



(Allegato _ alla delibera n. 144 del 02.02.2022)

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE 2022

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(art. 25 co.3 D.L.gs 23 giugno 2011, N. 118)

Sommario

Premessa	3
1. Procedure di reclutamento	4
2. Piano Investimenti	5
3. Beni sanitari	7
4. Livelli Essenziali di Assistenza/Performance	8

Premessa

La presente relazione correda il Bilancio preventivo economico annuale 2022, in conformità alle disposizioni dell'art. 25 comma 3 del D.L.gs 23 giugno 2011 n. 118.

Con il Bilancio di Previsione 2022 vengono individuate le necessità economico-finanziarie correlate alla programmazione aziendale, che viene formulata attraverso il Piano della Performance ed aggiornata annualmente in coerenza con i contenuti e le norme della programmazione regionale, segnatamente con la tematica del miglioramento dei Livelli Essenziali di Assistenza, dando rilievo nello specifico agli obiettivi definiti con la Deliberazione G.R.C. n. 373 del 6.08.2019 "Nomina Direttore Generale dell'azienda Sanitaria Locale di Salerno".

La programmazione 2022 deve di necessità continuare a farsi carico dell'impatto della emergenza pandemica da COVID-19, che al pari del pregresso esercizio 2021 indurrà verosimilmente sia maggiori costi per attività connesse alla pandemia che una ridotta possibilità di risposta ai bisogni assistenziali ordinari, con una tendenziale diminuzione dei volumi prestazionali che l'Azienda avrà il non facile compito di recuperare al fine di un riallineamento degli obiettivi di performance assegnati e dei relativi target.

In ordine alle determinazioni della succitata deliberazione G.R.C. n. 373/2019, questa Amministrazione deve garantire: *a) gli adempimenti previsti da disposizioni normative, nazionali e regionali, da provvedimenti giuntali e/o governativi; b) il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria; c) la predisposizione e l'attuazione del nuovo atto aziendale, in coerenza con i relativi provvedimenti di programmazione regionale con particolare riferimento al piano regionale di programmazione della rete ospedaliera (DCA 103/2019) e al Piano regionale di programmazione della rete territoriale; d) l'adozione e l'attuazione di misure idonee a garantire il perseguimento, su base aziendale, degli obiettivi individuati nel piano di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano (DCA 99/2018); e) la prosecuzione e conclusione delle azioni di regolarizzazione delle carte contabili, nonché delle azioni di implementazione dei corretti procedimenti contabili e gestionali, attraverso una puntuale attuazione del percorso della certificabilità; f) il rispetto dei tempi di pagamento; g) l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza attraverso gli specifici indicatori della cosiddetta "Griglia LEA" ; h) il rispetto dei tempi di attesa e il costante monitoraggio delle Attività Libero Professionale intramoenia; i) la continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi.*

Una particolare rilevanza nel perseguimento degli obiettivi assegnati è da attribuire al perfezionamento delle procedure di reclutamento di personale medico e dirigenziale sanitario.

Tali reclutamenti, previsti in coerenza con il *Piano Triennale del Fabbisogno del Personale 2020-2022* approvato con delibera n. 1073 del 7/09/2021, rivestono assoluta urgenza a fronte dell'annosa carenza organica indotta dal prolungato blocco del *turnover* e dal conseguenziale innalzamento dell'età media dei dirigenti medici e sanitari. Un considerevole numero di dirigenti, infatti, perviene annualmente al limite massimo di età ed è pertanto collocato con obbligo in quiescenza, generando restrizioni organiche di forte pregiudizio rispetto alla garanzia dei LEA in tutti gli ambiti assistenziali, tra cui maggiormente critici quelli di emergenza-urgenza.

La copertura del fabbisogno di personale è misura indispensabile anche per il conseguimento dell'obiettivo posto con il Decreto CA n. 6/2020, ossia la riduzione del 50% dei costi per prestazioni in convenzionamento interno ex art. 115 CCNL 18 dicembre 2019, a cui notoriamente viene fatto ricorso a fronte di carenza organica.

Anche per l'esercizio 2022 avrà particolare rilevanza strategica la realizzazione del Piano Investimenti, la cui esecuzione è finalizzata ad un indispensabile adeguamento delle dotazioni strumentali e tecnologiche di tutte le strutture territoriali e ospedaliere a servizio dell'utenza, a salvaguardia del livello qualitativo delle prestazioni diagnostico-terapeutiche e, *ipso facto*, della capacità di risposta ai bisogni assistenziali.

Non di minore importanza, saranno da attuarsi tutte le possibili misure di razionalizzazione e contenimento della spesa per beni sanitari, notoriamente soggetta a molteplici fattori di incremento di carattere sistemico, tra cui senz'altro preminente quello connesso all'aumento delle patologie cronico-degenerative e neoplastiche.

1. Procedure di reclutamento

Con l'esercizio 2022 l'Azienda mira a dare esecuzione al piano di fabbisogno del personale approvato in chiave triennale 2020-2022 con delibera n. 1073 del 7/09/2021.

L'arruolamento *in primis* di un adeguato numero di unità mediche per la risoluzione delle carenze organiche, come anzidetto è indispensabile per la garanzia dei livelli assistenziali. L'Azienda mirerà alla esecuzione completa nell'anno 2022 dei bandi di concorso finalizzati alle aree maggiormente sguarnite, approvati con delibere n. 1065 del 6/09/2021 e n. 1475 del 17/12/2021, per l'assunzione a tempo indeterminato rispettivamente di n. 52 medici e n. 145 medici di varie discipline.

Nello specifico, con il bando di cui alla suddetta delibera n. 1065/2021 è prevista la copertura di n. 52 posti di Dirigente medico a tempo indeterminato, nei seguenti ambiti:

- Anestesia e Rianimazione: n. 10 medici;
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza: n. 12 medici;
- Medicina TrASFusionale: n. 4 medici;
- Terapia intensiva Neonatale: n. 4 medici;
- Neurochirurgia: n. 6 medici;
- Ortopedia: n. 8 medici;
- Pediatria: n. 8 medici.

Con il bando di cui alla suddetta delibera n. 1475/2021 verrà invece data copertura a n. 145 posti di Dirigente medico a tempo indeterminato, distribuiti nelle seguenti discipline:

- Urologia: n. 15 medici;
- Chirurghi Generale: n. 30 medici;
- Chirurgia Vascolare: n. 6 medici;
- Medicina Interna: n. 30 medici;
- Cardiologia: n. 15 medici;
- Cardiologia Emodinamica: n. 5 medici;
- Oftalmologia: n. 7 medici;
- Oncologia: n. 4 medici;
- Neurologia: n. 10 medici;

- Ostetricia e Ginecologia: n. 3 medici;
- Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza: n. 6 medici;
- Ortopedia e Traumatologia: n. 8 medici;
- Gastroenterologia: n. 6 medici;

Addendum Personale COVID

Il bilancio di previsione 2022 dovrà di necessità continuare ad assorbire l'impatto dei costi relativi ai reclutamenti di personale effettuati nell'ambito dell'emergenza COVID, a fronte di una situazione pandemica che non appare in via di soluzione, visto anche la prosecuzione delle vaccinazioni COVID che richiederà verosimilmente anche nel 2022 una non minore profusione di forze in campo.

Il personale dedicato all'attività COVID, sia di profilo medico che infermieristico, è impegnato *in primis* nell'ambito dei 22 Presidi territoriali USCA istituiti dalla ASL Salerno in aderenza alle disposizioni di cui alla Delibera GRC n. 542 del 2/12/2020, nonché nell'ambito delle varie articolazioni ospedaliere a vocazione Covid istituite per le attività di ricovero connesse alla pandemia.

Sulla base delle indicazioni regionali impartite con recenti disposizione - da ultimo con le note prot. n. 3403 del 5/01/2022 e n. 1005 del 13/01/2022 dell'Unità di Crisi Regionale ex Decreto PGRC n. 51/2020 - nell'ottica di una salvaguardia assistenziale verso i pazienti COVID-positivi portatori di altre patologie, verranno allestiti nei Presidi ospedalieri dell'Azienda appositi posti letto aggiuntivi nell'ambito delle Specialità mediche e chirurgiche fondamentali, così distribuiti:

- Cardiologia covid: n. 12 posti letto presso il PO Eboli;
- Chirurgia Generale covid: n. 6 posti letto presso il PO Agropoli;
- Ortopedia covid: n. 6 posti letto presso il PO Agropoli
- Ostetricia e Ginecologia covid: n. 4 posti letto presso il PO Vallo;
- Medicina covid: n. 16 posti letto presso il PO Scafati.

Al fine di massimizzare la disponibilità di risorse ed ottimizzare la risposta alla pressione pandemica, verranno attuate tutte le disposizioni dell'Unità di Crisi Regionale riguardanti le eventuali "sospensioni delle attività di specialistica ambulatoriale e di ricoveri programmati sia medici che chirurgici in tutte le strutture ospedaliere pubbliche", con le ovvie eccezioni per i ricoveri con carattere di urgenza non differibili, delle cure oncologiche e degli ulteriori ambiti prestazionali precisati dagli stessi provvedimenti dell'Unità di Crisi Regionale.

2. Piano Investimenti

L'Azienda impronta la programmazione economico-finanziaria al principio di salvaguardia della qualità delle prestazioni assistenziali, garantendo alle strutture operative a servizio dell'utenza una adeguata dotazione di apparecchiature biomedicali ed una appropriata ricettività alberghiera. A tale scopo definisce un piano di investimenti per l'acquisizione di attrezzature sanitarie e di manutenzioni straordinarie per l'adeguamento e la messa in sicurezza del patrimonio strutturale e impiantistico, prevedendo anche, a salvaguardia delle tecnologie cosiddette ICT dell'informazione e comunicazione,

l'adeguamento *software* e *hardware* delle proprie infrastrutture informatiche nonché l'acquisto di macchine elettroniche a supporto di tutti i Macrocentri e le articolazioni organizzative dell'Azienda.

Con il piano di investimenti 2022, vengono curati gli allestimenti tecnologici e strutturali degli ambiti a maggiore rilevanza per i bisogni assistenziali dell'utenza e viene recepito il programma triennale dei lavori pubblici per gli interventi straordinari di adeguamento del patrimonio immobiliare e impiantistico.

Gli investimenti programmati configurano un impegno economico complessivo sul Bilancio di Previsione 2022 pari ad **euro 50.709.020** (sottostante prospetto tab. 1).

Tab. 1 INVESTIMENTI ANNO 2022	
a. Manutenzione straordinaria immobili e impianti (finanziamento: Bilancio aziendale)	25.997.325
b. Acquisti attrezzature sanitarie (finanziamento: Bilancio aziendale)	20.459.016
c. Acquisti di strumentario chirurgico (finanziamento: Bilancio aziendale)	472.006
d. Adeguamento reti LAN/Wan (finanziamento: Bilancio aziendale)	200.000
e. Acquisizioni software (Diritti di brevetto) (finanziamento: Bilancio aziendale)	291.722
f. Acquisti di macchine elettroniche (finanziamento: Bilancio aziendale)	1.000.000
g. Acquisti di mobili e arredi (finanziamento: Bilancio aziendale)	1.185.950
h. Ausili per la mobilità personale (carrozze, etc.) (finanziamento: Bilancio aziendale)	1.103.000
Totale investimenti (finanziamento: Bilancio aziendale)	50.709.020

A tali investimenti andranno a sommarsi ulteriori interventi coperti da altre fonti di finanziamento, che quindi non hanno impatto sui costi iscritti al bilancio di previsione 2022, così configurati:

i. Lavori di riqualificazione, adeguamenti funzionali ed impiantistici, nuove opere (finanziamento: art. 20 L. 67/88)	14.646.000
l. lavori diversi alle UOSM/SIR/SPDC (finanziamento: fondi regionali)	3.135.000
m. Lavori Piano di riorganizzazione emergenza Covid-19 - Potenziamento rete ospedaliera ex art. 2 DL n. 34/202° (finanziamento DGRC 378/2020)	2.878.678
n. Lavori Adeguamenti antincendio (finanziamento: CIPE Del. 16/2013)	995.000
o. Lavori Ospedale di Comunità S.Arsenio (Finanziamento: LS 9.1)	4.547.100
p. Lavori Adeguamento Clinica Fischetti (finanziamento: fondi regionali)	495.000
q. Lavori Adeguamento Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura presso Presidio ospedaliero di Nocera (finanziamento : fondi superamento OPG)	669.754
r. Lavori Centro Igiene Urbana Comune di Serre (finanziamento: DGRC 429/2020)	150.000
s. Acquisizione attrezzature in ottemperanza a norme Emergenza COVID-19 (finanziamento : DGRC n. 378/2020)	1.000.000
t. Acquisizione attrezzature in ottemperanza a Piano Nazionale Ripartenza e Resilienza (finanziamento : PNRR)	19.306.377
Totale investimenti (finanziamento: altri fondi)	47.822.909

3. Beni Sanitari

La previsione del bilancio 2022 per beni sanitari è definita sulla base del fabbisogno programmato con il c.d. Piano So.Re.Sa. approvato con delibera n. 1186 del 12/10/2021.

Con tale Piano l'Azienda, a valle di uno specifico *audit* rivolto ai Macrocentri gestori del budget finalizzato ad individuare le effettive necessità assistenziali della domanda espressa e potenziale, definisce annualmente il piano di acquisti di beni e servizi ai sensi del Decreto Commissariale n. 58/2011, da trasmettere a So.Re.Sa. entro il 30 settembre di ogni anno, in aderenza a quanto disposto con legge di stabilità 28 dicembre 2015 n. 208.

La previsione 2022 dei beni sanitari ammonta ad euro 283.078.501, con una spesa prevalente per *prodotti farmaceutici ed emoderivati* pari ad euro 210.230.001 e per *dispositivi medici* pari a 58.561.512.

Il Bilancio di previsione 2022 garantisce la copertura finanziaria di tale fabbisogno, nel rispetto delle misure di razionalizzazione e contenimento della spesa previste da normative e atti di indirizzo regionali. Nell'ambito di tali norme di settore sono da sottolineare i positivi risultati conseguiti dall'Azienda nei pregressi esercizi, rendicontati annualmente con relazione del Direttore del Dipartimento Farmaceutico e riportati nella relazione al consuntivo, che l'Azienda avrà il non facile compito di confermare anche nell'esercizio 2022, in relazione ai più importanti indicatori monitorati trimestralmente, di seguito brevemente richiamati:

- *il DCA n. 66/2016, avente ad oggetto: "Misure di incentivazione dei farmaci a brevetto scaduto e dei biosimilari. Monitoraggio delle prescrizioni attraverso la piattaforma Sani.ARP", ha stabilito misure di promozione dell'appropriatezza e di razionalizzazione d'uso dei farmaci appartenenti a diverse classi terapeutiche, definendo sia obiettivi in termini di DDD (Defined Daily Dose) di farmaco a brevetto scaduto erogate, sia orientando la prescrizione a criteri di costo-efficacia nella scelta terapeutica. Inoltre, ha fissato l'obiettivo di riduzione di almeno il 50% di alcuni indicatori di spesa pro capite e di costo medio delle DDD erogate. Per tutte le classi terapeutiche, infine, è stata ribadita la necessità di indirizzare la prescrizione medica verso i farmaci a brevetto scaduto, come già indicato in provvedimenti precedenti quali il DCA n. 56/2016.*

4. Livelli Essenziali di Assistenza/Performance

Il Bilancio Preventivo Economico Annuale esprime tipicamente la programmazione a supporto della performance gestionale e assistenziale dell'Azienda, che in termini di efficacia e di risultati è da valutarsi *in primis* in base agli effetti di miglioramento sulle condizioni di salute della popolazione assistita, ovvero sugli obiettivi profilati a garanzia dei livelli essenziali di assistenza ed i correlati indicatori monitorati nella cosiddetta griglia LEA.

In relazione a tali obiettivi, l'Azienda ha conseguito positivi risultati che sono stati puntualmente rendicontati nei pregressi esercizi a partire dal 2015, nell'ambito della Relazione al Bilancio Consuntivo.

Per gli anni 2020 e 2021, l'emergenza COVID ha richiesto all'Azienda un grandissimo sforzo ed una concentrazione delle risorse disponibili verso le attività per il controllo e il contenimento della pandemia, che ha fatalmente causato una flessione delle attività assistenziali ordinarie. Con l'esercizio 2022 l'Azienda mira ad un recupero di tale flessione, finalizzando a ciò anche eventuali risorse che verosimilmente potranno essere previste da parte della Regione per il recupero delle liste d'attesa, ai sensi del comma 276 della Legge 30/12/2021 n.234 (*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022*), come già avvenuto per l'esercizio 2021 nell'ambito del Piano Operativo Regionale di cui alla DGRC n. 620 del 29/12/2020 ai sensi dell'art. 29 del D.L. n. 104/2020.

Tale sforzo sarà necessario per un riallineamento con gli obiettivi e i target definiti nei rispettivi ambiti di intervento, relativi alla prevenzione primaria e secondaria nonché all'assistenza distrettuale e a quella ospedaliera.

Nell'ambito della performance amministrativa, inoltre, sarà compito primario portare a regime nell'esercizio 2022 il nuovo sistema amministrativo contabile (SIAC) introdotto a partire da ottobre 2021, secondo le direttive regionali di cui al Progetto art. 79 Legge 133/2008 e art. 2 Legge 191/2009, recuperando in pieno la consolidata prassi gestionale a garanzia dei tempi di risposta normativamente previsti, obiettivo già da molti anni conseguito dall'Azienda.

Il Direttore Generale
Dr. Mario Ferrolino

