10	9
CONSULENZE RICHIESTE DAL CAV e USMAF	3	4

PARTECIPAZIONE A COMMISSIONE TECNICA PROVINCIALE FUNGHI C/O PROVINCIA DI NAPOLI per esami e successivo rilascio certificati per la raccolta di funghi spontanei	8	8
RILASCIO CERTIFICATI LIBERA VENDITA	32	33
RICHIESTA ATTIVITA' A FAVORE DI PRIVATI	1	4
EFFETTUAZIONE TAMPONI AMBIENTALI RISTORAZIONE PUBBLICA E COLLETTIVA	0	8
EFFETTUAZIONE CAMPIONI ALIMENTI PER SOSPETTO NON CONFORMITA'	12	10

IGIENE AMBIENTALE	**2025**	**2024**
Fonometrie/Vibrazioni	0	23
Microclima	0	0
Sopralluoghi di verifica	93	103
Relazioni	93	103
Pareri PUA, edilizi e impianti carburanti	41	63
Pareri igienico-sanitari per impianti di rifiuti	30	46
Sopralluoghi per idoneità igienico-sanitaria	70	39
Conferenze dei Servizi per AUA e AIA e ADR	50	82
IGIENE CIMITERIALE	**2025**	**2024**
Pareri progetti manufatti cim. pubblici e privati	4	8
Pareri usabilità manufatti cim. pubblici e privati	7	7
PARTECIPAZIONI A COMMISSIONI	**2025**	**2024**
Conferenze dei Servizi/Tavoli Tecnici con Enti	105	105
Comm. Provinciale/Comunale Vigilanza Locali Pubblico spettacolo	77	59
Comm. Istituti Penitenziari	6	3
Comm. Esami Gas Tossici	2	3
Comm. ex DGRC 7301/01	12c/124p	13c/97p
Comm. Accreditamento	0	8c/8p
Comm. Ex Art. 52 D.Lgs 101/20	1c/4p	2c/12p
Comm. Depositi Farmaceutici	4	8
Comm. Officine Ortopediche	0	4
Comm. Esami Fitosanitari	5	0

STRUTTURE SANITARIE	**2025**	**2024**
Sopralluoghi verifica/revoca/idoneità igienico-sanitaria	21	5
Sopralluoghi per accreditamento strutt. sanitarie	17	9
Sopralluoghi di verifica dei Requisiti e Rilascio Parere SCIA	34	60
Sopralluoghi per OTA	7	9
Sopralluoghi per idoneità sanitaria con e per NAS/NOC/Procura/Esposti	4	7
Pareri preventivi su progetti	29	33
STRUTTURE RICETTIVE/SCOLASTICHE/SPORTIVE E ATTIVITA' PRODUTTIVE	**2025**	**2024**
Sopralluoghi igienico-sanitari	1	26
ACQUE	**2025**	**2024**
Predisp.Progr.controllo acqua pot . e piscine	16	12
Valut. Progr. Controllo gestori servizi idrici	16	15
Gestione esposti e giudizi idon. Acque potab	13	30
Corrispondenza UUOOPC e altri enti	60	76
Corrisp.UUOOPC e altri enti baln. e piscine	20	36
Nulla osta nuovi impianti idrici	19	6
Sopralluoghi riunioni e Tavoli tecnici	14	29

BONIFICA URBANA	2025	2024
Sopralluoghi tecnici	125	96
Interventi derattizzazione	194	450
Interventi disinfestazione	162	278
Interventi disinfezione	59	258
Interventi disinfestazione blatte	0	0

Area Lavoro

2	ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	U.O.C. SIML[1]		U.O.C. SPSAL[2]	
		2025	2024	2025	2024
2.1	N° Cantieri notificati (D.lgs.494/96)	22	72	2924	2456
2.2	N° Complessivo di cantieri ispezionati	597	576	130	259
2.2.1	Di cui non a norma	6	10	125	230
2.3	N° Aziende con dip. + lavoratori autonomi oggetto di ispezione	1329	1.314	289	303
2.4	N° Sopralluoghi complessivamente effettuati	2031	1.709	1182	1038
2.5	N° Totale verbali	1691	1.871	872	685
2.6	N° Verbali di prescrizione	74	82	216	212
2.7	N° Verbali di disposizione	251	269	19	5
2.8	N° Violazioni	127	99	303	323
2.9	N° Sequestri	1	0	1	0
2.10	N° Sospensioni ex L. 123/2007	0	0	2	0
2.11	N° Piani di bonifica (art. 256 D.Lgs. 81/08)	549	508	546	483
2.12	N° di cantieri ispezionati per amianto	652	726	109	83
4	**INCHIESTE INFORTUNI**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
4.1	N° inchieste infortuni concluse	4	3	44	65
4.2	N° inchieste infortuni concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	0	1	43	65
5	**INCHIESTE MALATTIE PROFESSIONALI**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
5.1	N° Inchieste malattie professionali concluse	5	5		
5.2	N° Inchieste malattie professionali concluse con riscontro di violazione correlata all'evento	0	0		
6	**PARERI**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
6.1	N° Pareri	576	707	136	72
6.2	N° Aziende oggetto di sopralluogo per l'espressione di pareri	605	602	76	75
7	**ATTIVITA' SANITARIA**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
7.1	N° Visite effettuate dal Servizio PSAl per apprendisti e minori	0	0		
7.2	N° Visite effettuate dal Servizio PSAL su propria iniziativa o su richiesta	0	0		
7.3	N° Aziende in cui è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie	999	1.033		
7.4	N° di ricorsi avverso il giudizio del Medico Competente (art .41 comma 9 D.lgs.81/08)	45	35		
7.5	Sono attive procedure per la sorveglianza sanitaria degli ex esposti (SI/NO)	SI'	SI'		
9	**ATTIVITA DI FORMAZIONE**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
9.1	N° Ore di formazione	100,01	570,44	50	686
9.2	N° di persone formate	4	13	150	74

[1] IGIENE E MEDICINA DEL LAVORO
[2] PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO

10	**VERIFICHE PERIODICHE**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
10.1	N° Aziende			33	43
10.2	N ° Cantieri con verifiche periodiche su impianti di sollevamento			118	50
10.3	N° Verbali ai sensi del D.lgs.758/94			0	0
10.4	Proventi per attività di verifiche periodiche			€ 29.251,26	€ 34.495,82
11	**PROVENTI PER PAGAMENTO SANZIONI EX ART 758/94**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**
11.1	Proventi per pagamento sanzioni ex art. 758/94	€ 259.137,16	€ 118.048,86	€ 426.420,20	€ 412.018,82
11.2	Proventi per pagamento sanzioni amministrative	€ 0,00	€ 1.281,45	€ 0,00	€ 0,00
11.3	Proventi da tariffario (art. 63. art. 65. art. 67. art.256 del D.lgs. 81/08)	€ 155.662,96	€ 170.128,94	€ 5.604,19	€ 5.508,79

Area Veterinaria

SANITA' ANIMALE E PRESIDIO OSPEDALIERO VETERINARIO	**2025**	**2024**
CU PROFILASSI DI STATO TBC, BRC, LEV	431	424
MALATTIE INFETTIVE ANIMALI ZOOTECNICI	172	239
CONTROLLI UFFICIALI ANIMALI ZOOTECNICI	43	41
CU ATTIVITA' SUPERVISIONI	30	18
CONTROLLI UFFICIALI CANILI, CANI DI PROPRIETA', COLONIE FELINE	1.884	916
MALATTIE INFETTIVE ANIMALI D'AFFEZIONE	1.351	944
ANAGRAFE CANINA E FELINA, STERILIZZAZIONI, SOCCORSO ANIMALI D'AFFEZIONE	33.470	30.782
GESTIONE RANDAGISMO	21.310	20.034
PET TERAPY E SENSIBILIZZAZIONE	480	234

ATTIVITA'	**U.O.C. (A)[3]**		**U.O.C. (B)[4]**	
	2025	**2024**	**2025**	**2024**
Attività di Audit 853 (+ 2 interni)	27	22	5	4
Attività di Audit 852	90	131		
Attività di Ispezione	3.745	3.065	7476	2.505
Attività Sorveglianze	168	183	15	17
Piani di monitoraggio con Campionamento	444	606	156	247
Piani di monitoraggio senza Campionamento	560	541	1331	1.980
Supervisioni			65	36
Docenze			46	50
TOTALE	5.034	4.539	9094	4.839

[3] IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
[4] IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE E IGIENE URBANA VETERINARIA

3.8 Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale (DSM) costituisce il sistema integrato di strutture, di presidi, di operatori, di relazioni interdisciplinari e di referenti territoriali e sociali che promuove, programma, attua, coordina, monitora e verifica tutte le attività di prevenzione, diagnosi, cura, ri-abilitazione e re-inserimento sociale e lavorativo dei cittadini/utenti in età evolutiva e in età adulta con disagio psichico e con disturbi mentali e di formazione degli operatori, al fine di garantire l'efficace e sostanziale tutela della salute mentale della popolazione residente nella città di Napoli e nell'isola di Capri.
Esso costruisce una rete di sinergie volta ad attivare la concertazione locale per la piena realizzazione del percorso personalizzato di cura per l'utente nel suo contesto ambientale di vita. Opera al servizio del territorio, è aperto alla partecipazione della popolazione interessata e favorisce lo sviluppo di un ruolo attivo e l'empowerment delle persone con disturbi mentali.
Il modello dipartimentale è stato individuato dal Progetto Obiettivo "Tutela della Salute Mentale 1998-2000" – DPR 10.11.99 – GU n. 274 del 22.11.99, quale modalità organizzativa dei servizi per la Salute Mentale.
Il Dipartimento di Salute Mentale:
- espleta tutte le prestazioni previste dai Livelli Essenziali di Assistenza per la prevenzione, cura e ri-abilitazione del disagio psichico e dei disturbi mentali in età evolutiva e in età adulta;
- garantisce l'unitarietà dei servizi di salute mentale per l'età evolutiva e dei servizi di salute mentale per l'età adulta nello stesso territorio;
- garantisce la presa in carico delle persone di ogni età con problematiche di salute mentale, promuovendo l'integrazione tra prestazioni di ambito sanitario e sociale rese da altre agenzie sanitarie, enti o istituzioni;
- promuove l'esercizio dei diritti di cittadinanza delle persone con problematiche di salute mentale;
- concorre alla presa in carico di cittadini e/o famiglie, portatori di bisogni multipli, di concerto con gli altri Dipartimenti e con le agenzie preposte all'assistenza socio-sanitaria, tramite percorsi coordinati con i Distretti Sanitari;
- garantisce la tutela della salute mentale e la cura dei disturbi mentali a favore dei cittadini sottoposti a misure detentive, di restrizione della libertà e a misure di sicurezza alternative alla detenzione;
- assicura pari diritti di cura per persone migranti e di origine extra-comunitaria;
- orienta i propri interventi a trattamenti basati sul rispetto della libertà e la promozione dei diritti (Dichiarazione Universale dei diritti umani, Parigi 1948) e sulla promozione dei determinanti di salute (OMS, Carta di Ottawa 1986), e sulla convenzione dei Diritti dell'Infanzia (Assemblea Generale delle Nazioni Unita, 1989) ricercando il consenso e la collaborazione dei diretti interessati;
- promuove e coordina le attività di ricerca clinica applicata e di base e favorisce la collaborazione alle attività di ricerca con Dipartimenti universitari e strutture di altre Aziende Sanitarie;
- valorizza come risorsa dei servizi la partecipazione attiva delle Associazioni degli utenti, dei loro familiari e del volontariato;
- promuove iniziative a favore dell'inserimento lavorativo degli utenti, in rapporto con il privato sociale ed imprenditoriale, mediante l'integrazione con i Piani Sociali di Zona, contrastando l'emarginazione, lo stigma, la cronicizzazione;
- governa l'accesso ai servizi forniti dalle strutture private accreditate e vigila sull'andamento dei programmi terapeutici e ri-abilitativi da queste svolti, garantendo altresì il rispetto dei limiti di spesa programmati.
Il DSM è un Dipartimento Strutturale a Direzione unica, che svolge tutte le funzioni e le attività per la Promozione e la Tutela della Salute Mentale della popolazione residente nel territorio della A.S.L. Napoli 1 Centro.
Si riportano di seguito le attività svolte dal Dipartimento di Salute Mentale nell'anno 2025 e, al fine di verificarne l'andamento rispetto all'anno precedente, nell'anno 2024 (Fonte dati: Psynfo On The Web - POTW).

Fonte dati: Relazione Direttore del Dipartimento Salute Mentale prot. n. 0206621/i del 10/06/2026

TIPO PRESTAZIONE	Numero ATTIVITA'	
	ANNO 2025	ANNO 2024
Attività ambulatoriali	134.515	118.276
Strutture di riabilitazione	17.992	20.713
Attività domiciliari ed esterne	27.708	27.967
Attività di Prevenzione e rete	1.427	1.769
Certificazione medico-legali	921	916
TOTALE	**182.563**	**169.641**

Indicatore Core del Nuovo Sistema di Garanzia

Fonte dati: Sinfonia - CIRS (Cruscotto Informativo Regionale per la Sanità) – Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia – Dati al Dic. 2025 – consultazione 22/06/2026

D27C: Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria

Definizione: percentuale di ricoveri ripetuti per patologie psichiatriche in psichiatria / totale dei ricoveri per patologie psichiatriche in psichiatria.

Razionale/Significato: l'indicatore rappresenta una misura proxy dell'efficacia degli interventi di presa in carico territoriale dei pazienti con patologie psichiatriche.

ASL Napoli 1 Centro	2025	2024	Soglia Ministeriale
D27C	6,25%	3,65%	</=6,9%

3.9 Dipendenze

Il Dipartimento Dipendenze è la struttura operativa dell'Azienda Sanitaria Locale che garantisce la programmazione, la gestione, la verifica e la valutazione degli interventi e delle azioni rivolte alle dipendenze patologiche nell'ambito della tutela della salute, della prevenzione, della socio-riabilitazione e della riduzione dei danni e dei rischi.
Il Dipartimento Dipendenze, Dipartimento di tipo strutturale, costituisce l'organo di indirizzo, controllo e governo del sistema integrato dei servizi pubblici e del privato sociale, è dotato di autonomia tecnico-gestionale, organizzativa e contabile ed è organizzato in centri di costo e di responsabilità.
Il Dipartimento Dipendenze prevede una articolazione organizzativa (strutture ambulatoriali territoriali – UO SerD, Strutture Intermedie Diurne e residenziali, Unità Mobili e Drop In, Servizi che tutelano la privacy per i nuovi Modelli di Consumo di sostanze psicoattive, Strutture Accreditate degli Enti Ausiliari), il cui insieme configura un sistema di servizi e di azioni diversificate e adeguate alle diverse realtà e caratteristiche degli utenti di riferimento (consumatori di droghe e sostanze

psicoattive illegali e legali, detenuti, immigrati STP, senza dimora, alcolisti, tabagisti, consumatori problematici di cocaina e di alcol, policonsumatori, consumatori ricreativi, dipendenze senza sostanze quali i giocatori d'azzardo patologici).
Per quanto concerne l'organizzazione dell'assistenza ai detenuti tossicodipendenti è programmata in modo coerente con l'assistenza ordinaria e raccordata con il circuito dei servizi dipartimentali e di quelli accreditati, sia per garantire la continuità assistenziale che per la corretta esecuzione delle misure alternative alla detenzione. In particolare la "U.O.C. Dipendenze Nord", attraverso la U.O.S. SerD Area Penale, garantisce le attività per le Dipendenze Patologiche penitenziarie individuate nell'Allegato A delle Linee Guida per la Stesura del Protocollo Locale per la Gestione del Servizio di Medicina Penitenziaria DGRC n. 96 del 21/03/2011 (recepita anche dalle Linee Guida per l'Adozione dell'Atto Aziendale), al fine di assicurare gli interventi di continuità assistenziale ai tossicodipendenti detenuti.
Il Dipartimento Dipendenze è articolato attraverso una pluralità di modelli organizzativi di servizi che rispondono alla varietà articolata di modelli di consumo problematico e di dipendenze diffusi tra le persone che consumano droghe e sostanze psicoattive nella città di Napoli.
In particolare:
- Il modello organizzativo di servizio che espleta le sue funzioni in una sede fissa (SerD, Strutture Intermedie) è rivolto al modello delle dipendenze da sostanze e da gioco d'azzardo intensivo e multiproblematico che richiedono una specifica presa in carico e un accompagnamento continuativo
- Il modello organizzativo di prossimità mobile e di accoglienza a bassa soglia (Unità di strada, Struttura a bassa soglia – "Drop-In") per il modello dei consumi e delle dipendenze che coinvolge soggetti marginali che vivono per strada, migranti e senza dimora.
- Il modello organizzativo per i nuovi modelli di consumo che coinvolgono persone nei contesti ricreativi cittadini e più in generale soggetti con stili di consumo socialmente integrati (Equipe mobile nei contesti del divertimento – Hybrid- e Spazio Emmeci – già MamaCoca).
Il Direttore del Dipartimento Dipendenze garantisce il funzionamento istituzionale dei diversi modelli di servizi coerentemente alle domande e alle esigenze, rilevate ed espresse, diversificate di assistenza e di intervento.
Si riportano di seguito le attività svolte dal Dipartimento Dipendenze nell'anno 2025 e, al fine di verificarne l'andamento rispetto all'anno precedente, le attività svolte nell'anno 2024.

Dati di Attività

Fonte dati: Relazione Dirigente Responsabile del Dipartimento Dipendenze prot. n. 0141022/i del 20/04/2026

TAB 1 - U.U.O.O.C.C. Dipendenze EST – OVEST - NORD	ANNO 2025	ANNO 2024
Totale utenti in carico nel periodo di cui:	4180	4.843
- N. utenti nuovi iscritti	847	822
- N. utenti già in carico	3333	4.021
N° utenti tossicodipendenti	3415	3.964
N° utenti alcoldipendenti	508	619
N° utenti con DGA	257	260
N° utenti in trattamento farmacologico integrato metadone, levometadone e buprenorfina	1986	2.127
N° utenti alcoldipendenti in trattamento integrato con alcover e acamprosato	362	384
N° utenti in trattamento solo psico-sociale	1832	2.332
N° Piani di prevenzione (Scuole, Comune, Quartieri)	104	47
N° utenti sottoposti a procedure art. 75 DPR 309/90	126	96
N° utenti che usufruiscono di misure alternative (artt.89/90/94 DPR 309/90)	295	239

TAB 2 - UOS SERD AREA PENALE	ANNO 2025	ANNO 2024
Totale detenuti in carico nel periodo di cui:	2034	1.584
- N. utenti nuovi iscritti	815	1.163

- N. utenti già in carico	1209	421
N° soggetti in trattamento farmacologico con agonisti	204	210
N° soggetti alcoldipendenti in trattamento integrato con alcover/acamprosato	20	25
N° soggetti con trattamenti di counseling e supporto psicologico	2034	1.584

TAB. 3 – UOC DIPENDENZE NORD – Quarto Piano	ANNO 2025	ANNO 2024
N. laboratori settimanali di attività realizzati in Istituto Penitenziario	26	49
N. soggetti inseriti per valutazione procedura Misura Alternativa alla detenzione	181	216
N. soggetti che hanno completato procedura - valutativa e documentale - per attivazione Misura Alternativa alla detenzione (comprensivo dei soggetti ancora in attesa di concessione della Autorità Giudiziaria e di quelli entrati in CT)	164	190

TAB. 4 – UOSD Unità di strada- DROP IN	ANNO 2025	ANNO 2024
Totale contatti	12158	8.098
N. Nuovi contatti	359	379
N. Colloqui sanitari e sociali	5087	4.086
N. interventi di mediazione linguistica	1495	959
N. interventi medici: visite mediche, terapie farmacologiche, prelievi, medicazioni, vaccinazioni, STP e ENI, colloqui medico-infermieristici	4684	2.118
N. Invii ai Serd	87	54
N. invii in Comunità terapeutiche	-	88
N. invii a servizi sanitari	254	321
N. invii a servizi territoriali	276	398
N. accompagnamenti ai SerD	126	91
N. accompagnamenti in C.T.	-	0
N. Accompagnamenti servizi sanitari territoriali	357	194
N. accompagnamenti a servizi sociali territoriali	118	113
N. accompagnamenti ai Diritti di cittadinanza	-	12
N. interventi di emergenza	14	32

TAB. 5 - UOSD NUOVI MODELLI DI CONSUMO	ANNO 2025	ANNO 2024
N° soggetti presi in carico con programma di consulenza variabile	76	97
N° incontri di consulenza/psicoterapia (individuale, di coppia e familiare)	702	594
N° incontri di gruppo di automutuoaiuto	22	5
N° consulenze mediche	49	35
N° interventi di consulenza telefonica	1239	1.437
N° interventi di consulenza via e-mail	13	14
N° gestori di locali e organizzatori di eventi cittadini (per attività di prevenzione, informazione e riduzione rischi)	32	35
N° presenze dell'unità di strada nei luoghi cittadini del divertimento (con interventi informativi, counseling, orientamento ai servizi)	204	187
N° interventi di consulenza per supporto e orientamento realizzata in contesti non convenzionali (strada, contesti di aggregazione formali e informali, luoghi del divertimento, scambi telefonici ecc.)	192	164
N° rilevazioni tasso alcolemico con etilometro in contesti del divertimento per la sensibilizzazione e l'educazione al consumo di alcol (voce inserita nel 2025)	37	-
N° materiali di prevenzione e riduzione dei rischi distribuiti (preservativi)	2082 (di cui 128 preservativi femminili)	2515 (di cui 290 preservativi femminili)
N° materiali di prevenzione e riduzione dei rischi distribuiti (filtri a carboni attivi distribuiti per ridurre i rischi legati alle sostanze nocive del fumo)	907	897
N° materiali di prevenzione e riduzione dei rischi distribuiti (fiale di soluzione isotonica salina sterile distribuite per la riduzione dei rischi a consumatori di sostanze assunte per via nasale)	1594	1.156

N° di Naloxone in fiale e soluzione per uso nasale per la somministrazione in caso di overdose forniti a persone che usano oppioidi e ai membri della loro rete di supporto (voce inserita a partire dal secondo semestre)	67	3
N° accompagnamento utenti e interventi con la rete territoriale e del sistema dei servizi	520	504
N° incontri programmazione attività, riunioni di équipe, elaborazione materiali di ricerca, materiali informativi, report	985	808
N° piani di prevenzione (Scuole, Comune, Quartieri)	109	1 piano di prevenzione: Sottoprogetto Marea con 95 interventi nei luoghi di aggregazione e divertimento

TAB. 6 - UOSD STRUTTURE INTERMEDIE		ANNO 2025	ANNO 2024
DIURNI **ALEPH** **ARTETECA MP** **LILLIPUT** **PALOMAR**	Soggetti seguiti in programmi socio - riabilitativi diurni	155	222
	Soggetti accolti con una Misura Alternativa alla detenzione	42	56
POLI DGA **ARTETECA MP** **LILLIPUT**	Soggetti seguiti per DGA in programmi diurni	100	73
RESIDENZIALE VILLA ALEPH	Soggetti inseriti in programmi residenziali variabili	-	26

TAB 7 - UTENTI IN CARICO IN C.T. ACCREDITATE	ANNO 2025		ANNO 2024	
	Nuovi invii	Totale in carico	Nuovi invii	Totale in carico
In strutture Regionali	77	193	94	205
In strutture Extraregionali	606	1025	524	843
Totale	**683**	**1218**	**618**	**1.048**

3.10 Formazione del Personale

Fonte dati: Relazione Direttore ff. UOC Formazione Risorse Umane prot. n. 0166559/i del 08/05/2026

Il capitale umano dell'Azienda costituisce oggi più di ieri una risorsa preziosa ed essenziale, tenuto conto delle generale carenza di Operatori sanitari, della conseguente difficoltà di reclutamento, nonché della lunghezza del percorso di apprendimento e pieno inserimento nell'ambiente lavorativo.
La promozione di percorsi di formazione che coprano il più ampio spettro di tematiche di carattere organizzativo/gestionale e specialistico, nonché di eventi che favoriscano il confronto

tra Operatori afferenti a setting diversi costituisce una delle leve di valorizzazione e qualificazione del Personale funzionali non solo a evitare fenomeni quali il burnout e il quiet quitting, ma anche a garantire e accrescere la qualità dell'assistenza e dei processi aziendali.
Nel corso del 2025 il Provider n. 7 ASL Napoli 1 Centro ha realizzato 85 eventi formativi; un numero significativo degli stessi è stato ripetuto in più edizioni, arrivando ad un numero complessivo pari a 334 edizioni, con un totale di 9449 partecipanti formati.

Cod. Evento	Edizioni	Titolo	Nr. Partecipanti
6090	49	M6C222B MODULO B CORSO INFEZIONI OSPEDALIERE	2342
6092	49	M6C222B MODULO C SUL PROGRAMMA LOCALE DI CONTRASTO ALLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	2342
6594	26	AUDIT SUI PERCORSI DI ASSISTENZA E CURA DEL PAZIENTE PSICHIATRICO E/O DEL MINORE CON DISTURBI PSICOPATOLOGICI. IL GRUPPO DI LAVORO IN SALUTE MENTALE:	415
6403	10	RCP E DEFIBRILLAZIONE (BLSD) 2025	272
6455	5	LA CORRETTA GESTIONE DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI: DALLA PROGRAMMAZIONE ALLA DISMISSIONE	248
6556	6	IL PERCORSO ROSA NEI PRESIDI DI PRONTO SOCCORSO NELLA ASL NAPOLI 1 CENTRO TRA RISORSE E CRITICITÀ	235
6407	10	RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE PEDIATRICA (PBLSD) 2025	199
6404	10	SUPPORTO AVANZATO AL PAZIENTE CRITICO (ALS) 2025	158
6416	10	GESTIONE AVANZATA DEL PAZIENTE NEL PERCORSO TRAUMA 2025 - PROCEDURE E TECNICHE	127
6673	3	IL GENERE AL CENTRO DELLA CURA: LA NECESSITÀ DI UNA FORMAZIONE ORIENTATA AL GENERE	118
6489	5	BEST PRACTICE NELLA GESTIONE DELLE LESIONI DA PRESSIONE: RESPONSABILITÀ E COMPETENZE	98
6652	5	IL DOMICILIO A PORTATA DI PICC	90
6439	2	LIFE SKILL E PREVENZIONE BURN OUT	87
6484	1	ACCESSIBILITY DAYS 2025: PERCORSI FORMATIVI SOSTENIBILI PER COMUNITÀ ACCESSIBILI	80
6623	3	DONAZIONE TESSUTI OCULARI: DAL PRELIEVO SAL TRAPIANTO	79
6523	4	LA VENTILAZIONE NON INVASIVA (NIV) 2025	78
6826	2	AGGIORNAMENTI IN PSICOLOGIA CLINICA E IN PSICOTERAPIA	77
6970	2	CORSO DI FORMAZIONE PERMANANTE OBBLIGATORIO PER IL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA 2025	74
6491	3	GESTIONE DELLE COMPLICANZE IN CHIRURGIA ENDOCRINA	72
6481	4	ECOFAST 2025 ECOGRAFIA D'URGENZA - CORSO BASE	70
6522	4	LE MALATTIE TRASMESSE DA ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE: LE CAUSE, LA PREVENZIONE E LE ATTIVITÀ UFFICIALI DELLE AUTORITÀ COMPETENTI NEI CASI SOSPETTI	69
6531	4	RETE IMA	65
6413	4	RICONOSCIMENTO E TRATTAMENTO DEI RITMI CARDIACI IN EMERGENZA	62
6415	10	RCP E DEFIBRILLAZIONE (BLSD) 2025 ED. RISERVATE AI DISTRETTI TERRITORIALI DA 24 A 33	60
6994	1	AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA COLO-RETTALE E PROCTOLOGICA	60
6472	4	EMERGENZE PSICHIATRICHE 2025	59
6544	4	RETE STROKE: LA GESTIONE DELL'CTUS CEREBRALE ISCHEMICO IN FASE ACUTA	59
6896	2	GRUPPI DI MIGLIORAMENTO: "LA SICUREZZA DELLE CURE NEL PERCORSO NASCITA"	58
6768	2	MULTIDISCIPLINARIETÀ IN EPILESSIA	55
6488	5	EMERGENZE OSTETRICO-GINECOLOGICHE E NEONATALI 2025	54
6664	3	STEWARDSHIP DEGLI ACCESSI VENOSI ED APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA	53
6414	4	MAXIEMERGENZE 2025	52
6739	2	LE COPERTURE VACCINALI NELL'ASL NAPOLI 1 CENTRO: DISCRIMINANTI DI ESITAZIONE E POSSIBILI STRATEGIE DI MIGLIORAMENTO	50
6703	2	LA PATOLOGIA RINOSINUSALE NON ONCOLOGICA, TRATTAMENTONMEDICO E CHIRURGICO	49
6558	2	IL LAVORO DI EQUIPE: LA MULTIDISCIPLINARIETÀ AL SERVIZIO DEL PAZIENTE	48

7068	1	IL RISPETTO DEI PRINCIPI ERGONOMICI NELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO	45
6483	4	TRIAGE IN PRONTO SOCCORSO	44
6451	3	GESTIONE DEL PAZIENTE IN PRONTO SOCCORSO. GLI ANTIDOTI CON PRIORITÀ 1	43
6524	1	AGGIORNAMENTO NEL TRAUMA ADDOMO-PELVICI-APPARATO LOCOMOTORE	42
6547	1	GLI SCREENING ONCOLOGICI	42
6767	1	L'USO APPROPRIATO DELLA TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA	42
6821	1	DAI.. PARLIAMO UN PO'?" CORSO DI FORMAZIONE IN PRATICHE DIALOGICHE NELLA CLINICA E NEI SERVIZI: PRINCIPI ISPIRATORI, METODOLOGIE, STRUMENTI, ESPERIEN	42
6801	2	HOME VISITING: STRATEGIE X LA RIDUZIONE DELLE DISUGUAGLAINZE DI SALUTE E STRUM. DI RILEVAZ ED INTERVENTO PRECOCE X IL SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ FRAG	40
6903	1	LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE AFFETTO DA MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE INTESTINALI IN UN CONTESTO AZIENDALE DI INTEGRAZIONE OSPEDALE TE	40
6533	1	PREVENZIONE E SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE PRIORITARIE NELL'ADULTO. NUOVE SINERGIE NELLA GESTIONE DI PERCORSI	39
6831	2	LE MOVIMENTAZIONI DI CANI E GATTI: DALLA NORMATIVA VIGENTE AGLI ADEMPIMENTI PER VIAGGIARE CON IL PET	39
6654	3	USO DI MICROSOFT WORD - USO DI EXCEL	38
6742	1	HIGH LIGHTS IN NEUROLOGIA: URGENZE E NON SOLO	38
7050	1	IL FINE VITA: COMUNICAZIONE CON IL PAZIENTE ED I FAMILIARI. ASPETTI LEGALI	38
6981	1	FORMAZIONE DI I LIVELLO PER GLI OPERATORI SANITARI IN MATERIA DI DISPOSITIVO VIGILANZA	37
6620	2	STOMATERAPIA DI BASE ED IL PERCORSO ASSISTENZIALE DI RIABILITAZIONE ENTEROSTOMALE	36
6601	1	ARTETERAPIA UN BENESSERE PER IL TEAM MULTIDISCIPLINARE	32
6832	1	UN AGIRE SISTEMICO/PARTECIPATIVO E METODOLOGIE EFFICACI PER PREVENIRE/CONTRASTARE IL RISCHIO DA STRESS LAVORO CORRELATO E ALTRI RISCHI PSICOSOCIALI"	29
6409	4	TRIAGE IN CENTRALE OPERATIVA	28
6565	2	INCONTRI DI INTERVISIONE CLINICA DI GRUPPO	28
6971	1	IL DISTRETTO SANITARIO: LA NUOVA RIORGANIZZAZIONE ALLA LUCE DEL DM 77	28
6632	2	UP TO DATE COMPLICANZE OCULARI E MICROVASCOLARI DEL DIABETE: UN APPREOCCIO INTEGRATO	27
6876	3	CORSO TEORICO-PRATICO SULL'APPROPRIATEZZA DELLE SDO	27
6617	1	FOCUS PREVENZIONE ICTUS: DALL'ALIMENTAZIONE ALL'INTELLIGENZA ARTIFICALIE	26
6408	1	INCONTRI IN MEDICINA IMPLEMENTAZIONE DI UN NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO ASSISTENZIALE PER MIGLIORARE LA GESTIONE DELLA COMPLESSITÀ ASSISTENZIALE DEL PA	25
6814	2	GESTIONE LAVORATRICE MADRE	25
6863	1	ADOLESCENZA E PROMOZIONE DELLA SALUTE: METODOLOGIE PARTECIPATE NELLA PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI	24
6868	1	FOCUS ON: TRAUMA	24
7069	1	L'UOC PSICOLOGIA CLINICA E LE NUOVE ESIGENZE ASSISTENZIALI DEL TERRITORIO DELLA ASL NAPOLI 1 CENTRO	23
6649	1	PILLOLE DEL FARMACISTA OSPEDALIERO E TERRITORIALE	22
6741	1	LA RIABILITAZIONE NELLE PATOLOGIE DEGENERATIVE DEL SNC	22
6600	1	MEDICAZIONI AVANZATE DEL PAZIENTE DI VASCOLARE E TERAPIA A PRESSIONE NEGATIVA: QUALITÀ DELLE MEDICAZIONI E APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE	21
6648	1	NUOVE FRONTIERE E NUOVE INSIDIE: INTERNET, SICUREZZA DIGITALE ED INTELLIGENZA ARTIFICIALE	20
6701	2	FOCUS SUL TRATTAMENTO CHIRURGICO DELL'OTOSCLEROSI - LIVE SURGERY	20
6607	3	GENITORIALITÀ RESPONSIVA: PROMUOVERE CONOSCENZE, COMPETENZE E ABILITÀ DEGLI OPERATORI SOCIO-SANITARI PER FAVORIRE LE COMPETENZE GENITORIALI E GARANTIR	18

6651	2	LETTURA CONDIVISA IN FAMIGLIA: FATTORE DI SVILUPPO E CONTRASTO ALLE DISUGUAGLAINZE DI SALUTE	18
6935	1	INGLESE SCIENTIFICO - CORSO DI LIVELLO INTERMEDIATE	18
7011	1	LA PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA	18
7051	1	LA GESTIONE DEI SOA IN AMBITO URBANO	18
7035	1	LA LEGISLAZIONE COMUNITARIA E NAZIONALE IN MATERIA DI ALIMENTAZIONE PER ANIMALI ED IL PNAA 2024/26	17
6996	1	SCIENTIFIC ADVANCED ENGLISH	16
6564	1	INCONTRI IN OTORINOLARINGOIATRIA: IMPLEMENTAZIONE DELLE PROCEDURE PER MIGLIORARE LA GESTIONE DEL SETTING ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE	15
6663	1	LO STROKE DALL'EVENTO ACUTO ALLA DIMISSIONE, RUOLO DEL NEUROLOGO, DEL FISIATRA E FISIOTERAPISTA, DEFINIZIONE SETTING RIABILITATIVO	15
7070	1	BENESSERE ANIMALE DURANTE IL TRASPORTO E PNBA	15
6560	1	INCONTRI IN OTORINOLARINGOIATRIA: IMPLEMENTAZIONE DELLE PROCEDURE PER MIGLIORARE LA GESTIONE DEL SETTING ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE	13
6599	1	AWAKE INTUBATION: DALLE LINEE GUIDA ALLA PRATICA CLINICA	13
6633	1	TECNOLOGIA E SISTEMI INTEGRATI NEL PAZIENTE DIABETICO: CASI CLINICI, ESPERIENZE E AUDIT TRA PARI	13
7053	1	UMANIZZAZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO	13
6834	1	INTERNATIONAL WORKSHOP ON ENDOSCOPIC EAR SURGERY	10
6862	1	METODOLOGIE PARTECIPATE NELLA PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI A SCUOLA CON GLI ADOLESCENTI	9

Eventi erogati per metodologia

PROVIDER	Formazione residenziale N. eventi comprese edizioni	FSC N. eventi comprese edizioni	FAD N. eventi comprese edizioni	Blended N. eventi comprese edizioni
ID 7 asl Napoli 1 Centro	300	34	0	0

Offerta formativa/Crediti erogati ed indice di partecipazione

PROVIDER: ID 7 ASL Napoli 1 Centro	Professioni sanitarie/ tutte le professioni sanitarie	N. eventi comprese edizioni	N. crediti erogati a chiusura corso	Indice di partecipazione: partecipanti ai corsi che hanno ottenuto crediti/ totale degli eventi formativi per le diverse professioni/
	tutte le professioni sanitarie	334	4391,1	98,6%

Sezione 4 : Situazione Patrimoniale e Finanziaria

4.1 Situazione Patrimoniale

Al fine di relazionare sull'andamento della Gestione aziendale dell'ASL Napoli 1 centro si riportano a confronto i dati sintetici dello Stato Patrimoniale 2025 vs 2024. Dai suddetti dati vengono illustrati la composizione dell'attivo e del passivo patrimonio aziendale.

CODICE	STATO PATRIMONIALE	Bilancio al 31.12.2025	Bilancio al 31.12.2024	Delta 2025 - 2024
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	644.778.955,41	593.153.808,85	51.625.147
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	754.571.684,54	915.283.955,35	- 160.712.271
ABA190	B.II) CREDITI	677.107.528,52	826.295.163,95	- 149.187.635
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	39.303.277,97	51.368.158,75	- 12.064.881
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	1.375.600,35	5.705,00	1.369.895
AZZ999	D) TOTALE ATTIVO	1.400.726.240,30	1.508.443.469,20	- 107.717.229
ADZ999	E) CONTI D'ORDINE	35.694.470,37	110.281.044,00	- 74.586.574
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	827.344.173,39	850.530.299,76	- 23.186.126
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	143.108.500,83	152.781.966,59	- 9.673.466
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	3.295.807,62	6.831.329,06	- 3.535.521
PDZ999	D) DEBITI	426.916.220,00	498.278.457,81	- 71.362.238
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	61.538,46	21.415,98	40.122
PZZ999	F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO	1.400.726.240,30	1.508.443.469,20	- 107.717.229
PFZ999	G) CONTI D'ORDINE	35.694.470,37	110.281.044,00	- 74.586.574

L'analisi sintetica del patrimonio aziendale dimostra un perfetto equilibrio tra fonti ed impieghi, L'Attivo Circolante riesce a garantire ampiamente l'esposizione debitoria dell'Azienda, così come il Patrimonio netto copre interamente l'attivo immobilizzato. L'esposizione debitoria, relativamente ai debiti verso fornitori di beni e servizi è diminuita di circa 71 milioni rispetto al 2024 in seguito ad attività di circolarizzazione dei debiti e pagamento della debitoria pregressa. I fondi rischi sono allineati al loro valore congruo.

I crediti verso altri, esclusi quindi quelli verso la Regione, si riducono di circa 4 milioni di euro grazie ad un forte impulso dato alla riscossione degli stessi con l'avvio di procedure di recupero forzose e transattive.

Si riportano, a conferma di quanto innanzi detto, alcuni indicatori di bilancio che forniscono ulteriori elementi per un'analisi compiuta della situazione finanziaria ed una maggiore visione d'insieme sul contenuto degli impieghi e delle fonti aziendali. Gli indicatori sono raffrontati con quelli dell'esercizio precedente

SINTESI DEGLI INDICI DI BILANCIO

ANALISI PATRIMONIALE

- Indici di composizione degli IMPIEGHI e delle FONTI

			2025	2024
Attivo immobilizzato	rigidità		46,03%	39,32%
Attivo corrente	elasticità		53,97%	60,68%
		Totale impieghi	100,00%	100,00%
Debiti a breve scadenza	incidenza Db		30,48%	33,03%
Debiti a m/l scadenza	incidenza Dc		10,45%	10,58%
Capitale proprio	incidenza Cp		59,07%	56,38%
		Totale fonti	100,00%	100,00%
Grado di capitalizzazione	(Cp/Cd)		1,44	1,29

ANALISI FINANZIARIA

- Indici di solidità patrimoniale (solvibilità a m/l/ termine)

		2025	2024
Autocopertura immobilizzazioni	(Cp/Im)	1,28	1,43
Copertura globale immobilizzazioni	(Cp+Dc)/Im	1,51	1,70
Indici di disponilità (current ratio)	(Ac/Db)	1,77	1,84

- Indici di solvibilità (equilibrio finanziario a breve)

		2025	2024
Indice di liquidità primaria (acid test)	Dl/Db	0,09	0,10
Indice di liquidità secondaria (quick ratio)	(Dl+Df)/Db	4,89	5,50

- Posizione finanziaria netta		2025	2024
(disponibilità liquide + crediti di finanziamento a breve		39.303.278	51.368.159
- debiti di finanziamento a breve-medio-lungo termine)			
Posizione relativa	(Pfn/Ebitda)	3,9524	6,3841
Debt ratio	(Pfn/(Cp+Pfn)%	4,54%	5,70%

Gli indici patrimoniali registrano un miglioramento generale delle risorse investite .Il patrimonio risulta meno immobilizzato in quanto l'attivo immobilizzato netto è coperto interamente dal Patrimonio netto e l'attivo circolante riesce a coprire interamente il debito corrente , quindi c'è un perfetto equilibrio tra fonti e impieghi tra debiti e crediti dell'azienda.

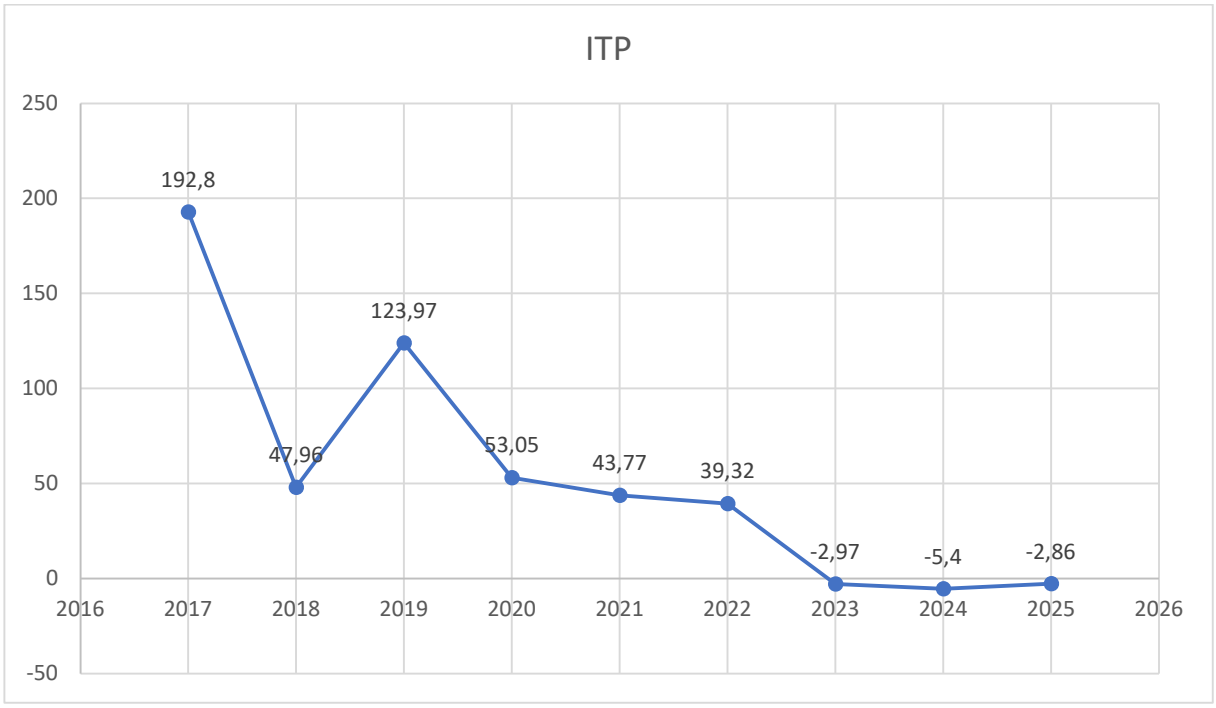
4.2 Dati ex art. 41 d.l. 66/2014

Gli indici finanziari sono costanti rispetto al 2024 e confermano la capacità di solvibilità finanziaria dell'azienda.

L'Azienda è da considerarsi strutturalmente e finanziariamente in equilibrio,

L'indice di disponibilità e l'indice di liquidità, nel 2025, mantengono valori positivi, superiori all'unità, evidenziando quindi un confermato e migliorato equilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a soddisfare gli impegni finanziari a breve.

L'indice dei pagamenti del 2025 rispetto al 2024 ha registrato un leggero peggioramento , è passato da -5,40 giorni di ritardo del 2024 ai -2,86 giorni di ritardo del 2025, dovuto al pagamento di debiti molto pregressi. Di seguito si espone graficamente l'andamento degli itp dall'anno di misurazione al 2025.



Per indice di tempestività si intende i giorni medi di pagamento oltre la scadenza dei 60 giorni data fattura previsti per il pagamento dei debiti del Servizio Sanitario Nazionale.

L'importo dei debiti scaduti e non pagati nel 2025 ammonta a € 189.324.608,68, il tempo medio ponderato di pagamento è 38.83 gg. , il tempo medio ponderato di ritardo -21,17 gg, il totale

delle fatture ricevute nel 2025 ammonta a € 946.011.040,70. Questi i dati dei debiti 2025 presenti in PCC

Di seguito la stratificazione dei debiti pagati nel 2025 per data fattura

anno	importo
2017	3.278.460,51
2018	884.742,07
2019	5.448.470,74
2020	4.839.948,77
2021	4.007.516,58
2022	2.527.302,50
2023	3.683.225,94
2024	61.871.523,57
2025	756.042.561,83
totale pagato 2025	842.583.752,51

4.3 Situazione Economica

La situazione economica può essere riassunta attraverso uno schema del conto economico o a valore aggiunto.

CODICE	Conto economico riclassificato	Bilancio al 31.12.2025	Bilancio al 31.12.2024	Δ
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	2.052.023.563	2.005.034.316	46.989.247
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-13.705.341	-15.203.739	1.498.398
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	26.085.923	44.053.420	-17.967.497
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	266.608.327	238.268.147	28.340.179
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	56.841.253	26.418.648	30.422.605
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.002.044	5.885.073	116.971
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	50.600.983	49.231.309	1.369.674
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	4.823.559	4.263.281	560.277
	A) Produzione dell'esercizio	**2.449.280.310**	**2.357.950.456**	**91.329.853**
BA0010	- Acquisti di beni	372.494.794	338.276.687	34.218.107

BA0390	- Acquisti di servizi	1.412.228.815	1.388.090.693	24.138.122
BA1910	- Manutenzioni e riparazioni	38.834.338	35.352.391	3.481.947
BA1990	- Godimento beni di terzi	16.912.060	16.117.056	795.003
BA2500	- Oneri diversi di gestione	5.812.138	5.686.344	125.794
BA2660	+/- variazione rimanenze materie prime	-540.245	-2.364.597	1.824.352
	B) costi della produzione	**1.845.741.899**	**1.781.158.574**	**64.583.325**
	Valorte Aggiunto	**603.538.411**	**576.791.882**	**26.746.529**
BA2080	- Costi per il personale	482.788.596	456.416.722	26.371.874
	Margine Operativo Lordo (EBITDA)	**120.749.815**	**120.375.160**	**374.655**
BA2630	- Accantonamento al FSC	1.000.000	5.000.000	-4.000.000
BA2570	- Ammortamento beni immateriali	3.761.798	3.250.785	511.013
BA2580	- Ammortamento beni materiali	46.828.843	45.981.378	847.465
BA2690	Accantonamenti fondo rischi	59.215.127	58.096.730	1.118.396
BA2760	Accantonamenti TFR	2.970.410	2.970.410	-
	Reddito operativo caratteristico (EBIT)	**9.944.048**	**8.046.267**	**1.897.780**
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-555.661	-249.173	-306.488
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	28.694.786	30.704.681	-2.009.895
	Reddito ante imposte	**38.083.172**	**38.501.775**	**-418.603**
YZ9999	Imposte d'esercizio	38.024.068	38.472.375	-448.308
	Utile (perdita) dell'esercizio	**59.104**	**29.400**	**29.705**

Al sostegno economico e finanziario dell'Azienda concorrono:

- Contributo regionale per quota F.S. indistinto;
- Contributi regionali, da Enti Pubblici e da Privati vincolati;
- Fondi finalizzati dell'edilizia sanitaria;
- Contributi ed elargizioni da privati;
- Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria;
- Ricavi da attività commerciale.

L'importo dei Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale è stato assegnato con DGRC 238 del 24/05/2025 con un incremento di € 46 milioni di euro.

La variazione intervenuta negli investimenti effettuati nel corso del 2024, destinati all'acquisizione di nuove attrezzature sanitarie in sostituzione di quelle ormai obsolete, ha comportato una riduzione delle risorse del Fondo Sanitario Regionale corrente pari complessivamente a € 13.705 migliaia. Con riferimento all'esercizio 2025, si rileva altresì un incremento delle entrate proprie di circa € 28 milioni rispetto all'anno precedente. Tale andamento positivo è riconducibile principalmente al miglioramento della mobilità attiva, che evidenzia il consolidamento della qualità dei servizi erogati e il conseguente apprezzamento da parte dell'utenza.

Di seguito si riporta una tabella che analizza l'andamento della mobilità intraregionale ed extra regionale degli ultimi 4 anni e che rileva un miglioramento consistente soprattutto nelle prestazioni dei ricoveri ospedalieri , trainato dall'attività dell'ospedale del mare che sta diventando una delle strutture ospedaliere di riferimento della Regione Campania.

	MANOVRA COMPENSATIVA INTRAREGIONALE	2025	2024	2023	2022
ATTIVA	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	125.017.000,59	116.910.184,63	112.762.756,94	103.066.454,00
ATTIVA	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	64.332.124,00	49.933.657,63	50.469.119,00	47.966.535,00
ATTIVA	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	13.334.359,92	10.825.156,01	9.092.403,03	9.339.473,00
	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	348.429,00	338.767,00	347.994,00	364.646,00
ATTIVA	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	15.514.759,18	15.756.969,58	14.160.434,15	12.613.764,27
ATTIVA	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	14.613.874,41	13.631.416,00	14.332.028,00	13.536.531,00
PASSIVA	Acq.serv.san.medic.base ASL-AO-IRCCS-Mob.intrareg	-338.709,00	-361.969,00	-335.602,50	-295.938,00
PASSIVA	Serv.sanit.farmac.da pubblico-Mobilità intrareg	-14.273.507,90	-13.020.826,58	-12.120.564,22	-12.430.195,77
PASSIVA	Serv.san.assist.spec.da pubblico-Mobilità intrareg	-89.240.573,00	-76.346.861,57	-67.032.201,00	-60.670.508,00
PASSIVA	Serv.san.ass.riab.ASL-AO-IRCCS-Policl.Mob.intrareg	-19.917.761,41	-18.992.265,00	-19.281.862,00	-18.053.469,00
PASSIVA	Serv.san.ass.osp.ASL-AO-IRCCS.Policl.regione	-296.676.948,47	-292.332.857,58	-289.679.307,43	-292.128.522,00
PASSIVA	Acq.prest.distrib.farm.File F ASL-AO-IRCCS-Pol.reg	-68.838.356,68	-66.113.995,18	-54.266.537,83	-59.154.869,00
PASSIVA	Acq.prest.distrib.farm.File F ASL-AO-IRCCS-Pol.reg	-401.154,73	-385.812,25	-263.639,00	-213.631,80
	saldo mobilità attiva e passiva intra regrionale	-256.526.464,09	-260.158.436,31	-241.814.978,86	-256.059.730,30
	MANOVRA COMPENSATIVA EXTRAREGIONALE	**2025**	**2024**	**2023**	**2022**
ATTIVA	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero EXTRA	4.479.118,10	2.311.617,66	1.923.845,30	3.208.622,96
ATTIVA	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali extra	3.075.663,61	3.231.281,00	2.893.962,00	4.284.029,60

ATTIVA	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F extra	2.257.797,00	1.630.705,00	1.925.060,00	1.401.199,74
ATTIVA	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	274.333,00	275.211,00	294.773,00	
ATTIVA	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	2.068.896,00	1.063.306,00	1.432.963,00	1.269.569,08
ATTIVA	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione				
ATTIVA	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	212.172,00	137.484,00	125.952,00	170.436,00
ATTIVA	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	8.881.486,90	10.273.996,34	9.488.883,70	7.684.201,44
ATTIVA	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.373.350,39	2.448.085,00	2.153.782,00	2.178.314,00
BA0480	B.2.A.1.3) Acq.serv.san.medic.base ASL-AO-IRCCS-Mob.extrareg Mobilità extraregionale	-546.537,00	-493.400,00	-511.393,00	-425.184,62
BA0520	B.2.A.2.3) - Serv.san.farmac.da pubbl.ASL-AO-IRCSS-Pol.extrareg	-2.121.824,00	-1.879.794,00	-1.611.426,00	-1.299.407,35
BA0560	B.2.A.3.5) - Serv.san.assist.spec.da ASL-AO-IRCCS-Pol extrareg	-7.867.658,00	-7.340.587,00	-7.195.096,00	-9.613.011,13
BA0830	B.2.A.7.3) - Serv.san.ass.osp.ASL-AO-IRCCS.Policl.extraregione (ricoveri	-34.499.485,00	-33.774.901,00	-33.867.009,39	-32.841.483,33
BA0990	B.2.A.9.3) - Acq.prest.distrib.farm.File F ASL-AO-IRCCS-extrareg	-4.965.772,00	-4.482.069,00	-4.548.564,00	-4.354.328,15
BA1060	B.2.A.10.3) - Acq.prest.termali conv.ASL-AO-IRCCS-Polic.extrareg	-53.378,00	-55.845,00	-41.510,00	-36.678,50
BA1120	B.2.A.11.3) - Acq.prest.trasp.sanit.da altri sogg.pubb.extrareg.	-864.055,00	-916.550,00	-786.964,00	-779.501,24

	saldo mobilità attiva e passiva extra regionale	-27.295.892,00	-27.571.460,00	-28.322.741,39	-29.153.221,50
	totale saldo mobilità	**-283.822.356,09**	**-287.729.896,31**	**-270.137.720,25**	**- 285.212.951,80**

Il costo di acquisto di beni sanitari registra un incremento di € 34 milioni . L'incremento dei costi è dipeso prevalentemente dall'acquisto di farmaci innovativi e dispositivi medici . I servizi sanitari hanno registrato un aumento di circa 22 milioni influenzati della mobilità passiva.

Il costo del personale registra un incremento di € 26 milioni. Tale incremento in valore relativo subisce l'impatto dei rinnovi contrattuali per un importo di € 120 milioni quindi , con un incremento di 211 unità rispetto al 2024.

Di seguito si espongono due tabelle di dettaglio del costo del personale che analizzano la movimentazione delle teste per ruoli e l'impatto dei rinnovi contrattuali sul costo complessivo dello stesso:

Tipologia del personale	Totale presenti al 31.12.2024	Assunti al 31.12.2025	Cessati al 31.12.2025	Totale presenti al 31.12.2025	delta
	(A)	(B)	(C)	(1)= (A)+(B)-(C)	(1)= (A)+(B)-(C)
Dirigenti medici	1213	114	131	1196	**17**
Dirigenti Sanirari non medici	213	92	12	293	**-80**
Dirigenti professionali, tecnici ed amministrativi	107	1	5	103	**4**
Personale non dirigente	5655	501	367	5789	**-134**
Piramidati (Solo per IRCCS)	0	0	0	0	**0**
Personale dipendente a tempo indeterminato	**7188**	**708**	**515**	**7381**	**-193**
Dirigenti medici	59	88	63	84	**-25**
Dirigenti Sanirari non medici	3	0	0	3	**0**
Dirigenti professionali, tecnici ed amministrativi	0	0	0	0	**0**
Personale non dirigente	20	1	19	2	**18**
Personale a tempo determinato	**82**	**89**	**82**	**89**	**-7**
Restante Personale escluso piramidati	3	11	0	14	**-11**
Piramidati (Solo per IRCCS)	0	0	0	0	**0**
Restante personale	**3**	**11**	**0**	**14**	**-11**
					0
Totale	**7.273**	**808**	**597**	**7484**	**-211**

Tipologia	Totale presenti al 31.12.2025	Spese per competenze fisse e accessorie	IRAP	Spese per contibuti a carico dell'azienda	Altre voci di spesa (5)	Totale	*di cui derivante dai rinnovi contrattuali successivi all'anno 2004*	Totale al netto dei rinnovi
Valori in €	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) = (2)+(3)+(4)+(5)	(7)	(8) = (6) - (7)
Dirigenti medici	17	113.349.538	10.340.450	31.485.836	3.195.199	158.371.022,47	38.007.560	120.363.462,47
Dirigenti Sanitari non medici	-80	19.892.529	1.350.410	5.499.335	578.361	27.320.634,91	5.106.246	22.214.388,91
Dirigenti professionali, tecnici ed amministrativi	4	7.695.427	620.100	2.256.526	1.376.131	11.948.184,09	5.137.559	6.810.625,09
Personale non dirigente	-134	224.730.361	18.460.400	63.045.371	7.822.986	314.059.118,29	72.027.761	242.031.357,29
Piramidati (Solo per IRCCS)	0					-		-
Personale dipendente a tempo indeterminato	**-193**	**365.667.855,00**	**30.771.360,00**	**102.287.067,82**	**12.972.676,95**	**511.698.959,77**	**120.279.126,00**	**391.419.833,77**
Dirigenti medici	-25	4.424.055	329.847	1.261.497	56.581	6.071.980,32	2.669.427	3.402.553,32
Dirigenti Sanitari non medici	0	65.699	5.584	19.978	836	92.097,28	52.282	39.815,28
Dirigenti professionali, tecnici ed amministrativi	0		-		-	-	-	-
Personale non dirigente	18	545.515	46.369	160.960	6.893	759.737,01	24.884	734.853,01
Personale a tempo determinato	**-7**	**5.035.269,00**	**381.799,83**	**1.442.435,97**	**64.309,81**	**6.923.814,61**	**2.746.593**	**4.177.221,61**
Restante Personale escluso piramidati	-11	410.518		264.850		675.368,00		675.368,00
Piramidati (Solo per IRCCS)	0					-		-
Totale Restante personale	**-11**	**410.518,00**	**-**	**264.850,00**	**-**	**675.368,00**	**-**	**675.368,00**
Totale	**-211**	**371.113.642,00**	**31.153.159,83**	**103.994.353,79**	**13.036.986,76**	**519.298.142,37**	**123.025.719,00**	**396.272.423,37**

Nel 2025 sono continuate le attività per il controllo e il superamento delle prescrizioni all'approvazione del Bilancio 2021 imposte dalla Regione Campania, Corte dei conti e Collegio Sindacale. Puntualmente nel 2025 sono state poste in essere tutte le attività richieste e in particolare:

a) Completamento dell'attività di circolarizzazione delle poste debitorie

Nel corso dell'anno 2022 è stata adottata e condivisa con il Collegio Sindacale una procedura interna di circolarizzazione dei crediti e debiti, conforme alle indicazioni in materia di certificabilità dei bilanci. In attuazione della predetta procedura, sono stati individuati, per ciascun esercizio a partire dal 2022, campioni rappresentativi di fornitori, al fine di garantire la circolarizzazione di almeno l'80% della debitoria aziendale. Le attività svolte hanno consentito di conseguire i seguenti risultati:

- nel corso del 2025 il totale dei debiti verso fornitori ha registrato una riduzione del 10% rispetto al 2024 e del 25% rispetto al 31/12/2021;
- la debitoria antecedente l'anno 2020, al 31/12/2025, ammonta a circa euro 59 milioni, con una riduzione del 42% rispetto al 31/12/2024.

b) Completamento dello svincolo delle somme vincolate da pignoramenti

A partire dall'anno 2022 l'ASL Napoli 1 Centro ha avviato un'attività sistematica di svincolo delle somme pignorate, che ha consentito nel triennio il recupero di risorse per complessivi circa euro 150 milioni.

a. Situazione al 31/12/2024: Alla data indicata risultavano ancora vincolate le seguenti somme:

- euro 34.862.770 presso il Tesoriere aziendale;
- euro 7.138.582,34 su conti correnti postali.

Le verifiche effettuate hanno evidenziato che una parte significativa dei vincoli risultava priva di effettivo fondamento giuridico, in quanto non riconducibile a procedure esecutive attive. Sono state altresì rilevate criticità strutturali, riconducibili a:

- procedure esecutive risalenti (ante 2012) non iscritte a ruolo e prive di adeguata documentazione;
- procedure concluse con ordinanza di assegnazione ma non integralmente soddisfatte;
- vincoli su conti postali riconducibili a citazioni improprie dell'Ente quale terzo pignorato.

b. Misure adottate nel 2025: nel corso del 2025 sono state intraprese azioni coordinate di natura amministrativa, operativa e legale, tra cui:

- conferimento, con Deliberazione n. 259/2025, di incarico all'Avv. Vincenzo Pansini per la gestione stragiudiziale e giudiziale delle procedure;
- trasmissione al professionista incaricato della documentazione utile per valutazioni di eventuali azioni nei confronti del Tesoriere e di Poste Italiane S.p.A.;
- attivazione di costante monitoraggio delle procedure esecutive per il tempestivo svincolo delle somme nei casi di estinzione o mancata iscrizione a ruolo.

c. Risultati conseguiti nel 2025: le attività sopra descritte hanno prodotto i seguenti risultati:

- riduzione dei vincoli presso il Tesoriere per euro 6.316.968,21;
- riduzione dei vincoli presso Poste Italiane S.p.A. per euro 4.091.

d. Posizioni residue e azioni in corso: alla data della presente relazione permangono vincoli così classificati:

- euro 6.317.373,38 relativi a procedure esecutive attive;
- euro 14.301.229,61 relativi a procedure non coltivate;
- euro 7.927.198,80 relativi a procedure con adempimenti residui.

Si evidenzia, inoltre, che alla data del 30 settembre 2026 decorreranno gli effetti della moratoria di cui al D.L. n. 19/2024 (convertito in Legge n. 56/2024), che consentirà la rimozione dei vincoli in presenza delle condizioni previste.L'Azienda assicurerà il costante presidio delle attività e la piena collaborazione con il Tesoriere e Poste Italiane S.p.A. al fine di favorire il completamento delle operazioni di svincolo.

c) Completamento dell'attività di liquidazione della debitoria pregressa

La debitoria pregressa antecedente il 2020 è passata da euro 102.322.883,25 (anno 2024) a euro 59.048.458,78 al 31/12/2025, con una riduzione pari al 42%. L'Azienda proseguirà l'attività di analisi e sistemazione delle partite residue, anche attraverso eventuali soluzioni transattive, con particolare riferimento alle posizioni non oggetto di contenzioso.

d) Recuperi per doppi incassi

Le attività di recupero in via amministrativa risultano completate. Permane un residuo pari a euro 14.442.365,08, attualmente oggetto di recupero coattivo da parte della UOC Affari Legali e Contenzioso. In considerazione della vetustà delle partite e delle difficoltà connesse ai procedimenti giudiziali, è stato prudenzialmente accantonato un fondo svalutazione crediti pari a euro 6.152.450,00.

e) Criticità rilevate dalla Corte dei Conti e dalla Regione Campania

Con riferimento alle criticità di cui alla Deliberazione n. 29 della Corte dei Conti – Sezione regionale di controllo per la Campania, nonché alla DGR n. 605/2024, si rappresenta che nel

Verbale n. 67 del Collegio Sindacale relativo al Bilancio consuntivo 2024 sono riportati in dettaglio gli esiti delle attività svolte.

In particolare:

- Attuazione del PAC:
  si prosegue nell'implementazione delle procedure approvate e nel rafforzamento delle attività di internal audit, in linea con il percorso di certificabilità dei bilanci, così come attestato in sede di verifiche regionali trimestrali;
- Regolarizzazione delle carte contabili**:**
  la prescrizione è stata integralmente adempiuta, con completamento della regolarizzazione delle partite pregresse e attivazione di un costante monitoraggio delle procedure esecutive;
- Crediti ex art. 26 L. 833/1978:
  i crediti determinati dalle Deliberazioni n. 1342/2004 e n. 20/2014 sono oggetto di recupero secondo i piani di ammortamento stabiliti. A seguito dell'attività del gruppo di lavoro istituito nel 2023, l'ammontare dei crediti rideterminati al 31/12/2025 è pari a euro 3.095.403,11, regolarmente recuperato secondo le modalità previste.

Alla luce delle attività poste in essere, si rappresenta che l'Azienda ha avviato e consolidato un percorso strutturato di riequilibrio e razionalizzazione delle principali poste patrimoniali e finanziarie, garantendo il progressivo superamento delle criticità evidenziate in sede di controllo. L'ASL Napoli 1 Centro continuerà a presidiare le attività sopra descritte, assicurando il completamento dei processi ancora in corso nel rispetto delle prescrizioni regionali e degli indirizzi degli organi di controllo.

Di seguito si riportano alcuni indici di bilancio di redditività che analizzano l'andamento economico dell'azienda nel 2025 rispetto al 2024.

ANALISI REDDITIVITA'			
		2025	2024
ROE (Cp inizio anno)	(Re/Cp)*100	0,01%	0,00%
ROI	(Ro/Ti)*100	0,71%	0,53%
ROD	(Of/Cd)*100		
EBITDA margin	(Mol/Rv)*100	5,88%	6,00%
ROS (Ebit margin)	(Ro/Rv)*100	0,48%	0,40%
ROTAZIONE IMPIEGHI	(Rv/Ti)	1,46	1,33
LEVERAGE	(Ti/Cp)	1,69	1,77
INCIDENZA Gestione NC	(Re/Ro)x100	0,59%	0,37%
EVA (€)	(Roi - Costo capitale investito)xTi		
	Costo capitale investito (Rod)		

Gli indici di bilancio economici sono quasi sovrapponibili nel confronto tra i due anni con un risultato positivo di reddito di € 59 mila euro .

f) Confronto Conto Economico preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

Il bilancio previsionale della A.S.L. Napoli 1 Centro è stato formulato in funzione dei vincoli imposti dalla vigente normativa regionale e nazionale e dal Piano di Rientro; i citati vincoli impongono il raggiungimento del pareggio di bilancio senza sostanziali modifiche dei finanziamenti, con il contestuale mantenimento dei livelli assistenziali. L'Azienda ha utilizzato le risorse economiche con oculatezza per garantire l'equilibrio economico, cercando contestualmente di non penalizzare i livelli essenziali di assistenza. É utile, ai fini dell'analisi del raggiungimento degli obiettivi posti e delle azioni intraprese, confrontare il preventivo 2025 con il relativo consuntivo, analizzando gli scostamenti più rilevanti.

Si riportano i dati sintetici del conto economico consuntivo 2025, raffrontato con i dati del conto economico previsionale 2025.

CODICE	VOCE MODELLO CE	Bilancio al 31.12.2025	Bilancio preventivo 2025	Delta
AA0010	*A.1) Contributi in c/esercizio*	*2.052.023.563*	*1.890.492.006*	*161.531.557*
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	2.025.490.507	1.890.459.006	135.031.501
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	26.446.915	-	26.446.915
AA0180	*A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca*	*72.424*	*-*	*72.424*
AA0240	*A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti*	*- 13.705.341*	*- 5.850.410*	*- 7.854.931*
AA0270	*A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti*	*26.085.923*	*33.741.299*	*- 7.655.376*
AA0320	*A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria*	*266.608.327*	*230.995.666*	*35.612.661*
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.254.837	11.642.666	- 387.828
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.105.447	3.588.555	- 1.483.108
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.895.468	5.209.061	1.686.407
AA0750	*A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi*	*56.841.253*	*8.628.374*	*48.212.878*
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	301.547	369.369	- 67.822
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.306.303	3.900.000	2.406.303
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.880.559	3.950.410	- 69.851
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	46.352.844	408.595	45.944.249
AA0940	*A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)*	*6.002.044*	*8.503.840*	*- 2.501.796*
AA0980	*A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio*	*50.600.983*	*46.649.295*	*3.951.688*
AA1050	*A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni*	*-*	*-*	*-*
AA1060	*A.9) Altri ricavi e proventi*	*4.823.559*	*6.015.433*	*- 1.191.874*
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	2.449.280.310	2.219.175.503	230.104.807
BA0010	*B.1) Acquisti di beni*	*372.494.794*	*288.504.551*	*83.990.243*
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	370.037.000	286.388.501	83.648.500
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.457.793	2.116.050	341.743
BA0390	*B.2) Acquisti di servizi*	*1.412.228.815*	*1.337.954.432*	*74.274.383*
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.296.294.565	1.237.543.942	58.750.623

BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	115.934.250	100.410.490	15.523.760
BA1910	*B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)*	*38.834.338*	*24.758.183*	*14.076.155*
BA1990	*B.4) Godimento di beni di terzi*	*16.912.060*	*12.090.000*	*4.822.060*
BA2080	Totale Costo del personale	482.788.596	420.737.268	62.051.328
BA2090	*B.5) Personale del ruolo sanitario*	*380.461.057*	*333.114.446*	*47.346.611*
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	178.085.008	159.953.446	18.131.562
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	202.376.050	173.161.000	29.215.050
BA2230	*B.6) Personale del ruolo professionale*	*4.414.173*	*3.081.000*	*1.333.173*
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	4.132.995	2.860.000	1.272.995
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	281.178	221.000	60.178
BA2320	*B.7) Personale del ruolo tecnico*	*59.181.502*	*45.351.145*	*13.830.357*
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	2.231.933	2.884.301	- 652.368
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	56.949.570	42.466.844	14.482.725
BA2410	*B.8) Personale del ruolo amministrativo*	*38.731.863*	*39.190.676*	*- 458.813*
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	4.856.005	5.310.676	- 454.671
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	33.875.858	33.880.000	- 4.142
BA2500	*B.9) Oneri diversi di gestione*	*5.812.138*	*6.101.624*	*- 289.486*
BA2560	Totale Ammortamenti	50.590.641	46.731.895	3.858.746
BA2570	*B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali*	*3.761.798*	*2.185.705*	*1.576.093*
BA2580	*B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali*	*46.828.843*	*44.546.190*	*2.282.653*
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	34.445.193	34.122.828	322.365
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.383.650	10.423.362	1.960.287
BA2630	*B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti*	*1.000.000*	*2.500.000*	*- 1.500.000*
BA2660	*B.13) Variazione delle rimanenze*	*- 540.245*	*- 2.221.889*	*1.681.644*
BA2690	*B.14) Accantonamenti dell'esercizio*	*59.215.127*	*47.147.415*	*12.067.712*
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	18.537.038	20.741.939	- 2.204.901
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	11.315.241	10.158.814	1.156.427
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	26.392.437	13.366.262	13.026.175
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	2.439.336.262	2.184.303.479	255.032.783
CA0010	*C.1) Interessi attivi*	*119.215*	*126.921*	*- 7.707*
CA0050	*C.2) Altri proventi*	*2.936*	*2.890*	*46*
CA0110	*C.3) Interessi passivi*	*505.947*	*-*	*505.947*
CA0150	*C.4) Altri oneri*	*171.864*	*103.588*	*68.276*
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 555.661	26.223	- 581.884
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
EA0010	*E.1) Proventi straordinari*	*44.285.815*	*-*	*44.285.815*
EA0260	*E.2) Oneri straordinari*	*15.591.029*	*1.250.900*	*14.340.129*
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	28.694.786	- 1.250.900	29.945.686
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	38.083.172	33.647.347	4.435.825
YA0010	Y.1) IRAP	37.195.951	32.832.682	4.363.269
YA0060	Y.2) IRES	828.117	814.665	13.452
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	38.024.068	33.647.347	4.376.721
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	59.104	-	59.104

Il confronto tra i due bilanci non evidenzia notevoli scostamenti dei dati previsionali con quelli consuntivi, se non in quelle voci la cui previsione non è semplice e non è completamente programmabile quali i dati sulla mobilità, che nel preventivo sono valori consolidati dell'esercizio precedente, il rimborso pay back sui dispositivi medici il cui importo non era presente nei dati storici e non era stimabile alla data di redazione del preventivo e non considerabile come da indicazioni contabili regionali . Il costo del personale è superiore rispetto al previsto di circa € 62 milioni di euro, in quanto nel preventivo era stato inserito il costo stabilito dal Piano dei fabbisogni non comprensivo dell'impatto dei rinnovi contrattuali e dei nuovi fondi integrativi sul comparto deliberati ad inizio 2026. I costi di manutenzione registrano un delta di circa 14 milioni rispetto a quanto preventivato , tale incremento è dovuto essenzialmente all'avvio degli investimenti del PNRR che hanno determinato un incremento di costi complementari non prevedibili. E ancora l'impatto della gestione straordinaria che ha una componente prevalentemente regionale e che per sua natura non preventivabile. Lo scostamento del costo dei beni sanitari risente dell'impatto degli acquisti dei dispositivi medici e dei farmaci innovativi e della centralizzazione della Distribuzione da conto dei farmaci presso l'ASL di Salerno non prevedibile con attendibilità considerata all'epoca della redazione del Bilancio preventivo 2025.

Il Preventivo, inoltre, per i contributi da Regione prende come riferimento il FSR assegnato per l'anno 2024. La previsione del Riparto del Fondo sanitario non considerava i contributi extra e la manovra di riequilibrio per compensare gli aumenti contrattuali del personale e la manovra compensativa. Nel complesso, il Valore della produzione rispetto al preventivo è superiore di 230 milioni mentre i costi della produzione differiscono da quanto preventivato di € 255 milioni di euro. Ciò dipende sostanzialmente dall'impossibilità di prevedere l'andamento della mobilità attiva e passiva, dal rimborso payback di circa 46 milioni, dall'incremento del costo del personale per i rinnovi contrattuali e non dall'assenza di corretta programmazione aziendale.

Pur essendo prevedibili gli incrementi di spesa connessi ai farmaci innovativi, ai dispositivi medici, nonché al costo del personale e agli altri servizi sanitari, le proiezioni desumibili dai preconsuntivi evidenziano che le risorse effettivamente utilizzabili in sede di bilancio preventivo risultano limitate agli importi assegnati con riferimento a due annualità precedenti rispetto all'esercizio di programmazione. In tale contesto, la costruzione del bilancio può avvenire esclusivamente facendo ricorso al Fondo Sanitario Indistinto, senza la possibilità di includere, in via previsionale, eventuali rimborsi derivanti da meccanismi di payback o ulteriori risorse straordinarie assegnate in sede di riparto.
L'obbligo normativo di predisporre un bilancio in equilibrio economico impedisce, di fatto, l'integrale rappresentazione dei fabbisogni programmati, con conseguenti criticità sulla sostenibilità dei livelli di assistenza sanitaria. Si rende pertanto necessario dare delle indicazioni regionali volte a riconsiderare i criteri di adeguamento delle risorse in sede di bilancio preventivo ,parametrandoli alle effettive esigenze del sistema sanitario aggiornate alla data del preconsuntivo.

4.4 La Programmazione Aziendale e gli indirizzi di Gestione 2026

Missione aziendale e programmazione strategica

La presente sezione della Relazione sulla Gestione, redatta ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011, illustra il quadro complessivo della mission aziendale, degli indirizzi strategici e delle linee di programmazione adottate dall'ASL Napoli 1 Centro per l'anno 2026, evidenziando la coerenza tra obiettivi assegnati, azione gestionale e sostenibilità economico-finanziaria.

La Direttiva del Direttore Generale rappresenta il principale strumento di indirizzo, attraverso il quale vengono individuati gli obiettivi strategici ed operativi, garantendo il raccordo tra programmazione sanitaria, programmazione economico-finanziaria e ciclo della performance.

L'ASL Napoli 1 Centro opera per la tutela e la promozione della salute della popolazione residente e assistita, perseguendo la propria mission istituzionale attraverso l'erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari in condizioni di:

- equità ed universalità di accesso;
- appropriatezza clinica ed organizzativa;
- qualità e sicurezza delle prestazioni;
- sostenibilità economico-finanziaria.

L'azione aziendale è orientata alla centralità della persona e alla presa in carico globale dei bisogni di salute, con l'obiettivo di migliorare gli esiti assistenziali e ridurre le disuguaglianze, assicurando al contempo il rispetto degli equilibri di bilancio.

In tale contesto, il sistema aziendale è improntato alla **creazione di valore pubblico**, inteso come ottimizzazione del rapporto tra risultati di salute conseguiti e risorse impiegate.

Assetto della programmazione e integrazione con la gestione

La programmazione per l'esercizio 2026 è sviluppata secondo un modello integrato che assicura:

- coerenza tra mission istituzionale e obiettivi strategici;
- correlazione tra risorse assegnate e livelli di attività programmati;
- integrazione tra programmazione sanitaria, economica e organizzativa;
- piena attuazione del ciclo della performance.

Gli obiettivi aziendali sono definiti in coerenza con gli indirizzi regionali e articolati per livelli:

- obiettivi di carattere generale (equilibrio economico e tutela della salute);
- obiettivi assistenziali e di produzione;
- obiettivi organizzativi e gestionali.

Tale assetto consente una gestione orientata ai risultati, supportata da sistemi di monitoraggio e valutazione.

Priorità strategiche della gestione 2026

L'azione aziendale si sviluppa secondo direttrici strategiche prioritarie, tra loro integrate:

4.1 Tutela della salute e qualità dell'assistenza

Miglioramento continuo della qualità e sicurezza delle cure, attraverso modelli assistenziali orientati all'appropriatezza e alla continuità dei percorsi di cura.

4.2 Equilibrio economico-finanziario

Garanzia della sostenibilità della gestione mediante controllo della spesa, ottimizzazione delle risorse e allineamento tra costi e produzione sanitaria.
In linea con i principi del D.Lgs. 118/2011, la gestione aziendale è orientata al mantenimento dell'equilibrio economico finanziario quale condizione imprescindibile per la continuità dei servizi.
L'Azienda persegue tale obiettivo attraverso:

- programmazione economica coerente con i fabbisogni assistenziali;
- monitoraggio sistematico dei costi e dei ricavi;
- controllo dei fattori produttivi;
- razionalizzazione della spesa sanitaria, con particolare attenzione alle aree a maggiore impatto;
- presidio dei flussi finanziari e dei tempi di pagamento.

Il governo economico della produzione sanitaria e del costo del lavoro rappresenta elemento centrale della gestione, in un'ottica di sostenibilità nel medio-lungo periodo.

4.3 Innovazione e digitalizzazione

Sviluppo della sanità digitale quale leva per il miglioramento dell'efficienza, della qualità delle prestazioni e della capacità di governo dei processi.

4.4 Valorizzazione del capitale umano

Rafforzamento delle competenze professionali, sviluppo della formazione continua e miglioramento del benessere organizzativo.

4.5 Governance, trasparenza e controllo

Potenziamento dei sistemi di governance e controllo interno, con particolare riferimento alla qualità dei dati, alla tracciabilità dei processi e alla responsabilizzazione delle strutture.

Modello organizzativo e indirizzi gestionali

L'Azienda adotta un modello organizzativo fondato sull'integrazione tra i diversi livelli assistenziali, orientato a:

- rafforzare il ruolo dell'assistenza territoriale;
- garantire la continuità dei percorsi di cura;
- migliorare l'appropriatezza delle prestazioni;
- ottimizzare l'utilizzo delle risorse disponibili.

In tale ambito, assume rilevanza strategica lo sviluppo di modelli di presa in carico integrata, con particolare riferimento alla gestione della cronicità e delle fragilità, al fine di ridurre la pressione sulle strutture ospedaliere e migliorare l'efficienza complessiva del sistema.

Aree strategiche aziendali e coerenza con la gestione

La programmazione aziendale per il 2026 è articolata in sette aree strategiche, che costituiscono il riferimento per la definizione degli obiettivi operativi e per la valutazione delle performance:

1. **Prevenzione e promozione della salute** – sviluppo delle attività preventive e miglioramento degli esiti di salute;
2. **Integrazione ospedale-territorio** – rafforzamento della continuità assistenziale e dei servizi di prossimità;
3. **Innovazione e digitalizzazione** – evoluzione dei sistemi informativi e dei processi digitali;
4. **Gestione economico-finanziaria** – controllo della spesa e sostenibilità della gestione;
5. **Risorse umane e organizzazione** – valorizzazione del personale e sviluppo delle competenze;
6. **Appropriatezza e qualità delle cure** – miglioramento degli esiti clinici e razionalizzazione delle prestazioni;
7. **Governance, trasparenza e controllo** – rafforzamento dei sistemi di monitoraggio e accountability.

Le predette aree garantiscono il collegamento tra obiettivi strategici, attività operative e risultati attesi, assicurando coerenza con il sistema di misurazione e valutazione della performance.
La gestione aziendale è supportata da un sistema strutturato di monitoraggio, basato su:

- indicatori di performance sanitaria, organizzativa ed economico-finanziaria;
- flussi informativi integrati;
- sistemi di controllo interno;
- processi di rendicontazione periodica.

Tale sistema consente la verifica continua del grado di raggiungimento degli obiettivi e l'adozione di eventuali azioni correttive.

Linee di Intervento in Rapporto Agli Obiettivi

AREA STRATEGICA	Ob. n.	Obiettivi Strategici
Area 1 – Prevenzione, Promozione della Salute e Assistenza Sanitaria	**1.1**	Garantire il pieno conseguimento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), attraverso la promozione della saluta, la prevenzione e la diagnosi precoce: Linee di Attività:
	1.2	Monitoraggio indicatori LEA, riduzione criticità, stabilità delle performance assistenziali
	1. 3	Rafforzare le politiche di prevenzione e promozione della salute, migliorando gli esiti dell'area prevenzione dei LEA attraverso l'incremento delle attività di screening, vaccinazione e sorveglianza epidemiologica
Area 2 – Potenziamento Integrazione Ospedale-Territorio	**2.1**	Rafforzare l'assistenza territoriale e la prossimità delle cure promuovendo la casa come primo luogo di cura
	2.2	Attuare in modo efficace gli interventi previsti dal PNRR – Missione 6, potenziando la sanità territoriale e i servizi di prossimità, con particolare attenzione alla prevenzione e alla presa in carico della popolazione
Area 3 – Innovazione e digitalizzazione	**3.1**	Rafforzare il sistema informativo aziendale garantendo completezza, qualità, tempestività e interoperabilità dei flussi informativi sanitari e sociosanitari, al fine di supportare il governo clinico, direzionale e della rendicontazione istituzionale

	3.2	Promuovere la trasformazione digitale dei processi clinici e amministrativi, assicurando la piena alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico, l'integrazione delle piattaforme digitali e l'adozione di soluzioni tecnologiche orientate alla semplificazione dei percorsi e alla sicurezza delle informazioni, favorendo l'accessibilità e la trasparenza dei servizi per cittadini e operatori
Area 4 – Gestione economico-finanziaria	**4.1**	Revisione e digitalizzazione integrale del Ciclo Passivo, dalla fase di acquisizione alla liquidazione, garantire la tracciabilità documentale, come presupposto per il rispetto sistematico dei termini di pagamento.
	4.2	Migliorare l'efficienza e l'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse, attraverso la razionalizzazione della spesa farmaceutica e dei dispositivi medici e il rafforzamento dei processi di acquisto e controllo dei costi.
	4.3	Rafforzare il governo economico della produzione sanitaria e del costo del lavoro, assicurando il rispetto dei vincoli di budget e il contenimento delle forme di spesa flessibile e l'allineamento tra risorse impiegate e livelli di attività programmati, in coerenza con i principi di sostenibilità economico-finanziaria e continuità assistenziale.
Area 5 – Risorse umane, formazione e benessere organizzativo	**5.1**	Valorizzare le risorse umane come leva strategica per il raggiungimento degli obiettivi aziendali e quale leva per il miglioramento della performance organizzativa e della qualità dei servizi, promuovendo lo sviluppo delle competenze, la formazione continua e il miglioramento del benessere organizzativo
Area 6 – Appropriatezza clinica e organizzativa e Qualità delle Cure	**6.1**	Garantire l'equità di accesso alle prestazioni sanitarie e il rispetto dei tempi massimi di attesa, attraverso il governo delle liste d'attesa, il monitoraggio delle prestazioni sentinella e delle attività libero-professionali intramurarie (ALPI)
	6.2	Assicurare il governo dell'appropriatezza e della sostenibilità del sistema sanitario aziendale mediante il monitoraggio sistematico delle attività delle strutture private accreditate e il rispetto dei vincoli contrattuali e programmatori
	6.3	Garantire la sicurezza delle cure, attuando un sistema di clinical governance nella propspettiva di miglioramento della qualità delle cure, la presa in carico dei pazienti e la continuità assistenziale
Area 7 – Trasparenza, governance e controllo	**7.1**	Rafforzare il sistema di governance, controllo e rendicontazione aziendale, garantendo trasparenza, qualità dei dati, responsabilizzazione delle strutture e presidio dei processi di verifica delle performance
	7.2	Promuovere un sistema integrato di governance fondato su legalità, trasparenza, prevenzione della corruzione e riduzione dei rischi organizzativi, in coerenza con gli obiettivi strategici aziendali e con il PNRR

In particolarte le azioni per il raggiungimento degli obiettivi di cui all'area

Promozione della salute, prevenzione e diagnosi precoce

Ferme restando l'implementazione e la realizzazione degli obiettivi del Piano della Prevenzione, in considerazione dei dati di attività finora registrati, assume in tale ambito priorità massima il rafforzamento dei programmi di prevenzione primaria e secondaria con particolare attenzione alle fasce di popolazione più esposte a rischio. Le attività saranno orientate:

- all'incremento dell'adesione ai programmi di screening oncologici organizzati e al miglioramento della presa in carico per il II° livello diagnostico ed eventuale, successivo iter terapeutico;
- al contrasto dell'esitazione vaccinale attraverso interventi formativi a favore degli Operatori sanitari e informativi e di sensibilizzazione rivolti alla popolazione;
- alla promozione di corretti stili di vita, al contrasto dei principali fattori di rischio, inclusi quelli coinvolti nell'insorgenza di dipendenze patologiche, e alla prevenzione universale delle malattie cronico degenerative;
- al rafforzamento della raccolta e dell'analisi dei dati epidemiologici, anche ai fini della stratificazione della popolazione finalizzata alle attività di programmazione sanitaria, nonché dei programmi di sorveglianza;
- al contrasto all'antibiotico-resistenza e alla promozione dell'uso appropriato degli antibiotici, attraverso protocolli condivisi e trasversali tra i diversi setting assistenziali, monitoraggio dei consumi e delle resistenze, audit prescrittivi e azioni formative, in coerenza con gli indirizzi nazionali e regionaliderivanti dal PNCAR e sviluppando in tale ambito l'approccio *OneHealth*, in uno con le attività veterinarie;
- all'incremento di azioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro con l'adozione di protocolli di vigilanza, formazione obbligatoria e continua per operatori su prevenzione infortuni e patologie professionali e monitoraggio finalizzati a prevenire infortuni e patologie professionali nel territorio di competenza;
- alla promozione di campagne informative rivolte alla popolazione finalizzate alla sensibilizzazione rispetto ai temi della donazione degli organi e di sangue, nonché della fruizione dei servizi offerti nell'ambito del FSE e dei vantaggi offerti con l'espressione del consenso alla consultazione.

Presa in carico della cronicità

Posto che la presa in carico e la gestione delle malattie croniche assorbono circa l'80% dei costi sanitari, che la cronicità implica la multimorbilità e tenuto conto dell'evoluzione demografica e sociale della popolazione, tale ambito costituisce una delle maggiori sfide poste a questa Azienda e al Sistema Sanitario tutto.

Tale sfida si presenta su più piani: uno più squisitamente tecnico-professionale, figlio della specializzazione e iper-specializzazione delle cure, tali per cui oggi si dispone di linee guida basate sull'evidenza scientifica, che tuttavia si concentrano sulla gestione di singole patologie, e risultano complesse, se non talvolta inappropriate, in pazienti con multimorbilità. Altro piano è quello organizzativo: è necessario superare la logica prestazionale e favorire l'approccio della presa in carico del paziente nella sua globalità e complessità, in modo organizzato e coordinato, teso a evitare la frammentazione dell'assistenza. Un ulteriore piano, integrato ai due precedenti, è quello dello sviluppo della telemedicina, quale strumento di supporto alla multidisciplinarietà, all'accessibilità e alla presa in carico.

Risulta rilevante in merito la riforma dell'assistenza territoriale avviata dal DM 77/2022 in coerenza con gli interventi previsti dal PNRR Missione 6, che mira al rafforzamento dei servizi di prossimità, della presa in carico globale della persona e della gestione della cronicità.

Sono attive in Azienda 11 Centrali Operative Territoriali, che, tuttavia, potranno svolgere in pieno il proprio ruolo strategico allorquando sarà completata la rete delle strutture territoriali, con particolare riferimento alle 33 Case della Comunità e i 7 Ospedali di Comunità programmati, nonché l'ulteriore implementazione di altre strutture territoriali, quali le Residenze Sanitarie Assistite, e dell'Assistenza domiciliare. Le attività saranno orientate:

- all'attivazione delle Case della Comunità e degli Ospedali della Comunità aziendali, con progressiva costruzione della rete territoriale e definizione della vocazione prevalente delle strutture, nel rispetto degli indirizzi programmatori nazionali e regionali. In particolare, si dovranno sviluppare i percorsi di integrazione tra tutte le professionalità e le figure individuate dal DM 77/2022 quali attori del processo di presa in carico (Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Specialisti ambulatoriali, Dirigenti medici, Infermieri di famiglia e di comunità, Assistenti sociali, Collettività);
- allo sviluppo e/o aggiornamento dei PDTA dedicati alle cronicità, nonché delle strategie proattive finalizzate ad intercettare precocemente i bisogni di salute; in particolare, si dovrà procedere a periodiche analisi di stratificazione della popolazione per meglio orientare le attività di presa in carico e di medicina d'iniziativa;
- all'attivazione di agende dedicate alla gestione delle cronicità, separate da quelle dedicate all'offerta prestazionale;
- al governo delle transizioni di tutte le malattie croniche dall'età evolutiva all'età adulta;
- al potenziamento dell'assistenza domiciliare (ADI), con particolare riferimento alla popolazione over 65;
- all'implementazione delle strutture residenziali e semiresidenziali come da programmazione regionale;
- allo sviluppo e diffusione dei servizi di telemedicina specialistica, nelle declinazioni di televisita, telemonitoraggio e teleconsulto;
- alla promozione della formazione e della qualificazione del Personale sui temi legati alla cronicità e alla presa in carico.

Appropriatezza clinica e organizzativa

Riconducibili al sistema della *Clinical Governance*, le prospettive dell'appropriatezza clinica e organizzativa costituiscono gli elementi cardine per garantire la qualità e la sostenibilità degli interventi sanitari in qualsiasi *setting* erogativo.

In tale ambito, in considerazione dei dati di attività finora registrati, le iniziative aziendali saranno orientate:

- al governo della domanda sulla base delle evidenze scientifiche e dell'analisi del contesto e della stratificazione della popolazione, al fine di ottimizzare le richieste e controllare l'insorgenza di fenomeni opportunistici. In tale processo saranno coinvolti gli Operatori responsabili di attività prescrittiva, autorizzativa e di monitoraggio;
- al governo delle liste di attesa per prestazioni ambulatoriali e per ricovero, secondo le indicazioni normative nazionali e regionali, sviluppando l'offerta in funzione dei fabbisogni stabiliti dalla Regione e promuovendo la transizione della gestione delle cronicità dal sistema prestazionale a quello di presa in carico;
- allo sviluppo e al governo dei diversi *setting* di erogazione delle cure territoriali;
- allo svolgimento di procedure di audit sul ricorso al taglio cesareo, la cui frequenza continua a superare la media nazionale. Tale processo dovrà prevedere una preliminare valutazione della qualità del dato e della codifica della SDO, quindi l'analisi dei fattori che condizionano il fenomeno e l'implementazione di interventi correttivi;
- allo svolgimento di procedure di audit nelle ulteriori area segnalate dal PNE 2025 (BPCO e Chirurgia oncologica);

- all'analisi delle aree critiche evidenziate nei *treemap* del PNE 2025 di ciascun presidio ospedaliero e successiva implementazione di azioni di miglioramento;
- alla realizzazione di modifiche organizzative volte a garantire il pieno rispetto dei regimi di erogazione delle prestazioni sanitarie per le Unità operative che, a fronte di un dato aziendale conforme dell'indicatore NSG H04Z, registrano non conformità puntuali; tale attività deve comprendere anche l'ulteriore sviluppo dei percorsi PACC in luogo dei ricoveri in regime di DS/DH riconosciuti ad elevato livello di in appropriatezza;
- alla rivisitazione dei percorsi ospedalieri e di reparto che, a parità di Indice di Case mix, determinano un prolungamento eccessivo della degenza (ICP > 1);
- allo stretto monitoraggio delle Unità operative per le quali sarà confermato, al consolidamento del flusso SDO, il dato del tasso di occupazione medio annuo < 90%;
- alla qualificazione delle attività ospedaliere in termini di incremento dell'Indice di Case mix;
- al monitoraggio e ulteriore qualificazione delle attività rese nell'ambito delle reti tempo-dipendenti:
- al monitoraggio dei requisiti per la permanenza all'interno della ROC, nonché all'ulteriore sviluppo della rete in continuità con l'ambito territoriale e delle cure palliative;
- all'analisi dei percorsi interni al Pronto Soccorso, finalizzati a individuare interventi correttivi volti ad allineare i tempi di attesa dei codici di triage di maggiore gravità a quelli previsti dalle Linee di indirizzo sulle attività di triage. In merito assume particolare importanza anche la valutazione di appropriatezza del triage, che può condizionare l'allungamento dei tempi di presa in carico;
- all'ulteriore sviluppo della funzione del Bed management, alla definizione della rete aziendale e del Piano aziendale per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso;
- all'apertura del Pronto soccorso presso il P.O. S. Giovanni Bosco;
- all'apertura della TIN presso il P.O. Ospedale del Mare;
- alla riorganizzazione e al potenziamento delle attività di laboratorio, con particolare riferimento a quelle territoriali, al fine di raggiungere le soglie minime di efficienza e di qualità individuate;
- allo sviluppo e definizione, prioritariamente, ma non esclusivamente in ambito ospedaliero, di protocolli e profili diagnostici volti ad evitare la ripetizione non necessaria di determinate indagini;
- al governo delle attività aziendali in seno alla Rete regionale dei Trapianti, con particolare riferimento alle procedure finalizzate al *procurement*;
- attivazione UMACA
- alla promozione e sviluppo in ambito ospedaliero delle attività di antimicrobial stewardship;
- all'adozione delle procedure volte a garantire in ambito ospedaliero l'erogazione del primo ciclo di terapia ai pazienti in dimissione, nonché la corretta codifica nei flussi SDO e farmaceutici;
- all'implementazione di strategie volte a garantire l'appropriatezza prescrittiva farameceutica nei diversi setting assistenziali;
- allo sviluppo/implementazione di PDTA/PPDTA trasversali e integrati alle diverse aree dell'assistenza finalizzati alla migliore presa in carico dell'Assistito: ospedaliera, territoriale, prevenzione, salute mentale e dipendenze;
- alla progressiva copertura delle zone carenti di MMG/PLS;
- al potenziamento del monitoraggio delle strutture private accreditate, mediante un controllo sistematico, puntuale e documentato delle attività e delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale, di ricovero ospedaliero e sociosanitario. Il monitoraggio è finalizzato alla verifica del rispetto delle quote assegnate, dei vincoli contrattuali, dei tempi di attesa, dei livelli di appropriatezza e dell'impatto sulla spesa sanitaria, in coerenza con i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e con i modelli organizzativi definiti dal D.M. 77/2022.

Sicurezza delle Cure

La sicurezza delle cure è parte costitutiva del diritto alla salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività.

La gestione del rischio clinico rappresenta anch'essa una componente della Clinical Governance e impatta significativamente sui processi assistenziali in termini di esiti e di sostenibilità. In tale area le azioni dell'Azienda saranno orientate:

- al consolidamento delle attività di competenza (*incident reporting*, gestione delle segnalazioni, audit per gli eventi sentinella, implementazione azioni di miglioramento e di monitoraggio, alimentazione piattaforma SIMES, stesura/aggiornamento periodico delle procedure e dei PDTA);
- all'implementazione della rete aziendale del rischio clinico con individuazione di referenti dedicati in ambito ospedaliero e territoriale;
- all'implementazione di strategie proattive per ridurre il verificarsi degli eventi più frequentemente segnalati (cadute e aggressioni a danno di operatore);
- ulteriore sviluppo delle attività di prevenzione e controllo delle Infezioni associate all'assistenza e dell'antibioticoresistenza, anche grazie all'implementazione delle rete ospedaliera con individuazione di referenti dedicati presso i presidi ospedalieri.

Cultura del dato e corretta alimentazione dei flussi informativi

L'enorme volume di dati prodotti e raccolti grazie alla progressiva digitalizzazione rappresenta una risorsa inestimabile ai fini strategici e operativi purchè sia garantita la corretta gestione degli Health Big Data attraverso l'acquisizione o il miglioramento della propria capacità di conoscere e misurare ogni tratto dei percorsi fatti dai dati sanitari e l'ottimizzazione dei database attraverso il miglioramento della qualità dei dati e i processi di consolidamento del dato.

Avere a disposizione strumenti di analisi quali il NSG, il PNE, i report di Agenas sulle performance aziendali è utile alle aziende per i processi di valutazione interni, ma suscettibile di rilevanti problematiche di natura comunicativa nei confronti dell'Utenza e dello stesso Personale aziendale, nonché di potenziali strumentalizzazioni di carattere politico.

In tal senso, la diffusione della cultura del dato e la corretta alimentazione dei flussi informativi è fondamentale per il controllo del dato stesso, secondo il principio (GIGO - *garbage in, garbage out*) in base al quale la qualità del dato elaborato non può essere migliore della qualità del dato d'ingresso. Le attività aziendali saranno pertanto orientate:

- alla promozione della cultura del dato, da intendere non come mero adempimento burocratico, ma quale strumento di supporto ai fini del miglioramento delle performance;
- allo sviluppo di percorsi formativi rivolti al Personale, prioritariamente destinati agli Operatori ospedalieri per la corretta compilazione della SDO;
- allo sviluppo di percorsi formativi sul tema dell'audit & feedback, rivolti a tutto il Personale;
- alla diffusione e implementazione in ambito aziendale dell'aggiornamento della Mappa dei Flussi, di cui alla Delibera n. 1/2026 e successiva integrazione;
- ad assicurare la completa, continua e qualitativamente alta alimentazione di tutti i flussi informativi sanitari e sociosanitari che costituiscono debito informativo (NSIS, FSE, regionali, aziendali, etc.), in conformità alle specifiche tecniche, alle scadenze normative e agli standard di qualità dati (accuratezza, coerenza, tempestività e integrità), con monitoraggio sistematico e responsabilità assegnate alle strutture aziendali coinvolte (Mappa dei Flussi);

- a sviluppare le attività di monitoraggio periodico interno al fine di orientare la programmazione e intervenire tempestivamente con idonei interventi correttivi in caso di necessità.

Valorizzazione e qualificazione delle professionalità

Il capitale umano di un'Azienda sanitaria costituisce oggi più di ieri una risorsa preziosa ed essenziale, tenuto conto delle generale carenza di Operatori sanitari, della conseguente difficoltà di reclutamento, nonché del percorso di apprendimento e pieno inserimento nel contesto lavorativo.

La valorizzazione e la qualificazione del Personale sono funzionali sia a evitare fenomeni quali il burnout e il quiet quitting, sia a garantire e accrescere la qualità dell'assistenza. Le attività dell'Azienda saranno orientate:

- alla garanzia delle pari opportunità;
- alla tutela della salute dei lavoratori;
- alla promozione di percorsi di formazione che coprano il più ampio spettro di tematiche di carattere organizzativo/gestionale e specialistico;
- alla promozione di eventi che favoriscano il confronto tra Operatori afferenti a setting diversi;
- alla promozione della partecipazione a sperimentazioni cliniche;
- alla promozione di attività progettuali finalizzate ad accrescere le competenze professionali;
- alla promozione di comandi formativi presso centri di eccellenza.

Prospettive di sviluppo della gestione

Le linee evolutive della gestione per l'anno 2026 sono orientate a:

- consolidare il modello di assistenza territoriale;
- migliorare l'efficienza dei servizi ospedalieri;
- rafforzare l'integrazione tra i diversi setting assistenziali;
- sviluppare ulteriormente i processi di digitalizzazione;
- garantire il pieno equilibrio economico-finanziario.

In particolare, nell'anno 2025 l'Azienda è stata impegnata nell'ultimazione degli interventi strutturali previsti dal PNRR, finalizzati alla realizzazione dei nuovi setting assistenziali territoriali previsti dal DM n. 77/2022. Nel corso del 2026 è prevista l'apertura delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, con conseguente, significativo impegno di natura organizzativa, in termini sia di integrazione dei processi aziendali, sia di reclutamento di personale dipendente e convenzionato.

Conclusioni

La programmazione aziendale 2026 si configura come un sistema integrato di governo, volto a garantire:

- il miglioramento degli esiti di salute;
- la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni;
- la sostenibilità economico-finanziaria;
- la trasparenza e l'efficacia dell'azione amministrativa.

L'attuazione delle linee programmatiche richiede il coinvolgimento di tutte le strutture aziendali e si fonda su un modello gestionale orientato alla responsabilizzazione, al monitoraggio dei risultati e al miglioramento continuo delle performance, in coerenza con gli obiettivi di sistema e con i principi del D.Lgs. 118/2011.

GAETANO GUBITOSA
23.06.2026 19:31:13
GMT+02:00