

REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 31 ottobre 2008 - Deliberazione N. 1755 - Area Generale di Coordinamento N. 19 - Piano Sanitario Regionale e Rapporti con le UU.SS.LL.  
– **Approvazione Disegno di Legge "Misure straordinarie di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale per il rientro dal disavanzo".**

**PREMESSO:**

- che con deliberazione n. 460 del 20.03.2007 la Giunta Regionale della Campania ha approvato l'Accordo sottoscritto tra il Presidente della Regione Campania e i Ministri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, stipulato ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004, con l'allegato "Piano di Rientro triennale dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario della Regione Campania" (d'ora in poi Piano di Rientro);
- che il Piano di Rientro, al fine di promuovere la modifica dell'organizzazione quali/quantitativa del SSR per contribuire all'equilibrio economico-finanziario nel rispetto dei LEA, impone, fra gli interventi progettuali indicati, che si assicuri la coerenza del Piano Ospedaliero Regionale, approvato con L. R. n. 24 del 19 dicembre 2006, al Piano di rientro medesimo per la razionalizzazione e riqualificazione della rete ospedaliera;
- che è avvertita altresì la necessità di adottare nuove disposizioni relative sia al processo di accreditamento istituzionale che in favore dei lavoratori della sanità privata che hanno subito l'interruzione del rapporto di lavoro in conseguenza del medesimo processo di accreditamento;
- che si ritiene opportuno adottare ulteriori misure di razionalizzazione dell'offerta sanitaria attraverso un processo di riorganizzazione degli ambiti territoriali delle AASSLL nonché dei distretti sanitari;

**VISTO:**

- il Piano Regionale Ospedaliero, approvato con L.R. n. 24/2006 ed il relativo documento allegato;
- il Piano di Rientro triennale dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario della Regione Campania di cui alla DGRC n. 460/2007 ed, in specie, l'intervento n. 7;
- la relazione illustrativa allegata alla presente che costituisce parte integrante e sostanziale,

propone e la Giunta Regionale, in conformità, a voto unanime

**DELIBERA**

Per le motivazioni e considerazioni espresse in narrativa che si intendono di seguito integralmente riportate:

- approvare l'allegato Disegno di Legge recante "Misure straordinarie di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale per il rientro dal disavanzo";
- di inviare il presente provvedimento al Consiglio Regionale per l'approvazione;
- trasmettere la presente per quanto di rispettiva competenza e conoscenza all'Assessore alla Sanità, alle AAGGCC 19 e 20, e al Settore Stampa e Documentazione e al BURC per la pubblicazione e al Settore AAGG della Presidenza e Collegamenti con gli Assessori, all'Ufficio Legislativo.

Il Segretario  
*D'Elia*

Il Presidente  
*Bassolino*

## **“Misure straordinarie di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale per il rientro dal disavanzo”**

### **Art. 1- Premessa**

Al fine di garantire il rispetto degli obblighi di contenimento della spesa e di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale previsti nel Piano di Rientro di cui alla DGRC n. 460/2007, adottata a seguito dell'Accordo sottoscritto tra il Presidente della Regione Campania e i Ministri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, stipulato ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004, la Regione adotta le misure di cui agli articoli che seguono.

### **Art. 2- Razionalizzazione degli ambiti territoriali delle Aziende Sanitarie Locali**

Alla L.R. 3 novembre 1994 n. 32, e ss.mm.ii, sono apportate le seguenti modifiche:

a) l'art. 5, comma 1, è sostituito dal seguente: "La Regione definisce gli ambiti territoriali delle Aziende Sanitarie Locali in ragione delle caratteristiche geo-morfologiche del territorio e prevedendo comunque un'azienda per provincia.

Sono, pertanto, previste le seguenti Aziende Sanitarie Locali:

- Azienda Sanitaria Locale Avellino;
- Azienda Sanitaria Locale Benevento;
- Azienda Sanitaria Locale Caserta;
- Azienda Sanitaria Locale Napoli 1;
- Azienda Sanitaria Locale Napoli 2;
- Azienda Sanitaria Locale Napoli 3;
- Azienda Sanitaria Locale Salerno 1;
- Azienda Sanitaria Locale Salerno 2.

b) l'art. 5, comma 2, è sostituito dal seguente: " Entro 90 giorni dall'entrata in vigore della presente legge, la Giunta Regionale definisce le procedure per l'attuazione del processo di razionalizzazione delle Aziende Sanitarie Locali che deve completarsi entro il 30 giugno 2009. La sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale è definita dalla Giunta Regionale sulla base del criterio del baricentro della popolazione e sulla base della preesistenza di adeguate strutture sanitarie sicché non vi siano costi aggiuntivi."

### **Art. 3 - Razionalizzazione degli ambiti distrettuali**

Alla L.R. 3 novembre 1994 n. 32, e ss.mm.ii, sono apportate le seguenti modifiche:

- l'art. 10, comma 13, è abrogato.

- l'art. 10, comma 16, è sostituito dal seguente:

" Ciascun ambito distrettuale deve di norma coincidere con ogni centro o comune avente una popolazione non inferiore ai 120.000 ab. Fanno eccezione le aree montuose, le isole e i territori a bassa densità abitativa per le quali si stabilisce il criterio di un distretto per almeno 70.000 ab.

L'attuale articolazione distrettuale resta in vigore fino alla definizione del processo di razionalizzazione di cui all'art. 5, comma 2, della L.R. n. 32/94 come modificato dalla presente Legge ed in ogni caso fino alla definizione del procedimento di cui al comma 14 dell'art. 10 della L.R. n. 32/94".

- l'art. 10, comma 18, è abrogato.

### **Art. 4 - Abolizione dei Coordinamenti tecnici provinciali**

L'art. 2 della L.R. 19 dicembre 2006, n. 24 è abrogato.

## **Art. 5 - Piano di ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera**

È approvato il Piano di ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera di cui all'allegato A.

Il presente Piano ha efficacia fino all'approvazione del nuovo Piano sanitario regionale comprensivo della disciplina relativa alla rete ospedaliera, anche nelle more della verifica di alcuni indirizzi relativi alla distribuzione territoriale dei posti letto.

E' sospesa l'efficacia dell'allegato alla L.R. 24/06 "Piano regionale ospedaliero per il triennio 2007-2009" ai fini del coordinamento dello stesso con il presente Piano di ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera.

Con provvedimento della Giunta Regionale la rete dell'emergenza sarà adeguata alle disposizioni del presente Piano.

## **Art. 6 – Disposizioni per i lavoratori delle strutture sanitarie private.**

E' fatto obbligo alle Aziende Sanitarie Locali e alle Aziende Ospedaliere della Campania di bandire concorsi riservati per i lavoratori in servizio in modo continuativo da almeno tre anni presso strutture sanitarie private provvisoriamente accreditate, licenziati e posti in mobilità a seguito di provvedimento di revoca dell'accreditamento conseguente alla perdita dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni in materia.

Le operazioni concorsuali di cui al comma precedente sono azionate dopo il completamento dell'utilizzazione delle graduatorie regionali dei precari di cui alla L.R. 20 gennaio 2008 n. 1 e successive modifiche ed integrazioni e previa disponibilità nella dotazione organica, nei limiti delle disposizioni vigenti in materia.

## **Art. 7 - Delega alle Aziende Sanitarie Locali delle competenze in materia di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie.**

Al fine di accelerare le procedure di accreditamento disciplinate dai Regolamenti Consiliari n. 3/2006 e n. 1/2007, e di semplificare i relativi procedimenti amministrativi, vengono delegate alle Aziende Sanitarie Locali le competenze e le funzioni in ordine alla ricezione delle istanze di accreditamento dei soggetti interessati, alla verifica della funzionalità delle strutture richiedenti rispetto alla programmazione regionale, all'accertamento del possesso dei requisiti ulteriori ed a tutti gli adempimenti connessi e conseguenti ivi compreso il rilascio dell'attestato di accreditamento istituzionale da parte del Direttore Generale. A tal fine, le Commissioni competenti sono le stesse costituite dalle Aziende Sanitarie Locali ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 7301/01 per il complesso delle attività relative al rilascio delle autorizzazioni alla realizzazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie.

Dette Commissioni saranno integrate da almeno tre "Valutatori" scelti esclusivamente tra quelli già operativi nominati con specifico provvedimento per la fase di primo avvio, e tra coloro che hanno superato la prima edizione del corso semestrale di formazione previsto dalla DGRC n. 1489/2006. Nell'ambito delle procedure di verifica disciplinate dal Regolamento n. 1/2007, si darà priorità all'accreditamento istituzionale delle Case di Cura e delle RSA per disabili e per anziani nel rispetto dell'ordine cronologico di acquisizione al protocollo regionale delle relative istanze entro e non oltre il 30.06.2009.

L'Assessorato alla Sanità provvederà a trasferire alle Aziende Sanitarie Locali competenti per territorio le istanze di accreditamento istituzionale non ancora definite e giacenti presso gli uffici regionali.

**Art . 8 - Dichiarazione d'urgenza**

La presente Legge è dichiarata urgente ai sensi e per gli effetti degli artt. 43 e 45 dello Statuto della regione Campania ed entra in vigore il giorno successivo a quello della sua pubblicazione nel bollettino ufficiale della regione Campania.

## **“Misure straordinarie di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale per il rientro dal disavanzo”**

### **RELAZIONE**

Il presente disegno di legge si ispira ai principi di contenimento della spesa e di razionalizzazione e riqualificazione del Sistema Sanitario Regionale previsti nel Piano di Rientro di cui alla DGRC n. 460/2007, adottata a seguito dell'Accordo sottoscritto tra il Presidente della Regione Campania e i Ministri della Salute e dell'Economia e delle Finanze, ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004.

Il conseguimento degli obiettivi del Piano di Rientro necessita di interventi di tipo strutturale capaci di incidere e modificare le principali componenti della spesa sanitaria.

In questa logica si colloca l'intervento di razionalizzazione della rete ospedaliera (**art. 5** e Allegato A) che deve, invero, contemperare le esigenze di contenimento dei costi con il dovere di assicurare una risposta assistenziale adeguata ai bisogni di salute della popolazione.

Con l'**art. 6** sono dettate disposizioni a tutela delle esigenze di natura socio occupazionale per quei lavoratori che a seguito della nuova regolamentazione sull'accreditamento istituzionale hanno subito la cessazione del loro rapporto di lavoro.

Pari rilevanza assume la definizione del processo di accreditamento istituzionale dei soggetti pubblici e privati, per mezzo della delega alle AASSLL delle competenze in materia di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie, secondo quanto previsto **all'art. 7**.

Altresì si introducono ulteriori misure, al momento indicative delle direttrici di sviluppo di una più profonda azione di riorganizzazione dell'offerta di servizi sanitari destinate ad una più compiuta attuazione per mezzo di successivi provvedimenti cui si rimanda.

Trattasi delle disposizioni di cui agli artt. 2, 3, 4.

#### *Art. 2 Razionalizzazione degli ambiti territoriali delle Aziende Sanitarie Locali*

L'azione di ristrutturazione della rete ospedaliera deve necessariamente completarsi con una profonda azione di riorganizzazione dell'offerta e gestione dei servizi territoriali cui sono principalmente deputate le AASSLL.

Al fine di superare frammentazioni dell'offerta sanitaria, per una azione di programmazione delle attività più efficiente ed efficace, per la riduzione ulteriore dei costi, per conseguire economie di scala ed attuare una più razionale gestione delle risorse, economiche, finanziarie ed umane, si propone la revisione degli ambiti territoriali delle AASSLL attualmente definiti dalla L.R. n. 32/94 e ss. mm.ii, all. A.

Allo stato operano 13 AASSLL che si riducono ad 8 AASSLL, individuate assumendo come principio di riferimento le caratteristiche geo-morfologiche del territorio e prevedendo almeno un'azienda per provincia. Il disegno riscrive per quanto detto l'art. 5, comma 1, della LR n. 32/94 ed incide anche sul comma 2 demandando alla Giunta la definizione delle procedure (passaggi di personale, patrimonio, ecc) ed assegnando un termine per il completamento dell'intero processo di riorganizzazione.

#### *Art. 3 Razionalizzazione degli ambiti distrettuali*

Sono ridefiniti anche gli ambiti territoriali dei distretti sanitari assumendo il principio di un distretto per almeno 120.000 ab e salvaguardando le peculiari esigenze dei territori montani e insulari, prevedendo per questi almeno 70.000 ab.

È di conseguenza modificato il comma 16 dell'art 10 LR 32/94, è abrogato l'elenco dei distretti di cui all'all. C richiamato nel comma 13 dell'art 10 della LR 32/94 nonché il comma 18, norma transitoria assorbita nel testo del comma 16.

*Art. 4 Abolizione dei Coordinamenti tecnici provinciali*

Se ne propone l'abrogazione giacché rivelatisi organismi ridondanti rispetto all'azione di partecipazione ai processi di programmazione già operanti in capo ai Sindaci ed in seno alle conferenze ed ai comitati di rappresentanza dei sindaci.

## ALLEGATO

### **“Piano di ristrutturazione e riqualificazione della rete ospedaliera”**

## Premessa

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Le Linee direttrici dell'intervento di riorganizzazione.

La proposta di ristrutturazione della rete ospedaliera campana fissa, gradualmente nel tempo, a 3,064 per mille abitanti il numero di posti letto per pazienti acuti ed, allo stesso tempo, innalza a 0,516 per mille abitanti i posti letto per le attività di lungodegenza e riabilitazione, per uno standard complessivo di 3,580 posti letto per mille abitanti.

A tale indice corrispondono ad un totale di 20.733 posti letto sia pubblici che privati con una riduzione rispetto all'attuale dotazione di complessive 689 unità.

In dettaglio sia la rete pubblica (14584 vs 15039) che quella privata (6149 vs 6383) limitano la loro attuale offerta.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

E' opportuno porre in rilievo che con tale intervento 6 ospedali escono definitivamente dalla rete dell'emergenza, per un totale di 455 posti letto e sono convertiti a nuove funzioni ospedaliere. L'individuazione degli ospedali e la loro nuova classificazione è riportata nell'allegato 1 punto 1a) al presente documento.

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

Inoltre, 10 presidi ospedalieri, attualmente classificati come sede di PSA sono riclassificati quali ospedali del 1° livello della rete dell'emergenza e vengono adeguati a tale funzione con una riduzione di complessivi 164 posti letto (allegato 1 punto 1b).

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

Vengono classificati come ospedali sedi del 2° livello n. 21 presidi la cui configurazione e la dotazione di posti letto sono riportate nelle relative TAVOLE allegate.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Le Aziende Ospedaliere

La riqualificazione della rete delle Aziende Ospedaliere rappresenta certamente un rilevante obiettivo della programmazione regionale.

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

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

- fornire le migliori condizioni per il trattamento delle patologie che, per gravità, complessità e intensità non possono trovare adeguate risposte nell'ambito degli altri livelli di assistenza;
- assicurare la globalità e la continuità degli interventi assistenziali attraverso la integrazione e il coordinamento dei processi di cura all'interno della singola azienda;
- assicurare una maggiore qualità del servizio e di umanizzazione dell'assistenza attraverso il pieno rispetto dell'unità e della dignità della persona;
- garantire la coerenza delle linee produttive con i principi generali della pianificazione sanitaria regionale e provinciale secondo le modalità

organizzative che garantiscono un modello coerente e sostenibile di autosufficienza provinciale.

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

In questo modello organizzativo le Aziende Ospedaliere, per la loro necessità di alte tecnologie e di operatori altamente specializzati e per la conseguente impossibilità di essere capillarmente diffuse nel territorio costituiscono i nodi dai quali attivare percorsi di collaborazione ed integrazione tra le strutture ospedaliere della rete provinciale per la piena realizzazione della continuità assistenziale.

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

## La Dipartimentalizzazione

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

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

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

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

(medico, chirurgico e dei servizi) con aggiunta del dipartimento di emergenza-urgenza per i presidi del 3° livello.

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

Per specifici settori di attività, in relazione alla necessità di stabilire percorsi definiti per patologie, le Aziende Sanitarie possono procedere alla costituzione di Dipartimenti interaziendali, di norma su base provinciale.

#### Interventi nell'area della riabilitazione

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

Il positivo risultato ottenuto si evince dal miglioramento dell'indice regionale di posti letto di riabilitazione per mille abitanti (0,51), che pur collocandosi al di sotto di 0,11 punti dall'indice regionale fissato dalla L.R. 24/06 (0,63), risulta essere superiore di 0,17 punti rispetto a quello determinato dall'attuale configurazione (0,34).

Tale finalità è stata raggiunta tenendo conto sia degli obiettivi di salute fissati dal Piano Ospedaliero Regionale, laddove individua specifici ambiti da consolidare, sia dell'offerta riabilitativa già presente sul territorio, sia, come già innanzi citato,

del complesso processo di riconversione dei posti letto per acuti. Ne consegue che la disarticolazione dell'indice di riabilitazione per mille abitanti nelle diverse province mostra una certa variabilità con un valore massimo osservato nella provincia di Benevento.

La riorganizzazione della rete riabilitativa permetterà, inoltre, di ottimizzare, rispetto alla attuale offerta, la distribuzione delle specialità riabilitative (I- II e III livello) nei rispettivi territori attraverso la contestualizzazione dei coefficienti definiti dalla L.R. 24/06 al punto 7.2 nei relativi standard provinciali per posti letto riabilitativi derivati dalla nuova configurazione.

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

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

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



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

Pertanto la riconversione di tali strutture dovrà avvenire attraverso lo strumento dell'accreditamento istituzionale, con le procedure previste dalla normativa regionale, previo rilascio di nuova autorizzazione all'esercizio che dovrà riportare, sulla base dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici posseduti, la tipologia delle prestazioni erogabili, il regime assistenziale (ospedaliero: cod. 60, cod. 56, ovvero residenziale) ed il relativo numero di posti letto.

#### Modalità di attuazione e cronoprogramma

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

Per ottenere questo risultato occorre che la Regione fornisca alle Aziende sanitarie precise indicazioni che le vincolino ad adottare i provvedimenti di competenza e che fissi tempi certi per ciascuna delle fasi attuative, essendo del tutto evidente

che le peculiarità di ciascuno degli interventi in cui si sostanzia l'intera manovra richiedono tempistiche tra loro diverse.

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

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

Il processo dovrà in ogni caso concludersi, salvo giustificate cause di ritardo, entro il primo semestre del 2009.

Entro il primo semestre del 2009 dovrà, anche, concludersi l'intervento di riorganizzazione previsto al punto 2 dell'allegato 1 relativo alla confluenza del Presidio Ospedaliero di Pagani nel Presidio Ospedaliero di Nocera.

Sempre entro il primo semestre del 2009 dovranno trovare completamento le azioni di disattivazione di posti letto per acuti dei presidi ospedalieri non rientranti negli interventi elencati nell'allegato 1. Tali azioni concernano circa 152 posti letto.

Infine, entro il 31.12.2009 dovrà essere portato a compimento l'obiettivo di riconversione di posti letto per acuti in posti di riabilitazione, la cui maggior quota è costituita dai posti letto delle così dette strutture neuropsichiatriche.

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

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

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

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

- a) Riduzione del numero dei posti letto di singole unità operative;

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

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

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

#### Incarichi di struttura complessa:

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

“Si ritiene pertanto indispensabile definire il numero minimo di posti letto che le unità operative, nelle discipline di seguito elencate secondo il livello di

intensità delle cure, devono possedere ai fini dell'attribuzione delle indennità di struttura complessa.

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

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

## Impatto Economico-Finanziario

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

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

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

Le misure finalizzate ad ottenere il risultato economico prevedono:

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

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

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

Infatti, il fabbisogno di posti letto di RSA risulta già soddisfatto nella nostra Regione sia per quanto attiene la quota pubblica (realizzazione previste dalla I e II fase dell'ex art. 20 della Legge 67/88) che privata (trasformazioni e nuove realizzazioni). Pertanto, la proposta prevede non la riconversione di 1000 p.l. per acuti in RSA, ma direttamente la dismissione di 455 posti letto pubblici per acuti della rete ospedaliera Campana.

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

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

- Gli interventi di riorganizzazione e riqualificazione della rete dell'emergenza (punti 1a e 1b dell'allegato 1) comporteranno un risparmio economico stimabile in circa euro 42.420.000, calcolando il costo del posto letto fissato dal Piano di rientro dal disavanzo (200.000 euro) sulla base di un coefficiente di riparametrazione, in quanto trattasi di dismissione con mantenimento in servizio del personale, che sarà utilizzato al fine di

migliorare l'efficienza funzionale nei settori più critici, sia all'interno dei presidi ospedalieri sia in quelli territoriali.

- La ulteriore dismissione di posti letto pubblici pari a circa 152 unità comporterà un risparmio economico stimabile in euro 21.280.000, valutando il costo del posto letto con la medesima modalità sopra riportata.
- La riconversione dei posti letto per acuti in posti letto di riabilitazione comporterà un risparmio economico stimabile in circa euro 67.830.000, valutando il costo del posto letto secondo le modalità indicate dal Piano di rientro dal disavanzo.
- La riduzione, infine, di 234 posti letto prevista nel fabbisogno programmato relativa all'offerta del privato, comporterà un ulteriore risparmio pari euro 42.120.00, valutando il costo del posto letto sulla base di un coefficiente di riparametrazione che tiene conto del valore medio delle attuali remunerazioni.

Da quanto esposto si evince che le azioni da mettere in atto a seguito della manovra di riorganizzazione della rete ospedaliera realizzano in totale un potenziale risparmio economico stimabile in circa euro 173.650.000.

Un ulteriore risparmio potrà ottenersi:

- dalla riorganizzazione degli ambiti territoriali delle aziende sanitarie locali (modifica alla L.R. 32/94 con conseguente riduzione delle ASL che da 13 passano a 8) e dalla conseguente riorganizzazione dei distretti sanitari sulla



base di nuovi indici di riferimento (100.000 abitanti per i centri urbani e 70.000 per i centri extra urbani);

- dalla riduzione dei posti letto delle Aziende Ospedaliere Universitarie rispetto a quelli attualmente previsti nei relativi protocolli di intesa in occasione del rinnovo degli stessi. Tale riduzione al momento non può essere quantizzata in quanto la manovra dovrà contemperare le esigenze di razionalizzazione del S.S.R. con quelle assistenziali, di didattica e di ricerca di tali strutture.

**Allegato 1**  
**LA RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA**

**1) AZIONI DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE DELL'EMERGENZA**

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

ASL	OSPEDALI	ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		DIFF.
		Classificaz.	P.L.	Classificaz.	P.L.	
CE1	Ave Grazia Plena S. Felice a Cancellò	DEA II liv. con P.O. Maddaloni e P.O. Marcianise	59	Funzione riabilitativa	68	9
NA1	CTO	DEA II liv. Napoli Est con P.O. San Giovanni Bosco - Annunziata - Ascalesi - Loreto Mare	165	Funzione specialistica ortopedica	107	-58
NA1	Incurabili	DEA II Napoli Ovest con P.O. S. Paolo, Pellegrini	106	Destinato parzialmente alla Facoltà di Medicina II Università degli Studi di Napoli (SUN)		-106
SA2	Fucito di Mercato San Severino	DEA I liv.	159	Osp. Territoriale	130	-29
SA3	Roccadaspide	PSA	57	Funzione riabilitativa	64	7
SA3	Civile di Agropoli	PSA	48	Funzione specialistica oncologica	84	36
<b>TOTALE</b>			<b>594</b>		<b>453</b>	<b>-141</b>

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

ASL	OSPEDALI	ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		DIFF.
		Classificazione	Posti Letto	Classificazione	Posti Letto	
AV2	P.O. Landolfi di Solofra	DEA I	141	I livello	136	-5
CE1	P.O. Marcianise *	DEA II liv. con P.O. Maddaloni e P.O. S.Felice	84	I livello	63	-21
NA1	P.O. San Gennaro	DEA II Napoli Ovest con P.O. S. Paolo, Pellegrini, Incurabili	214	I livello	201	-13
NA5	P.O. Maresca di Torre del Greco	DEA I	134	I livello	90	-44
NA5	P.O. De Luca e Rossano di Vico Equense	PSA	134	I livello	124	-10
SA1	S.Maria dell'Olmo Cava dei Tirreni	PSA	132	I livello	116	-16
SA1	P.O. Villa Malta di Sarno	PSA	82	I livello	91	9
SA1	P.O. Scafati	DEA I	117	I livello	102	-15
SA2	P.O. S. Francesco D'Assisi di Oliveto Citra	PSA	139	I livello	102	-37
SA3	P.O. dell'Immacolata di Sapri	PSA	112	I livello	100	-12
			<b>1289</b>		<b>1125</b>	<b>-164</b>

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

## 2) AZIONI DI TIPO STRUTTURALE

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

ASL	Presidi esistenti da dismettere	Nuovo Presidio	Posti letto dopo	Nuova Classificazione	Tempi	Nuova destinazione dei presidi dismessi
BN	P.O. S. Agata dei Goti	Nuovo Sant'Agata dei Goti	110	I livello rete emergenza	entro 2009	Struttura ambulatoriale polispecialistica
BN	P.O. Cerreto Sannita					Struttura ambulatoriale polispecialistica
CE2	P.O. SM Capua Vetere Giuseppe e	Nuovo Ospedale di Capua – SMCV	164	II livello rete emergenza	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
CE2	P.O. Palasciano di Capua					Nella disponibilità dell'Azienda
NA1	Loreto Mare	Ospedale del Mare	500	III livello rete emergenza	entro 2011	Struttura territoriale
	Annunziata					Struttura territoriale
	Ascalesi					Struttura Territoriale
NA3	Osp. San Giovanni di Dio Frattamaggiore	Nuovo Ospedale di Afragola	200	II livello rete emergenza	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
NA4	Osp. Cavaliere Apicella di Pollena Trocchia	Nuovo Ospedale di Pomigliano d'Arco	154	Ospedale polispecialistico territoriale	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
SA1	P.O. Nocera	Il P.O. di Pagani confluisce nel P.O. di Nocera	377	III livello rete emergenza	entro il 2009	
SA1	P.O. Pagani					Struttura ambulatoriale polispecialistica
SA2	Osp. M.S. Addolorata Eboli	Nuovo Osp. Della Valle del Sele	268	II livello rete emergenza	5 anni dalla sottoscrizione dell'accordo di programma ex art. 20 L.67/88	Nella disponibilità dell'Azienda
	Osp. S.M. della Speranza Battipaglia					Nella disponibilità dell'Azienda

## **La dotazione di posti letto**

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

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

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

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

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

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

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

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

TOTALE REGIONALE		PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO						PRIVATO ACCREDITATO						PUBB +PRI								
		ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE			ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE			TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO	DELTA CONFIG.					
ASL/AO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO	DELTA CONFIG.
ASL	6772	6622	544	7978	6433	501	464	7398	-580	5883	219	111	278	6383	5652	219	6149	-234	14361	13527	-814	
di cui RIAB	395	41	0	436	497	44	0	541	155	1376	111	0	2351	1487	224	0	864	864	1923	2822	969	
AO	5977	769	315	7061	6237	610	339	7186	125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7061	7186	125	
di cui RIAB	56	6	2	64	77	18	2	97	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	64	64	0	
TOTALE ASL/AO	12749	1431	859	15039	12670	1111	803	14594	-455	5883	219	111	278	6383	5652	219	6149	-234	21422	20738	-689	
di cui RIAB	451	47	2	500	574	62	2	638	138	1376	111	0	2351	1487	224	127	864	864	1987	2969	1002	
STANDARD P.U./M.LAB	ABITANTI	ATTUALE CONFIGURAZIONE	STANDARD L.R. 2406	NUOVA CONFIGURAZIONE	ATTUALE CONFIG. VS NUOVA CONFIG.	NUOVA CONFIG. VS STANDARD																
TOTALE	5790928	3.699	4.200	3.590	-0.119	-0.620																
AGUTI	3.956	3.970	3.970	3.064	-0.292	-0.906																
RIABILIT	0.343	0.530	0.516	0.516	0.173	-0.114																

### Dotazione posti letto totali (ordinari + diurni)

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

Innanzitutto si osserva nella nuova configurazione una riduzione totale di posti letto, sia pubblici che privati, di 689 unità rispetto alla attuale dotazione. In particolare i presidi di ASL perdono 580 posti letto, mentre le Aziende Ospedaliere incrementano la loro dotazione di 125 unità. Va in particolare segnalato l'incremento programmato di 91 posti letto per l'Azienda Ospedaliera San Giovanni di Dio e Ruggi di Aragona di Salerno per le esigenze didattiche, di ricerca e assistenziali del corso di laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università di Salerno secondo il protocollo di intesa stipulato tra Regione e Università.

Anche il privato accreditato risulta programmato con una dotazione ridimensionata rispetto a quella attuale di 234 unità. In sintesi sia la rete pubblica (14.584 vs 15.039) che quella privata (6.149 vs 6.383) limitano la loro attuale offerta.

### Dotazione posti letto diurni

La manovra di riorganizzazione e riqualificazione della rete produce effetti anche sulla dotazione di posti letto di degenza diurna, sia di day hospital che di day surgery. Infatti, il numero di posti letto di day hospital dei presidi di ASL a gestione diretta passa dagli attuali 662 a 501 (-161), mentre quelli di day surgery da 544 a 464 (-80) per una riduzione complessiva di 241 posti letto.

I posti letto diurni delle aziende ospedaliere si riducono di 135 unità.

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

In sintesi per tale tipo di attività si registra una significativa riduzione dei posti letto prevalentemente a carico dei presidi ospedalieri di ASL, in modo particolare a carico dei posti di day hospital, dove, peraltro, si rileva una maggiore inappropriatazza. La riduzione dei posti letto dell'attività diurna permette, quindi, non solo di raggiungere maggiori livelli di efficienza, ma risponde ai principi fissati dalla D.G.R.C. n. 546 del 30.03.2007 avente per oggetto l'individuazione degli interventi per la promozione dell'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri tra cui l'istituzione del modello organizzativo del Day Service.

#### **Dotazione posti letto di riabilitazione e lungodegenza**

I posti letto programmati, pubblici e privati, di riabilitazione e lungodegenza sono pari a 2.989, equivalenti a 0,51 posti letto per mille abitanti. Si registra, rispetto alla attuale dotazione, un incremento di 1002 unità dovuto preminentemente alla riconversione di posti letto per acuti in altrettanti posti di riabilitazione e lungodegenza.

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

#### **Standard di posti letto per mille abitanti**

Dai dati sinora esposti emerge una programmazione pari a 20.733 posti letto (riabilitazione inclusa), equivalenti a 3,580 posti per mille abitanti. È opportuno ricordare che la legge regionale 24/2006 prevede una dotazione complessiva di 24.322 posti letto pari a 4,2 per 1.000 abitanti. Pertanto l'offerta complessiva contenuta nella proposta presentata, per effetto dei vincoli imposti dal Piano di rientro, riduce il numero di posti letto, in fase programmatica, di circa 3.589 unità, pari a 0,61 per mille abitanti.

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

ASL/AO	PROVINCIA DI AVELLINO											PUBB + PRI										
	PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO					PRIVATO ACCREDITATO					NUOVA CONFIG.											
	ATTUALE CONFIGURAZIONE					NUOVA CONFIGURAZIONE					TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO									
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO					
ASL AV1	352	25	7	384	307	15	6	328	-56	48	3	4	55	47	3	4	54	-1	439	382	-57	
di cui RIAB	127	4	0	131	137	4	0	141	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	131	141	10	
ASL AV2	115	20	6	141	125	5	6	136	-5	570	19	26	615	554	19	26	599	-16	756	735	-21	
di cui RIAB	0	4	0	4	0	0	0	0	-4	0	0	0	0	150	0	0	150	150	4	150	146	-4
AO	497	115	0	612	506	60	35	601	-11										612	601	-11	
di cui RIAB	12	2	0	14	28	4	0	32	18										14	32	18	
TOTALE AV	964	160	13	1137	938	80	47	1065	-72	618	22	30	670	618	22	30	670	0	1807	1735	-72	
di cui RIAB	139	10	0	149	165	8	0	173	24	0	0	0	0	150	0	0	150	150	149	323	174	-174
STANDARD PL/ML AB	437414				STANDARD L.R. 24/06		NUOVA CONFIGURAZIONE		ATTUALE CONFIG. VS NUOVA CONFIG.													
TOTALE				4.131		4.060	3.966		-0,165													
ACUTI				3.790		3.570	3.228		-0,562													
RIABILIT				0,341		0,490	0,738		0,398													

SCHEDA 1: AZIENDA OSPEDALIERA MOSCATI

Nuova configurazione

Descrizione disciplina	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE</b>				
PEDIATRIA	20	1	0	21
NEONATOLOGIA CON TIN	19	1	0	20
OSTRETRICIA E GINECOLOGIA	28	0	2	30
BREAST UNIT	6	0	0	6
FISIOPAT. DELLA RIPRODUZIONE	0	0	2	2
GINECOLOGIA SOCIALE E PREV.	0	0	4	4
GENETICA MEDICA	0	4	0	4
NEUROPSICHIATRIA INF.	2	2	0	4
LABORATORIO DI GENETICA MED	0	0	0	0
<b>TOTALE DIP. MATERNO INFANTILE</b>	<b>75</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>91</b>
<b>DIPARTIMENTO ONCO-EMATOLOGICO</b>				
ONCOLOGIA MEDICA con radioterapia	21	8	-	29
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	20	7	-	27
FISIOPATOLOGIA DEL DOLORE	8	2	-	10
IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONI	-	2	-	2
<b>DIPART. ONCO-EMATOLOGICO</b>	<b>49</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>68</b>
<b>DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE</b>				
TERAPIA INTENSIVA E IPERBARICA	17	2	-	19
MEDICINA D'URGENZA	16	-	-	16
CHIRURGIA D'URGENZA	22	-	2	24
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17	-	3	20
CENTRO ANTIVELENI	2	-	-	2
CENTRALE OPERATIVA STI E 118	-	-	-	0
<b>DIP EMERGENZA ACCETTAZIONE</b>	<b>74</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>81</b>
<b>DIPARTIMENTO CUORE E VASI</b>				
CARDIOLOGIA	22	2	-	24
UTIC	10	-	-	10
CARDIOCHIRURGIA	10	-	-	10
ANESTESIA E TERAPIA INT. CCH	6	-	-	6
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	12	2	0	14
CHIRURGIA VASCOLARE	5	-	1	6
ANGIOLOGIA	-	-	-	0
<b>DIPARTIMENTO CUORE E VASI</b>	<b>65</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>70</b>
<b>DIPARTIMENTO INVECCHIAMENTO</b>				
GERIATRIA	25	5	-	30
UNITA' DI CURE INTENSIVE	12	-	-	12
RIABILITAZIONE POLISPECIALISTICA	12	2	0	14
<b>INVECCHIAMENTO</b>	<b>49</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>56</b>
<b>DIPARTIMENTO MEDICINA GENERALE E SPECIALISTICA</b>				
ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA	-	1	-	1
UNITA' FEGATO	10	2	-	12
MEDICINA INTERNA	18	2	-	20
MALATTIE INFETTIVE E AIDS	16	4	-	20
DERMO-CHIRURGIA	9	1	2	12



BRONCOPNEUMOLOGIA		10	2	-	12
<b>MEDICINA GENERALE E SPEC.</b>		<b>63</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>77</b>
<b>DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE</b>					
NEUROCHIRURGIA CON T.I. POST OPERATORIA		14	-	1	15
UNITA' SPINALE		4	0	0	4
NEUROLOGIA		18	2	-	20
STROKE UNIT		8			8
NEURORADIOLOGIA		-	-	-	0
<b>NEUROSCIENZE</b>		<b>44</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>47</b>
<b>DIPARTIMENTO NEFROUROLOGICO</b>					
UROLOGIA		28	-	4	32
NEFROLOGIA ED EMODIALISI*		20	2	-	22
URODINAMICA		-	-	2	2
<b>NEFROUROLOGICO</b>		<b>48</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>56</b>
<b>DIPARTIMENTO CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA</b>					
CHIRURGIA 2		14	-	1	15
GASTROENTEROLOGIA		2	2		4
OCULISTICA CON TRAPIANTO DI CORNEA		11	-	6	17
OTORINOLARINGOIATRIA		6		3	9
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE E ODONTOIATRIA		2	-	2	4
AUDIOFONOLOGIA			2		2
<b>CHIRURGIA GENERALE E SPEC.</b>		<b>35</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>51</b>
<b>DIPARTIMENTO IMMAGINI</b>					
ECOGRAFIA		-	-	-	0
RADIOLOGIA 1		-	-	-	0
RADIOLOGIA 2		-	-	-	0
MEDICINA NUCLEARE		-	-	-	0
RADIOTERAPIA METABOLICA		4	-	-	4
<b>DIPARTIMENTO IMMAGINI</b>		<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
<b>MEDICINA DI LABORATORIO</b>					
ANALISI CHIMICO CLINICHE		-	-	-	0
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOG		-	-	-	0
MICROBIOLOGIA		-	-	-	0
VIROLOGIA		-	-	-	0
<b>DIPARTIMENTO IMMAGINI</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>AZIENDA OSPEDALIERA S.G. MOSCATI</b>					
<b>Totale</b>		<b>506</b>	<b>60</b>	<b>35</b>	<b>601</b>

\* I rimanenti 16 posti tecnici di dialisi erogheranno prestazioni in regime ambulatoriale

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

PROVINCIA DI BENEVENTO		PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO						PRIVATO ACCREDITATO						PUBB. + PRI								
		ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE			ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE			TOTALE COMPLESSIVO PRIMA		TOTALE COMPLESSIVO DOPO		DELTA COMPLESSIVO				
ASI/AO	TOT. F. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. F. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO PRIMA	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA COMPLESSIVO	
ASI	530	45	18	22	597	479	37	15	531	-66	317	4	19	340	284	4	19	307	-33	937	838	-99
di cui RIAB	162	18	0	0	180	162	18	0	180	0	160	0	0	160	135	0	0	135	-25	340	315	-25
AO	409	30	18	31	498	414	43	31	493	3	43	0	0	0	0	0	0	0	0	493	493	0
di cui RIAB	18	4	0	0	22	18	4	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	22	0
TOTALE ASI/AO	939	95	18	53	1087	893	85	46	1024	-63	317	4	19	340	284	4	19	307	-33	1427	1331	-96
di cui RIAB	180	22	0	0	202	180	22	0	202	0	180	0	0	180	135	0	0	135	-23	362	337	-25
STANDARD PL/ML AB	STANDARD L. R. 24/06																					
ABITANTI	NUOVA CONFIGURAZIONE VS STANDARD																					
289201	NUOVA CONFIG. VS NUOVA STANDARD																					
TOTALE	4,934	4,290																				
ACUTI	3,683	3,330																				
RIABILIT	1,252	0,960																				
		4,602																				
		-0,332																				
		0,312																				
		3,437																				
		-0,246																				
		0,107																				
		1,165																				
		-0,086																				
		0,205																				

SCHEDA 2	AZIENDA OSPEDALIERA RUMMO							
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIP. CARDIOSCIENZE</b>								
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA-EMODINAMICA - UTIC					14	1	0	15
valutazione funzionale e cardio vascolare								
centro di diagnosi e cura m. cardiovascolari								
elettrofisiologia ed elettrostimolazione								
CARDIOCHIRURGIA					15	0	0	15
CARDIOLOGIA CLINICA					18	2	0	20
ecografia cardiovascolare								
CHIRURGIA VASCOLARE					13	2	0	15
<b>TOTALE</b>					<b>60</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
<b>DIP. EMERGENZA ACCETTAZIONE</b>								
ANESTESIA E RIANIMAZIONE					8			8
rianimazione anestesia								0
CHIRURGIA DI URGENZA					20		1	21
anestesi chirurgica								0
primo screening delle urgenze chirurgiche								0
monitoraggio chirurgico del malato critico in urgenza								0
gestione delle complicanze delle ferite chirurgiche in urgenza								0
subintensiva chirurgica								0
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					23		2	25
ortopedia								0
traumatologia								0
chirurgia e microchirurgia del piede								0
MEDICINA DI URGENZA E PRONTO SOCCORSO					20			20
subintensiva medica								0
pronto soccorso								0
centrale operativa 118								0
ossigeno terapia iperbarica								0
TERAPIA ANTALGICA E CURE PALLIATIVE						2		2
chirurgia e microchirurgia della mano								0
OSSERVAZIONE BREVE						6		6
<b>TOTALE</b>					<b>71</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>82</b>
<b>DIP. NEUROSCIENZE</b>								
NEUROLOGIA					13	2	0	15
STROKE UNIT					4	0	0	4
NEUROCHIRURGIA					11		1	12
NEURORIANIMAZIONE					6	0	0	6
neuroradiologia								0
neuroradiologia pediatrica								0
MEDICINA RIABILITATIVA INTENSIVA					10	4		14
MEDICINA DELLO SPORT						1		1
UNITA' GRAVI TRAUMI CRANIOENCEFALICI					8			8
centro epelissia e accertamento della morte encefalica								0
CURE SUBINTENSIVE PROGRESSIVE POSTACUZIE					4	1		5
UNITA' DI RISVEGLIO					5			5
<b>TOTALE</b>					<b>61</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>70</b>
<b>DIP. MATERNO INFANTILE</b>								
PEDIATRIA E ADOLESCENTOLOGIA					13	2		15
endocrinologia, diabetologia e controllo della crescita in età pediatrica..								0
allergologia e fisiopatologia respiratoria pediatrica								0
OSTETRICIA E GINECOLOGIA					22	0	3	25

BREAST UNIT	6	0	0	6
pianificazione familiare applicazione 194				0
chirurgia mininvasiva				0
diagnostica ultrasonografica				0
gravidenza a rischio e medicina perinatale				0
fisiopatologia perinatale e sala parto				0
pronto soccorso ostetrico				0
GENETICA MEDICA	1	1		2
genetica clinica				0
citogenetica medica e genetica molecolare				0
PATOLOGIA NEONATALE E TIN	15	1		16
patologia neonatale				0
terapia intensiva prima infanzia				0
FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE UMANA E DIAGNOSI PRENATALE		0	1	1
NEUROSPICHIATRIA INFANTILE		2		2
<b>TOTALE</b>	<b>57</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>67</b>
<b>DIP. DELLE SCIENZE MEDICHE</b>				
MEDICINA INTERNA	28	2		30
diagnostica internistica strumentale				0
dimissione protetta				0
centro ipertensione arteriosa e prevenzione d'organi				0
gestione patologie respiratorie croniche in medicina interna				0
scompenso cardiaco in medicina interna				0
MALATTIE INFETTIVE	19	1		20
aids				0
diagnostiche epatite virali ac e croniche				0
GASTROENTEROLOGIA CON BLEEDING CENTER	13	2		15
endoscopia di urgenze ed operativa				0
fisiopatologia digestiva				0
NEFROLOGIA E DIALISI	7			7
emodialisi				0
DERMATOLOGIA	2	2		4
PNEUMOLOGIA	14	1		15
broncologia ed endoscopia toracica				0
fisiopatologia e terapia subintensiva respiratoria				0
geriatria				0
diabetologia endocrinologia e sindrome metaboliche				0
di medico				0
ecografia diagnostica ed interventistica				0
REUMATOLOGIA	8	2		10
<b>TOTALE</b>	<b>91</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>101</b>
<b>DIP. SCIENZE CHIRURGICHE</b>				
CHIRURGIA GENERALE ED ONCOLOGICA	20	0	5	25
chirurgia ambulatoriale				0
endocrinochirurgia				0
colonproctologia				0
OTORINOLARINGOIATRIA	12	0	3	15
audiologia e fonologia				0
videoendoscopia delle alte vie digestive				0
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE ED ODONTOSTOMATOLOGIA	5		4	9
chirurgia oromaxillofacciale				0
OCULISTICA	6		9	15
centro di ipovisione				0
UROLOGIA	13		2	15

endourologia				0
diagnostica e chirurgia laparoscopica				0
day surgery				0
<b>TOTALE</b>				<b>79</b>
<b>DIP. ONCOLOGIA</b>				
ONCOLOGIA MEDICA	12	6		18
RADIOTERPIA		2		2
radiochirurgia e radioprotezione stereotassica				0
ANATOMIA PATOLOGICA				0
diagnosi senologica istopatologica				0
immunostochimica e molecolare				0
MEDICINA NUCLERAE	2			2
senologia	4	2		6
<b>TOTALE</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>28</b>
<b>DIP. SERVIZI</b>				
IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONE		1		1
dh ematologico				0
emaferesi				0
PATOLOGIA CLINICA				0
ematologi di laboratorio e fisiopatologia della coagulazione				0
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA				0
biologia molecolare				0
batteriologia				0
virologia				0
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				0
diagnostica per immagini senologica				0
ecografia centralizzata diagnostica ed operativa				0
diagnostiva interventistica extra vascolare				0
radiologia vascolare				0
FARMACIA OSPEDALIERA				0
radiologia di pronto soccorso				0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>414</b>	<b>48</b>	<b>31</b>	<b>493</b>

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

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

PROVINCIA DI CASERTA														
PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO				PRIVATO ACCREDITATO				PUBB. +PRI						
ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		ATTUALE CONFIGURAZIONE		NUOVA CONFIGURAZIONE		DELTA COMPLESSIVO		
TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PRIVATO	TOTALE COMPLESSIVO DOPO	DELTA DELTA COMPLESSIVO
ASL/AO														
ASL CE1	375	51	409	389	38	33	454	36	546	33	488	-60	1121	-96
di cui RIAB	0	0	0	24	0	30	26	145	227	30	175	82	175	-283
ASL CE2	378	41	419	403	40	3	459	14	419	3	440	-12	893	108
di cui RIAB	18	0	18	0	0	0	0	-18	35	0	17	0	17	0
AO CE	480	44	517	471	88	0	579	58	58	0	58	0	571	-10
di cui RIAB	13	0	13	0	0	0	0	-13	0	0	0	0	0	0
AOU	0	0	0	500	0	0	500	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE ASL/AO	1183	136	1452	1763	144	36	1988	536	965	36	1076	-72	2528	464
di cui RIAB	31	0	31	24	2	30	26	-5	200	30	230	82	261	77
STANDARD P./MIL AB			STANDARD L.R. 24/06				NUOVA CONFIG. VS NUOVA STANDARD							
TOTALE	886758		2.851	4.088			3.374		0.523					-0,706
ACUTI			2.557	3.479			2.983		0.436					-0,477
RIABILIT			0.294	0.610			0.381		0.087					-0,229

SCHEDA 3: AZIENDA OSPEDALIERA SAN SEBASTIANO				DOPO			
Descrizione disciplina				TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIP. EMERGENZA E ACCETTAZIONE</b>							
RIANIMAZIONE E ANESTESIA				8	0	0	8
CENTRALE 118				0	0	0	0
MEDICINA D'URGENZA				20	0	0	20
NEUROCHIRURGIA				18	0	2	20
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				23	0	2	25
PS - ACCETTAZIONE SANITARIA -OBI				8	0	0	8
STOKE UNIT				8	0	0	8
COORDINAMENTO PRELIEVI D'ORGANO				0	0	0	0
NEUROTRAUMATOLOGIA				0	0	0	0
NUTRIZIONE ARTIFICIALE				0	0	0	0
ORTOTRAUMATOLOGIA				0	0	0	0
CENTRO DI OSSIGENO TERAPIA IPERBARICA				0	0	0	0
CHIRURGIA DEL TRAUMA E DELL'EMERGENZA				0	0	0	0
CHIRURGIA GENERALE DI URGENZA				20			20
<b>TOTALE</b>				<b>105</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>109</b>
<b>DIP. SCIENZE CARDIOLOGICHE E VASCOLARI</b>							
CARDIOCHIRURGIA				20			20
CHIRURGIA VASCOLARE				13	2		15
CARDIOLOGIA CON UTIC				26			26
EMODINAMICA							0
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA				16	4		20
ELETTROFISIOLOGIA ED ELETTROSTIMOLAZIONE							0
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURG							0
CARDIOLOGIA POSTINTENSIVA NELLE URGENZE ISCHEMICHE							0
<b>TOTALE</b>				<b>75</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>81</b>
<b>DIP. SCIENZE DELLE SPECIALITA' CHIRURGICHE</b>							
ANESTESIA DI ELEZIONE							0
CHIRURGIA GENERALE E DI ELEZIONE				20		5	25
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE E ODONTOSTOMATOLOGIA				4		2	6
GASTROENETROLOGIA				18	2		20
OCULISTICA				7		8	15
ORL				10		5	15
UROLOGIA				12		3	15
DAY SURGERY						6	6
UNITA' SENOLOGIA							0
CHIRURGIA ONCOLOGICA							0
CHIRURGIA ENDOCRINA							0
CHIRURGIA COLON PROCTOLOGICA							0
CHIRURGIA EPATOBILIARE							0
BLEEDING CENTER							0
EPATOLOGIA CON GESTIONE DEL TRAPIANTO EPATICO							0
TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA							0
CHIRURGIA ENDOUROLOGICA							0
CHIRURGIA AMBULATORIALE							0
<b>TOTALE</b>				<b>71</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>102</b>
<b>DIP. MEDICINA GENERALE E SPECIALITA' MEDICHE</b>							
ALLEGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA					6		6
DERMATOLOGIA					8		8
FISIOPATOLOGIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE				4	2		6

GERIATRIA	16	4		20
MALATTIE APP. RESPIRATORIO	13	2		15
MALATTIE INFETTIVE	18	2		20
MEDICINA INTERNA	23	2		25
NEFROLOGIA CON DIALISI	16	4		20
NEUROLOGIA	20			20
ONCOEMATOLOGIA	10	5		15
ONCOLOGIA	10	5		15
ENDOCRINOLOGIA DIABETOLOGIA MAL. DEL METABOLISMO NUTR CLIN				0
RIABILITAZIONE MULTIDISCIPLINARE INTERDIPART.				0
DERMATOLOGIA ONCOLOGICA				0
NEUROSIFIOPATOLOGIA				0
PIANIFICAZIONE PROTOCOLLI				0
<b>TOTALE</b>	<b>130</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>170</b>
<b>DIP. MATERNO INFANTILE</b>				
ASSISTENZA NEONATALE				0
OSTETRICIA E MEDICINA PERINATALE	15		5	20
NEONATOLOGIA CON TIN - TNE	18	4		22
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	6		20
PEDIATRIA	12	3		15
BREAST UNIT	6	0	0	6
DERMATOLOGIA PEDIATRICA				0
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE				0
GINECOLOGIA SOCIALE				0
ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA				0
<b>TOTALE</b>	<b>65</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>83</b>
<b>DIP. DELLA RICERCA UNIVERSITARIA</b>				
CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA				
CHIRURGIA GENERALE				
FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA				
MALATTIE INFETTIVE				
MEDICINA GENERALE				
NEUROSPICHIATRIA INFANTILE				
OCULISTICA				
OSTETRICIA E GINECOLOGIA				
REUMATOLOGIA				0
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA				0
<b>TOTALE</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>30</b>
<b>DIP. DELLE SCIENZE DIAGNOSTICHE E DEI SERVIZI</b>				
ANATOMIA PATOLOGICA				0
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				0
IMMUNOEMATOLOGIA E CENTRO TRASFUSIONALE				0
PATOLOGIA CLINICA				0
NEURORADIOLOGIA				
ECOGRAFIA CENTRALIZZATA ED INTERVENTISTICA				
RADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTISTICA				
RADIOTERAPIA				
MEDICINA NUCLEARE				
GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE				
LABORATORIO DI URGENZA				0
MICROBIOLOGIA				
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>471</b>	<b>66</b>	<b>38</b>	<b>575</b>



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

PROVINCIA DI NAPOLI																			
PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO				ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PUBBLICO							
TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE			
ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PUBBLICO				ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE			
ASL/IAO	1895	170	165	1940	1452	109	134	1656	1722	58	10	-254	1790	1673	58	10	1741		
di cui RIAB	22	4	0	26	30	10	0	40	602	50	0	0	652	924	50	0	984		
ASL/IAE	387	24	33	464	368	37	34	438	125	8	34	-15	168	125	8	34	168		
di cui RIAB	0	0	0	0	12	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ASL/IAS	186	28	25	240	266	16	25	307	47	3	0	67	50	46	3	0	49		
di cui RIAB	0	0	0	0	10	0	0	10	20	0	0	10	20	0	0	0	20		
ASL/IA4	238	33	16	287	268	41	9	318	641	10	0	31	692	623	10	0	674		
di cui RIAB	17	4	0	21	24	8	0	32	11	100	0	100	100	137	0	0	137		
ASL/IA5	648	46	47	741	635	22	52	709	-32	469	13	-32	511	456	13	29	498		
di cui RIAB	18	2	0	20	18	2	0	20	0	64	8	0	72	64	8	0	72		
AO CARDAR	938	79	46	1063	943	83	38	1064	1	0	0	1	0	0	0	0	0		
di cui RIAB	13	0	0	15	13	0	2	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
AO MONALDI	572	61	10	643	504	58	35	597	-46	0	0	-46	0	0	0	0	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
AO COTUGNO	238	53	0	291	268	50	2	317	26	0	0	26	0	0	0	0	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ASL SANITO B	259	51	23	332	275	35	25	335	3	0	0	3	0	0	0	0	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
IRCCS PASCALE	340	0	0	340	340	0	0	340	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
AO FED II	1000	130	70	1200	1000	130	70	1200	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
di cui RIAB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
AO SUN	650	140	60	850	350	0	0	350	-500	0	0	-500	0	0	0	0	0		
TOTALE	7071	816	464	8351	6866	572	424	7662	-719	3008	90	-719	3212	2923	90	114	3127		
ASL/IAO	116	16	2	82	107	20	2	129	47	814	142	47	844	1155	56	0	1213		
STANDARD P./M.L. AB	ATTUALE CONFIGURAZIONE			STANDARD L.R. 24/06			NUOVA CONFIGURAZIONE			ATTUALE CONFIG. VS NUOVA CONFIG.			NUOVA CONFIG. VS STANDARD						
TOTALE	3086622	3756	3456	3756	4200	4200	3495	-765	-0,200	-0,200	-0,765								
AGUTI		3456	3456	3456	3630	3630	3061	-0,569	-0,395	-0,569									
RIABILIT		0,300	0,300	0,300	0,630	0,630	0,435	0,135	0,135	0,135									
TOTALE																			
TOTALE COMPLESSIVO PRIMA																			
TOTALE COMPLESSIVO DOPO																			
DELTA PRIVATO																			
DELTA COMPLESSIVO																			
PIUBB +PRI																			
TOTALE COMPLESSIVO PRIMA																			
TOTALE COMPLESSIVO DOPO																			
DELTA COMPLESSIVO																			

SCHEDA 4: AZIENDA SANTOBONO PAUSILLIPON					DOPO			
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIP. EMERGENZA ACCETTAZIONE</b>								
PEDIATRIA URGENZA + OB					10			10
NEONATOLOGIA E TIN					40			40
RIANIMAZIONE PEDIATRICA					12			12
CENTRO RISVEGLIO					2			2
CENTRO GRANDI USTIONE								0
TOSSICOLOGIA CLINICA								0
ACCETTAZIONE CHIRURGICA								0
ACCETTAZIONE MEDICA E OSSERVAZ. BREVE								0
CURE ANESTESIOLOGICHE DOMICILIARI E COORDINAMENTO LOCALE								
<b>TOTALE</b>					<b>64</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>64</b>
<b>DIP. PEDIATRIA SISTEMATICA SPECIALISTICA</b>								
PEDIATRIA SISTEMATICA					25			25
PEDIATRIA AD INDIRIZZO PNEUMOLOGICO					10			10
PEDIATRIA AD INDIRIZZO IMMUNOREUMATOLOGICO					6			6
PEDIATRIA AD INDIRIZZO INFETT. GASTRONUTRIZ.					10			10
AUXOENDOCRINOLOGIA					8			8
DH MEDICO						12		12
NUTRIZIONE CLINICA E NAD					4			4
CARDIOLOGIA					4			4
SERVIZIO DI GASTROENTEROLOGIA								0
DERMATOLOGIA								0
CARDIOLOGIA SANTOBONO								0
CARDIOLOGIA POSILLIPON								0
<b>TOTALE</b>					<b>70</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>82</b>
<b>DIP. NEFRO UROLOGIA</b>								
NEFROLOGIA E DIALISI					16			16
CHIRURGIA UROLOGIA PEDIATRICA					10			10
CHIRURGIA DEI TRAPIANTI DEL RENE								0
DIALISI								0
URODINAMICA								0
DH						3	3	6
<b>TOTALE</b>					<b>26</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>32</b>
<b>DIP. SCIENZE CHIRURGICHE</b>								
CHIRURGIA GENERALE E DI PS					20			20
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA					20			20
OCULISTICA					8			8
OTORINOLARINGOIATRIA					10			10
DAY SURGERY							20	20
ODONTOIATRIA								0
CHIRURGIA PROTESICA PER SORDITA'								0
CRR RETINOPATIA DEL PREMATURO								0
ENDOSCOPIA OPERATIVA								0
CHIRURGIA VASCOLARE								0
TRATTAMENTO DELLE CATARATTE PRECOCI								0
<b>TOTALE</b>					<b>61</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>81</b>
<b>DIP. NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE</b>								
NEUROCHIRURGIA					10			10
NEUROLOGIA					10			10

NEURORADIOLOGIA				0
RIABILITAZIONE MULTISPECIALISTICA				0
NEUROPSICHIATRIA INFANTIE	6			6
AUDIOLOGIA E FONIATRIA				0
DAY HOSPITAL DIPARTIMENTALE		6		6
<b>TOTALE</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>32</b>
<b>DIP. ONCOEMATOLOGIA</b>				
EMATOLOGIA ONCOLOGICA	14			14
PEDIATRIA ONCOLOGICA	8			8
CHIRURGIA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO	7			7
SERVIZIO IMMUNO TRASFUSIONALE				0
TRAPIANTO DI MIDOLLO	5			5
DH ONCOLOGICO		13		13
DAY SURGERY AD INDIRIZZO ONCOLOGICO			2	2
NEUROONCOLOGIA				0
SERVIZIO DI TERAPIE DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE				0
CRIOCONSERVAZIONE E BANCA DEL CORDONE OMBELICALE				0
<b>TOTALE</b>	<b>34</b>	<b>13</b>	<b>2</b>	<b>49</b>
<b>DIP. SERVIZI</b>				
RADIOLOGIA GENERALE P.O. SANTOBONO				0
RADIOLOGIA GENERALE P.O. PAUSILLIPON				0
ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. SANTOBONO				0
ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. PAUSILLIPON				0
ANESTESIA E RIANIMAZIONE TERAPIA DEL DOLORE				0
CENTRO RIFERIMENTO TERAPIA IPERBARICA				0
PATOLOGIA CLINICA P.O. SANTOBONO				0
PATOLOGIA CLINICA P.O. PAUSILLIPON				0
ANATOMIA PATOLOGICA				0
RADIOTERAPIA				0
SERVIZIO ECOGRAFIA				0
RMN E TC BODY				0
IMMUNOALLERGOLOGIA		1		1
ANESTESIA DEI TRAPIANTI				0
ANESTESIA PER CHIRURGIA PRO DELLE SORDITA'				0
ANESTESIA PER LE PROCEDURE DIAGNOSTICHE				0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
	<b>275</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>335</b>

SCHEDA 5: AZIENDA OSPEDALIERA COTUGNO		DOPO			
Descrizione disciplina		TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIP. GESTIONE</b>					
CONTROLLO INTERNO DI GESTIONE					0
VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE E INNOVAZ. DEI PROCES.					0
SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI					0
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO					0
FARMACIA					0
<b>TOTALE</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DIP AIDS E MAL. INFETTIVE ONCOLOGICHE-CHIRURGICHE</b>					
M.I. ALTA COMLESSITA 1		20	4		24
M.I. ALTA COMLESSITA 2		20	4		24
M.I. ALTA COMLESSITA 3		20	4		24
ONCOLOGIA		10	5		15
OSPED. DOMICILIARI		15			15
M.I. AD INDIRIZZO GENERALE E DETENTIVO		24			24
CHIRURGIA GENERALE		23		2	25
GOIP-PROFILASSI POST ESPOSIZIONE					
<b>TOTALE</b>		<b>132</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>151</b>
<b>DIP. URGENZE INFETTIVOLOGICHE M.I.</b>					
M.I. AD INDIRIZZO NEUROLOGICO		26	6		32
ANESTESIA RIANIMAZIONE E T.I.		8			8
MALATTIE INFETTIVE AD INDIRIZZO GENERALE		18	2		20
CARDIOLOGIA		12	3		15
NEFROLOGIA E DIALISI		2	4		6
ACCESSI VENOSI					0
GOIP TERAPIA DEL DOLORE					
<b>TOTALE</b>		<b>66</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>81</b>
<b>DIP. EPATO IMMUNOLOGICO E SERVIZI DIAGNOSTICI</b>					
M.I. AD INDIRIZZO GENERALE ED IMMUNOLOGICO		26	6		32
M.I. AD INDIRIZZO ECOINTERVENTISTICO		15	2		17
ANALISI CHIMICO CLINICO					0
VIROLOGIA					0
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI					0
ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA					
ECOGRAFIA ED ENDOSCOPIA M.I.					
<b>TOTALE</b>		<b>41</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>49</b>
<b>DIP. GOIA CRREI*</b>					
MALATTIE INFETTIVE AD INDIRIZZO					
EPATOGASTROENTEROLOGICO		26	6		32
FOLOW UP DEI TRAPIANTI DI FEGATO E RENE					0
<b>TOTALE</b>		<b>26</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>32</b>
<b>AREA DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE</b>					
PSICHIATRIA			4		4
					0
<b>TOTALE</b>		<b>265</b>	<b>50</b>	<b>2</b>	<b>317</b>

\* Gruppo operativo interaziendale Centro Regionale Riferimento

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

NEONATOLOGIA E TIN (8)	24			24
DIALISI	6			6
<b>TOTALE</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>46</b>
<b>DIP. FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIO PNEUMOLOGICO</b>				
MALATTIE FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE DELLE M. APP. RESP	15	10		25
PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA SUBINTENSIVA POST ACUTA	8			8
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA POST ACUTA				0
NEUROLOGIA				0
<b>TOTALE</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>33</b>
<b>DIP. DEI SERVIZI DIAGNOSTICI GENERALI</b>				
FARMACIA				0
ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA				0
MEDICINA NUCLEARE				0
RADIOLOGIA GENERALE				0
DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO				0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DIP. MEDICINA LABORATORIO</b>				
MICROBIOLOGIA				0
VIROLOGIA				0
CENTRO MEDICINA TRASFUSIONALE				0
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICO				0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>504</b>	<b>58</b>	<b>35</b>	<b>597</b>

SCHEDA 7: AZIENDA OSPEDALIERA CARDARELLI					DOPO			
Descrizione disciplina					TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIP. MEDICO CHIRURGICO EMERGENZA ACCETTAZIONE</b>								
MEDICINA INTERNA D'URGENZA - PS ACCETTAZIONE MED CHIR					50			50
CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA E PS CHIRURGICO					30			30
TRAUMA CENTER					8			8
CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA OSS CHIRURGICA SPECIALISTICA					20			20
ORTOTRAUMATOLOGIA					20			20
CARDIOLOGIA D'URGENZA					20			20
CARDIOLOGIA CON UTIC					20			20
NEOCHIRURGIA D'URGENZA					30			30
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE					16			16
ANESTESIA RIANIMAZIONE ANESTESIA DEA					16			16
CGU CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA					6	9		15
CORE - COT								0
<b>TOTALE</b>					<b>236</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>245</b>
<b>DIP. MEDICINA GENERALE E SPECIALISTICA</b>								
MEDICINA INTERNA 4					23	2		25
MEDICINA INTERNA 3					23	2		25
MEDICINA INTERNA 1					23	2		25
DERMATOLOGIA					10	2		12
<b>TOTALE</b>					<b>79</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>87</b>
<b>DIP. CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA</b>								
CHIRURGIA GENERALE AD INDIRIZZO ENDOCRINOLOGICO					19		1	20
CHIRURGIA PLASTICA					13		2	15
ORL					12		3	15
OCULISTICA					10		5	15
ODONTOSTOMATOLOGIA							4	4
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA PSOT OPERATORIA - OTI					10			10
REPARTO DETENUTI					12			12
<b>TOTALE</b>					<b>76</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>91</b>
<b>DIP. PATOLOGIA GENERALE E DELL'INVECCHIAMENTO</b>								
MEDICINA INTERNA 5					23	2		25
MEDICINA INTERNA 2					23	2		25
CHIRURGIA VASCOLARE					14	1		15
<b>TOTALE</b>					<b>60</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>65</b>
<b>DIP. SCIENZE ORTOPEDICHE RIABILITATIVE</b>								
ORTOPEDIA AD INDIRIZZO PER LA CHIRURG DEL GINOCCHIO E ...					28		2	30
ORTOPEDIA AD INDIRIZZO PER LA CHIRURGIA DELL'ANCA					18		2	20
RIABILITAZIONE ORTOPEDICA E NEUROTRAM.					13		2	15
<b>TOTALE</b>					<b>59</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>65</b>
<b>DIP. SCIENZE NEUROLOGICHE E RIABILITATIVE</b>								
NEUROLOGIA					24	1		25
NEUROCHIRURGIA 2					24		1	25
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE					13		2	15
NEUROFISIOPATOLOGIA						2		2
NEURORADIOLOGIA								
<b>TOTALE</b>					<b>61</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>67</b>
<b>DIP. GASTROENTEROLOGIA</b>								
GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA					18	2		20
CHIRURGIA LAPAROSCOPICA SPEC. EPATICA E CENTRO TRAPIANTI FEGATO					14		1	15
CHIRURGIA EPATOBILIARE E CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO					14		1	15
EPATOLOGIA ED UNITA' PANCREAS					18	2		20

CHIRURGIA GASTROENTEROLOGICA	18		2	20
CENTRO ANTIVELENI	4			4
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA CON CENTRO TRAPIANTI EPATICI	8			8
<b>TOTALE</b>	<b>94</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>102</b>
<b>DIP. ONCOEMATOLOGICO</b>				
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO	14	6		20
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO ONCOLOGIA	14	6		20
CHIRURGIA ONCOLOGICA AD INDIRIZZO SENOLOGICO	18	7		25
FISIOPATOLOGIA TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE	20		2	22
RADIOTERAPIA	11	2		13
CENTRO PER LE MICROCITEMIE	15			15
<b>TOTALE</b>	<b>92</b>	<b>33</b>	<b>2</b>	<b>127</b>
<b>DIP. MATERNO INFANTILE</b>				
PEDIATRIA	30	10		40
CHIRURGIA PEDIATRICA	6		2	8
RIANIMAZIONE E T.I. PEDIATRICA	8			8
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	36		4	40
BREAST UNIT	6	0	0	6
<b>TOTALE</b>	<b>86</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>102</b>
<b>DIP. PNEUMOLOGICO</b>				
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO ONCOLOGICO	17	2		19
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO ALLERGOLOGICO	18	2		20
PNEUMOLOGIA AD INDIRIZZO RIABILITATIVO	18	2		20
CHIRURGIA TORACICA	16	2		18
FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	1	1		2
ENDOSCOPIA BRONCHIALE		1		1
<b>TOTALE</b>	<b>70</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>80</b>
<b>DIP. NEFROUROLOGICO</b>				
UROLOGIA	23		2	25
NEFROLOGIA ED EMODIALISI (12)	7	1		8
<b>TOTALE</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>33</b>
<b>DIP. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>				
RADIOLOGIA GENERALE E DI PS				
RADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTISTICA				
MEDICINA NUCLEARE				
<b>DIP. MEDICINA LABORATORIO ED ANATOMIA PATOLOGICA</b>				
IMMUNOEMATOLOGIA E CENTRO TRASFUSIONALE				
ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE				
ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA				
GENETICA MEDICA				
<b>DIP. DIREZIONE SANITARIA E FARMACIA</b>				
EPIDEMIOLOGIA CLINICA				
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO				
IGIENE OSPEDALIERA				
CENTRO DI BIOTECNOLOGIE				
MEDICINA LEGALE				
FARMACIA				
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>943</b>	<b>83</b>	<b>38</b>	<b>1064</b>



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

PROVINCIA DI SALERNO																
PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO				ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PUBBLICO				
ASL/AO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO			
ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
PUBBLICO E PUBBLICO EQUIPARATO				ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				DELTA PUBBLICO				
ASL/AO	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	DELTA PUBBLICO			
ASL ASI	645	65	57	767	598	57	0	709	144	16	0	160	-58			
di cui RIAB	2	1	0	3	10	0	0	10	7	0	0	7	0			
ASL SA2	639	70	41	750	415	43	0	515	688	42	34	764	-235			
di cui RIAB	28	4	0	33	0	0	0	0	230	23	0	253	-33			
ASL SPA3	864	43	35	942	728	50	0	807	143	9	9	161	70			
di cui RIAB	0	0	0	0	70	0	0	70	0	0	0	0	0			
AO SA	644	46	33	723	668	80	0	814	91	0	0	91	28			
di cui RIAB	0	0	0	0	18	10	0	28	0	0	0	0	0			
TOTALE ASL/AO	2592	224	166	2982	2410	230	10	2845	975	67	43	1085	-137			
di cui RIAB	31	5	0	36	98	10	0	108	72	23	0	230	72			
STANDARD P./MIL. AB	ATTUALE CONFIGURAZIONE VS NUOVA CONFIG. VS STANDARD															
ABITANTI	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				ATTUALE CONFIG. VS NUOVA CONFIG.				NUOVA CONFIG. VS STANDARD			
TOTALE	1090834	3.728	4.050	3.578	3.728	4.050	3.578	3.578	-0.150	-0.150	-0.472	-0.150	-0.472			
ACUTI	0.285	3.463	3.450	2.983	3.463	3.450	2.983	2.983	-0.488	-0.488	-0.487	-0.488	-0.487			
RIABILIT	0.285	0.285	0.600	0.595	0.285	0.600	0.595	0.595	0.330	0.330	-0.005	0.330	-0.005			

SCHEDA 8: A. O. SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA				NUOVA CONFIGURAZIONE			
Descrizione disciplina				TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
<b>DIP. NEUROSCIENZE</b>							
ORL				10	0	5	15
OCULISTICA				4	0	11	15
NEUROLOGIA				15	0	0	15
NEUROCHIRURGIA				15	0	0	15
STROKE UNITE				5	0	0	5
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE				10	0	5	15
NEUROLOGIA AD INDIRIZ. RIABILITATIVO				8	0	0	8
UNITA' GRAVE TRAUMA CRANICO				6	0	0	6
NEURORADIOLOGIA				0	0	0	0
<b>TOTALE</b>				<b>73</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>94</b>
<b>DIP. SPEC. MEDICHE</b>							
MALATTIE APP. RESPIRATORIO				14	1	0	15
DERMATOLOGIA				7	5	0	12
REUMATOLOGIA				10	5	0	15
GERIATRIA				15	5	0	20
GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSC. BLEED				10	5	0	15
SEZIONE DETENUTI				6	0	0	6
<b>TOTALE</b>				<b>62</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>83</b>
<b>DIP. AREA CRITICA</b>							
MEDICINA GENERALE				35	0	0	35
MEDICINA E CHIRURGIA ACC. D'URGENZA				28	0	0	28
ANESTESIA E RIANIMAZIONE				11	0	0	11
ANESTESIA E T.I. POST OPERATORIA				8	0	0	8
OSSERVAZ. BREVE MED. CHIRURG.				25	0	0	25
CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA				25	0	0	25
CENTRALE OPERATIVA 118				0	0	0	0
<b>TOTALE</b>				<b>132</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>132</b>
<b>DIP. CARDIO VASCOLARE</b>							
CARDIOCHIRURGIA				30	0	0	30
CARDIOLOGIA				30	5	0	35
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA				12	0	0	12
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA				10	10	0	20
UTIC				8	0	0	8
EMODINAMICA INTERVENTISTICA				0	0	0	0
<b>TOTALE</b>				<b>90</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>105</b>
<b>DIP. DELLA DONNA</b>							
PERCORSO NASCITA				20	0	0	20
GINECOLOGIA				15	0	5	20
PROCREAZ. MED. ASSISTITA				3	0	3	6
GRAVIDANZE A RISCHIO E DIAGNOSI PREN.				6	0	6	12
BREST UNIT				6	0	0	6
<b>TOTALE</b>				<b>50</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>64</b>
<b>DIP. ETA' EVOLUTIVA</b>							
PATOLOGIA NEONATALE TIN				21	0	0	21
PEDIATRIA				15	6	0	21
ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA PED.				8	0	0	8
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA				15	4	0	19
CHIRURGIA PEDIATRICA				12	0	3	15
NEUROSPICHIATRIA INFANTILE				7	0	0	7

OSSERV. BREVE			4	0	0	4
<b>TOTALE</b>			<b>82</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>95</b>
<b>DIP. MEDICO CHIRURGICO FEGATO-RENE-TRAPIANTO</b>						
CHIRURGIA GENERALE E TRAP. RENE			12	0	3	15
NEFROLOGIA E TRAP. RENE			14	6	0	20
CHIRURGIA GENERALE E TRAP. FEGATO			12	0	3	15
MALATTIE INFETTIVE			30	5		35
BIOLOGIA MOLECOLARE						0
<b>TOTALE</b>			<b>68</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>85</b>
<b>CHIRURGIA GENERALE E SPEC.</b>						
CHIRURGIA TORACICA			12	0	3	15
UROLOGIA			12	0	3	15
CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA			10	0	5	15
DAY SURGERY CHIRURG. GENERALE					8	8
CHIRURGIA VASCOLARE			18	0	2	20
RADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTIS.						0
<b>TOTALE</b>			<b>52</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>73</b>
<b>DIP. APPARATO LOCOMOTORE</b>						
ORTOPEDIA			20	0	0	20
TRAUMATOLOGIA DI EMERGENZA			10	0	0	10
CHIRURGIA ORTOPEDICA ONCOLOGICA			10	0	0	10
<b>TOTALE</b>			<b>40</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40</b>
<b>DIP. ONCO-EMATOLOGICO</b>						
EMATOLOGIA			10	5	0	15
ONCOLOGIA MEDICA			10	12	0	22
ANATOMIA PATOLOGICA						0
GENETICA MEDICA						0
<b>TOTALE</b>			<b>20</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>37</b>
<b>DIP. DELL'IMMAGINE</b>						
RADIOTERAPIA				2		2
RADIOLOGIA						0
MEDICINA NUCLEARE						0
FISICA SANITARIA						0
SENOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENT.						0
<b>TOTALE</b>			<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>DIP. INTERAZIENDALE PATOL. CLINICA</b>						
PATOLOGIA CLINICA						0
<b>DIP. INTERAZIENDALE IMMUNOTRASFUS.</b>						
IMMUNOTRASFUSIONALE				4		4
<b>TOTALE</b>			<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
			<b>669</b>	<b>80</b>	<b>65</b>	<b>814</b>

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

TAVOLA1

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
AV1	OSPEDALE ARIANO IRPINO Il livello rete Emergenza	CARDIOLOGIA	9	1	0	10	9	1	0	10	
AV1		CHIRURGIA GENERALE	23	0	1	24	19	0	1	20	
AV1		MEDICINA GENERALE	24	2	0	26	18	2	0	20	
AV1		NIDO	10	0	0	10	0	0	0	0	
AV1		NEUROLOGIA	9	1	0	10	9	1	0	10	
AV1		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	1	0	1	0	0	0	0	
AV1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	1	1	16	14	0	2	16	
AV1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	1	1	16	18	0	2	20	
AV1		PEDIATRIA	6	1	0	7	6	1	0	7	
AV1		TERAPIA INTENSIVA	6	0	0	6	6	0	0	6	
AV1		UNITA' CORONARICA	5	0	0	5	5	0	0	5	
AV1		NEONATOLOGIA	5	0	0	5	5	0	0	5	
AV1		ONCOLOGIA	0	4	0	4	0	4	0	4	
AV1		PSICHIATRIA	0	0	0	0	10	0	0	10	
AV1		<b>OSPEDALE ARIANO IRPINO Totale</b>		<b>115</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>130</b>	<b>119</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>133</b>
AV1		OSPEDALE DI BISACCIA Ospedale del Territorio	CHIRURGIA GENERALE	14	0	2	16	10	0	0	10
AV1	MEDICINA GENERALE		22	2	0	24	20	0	0	20	
AV1	PSICHIATRIA		10	0	0	10	0	0	0	0	
AV1	LUNGODEGENTI		20	0	0	20	30	0	0	30	
AV1	AREA CRITICA		0	0	0	0	4	0	0	4	
AV1	<b>OSPEDALE DI BISACCIA Totale</b>			<b>66</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>70</b>	<b>64</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>64</b>
AV1	OSPEDALE S.ANGELO DEI LOMBARDI Ospedale Riabilitativo	CHIRURGIA GENERALE	20	1	1	22	9	0	1	10	
AV1		MEDICINA GENERALE	20	2	0	22	8	2	0	10	
AV1		NIDO	5	0	0	5	0	0	0	0	
AV1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	1	1	16	0	0	0	0	
AV1		PEDIATRIA	10	1	0	11	0	0	0	0	
AV1		PSICHIATRIA	0	2	0	2	0	0	0	0	
AV1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	92	4	0	96	92	4	0	96	
AV1		NEURO-RIABILITAZIONE	15	0	0	15	15	0	0	15	
AV1		<b>OSPEDALE S.ANGELO DEI LOMBARDI Totale</b>		<b>171</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>184</b>	<b>124</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>131</b>
AV1		<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL AV1</b>		<b>352</b>	<b>25</b>	<b>7</b>	<b>384</b>	<b>307</b>	<b>15</b>	<b>6</b>	<b>328</b>

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

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

L'Ospedale di S. Angelo dei Lombardi, ospedale specialistico riabilitativo con le funzioni di cui ai codici 56 – 75 e con le relative funzioni dell'emergenza previste per tali specialità utilizzando le dotazioni già a disposizione dell'ospedale.

TAVOLA 2

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
AV2	OSPEDALE LANDOLFI SOLOFRA I livello della rete dell'Emergenza	CHIRURGIA GENERALE	23	0	2	25	23	0	2	25	
AV2		MEDICINA GENERALE	17	8	0	25	23	2	0	25	
AV2		NEFROLOGIA	4	2	0	6	4	2	0	6	
AV2		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0	4	0	4	0	0	0	0	
AV2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	18	0	2	20	18	0	2	20	
AV2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	23	0	2	25	23	0	2	25	
AV2		PEDIATRIA	14	1	0	15	14	1	0	15	
AV2		PSICHIATRIA	16	0	0	16	16	0	0	16	
AV2		TERAPIA INTENSIVA	0	1	0	1	0	0	0	0	
AV2		RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	4	0	4	0	0	0	0	
AV2		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4	
AV2		<b>OSPEDALE LANDOLFI SOLOFRA Totale</b>		<b>115</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>141</b>	<b>125</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>136</b>
AV2		<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL AV2</b>		<b>115</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>141</b>	<b>125</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>136</b>

Il Servizio di Dialisi (11 posti tecnici) del P.O. Landolfi di Solfora continuerà ad erogare prestazioni in regime ambulatoriale.  
L'Unità Operativa di Neurospichitria Infantile del P.O. Landolfi di Solfora è riconfigurata quale servizio di diagnosi e cura senza posti letto.

TAVOLA 3

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
BN1	OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO	CHIRURGIA GENERALE	6	4	4	14	18	0	2	20	
BN1	SANTAGATA	MEDICINA GENERALE	20	2	0	22	18	2	0	20	
BN1	Il livello della rete dell'emergenza	CARDIOLOGIA	0	0	0	0	4	2	0	6	
BN1		ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	0	0	0	0	16	0	4	20	
BN1		PSICHIATRIA	0	0	0	0	8	2	0	10	
BN1		ONCOLOGIA	0	0	0	0	17	3	0	20	
BN1		OCULISTICA INTERVENTISTICA	0	0	0	0	7	0	3	10	
BN1		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4	
BN1		OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO Totale		26	6	4	36	92	9	9	110
BN1		OSP.SACRO CUORE DI GESU' FATEBENEFRATELLI	CARDIOLOGIA	24	0	0	24	24	0	0	24
BN1	Il livello della rete dell'emergenza	CHIRURGIA GENERALE	40	0	2	42	27	0	2	29	
BN1		EMATOLOGIA	4	1	0	5	4	1	0	5	
BN1		MEDICINA GENERALE	47	2	0	49	34	2	0	36	
BN1		OCULISTICA	4	0	1	5	4	0	1	5	
BN1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	40	0	1	41	27	0	1	28	
BN1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	40	0	1	41	27	0	1	28	
BN1		PEDIATRIA	8	2	0	10	8	2	0	10	
BN1		UROLOGIA	10	0	1	11	10	0	1	11	
BN1		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	4	0	0	4	
BN1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	4	0	0	4	
BN1		NEONATOLOGIA	10	0	0	10	10	0	0	10	
BN1		ONCOLOGIA	10	5	0	15	10	5	0	15	
BN1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	8	0	0	8	8	0	0	8	
BN1		OSP.SACRO CUORE DI GESU' FATEBENEFRATELLI Totale		253	10	6	269	201	10	6	217
BN1		OSPEDALE SS.MARIA DELLE GRAZIE CERRETO SANNITA	CARDIOLOGIA	2	1	0	3	0	0	0	0
BN1			CHIRURGIA GENERALE	16	4	4	20	0	0	0	0
BN1			MEDICINA GENERALE	28	4	0	32	0	0	0	0
BN1	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		16	0	4	20	0	0	0	0	
BN1	OSTETRICIA E GINECOLOGIA		16	0	4	20	0	0	0	0	
BN1	PEDIATRIA		3	1	0	4	0	0	0	0	
BN1	PSICHIATRIA		8	2	0	10	0	0	0	0	
BN1	ONCOLOGIA		0	3	0	3	0	0	0	0	
BN1	OSPEDALE SS.MARIA DELLE GRAZIE Totale			89	11	12	112	0	0	0	0
BN1	OSPEDALE SAN BARTOLOMEO IN GALDO Ospedale del Territorio		Medicina	0	0	0	0	10	0	0	10
BN1		Chirurgia	0	0	0	0	10	0	0	10	
BN1		Area Critica	0	0	0	0	4	0	0	4	
BN1	OSPEDALE SAN BARTOLOMEO IN GALDO Totale		0	0	0	0	24	0	0	24	
BN1	FONDAZIONE 'MAUGERI' IRCCS TELESE TERME IRCCS	UNITA' SPINALE	15	0	0	15	15	0	0	15	
BN1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	132	18	0	150	132	18	0	150	
BN1		NEURO-RIABILITAZIONE	15	0	0	15	15	0	0	15	
BN1	FONDAZIONE 'MAUGERI' IRCCS TELESE TERME Totale		162	18	0	180	162	18	0	180	
BN1	TOTALE COMPLESSIVO ASL BN1		530	45	22	597	479	37	15	531	

Nel nuovo Presidio Ospedaliero S. Giovanni di Dio, la cui attivazione è prevista per il primo semestre del 2009, confluiranno le unità operative del P.O. di Santa Maria delle Grazie di Cerreto Sannita e quelle dell'attuale P.O. di Sant'Agata dei Goti. L'attuale P.O. di Sant'Agata sarà convertito in struttura territoriale ambulatoriale polispecialistica. L'attuale presidio di Cerreto Sannita sarà convertito in struttura territoriale ambulatoriale polispecialistica con PSAUT.

**TAVOLA 4**

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE					
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE		
CE1	OSP MADDALONI	CHIRURGIA GENERALE	20	0	2	22	23	0	2	25		
CE1	II LIVELLO della rete dell'emergenza	MEDICINA GENERALE	25	0	4	29	23	2	0	25		
CE1		NIDO										
CE1		OCULISTICA		8	0	3	11	8	0	3	11	
CE1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		18	0	4	22	13	0	2	15	
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA		20	0	10	30	23	0	2	25	
CE1		OTORINOLARINGOIATRIA		9	0	2	11	9	0	2	11	
CE1		PEDIATRIA		8	2	0	10	8	2	0	10	
CE1		UROLOGIA		4	0	2	6	4	0	2	6	
CE1		TERAPIA INTENSIVA		4	1	0	5	4	1	0	5	
CE1		GASTROENTEROLOGIA		0	2	0	2	0	2	0	2	
CE1		NEONATOLOGIA		5	1	0	6	5	1	0	6	
CE1		CARDIOLOGIA CON UTIC		0	0	0	0	20	0	0	20	
CE1		<b>OSP MADDALONI TOTALE</b>		<b>121</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>154</b>	<b>140</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>161</b>	
CE1		OSP MARCIANISE	<b>CARDIOLOGIA</b>	0	4	0	4	0	4	0	4	
CE1		OSPEDALE CLINICIZZATO I LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE ed URGENZA	10	0	3	13	0	0	0	0	
CE1			MEDICINA GENERALE	18	4	0	22	30	5	0	35	
CE1			NIDO									
CE1			ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		10	0	2	12	18	0	2	20
CE1			<b>OSTETRICIA E GINECOLOGIA</b>		17	0	6	23	19	2	0	21
CE1			<b>PEDIATRIA</b>		7	1	0	8	13	2	0	15
CE1	<b>GASTROENTEROLOGIA</b>			0	2	0	2	13	2	0	15	
CE1	<b>FISIOPATOLOGIA RIPRODUZIONE</b>			0	0	0	0	4	0	0	4	
CE1	TERAPIA INTENSIVA			0	0	0	0	0	0	0	0	
CE1	CHIRURGIA			0	0	0	0	25	0	5	30	
CE1	<b>AREA CRITICA</b>			0	0	0	0	4	0	0	4	
CE1	<b>OSP MARCIANISE TOTALE</b>			<b>62</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>84</b>	<b>53</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>63</b>	
CE1	OSP SAN FELICE A CANCELLO		CARDIOLOGIA	10	2	0	12	0	4	0	4	
CE1	OSPEDALE A FUNZIONE RIABILITATIVA		CHIRURGIA GENERALE	0	0	4	4	0	0	0	0	
CE1			EMATOLOGIA	11	5	0	16	0	0	0	0	0
CE1			GERIATRIA	17	7	0	24	18	2	0	0	20
CE1			NEFROLOGIA	0	2	0	2	0	0	0	0	0
CE1			UNITA' CORONARICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CE1			GASTROENTEROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0	0
CE1			CHIRURGIA GENERALE	0	0	0	0	8	0	2	0	10
CE1		MEDICINA GENERALE	0	0	0	0	8	0	2	0	10	
CE1		RIABILITAZ. LUNGOGENZA	0	0	0	0	10	0	0	0	10	
CE1		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	0	10	0	0	10	
CE1		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	0	4	
CE1		<b>OSP SAN FELICE A CANCELLO TOTALE</b>		<b>38</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>59</b>	<b>58</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>68</b>	

TAVOLA 5

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
CE1	OSP PIEDIMONTE MATESE	CARDIOLOGIA	10	2	0	12	10	0	2	0	12
CE1	III LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE	20	0	2	22	20	0	0	2	22
CE1		MEDICINA GENERALE	25	0	2	27	23	0	0	2	25
CE1		NIDO									
CE1		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	0	0	4	4	0	0	0	0	0
CE1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10	0	2	12	8	0	0	2	10
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	15	0	2	17	15	0	0	2	17
CE1		PEDIATRIA	10	2	0	12	8	2	0	0	10
CE1		PSICHIATRIA	5	0	0	5	5	0	0	0	5
CE1		UROLOGIA	22	0	8	30	13	0	2	2	15
CE1		TERAPIA INTENSIVA	7	0	0	7	6	0	0	0	6
CE1	UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	4	0	0	0	4	
CE1	GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0	0	2	0	2	
CE1	ONCOLOGIA	0	9	0	9	2	0	8	0	10	
CE1	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	4	1	0	5	0	0	0	0	0	
CE1	<b>OSP PIEDIMONTE MATESE TOTALE</b>		<b>132</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>168</b>	<b>114</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>138</b>
CE1	OSP TEANO	CHIRURGIA GENERALE	10	0	2	12	10	0	0	0	10
CE1	OSPEDALE DEL TERRITORIO	MEDICINA GENERALE	11	0	0	11	10	0	0	0	10
CE1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1	1	0	2	0	0	0	0	0
CE1		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	0	4
CE1	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL CE1</b>		<b>375</b>	<b>51</b>	<b>64</b>	<b>490</b>	<b>389</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>454</b>

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



TAVOLA 6

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

TAVOLA 7

AZIENDA	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
CE2	PRESIDIO OSPEDALIERO 'SAN ROCCO' II LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE	14	0	2	16	14	2	0	16	
CE2		MEDICINA GENERALE	24	6	0	30	28	2	0	30	
CE2		NIDO									
CE2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4	0	2	6	6	0	0	6	
CE2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	0	2	20	18	0	2	20	
CE2		PEDIATRIA	10	0	0	10	10	0	0	10	
CE2		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8	
CE2		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	4	0	0	4	
CE2		CARDIOLOGIA CONUTIC	9	0	0	9	9	0	0	9	
CE2		<b>PRESIDIO OSPEDALIERO 'SAN ROCCO' Totale</b>	<b>91</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>103</b>	<b>97</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>103</b>	
CE2		PRESIDIO OSPEDALIERO S.G.MOSCATI AVERSA II LIVELLO	CHIRURGIA GENERALE	28	3	3	34	23	0	2	25
CE2			M. ENDOCRINE E DEL RICAMBIO	0	2	0	2	0	2	0	2
CE2			MEDICINA GENERALE	36	2	0	38	23	2	0	25
CE2			NIDO								
CE2			NEUROPSICHIATRIA INFANTILE *	0	2	0	2	0	0	0	0
CE2			ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	2	0	18	18	2	0	20
CE2			OSTETRICIA E GINECOLOGIA	28	4	0	32	28	0	2	30
CE2			OTORINOLARINGOIATRIA	10	1	0	11	8	2	0	10
CE2			PEDIATRIA	13	2	0	15	13	2	0	15
CE2			PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
CE2	TERAPIA INTENSIVA		8	0	0	8	8	0	0	8	
CE2	CARDIOLOGIA CONUTIC		20	0	0	20	18	2	0	20	
CE2	GASTROENTEROLOGIA		11	5	0	16	13	2	0	15	
CE2	NEONATOLOGIA		8	0	0	8	0	8	0	8	
CE2	ONCOLOGIA	0	4	0	4	2	4	0	6		
CE2	PNEUMOLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0		
CE2	<b>PRESIDIO OSPEDALIERO S.G.MOSCATI AVERSA Totale</b>	<b>186</b>	<b>28</b>	<b>3</b>	<b>217</b>	<b>162</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>192</b>		
CE2	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL CE2</b>	<b>378</b>	<b>41</b>	<b>26</b>	<b>445</b>	<b>403</b>	<b>40</b>	<b>16</b>	<b>459</b>		

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

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

TAVOLA 8

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

TAVOLA 9

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

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

I tre presidi ospedalieri cittadini saranno destinati a strutture territoriali.

TAVOLA 10

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

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

TAVOLA 11

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

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. PELLEGRINI II LIV. EMERGENZA	ALLERGOLOGIA	1	2	0	3	0	0	0	0
NA1		CARDIOLOGIA	9	2	0	11	8	2	0	10
NA1		CHIRURGIA GENERALE	23	0	5	28	23	0	2	25
NA1		CHIRURGIA PLASTICA	1	0	1	2	1	0	1	2
NA1		CHIRURGIA VASCOLARE	12	0	4	16	8	0	2	10
NA1		MEDICINA GENERALE	8	2	0	10	8	2	0	10
NA1		NEFROLOGIA	5	7	0	12	5	7	0	12
NA1		OCULISTICA	7	0	8	15	7	0	8	15
NA1		ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	2	0	2	4	6	0	4	10
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	0	4	24	13	0	2	15
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1	0	1	2	1	0	1	2
NA1		OTORINOLARINGOIATRIA	5	0	1	6	5	0	1	6
NA1		UROLOGIA	2	0	3	5	0	0	0	0
NA1		TERAPIA INTENSIVA	7	0	1	8	8	0	0	8
NA1		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA1		ASTANTERIA	2	0	0	2	2	0	0	2
NA1		GASTROENTEROLOGIA	0	4	0	4	4	0	0	4
NA1	RADIOLOGIA	0	2	0	2	0	0	0	0	
	<b>PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale</b>	<b>113</b>	<b>19</b>	<b>30</b>	<b>162</b>	<b>107</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>139</b>	

TAVOLA 12

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			Totale	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. SAN GENNARO I LIV. EMERGENZA	CARDIOLOGIA	12	5	0	17	0	0	0	0
NA1		CHIRURGIA GENERALE	28	0	2	30	23	0	2	25
NA1		EMATOLOGIA	6	10	0	16	16	4	0	20
NA1		MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E	12	6	0	18	7	1	0	8
NA1		MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	23	2	0	25
NA1		NIDO								
NA1		NEUROLOGIA	12	4	0	16	11	4	0	15
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7	0	3	10	7	0	3	10
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9	0	6	15	9	0	6	15
NA1		OTORINOLARINGOIATRIA	10	0	3	13	7	0	3	10
NA1		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA1		UROLOGIA	11	0	6	17	13	0	2	15
NA1	TERAPIA INTENSIVA	2	0	0	2	0	0	0	0	
NA1	DERMATOLOGIA	4	2	0	6	4	2	0	6	
NA1	GASTROENTEROLOGIA	8	4	0	12	8	4	0	12	
NA1	ONCOLOGIA	0	10	0	10	0	10	0	10	
NA1	DIABETOLOGIA	0	0	0	0	7	1	0	8	
NA1	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	8	2	0	10	
		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	4	
		<b>PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale</b>	<b>151</b>	<b>43</b>	<b>20</b>	<b>214</b>	<b>155</b>	<b>30</b>	<b>16</b>	<b>201</b>
			<b>ATTUALE CONFIGURAZIONE</b>				<b>NUOVA CONFIGURAZIONE</b>			
ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	TOTALE	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. INCURABILI DESTINATO ALLA SUN  Parzialmente destinato alla SUN	DAY HOSPITAL	0	5	0	5	0	0	0	0
NA1		CHIRURGIA GENERALE	16	0	2	18	0	0	0	0
NA1		MEDICINA GENERALE	21	4	0	25	0	0	0	0
NA1		NEFROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0
NA1		NIDO					0	0	0	0
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	1	0	9	0	0	0	0
NA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	24	1	1	26	0	0	0	0
NA1		UROLOGIA	9	1	0	10	0	0	0	0
NA1		TERAPIA INTENSIVA	2	0	0	2	0	0	0	0
NA1		NEONATOLOGIA	10	0	0	10	0	0	0	0
		<b>PRESIDIO OSPEDALIERO NAPOLI OVEST Totale</b>	<b>90</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>106</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

TAVOLA 13

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

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



TAVOLA 14

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	PRECEDENTE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOTALE ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOTALE ORDINARI	DH	DS	TOTALE
NA1	P.O. FATEBENEFRAPELLI Il livello dell'emergenza	CARDIOLOGIA	12	0	0	12	0	0	12	
NA1		CHIRURGIA GENERALE	32	0	2	34	0	2	34	
NA1		MEDICINA GENERALE	38	2	0	40	2	0	30	
NA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	0	1	33	0	1	33	
NA1		OSTETRICA E GINECOLOGIA	56	0	1	57	0	1	47	
NA1		PEDIATRIA	4	0	0	4	0	0	4	
NA1		TERAPIA INTENSIVA	4	0	0	4	0	0	4	
NA1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	4	
NA1		NEONATOLOGIA	14	0	0	14	0	0	14	
NA1		TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	6	0	0	6	0	0	6	
		<b>CASA DI CURA OSPEDALE FATEBENEFRAPELLI Totale</b>		<b>202</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>208</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>182</b>
NA1		P.O. FONDAZ. EVANGELICA BETANIA Il livello dell'emergenza	CARDIOLOGIA	6	0	0	6	0	0	6
NA1			CHIRURGIA GENERALE	27	3	0	30	0	3	25
NA1	MEDICINA GENERALE		29	3	0	32	0	3	25	
NA1	NIDO		0	0	0	0	0	0	0	
NA1	OCULISTICA		15	5	0	20	0	5	20	
NA1	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		8	2	0	10	0	2	10	
NA1	OSTETRICA E GINECOLOGIA		35	3	0	38	0	3	35	
NA1	TERAPIA INTENSIVA		2	0	0	2	0	0	2	
NA1	NEONATOLOGIA		8	2	0	10	0	0	10	
NA1	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE		10	0	0	10	0	0	10	
	<b>FONDAZIONE EVANGELICA BETANIA Totale</b>			<b>140</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>158</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>143</b>

TAVOLA 15

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

TAVOLA 16

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA2	OSPEDALE S.M.DELLE GRAZIE	CARDIOLOGIA	6	3	0	9	6	3	0	9
NA2		CHIRURGIA GENERALE	24	0	0	24	23	0	2	25
NA2	II LIVELLO EMERGENZA	GERIATRIA	6	0	0	6	6	0	0	6
NA2		MEDICINA GENERALE	30	3	0	33	23	2	0	25
NA2		NEUROCHIRURGIA + T.I. POST OP.	21	0	3	24	21	0	3	24
NA2		OCULISTICA	0	0	3	3	0	0	3	3
NA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	24	0	3	27	17	0	3	20
NA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	21	0	3	24	22	0	3	25
NA2		OTORINOLARINGOIATRIA	6	0	3	9	6	0	3	9
NA2		PEDIATRIA	20	3	0	23	13	2	0	15
NA2		PSICHIATRIA	12	0	0	12	12	0	0	12
NA2		UROLOGIA	6	0	3	9	6	4	0	10
NA2		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA2		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8
NA2		FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	0		3	3	0	3	0	3
NA2		GASTROENTEROLOGIA	0	3	0	3	0	3	0	3
NA2	ONCOEMATOLOGIA	8	2	0	10	6	4	0	10	
NA2	RIABILITAZIONE POLISPECIALISTICA	0	0	0	0	10	2	0	12	
NA2	<b>OSPEDALE S.M.DELLE GRAZIE Totale</b>		<b>200</b>	<b>14</b>	<b>21</b>	<b>235</b>	<b>187</b>	<b>23</b>	<b>17</b>	<b>227</b>
NA2	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL NA2</b>		<b>397</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>454</b>	<b>366</b>	<b>39</b>	<b>34</b>	<b>439</b>

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

TAVOLA 17

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA3	OSPEDALE CIVILE S. GIOVANNI DI DIO	CARDIOLOGIA	9	0	0	9	18	2	0	20
NA3	CONFLUISCE NEL NUOVO	CHIRURGIA GENERALE	20		3	23	23	0	2	25
NA3	OSPEDALE DI AFRAGOLA	MEDICINA GENERALE	19	4	0	23	23	2	0	25
NA3	II LIVELLO DELL'EMERGENZA	NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	0	0	14	18	0	2	20
NA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16		3	19	23	0	2	25
NA3		PEDIATRIA	10	1	0	11	12	3	0	15
NA3		PSICHIATRIA	4	2	0	6	8	2	0	10
NA3		ONCOLOGIA	10	5	0	15	15	5	0	20
NA3		UTIC	0	0	0	0	8	0	0	8
NA3		TERAPIA INTENSIVA	0	0	0	0	8	0	0	8
NA3		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	10	0	0	10
NA3		OSSERVAZIONE BREVE	0	0	0	0	4	0	0	4
NA3		RIABILITAZ. CARDIOLOGIA	0	0	0	0	10	0	0	10
NA3	<b>NUOVO AFRAGOLA TOTALE</b>		<b>102</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>120</b>	<b>180</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>200</b>
NA3	ISTITUTO DI CURA MARIA SS.DELLA PIETA'	CHIRURGIA GENERALE	26	0	5	31	26	0	5	31
NA3		MEDICINA GENERALE	38	17	0	55	36	2	0	38
NA3	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	OCULISTICA	5	0	5	10	5	0	5	10
NA3		OTORINOLARINGOIATRIA	5	0	5	10	5	0	5	10
NA3		UROLOGIA	10	0	4	14	10	0	4	14
NA3		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4
NA3	<b>ISTITUTO DI CURA MARIA SS.DELLA PIETA' Totale</b>		<b>84</b>	<b>17</b>	<b>19</b>	<b>120</b>	<b>86</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>107</b>
NA3	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL NA3</b>		<b>186</b>	<b>29</b>	<b>25</b>	<b>240</b>	<b>266</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>307</b>

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

TAVOLA 18

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

TAVOLA 19

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA4	OSPEDALE CAV RAFFAELE APICELLA CONFLUIRA' NEL NUOVO OSPEDALE DI POMIGLIANO	CARDIOLOGIA	6	1	0	7	0	0	0	0
NA4		CHIRURGIA GENERALE	18		2	20	8	2	0	10
NA4		MEDICINA GENERALE	21	3	0	24	8	2	0	10
NA4	OSPEDALE TERRITORIALE POLISPECIALISTICO	NEFROLOGIA	0	1	0	1	0	0	0	0
NA4		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12		1	13	18	2	0	20
NA4		OSTETRICIA E GIN + IVG	18		2	20	2	0	0	2
NA4		PEDIATRIA	8	1	0	9	0	0	0	0
NA4		PSICHIATRIA	16	0	0	16	16	0	0	16
NA4		UNITA' CORONARICA	6	0	0	6	0	0	0	0
NA4		NEONATOLOGIA	4	0	0	4	0	0	0	0
NA4		ONCOLOGIA	0	8	0	8	0	0	0	0
NA4		PNEUMOLOGIA + FISIOP. RESP	3	1	0	4	13	2	0	15
NA4		GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	13	2	0	15
NA4	DIABETOLOGIA E MAL. DEL RICAMBIO	0	0	0	0	8	2	0	10	
NA4	RIABILITAZIONE INTENSIVA RESP	0	0	0	0	8	2	0	10	
NA4	RIABILITAZIONE INTENSIVA ORTOPEDIC	0	0	0	0	8	4	0	12	
NA4	NEUROLOGIA	0	0	0	0	13	2	0	15	
NA4	RIABILITAZIONE INTENS. NEUROLOGICA	0	0	0	0	8	2	0	10	
NA4	GERIATRIA	0	0	0	0	4	1	0	5	
NA4	AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4	
NA4	<b>NUOVO OSPEDALE DI POMIGLIANO TOTALE</b>		<b>112</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>132</b>	<b>131</b>	<b>23</b>	<b>-</b>	<b>154</b>
NA4	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL NA4</b>		<b>238</b>	<b>33</b>	<b>16</b>	<b>287</b>	<b>268</b>	<b>41</b>	<b>9</b>	<b>318</b>

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

TAVOLA 20

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	
NA5	OSP MARESCA	CARDIOLOGIA *	2	0	0	2	0	0	0	0	0
NA5		CHIRURGIA GENERALE	12	0	1	13	13	0	2	15	
NA5	CON FUNZIONE SPECIALISTICA	MEDICINA GENERALE	22	2	0	24	23	2	0	25	
NA5	GASTROENTEROLOGICA	NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	
NA5	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	0	1	14	0	0	0	0	
NA5		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18	0	0	18	0	0	0	0	
NA5		OTORINOLARINGOIATRIA	12	0	0	12	13	0	2	15	
NA5		PEDIATRIA	4	1	0	5	0	0	0	0	
NA5		UROLOGIA	13	0	1	14	0	0	0	0	
NA5		UNITA' CORONARICA	6	0	0	6	0	0	0	0	
NA5		RECUPERO E RIABILITAZIONE	18	2	0	20	0	0	0	0	
NA5		NEONATOLOGIA	6	0	0	6	0	0	0	0	
NA5		GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	15	0	0	15	
NA5		DIABETOLOGIA E MALATT. NUTRIZIONE	0	0	0	0	8	0	0	8	
NA5		MALATTIE DEL FEGATO E DEL RICAMBIO	0	0	0	0	8	0	0	8	
NA5		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4	
NA5	<b>OSPEDALE MARESCA TOTALE</b>		<b>126</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>134</b>	<b>84</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>90</b>	
NA5	OSP BOSCOTRECASE	CHIRURGIA GENERALE URGENZA	18	0	1	19	23	0	2	25	
NA5	II LIVELLO DELL'EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	24	1	0	25	23	0	2	25	
NA5		NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	
NA5		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14	0	1	15	18	0	2	20	
NA5		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	14	0	1	15	23	0	2	25	
NA5		OTORINOLARINGOIATRIA	8	0	1	9	0	0	0	0	
NA5		PEDIATRIA	6	1	0	7	13	0	2	15	
NA5		UNITA' CORONARICA	5	0	0	5	0	0	0	0	
NA5		ASTANTERIA	4	0	0	4	0	0	0	0	
NA5		CARDIOLOGIA CON UTIC	0	0	0	0	13	0	2	15	
NA5		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	6	0		6	
NA5		UROLOGIA	0	0	0	0	12	0	2	14	
NA5		RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	0	0	0	18	2	0	20	
NA5	<b>OSPEDALE BOSCOTRECASE TOTALE</b>		<b>93</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>99</b>	<b>149</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>165</b>	

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

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

TAVOLA 21

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



TAVOLA 22

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINA RI	DH	DS	TOTALE
NA5	OSP S.MARIA DELLA MISERICORDIA	CARDIOLOGIA CON UTIC	14	5	0	19	18	2		20
NA5	P.O. SORRENTO	CHIRURGIA GENERALE	28	0	5	33	23	0	2	25
NA5	II LIVELLO EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	28	5	0	33	23	0	2	25
NA5		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	5	0	25	18	0	2	20
NA5		TERAPIA INTENSIVA	5	0	0	5	5	0	0	5
NA5	<b>OSPEDALE DELLA MISERICORDIA TOTALE</b>		<b>95</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>115</b>	<b>87</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>95</b>
NA5	OSP DE LUCA E ROSSANO	CHIRURGIA GENERALE	25	0	5	30	23	0	2	25
NA5		MEDICINA GENERALE	25	5	0	30	23	2	0	25
NA5	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	NIDO	0	0	0	0	0	0	0	0
NA5		OCULISTICA	0	0	10	10	0	0	10	10
NA5		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	29	0	5	34	27	0	3	30
NA5		PEDIATRIA	25	5	0	30	18	2	0	20
NA5		NEONATOLOGIA	0	0	0	0	10	0	0	10
NA5		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4
NA5	<b>OSPEDALE DE LUCA E ROSSANO TOTALE</b>		<b>104</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>134</b>	<b>105</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>124</b>
NA5	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL NA5</b>		<b>648</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>741</b>	<b>635</b>	<b>22</b>	<b>52</b>	<b>709</b>

## TAVOLA 23

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA1	P.O. S. MARIA DELL'OLMO CAVA	CARDIOLOGIA	8	1	0	9	8	1	0	9
SA1		CHIRURGIA GENERALE	19	0	5	24	19	0	5	24
SA1	I LIVELLO EMERGENZA RETE EMERGENZA	M. ENDOCRINE DEL RICAMBIO E NUTRIZ	7	3	0	10	7	1		8
SA1		GERIATRIA	0	1	0	1	0	0	0	0
SA1		MEDICINA GENERALE	22	1	0	23	22	1	0	23
SA1		NIDO								
SA1		OCULISTICA	0	0	2	2	0	0	0	0
SA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	0	4	12	8	0	4	12
SA1		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	0	2	18	16	0	2	18
SA1		PEDIATRIA	8	2	0	10	0	4	0	4
SA1		TERAPIA INTENSIVA *	8	0	0	8	4	0	0	4
SA1		UNITA' CORONARICA	2	0	0	2	0	0	0	0
SA1		RECUPERO E RIABILITAZIONE	2	1	0	3	0	0	0	0
SA1		PNEUMOLOGIA	8	2	0	10	8	2	0	10
SA1		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4
SA1		<b>P.O. S. MARIA DELL'OLMO CAVA Totale</b>		<b>108</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>132</b>	<b>96</b>	<b>9</b>	<b>11</b>

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

TAVOLA 24

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

TAVOLA 25

OSP. NOCERA PAGANI III LIVELLO RETE EMERGENZAI		NUOVA CONFIGURAZIONE			
Descrizione disciplina	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
CARDIOLOGIA	14	1	0	15	
CHIRURGIA GENERALE	23	0	2	25	
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	16	2	0	18	
MEDICINA GENERALE	22	3	0	25	
NEFROLOGIA	9	3	0	12	
NEUROCHIRURGIA	20	0	0	20	
NIDO				0	
NEUROLOGIA	14	1	0	15	
OCULISTICA	3	0	6	9	
ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	8	0	3	11	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	22	0	3	25	
OSTETRICA E GINECOLOGIA	22	0	3	25	
OTORINOLARINGOIATRIA	14	0	6	20	
PEDIATRIA	12	1	0	13	
PSICHIATRIA	16	0	0	16	
UROLOGIA	15	0	5	20	
TERAPIA INTENSIVA	12	0	0	12	
UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	
GASTROENTEROLOGIA	4	1	0	5	
NEONATOLOGIA	9	0	0	9	
ONCOLOGIA	2	13	0	15	
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	0	3	0	3	
ONCOEMATOLOGIA	10	5	0	15	
PNEUMOLOGIA	18	2	0	20	
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	9	0	0	9	
DERMATOLOGIA	8	4	0	12	
<b>TOTALE</b>	<b>310</b>	<b>39</b>	<b>28</b>	<b>377</b>	

TAVOLA 26

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA1	P.O. VILLA MALTA	CARDIOLOGIA	10	2	0	12	10	2	0	12
SA1	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	10	0	2	12	10	0	2	12
SA1	SARNO	MEDICINA GENERALE	28	3	0	31	28	2	0	30
SA1		NIDO								
SA1		OSTETRICA E GINECOLOGIA	15	0	3	18	15	0	3	18
SA1		PEDIATRIA	5	0	0	5	5	0	0	5
SA1		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA1		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	10	0	0	10
SA1		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4
SA1	<b>P.O. VILLA MALTA Totale</b>		<b>72</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>82</b>	<b>82</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>91</b>
SA1	P.O. MAURO SCARLATO SCAFATI	CARDIOLOGIA	10	1	0	11	10	1	0	11
SA1	I LIVELLO DELLA RETE DELL'EMERGENZA	CHIRURGIA GENERALE	24	0	2	26	24	0	2	26
SA1		MEDICINA GENERALE	20	2	0	22	20	1	0	21
SA1		NEFROLOGIA	0	2	0	2	0	2	0	2
SA1		NIDO								
SA1		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	10	0	1	11	10	0	1	11
SA1		OSTETRICA E GINECOLOGIA	12	0	2	14	12	0	2	14
SA1		PEDIATRIA	10	1	0	11	10	1	0	11
SA1		UROLOGIA	0	0	2	2	0	0	2	2
SA1		TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8	0	0	0	0
SA1		NEONATOLOGIA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA1		REUMATOLOGIA	4	2	0	6	0	0	0	0
SA1		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4
SA1	<b>P.O. MAURO SCARLATO SCAFATI Totale</b>		<b>102</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>117</b>	<b>90</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>102</b>
SA1	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL SA1</b>		<b>645</b>	<b>65</b>	<b>57</b>	<b>767</b>	<b>598</b>	<b>57</b>	<b>54</b>	<b>709</b>

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

TAVOLA 27

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE			
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
SA2	P.O. SAN FRANCESCO D' ASSISI	CARDIOLOGIA	6	1	0	7	6	1	0	7
SA2	OLIVETO CITRA	CHIRURGIA GENERALE	25	0	3	28	22	0	3	25
SA2	I LIVELLO DELL'EMERGENZA	MEDICINA GENERALE	26	3	0	29	23	2	0	25
SA2		NIDO								
SA2		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	0	2	14	12	0	2	14
SA2		OSTETRICA E GINECOLOGIA	17	0	3	20	0	0	0	0
SA2		PEDIATRIA	6	2	0	8	6	2	0	8
SA2		PSICHIATRIA	0	4	0	4	6	0	0	6
SA2		UROLOGIA	13	0	4	17	10	0	3	13
SA2		TERAPIA INTENSIVA	4	3	0	7	0	0	0	0
SA2		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0
SA2		RECUPERO E RIABILITAZIONE	0	1	0	1	0	0	0	0
SA2		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4
SA2	<b>P.O. SAN FRANCESCO D' ASSISI Totale</b>		<b>113</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>139</b>	<b>89</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>102</b>

TAVOLA 28

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

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

TAVOLA 29

Descrizione disciplina	NUOVA CONFIGURAZIONE			
	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE
CARDIOLOGIA	18	2	0	20
CHIRURGIA GENERALE	21	0	4	25
GERIATRIA	14	1	0	15
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	9	1	0	10
MEDICINA GENERALE	24	1	0	25
NEFROLOGIA	4	6	0	10
NEUROCHIRURGIA	15	0	0	15
NEUROLOGIA	8	2	0	10
OCULISTICA	10	0	5	15
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15	0	5	20
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	20	0	5	25
OTORINOLARINGOIATRIA	10	0	5	15
PEDIATRIA	4	4	0	8
UROLOGIA	10	0	5	15
TERAPIA INTENSIVA	8	0	0	8
UNITA' CORONARICA	8	0	0	8
ASTANTERIA	20	0	0	20
NEONATOLOGIA	6	1	0	7
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	12	0	0	12
<b>TOTALE</b>	<b>236</b>	<b>18</b>	<b>29</b>	<b>283</b>



TAVOLA 30

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE					
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE		
SA2	OSPEDALE AMICO G.FUCITO_M.S.SEVERINO	ALLERGLOGIA	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2
SA2		ANGIOLOGIA	0	2	0	2	0	0	2	0	0	2
SA2	Ospedale Territoriale	CARDIOLOGIA	6	1	0	7	6	1	7	6	1	7
SA2		CHIRURGIA GENERALE	21	0	2	23	10	0	10	10	0	20
SA2		MEDICINA GENERALE	37	7	0	44	23	2	25	2	0	25
SA2		NEFROLOGIA	2	1	0	3	0	0	0	0	0	0
SA2		NIDO					0	0	0	0	0	0
SA2		ORTOPEDIA	13	0	2	15	8	0	8	0	2	10
SA2		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	23	0	3	26	20	0	20	5	0	25
SA2		PEDIATRIA	8	1	0	9	4	0	4	0	0	4
SA2		UROLOGIA	19	0	1	20	0	0	0	0	0	0
SA2		TERAPIA INTENSIVA	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0
SA2		UNITA' CORONARICA	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0
SA2		GASTROENTEROLOGIA	0	2	0	2	0	2	2	0	0	2
SA2		NEFROUROLOGIA	0	0	0	0	10	2	12	3	0	15
SA2		ONCOLOGIA	0	0	0	0	5	0	5	0	0	5
SA2		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	4	0	0	4
SA2	OSPEDALE AMICO G.FUCITO_M.S.SEVERINO Totale		135	16	8	159	90	20	110	20	0	130
SA2	TOTALE COMPLESSIVO ASL SA2		639	70	41	750	415	43	458	57	0	515

SA2	G.DA PROCIDA	Ospedale Del Territorio con funzione specialistica riabilitativa
-----	--------------	--

Il P.O. da Procida è convertito in Ospedale del Territorio con funzione specialistica riabilitativa e PSAUT

TAVOLA 31

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

TAVOLA 32

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
SA3	P.O.DELL'IMMACOLATA SAPRI IL LIVELLO DELL'EMERGENZA	CARDIOLOGIA	4	1	0	5	4	1	0	5	
SA3		CHIRURGIA GENERALE	19	0	2	21	23	0	2	25	
SA3		MEDICINA GENERALE	29	2	0	31	23	2	0	25	
SA3		NIDO									
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	13	0	2	15	13	0	2	15	
SA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	13	0	2	15	13	0	2	15	
SA3		PEDIATRIA	3	2	0	5	3	2	0	5	
SA3		TERAPIA INTENSIVA	5	0	0	5	0	0	0	0	
SA3		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0	
SA3		EMODIALISI	0	11	0	11	0	2	0	2	
SA3		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4	
SA3		<b>PRESIDIO OSPEDALIERO DELL'IMMACOLATA Totale</b>		<b>90</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>112</b>	<b>83</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>96</b>

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

TAVOLA 33

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE				NUOVA CONFIGURAZIONE				
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
SA3	OSPEDALE S.LUCA VALLO III LIVELLO DELL'EMERGENZA	CARDIOLOGIA	28	2	0	30	18	2	0	20	
SA3		CHIRURGIA GENERALE	34	0	1	35	20	0	5	25	
SA3		MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	14	1	0	15	14	1	0	15	
SA3		CHIRURGIA D'URGENZA	0	0	0	0	15	0	0	15	
SA3		CHIRURGIA VASCOLARE	0	0	0	0	10	0	0	10	
SA3		MEDICINA GENERALE	31	2	0	33	23	2	0	25	
SA3		NEUROLOGIA	0	0	0	0	8	2	0	10	
SA3		NEUROCHIRURGIA	20	0	0	20	20	0	0	20	
SA3		NIDO									
SA3		OCULISTICA	12	0	0	12	8	0	4	12	
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	0	1	21	19	0	1	20	
SA3		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16	0	3	19	12	0	3	15	
SA3		NEONATOLOGIA CON TIN	0	0	0	0	10	0	0	10	
SA3		OTORINOLARINGOIATRIA	5	0	1	6	5	0	1	6	
SA3		PEDIATRIA	15	1	0	16	13	2	0	15	
SA3		PSICHIATRIA	8	0	0	8	8	0	0	8	
SA3		UROLOGIA	12	0	2	14	13	0	2	15	
SA3		TERAPIA INTENSIVA	10	0	0	10	10	0	0	10	
SA3		UNITA' CORONARICA	8	0	0	8	8	0	0	8	
SA3		ASTANTERIA - MEDICINA D'URGENZA	11	0	0	11	11	0	0	11	
SA3		ONCOLOGIA	0	8	0	8	2	8	0	10	
SA3		DAY SURGERY	0	0	12	12	0	0	0	0	
SA3		RIABILITAZIONE NEUROLOGICA	0	0	0	0	10	0	0	10	
SA3		RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0	0	0	0	20	0	0	20	
SA3		<b>OSPEDALE S.LUCA Totale</b>		<b>244</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>278</b>	<b>277</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>310</b>

TAVOLA 34

ASL	Denominazione struttura	Descrizione disciplina	ATTUALE CONFIGURAZIONE			NUOVA CONFIGURAZIONE					
			TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	TOT. P. ORDINARI	DH	DS	TOTALE	
SA3	OSPEDALE DI ROCCADASPIDE Con funzione di Riabilitazione	CARDIOLOGIA e MEDICINA	6	1	0	7	9	1	0	10	
SA3		CHIRURGIA GENERALE	18	0	2	20	9	0	1	10	
SA3		MEDICINA GENERALE	19	1	0	20	0	0	0	0	
SA3		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5	0	1	6	0	0	0	0	
SA3		ORTOPEDIA RIABILITATIVA	0	0	0	0	10	0	0	10	
SA3		UNITA' CORONARICA	4	0	0	4	0	0	0	0	
SA3		LUNGODEGENZA	0	0	0	0	30	0	0	30	
SA3		AREA CRITICA	0	0	0	0	4	0	0	4	
SA3		<b>OSPEDALE DI ROCCADASPIDE Totale</b>		<b>52</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>57</b>	<b>62</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>64</b>
SA3		OSPEDALE CIVILE DI AGROPOLI Specialistico oncologico	ALLERGLOGIA	0	2	0	2	0	0	0	0
SA3	CARDIOLOGIA		5	1	0	6	5	1	0	6	
SA3	CHIR. GENERALE AD INDIRIZZO ONCOLOG.		12	0	0	12	12	0	0	12	
SA3	ORTOPEDIA		8	0	0	8	8	0	0	8	
SA3	TERAPIA INTENSIVA		4	0	0	4	0	0	0	0	
SA3	UNITA' CORONARICA		4	0	0	4	0	0	0	0	
SA3	ONCOLOGIA CON RADIOTERAPIA		0	0	0	0	15	5	0	20	
SA3	EMATOLOGIA IMMUNOLOGIA		0	0	0	0	0	5	0	5	
SA3	DERMATOLOGIA		0	0	0	0	0	4	0	4	
SA3	ASTANTERIA		12	0	0	12	0	0	0	0	
SA3	MEDICINA ONCOLOGICA		0	0	0	0	23	2	0	25	
SA3	AREA CRITICA		0	0	0	0	4	0	0	4	
SA3	<b>OSPEDALE CIVILE DI AGROPOLI Totale</b>			<b>45</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>48</b>	<b>67</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>84</b>
SA3	<b>TOTALE COMPLESSIVO ASL SA3</b>			<b>664</b>	<b>43</b>	<b>35</b>	<b>742</b>	<b>722</b>	<b>50</b>	<b>29</b>	<b>801</b>

N.B.:

In tutti i presidi ospedalieri di ASL delle cinque province e nelle Aziende Ospedaliere non sono stati riportati i valori numerici relativi alle culle del Nido in quanto non rientrano nel conteggio totale dei posti letto.