

**Presentazione Piano Ospedaliero Regionale**  
Napoli > 31 luglio 2010



**Piano di riassetto della rete ospedaliera e territoriale regionale  
in coerenza con il piano di rientro**

**La sanità che vogliamo**





## **Quali obiettivi?**

**Offrire ai campani un sistema sanitario moderno**



**Il cittadino  
al centro  
della rete**



**Al passo  
con la  
tecnologia**



**Efficienza e  
qualità**

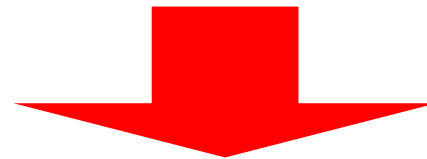


# Obiettivi

- ✓ **Assicurare adeguati profili di efficienza e di efficacia della rete ospedaliera attraverso la dismissione/riconversione/riorganizzazione dei presidi**
- ✓ **Confermare/revocare l'accreditamento delle strutture private attraverso l'analisi del fabbisogno e la verifica dell'appropriatezza dei servizi erogati**
- ✓ **Riduzione dei costi**
- ✓ **Sviluppo dei Centri di Eccellenza attraverso la concentrazione di assistenza a tecnologia avanzata in singole strutture**



# **Cosa fa il piano?**



**Razionalizzare risparmiando**



# Azioni

- ✓ **Ampliamento offerta di posti letto per cronici e per la riabilitazione in luogo di posti letto di degenza ordinaria**
- ✓ **Chiusura degli ospedali sottodimensionati (meno di 100 posti letto)**
- ✓ **Processi di accorpamento tra presidi ospedalieri, al fine di ridurre il rischio di duplicazioni superflue**
- ✓ **Riorganizzazione del 118 per assicurare l'emergenza**
- ✓ **Delega ai DG/project manager dell'attività di accorpamento in tempi rapidi**
- ✓ **Identificazione di elisuperfici in tutto il territorio con possibilità di 24/24h almeno per le grandi aziende provinciali**
- ✓ **Possibilità per le Aziende di modulare i propri posti letto in base alle proprie specificità (per le specialità non appartenenti alla rete dell'emergenza)**



## Come è stato elaborato il piano?

- ✓ Il fabbisogno di posti letto è stato calcolato sul loro reale utilizzo e sull'appropriatezza dei ricoveri
- ✓ Individuazione di reti di emergenza basilari del sistema secondo il modello Hub & Spoke (cardiologia, oncologia, traumatologia...), al fine di garantire percorsi omogenei ed appropriati in tempi adeguati

## **NO OSPEDALI FOTOCOPIA**

Dismissione presidi che non garantiscono capacità assistenziale né quantitativa né qualitativa



# **Riorganizzazione Piano territoriale**

**Il piano di riassetto definisce le premesse per un'immediata elaborazione del piano territoriale, secondo i seguenti criteri:**

- ✓ Gli ospedali che perdono la funzione di degenza ordinaria possano acquisire una serie di funzioni territoriali: pronto soccorso attivo, diagnostica ambulatoriale, residenze sanitarie, lungodegenze...**
- ✓ La scelta delle opzioni più appropriate per un determinato territorio sarà affidata alla Direzione delle Asl, che possono contare su una maggiore conoscenza delle esigenze del territorio e delle risorse umane a disposizione**



**Modello concettuale**

**R**iqualficazione

**R**iorganizzazione

**R**iconversione



# **Riqualficazione**

## **Strategia nella organizzazione sanitaria**

- ✓ **Rete dell'emergenza cardiologica**
- ✓ **Rete dell'ictus cerebrale: Stroke Unit (SU)**
- ✓ **Rete del trauma grave: Trauma Center**
- ✓ **Rete oncologica**
- ✓ **Rete delle cure psichiatriche (SPDC)**
- ✓ **Rete materno infantile**
- ✓ **Rete delle cure riabilitative e di lungodegenza**
- ✓ **Rete per prelievo, conservazione e trapianto cornee**



# **Riorganizzazione**

**Rete assistenziale e rimodulazione dell'emergenza urgenza**

- ✓ **Dipartimento integrato delle emergenze (DIE)**
- ✓ **Riorganizzazione del soccorso sanitario**
- ✓ **Centrale operativa del 118**
- ✓ **Emergenze territoriali (SAUT e PSAUT)**



# Riconversione

## La dismissione di strutture come migliore opportunità

### ✓ Strutture riabilitative

### ✓ Strutture polifunzionali per la salute (SPS)

centro attivo e dinamico della comunità territoriale volto a facilitare ed integrare i rapporti tra cittadini e servizi ed a restituire alla popolazione una visione unitaria del concetto di salute come welfare locale.

### ✓ Ospedali di comunità

presidi gestiti da Medici di Medicina Generale che consentono di affrontare in modo efficace le patologie cronico-degenerative, con le connesse problematiche clinico assistenziali.

### ✓ Hospice

residenza socio-sanitaria che ospita pazienti terminali non assistibili al proprio domicilio, non più suscettibili di trattamenti finalizzati alla guarigione, ma solo al migliore controllo medico, psicologico e spirituale in questa fase.



## Impatto economico-finanziario

Dismissione di **1.297** posti letto



Risparmio di circa  
**110 milioni di euro**

Riconversione dei **953** posti letto per acuti  
in posti letto riabilitazione/lungodegenza



Riduzione dei costi per  
circa **65 milioni di euro**

Riduzione di ricoveri ospedalieri impropri

+

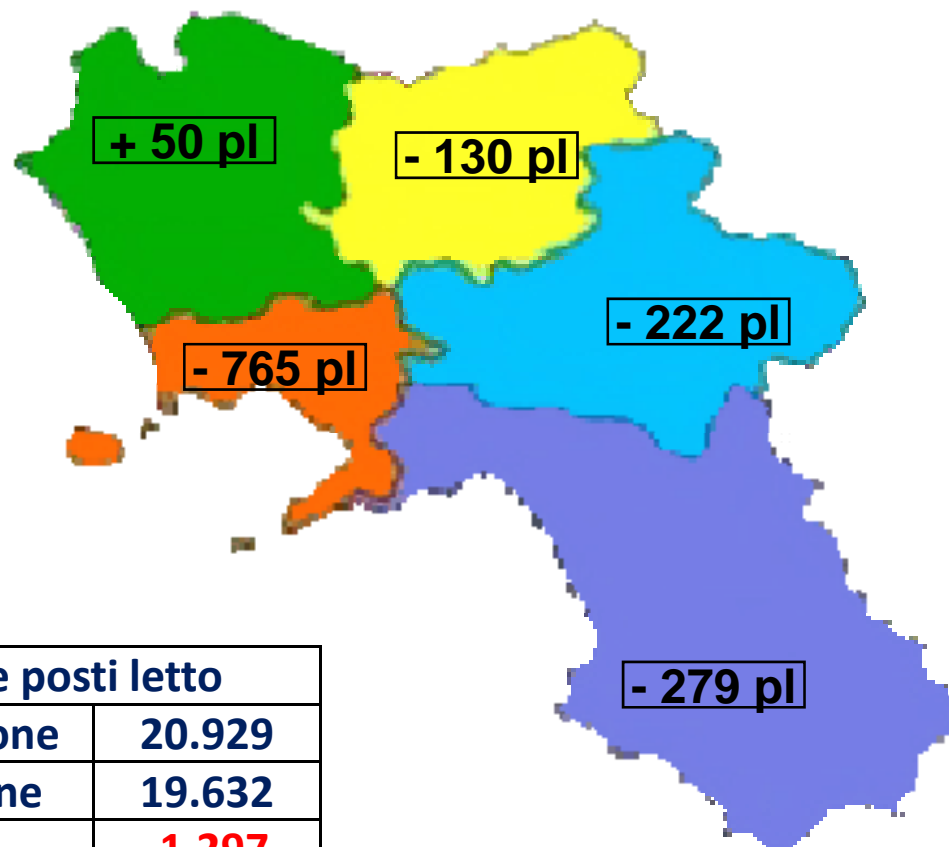
Potenziamento della rete residenziale  
(anziani, disabili, malati terminali)



**Ulteriore risparmio a**  
lungo termine



## Totale regionale posti letto



Totale regionale posti letto	
Attuale Configurazione	20.929
Nuova Configurazione	19.632
<b>Differenza</b>	<b>-1.297</b>

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL AVELLINO

**PO Bisaccia:** riconvertito in Struttura Polifunzionale per la Salute (SPS)

**PO Sant Angelo dei Lombardi:** 136 pl (111 pl riabilitazione; 25 pl medici)

**PO Ariano Irpino:** 156 pl

2 Livello Rete Emergenze

Spoke Rete Cardiologica e Ictus Cerebrale

**PO Solofra:** 133 pl

1 Livello Rete Emergenze

**AO Giuseppe Moscati:** 570 pl

3 Livello Rete Emergenza

HUB 2 Livello Rete Cardiologica e Ictus Cerebrale

Centrale Operativa Cardiologica DIE Avellino

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL BENEVENTO

**PO Cerreto Sannita, PO San Giovanni di Dio Sant'Agata dei Goti, PO San Bartolomeo in Galdo:**  
riconvertiti in Strutture Polifunzionali per la Salute (SPS)

**PO Sant'Alfonso dei Liguori - Sant'Agata dei Goti: 100 PL**

1 Livello Rete Emergenze

Ospita per confluenza le UO del presidio di Cerreto Sannita e del presidio San Giovanni di Dio di Sant'Agata dei Goti

**PO Sacro Cuore FBF: 200 pl**

2 Livello Rete Emergenze

**IRCCS Fondazioni Maugeri: 180 pl**

Alta Specializzazione per la Riabilitazione

**AO G. Rummo: 459 pl**

3 Livello Rete Emergenze

HUB 1 Livello Rete Cardiologica - HUB 2 Livello Rete Ictus Cerebrale

Centrale Operativa Cardiologica DIE Benevento

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL CASERTA

**PO di Maddaloni: 154 pl** - Confluisce nel PO di Marcianise

Nelle more ASL avvia processi di accorpamento tra le UO dei due Presidi

**PO di Marcianise: 84 pl**

2 Livello Rete Emergenza

**PO Piedimonte Matese: 156 pl**

2 Livello Rete Emergenze

**PO Teano: Riconvertito in Struttura Polifunzionale per la Salute (SPS)**

**PO San Felice a Cancelli: 80 pl**

Riconvertito in Struttura ospedaliera Riabilitativa

**PO Palasciano di Capua:**

Confluisce in PO Santa Maria Capua Vetere

Riconvertito in Struttura Polifunzionale per la Salute (SPS)

**PO di Santa Maria Capua Vetere: 121 pl** - 1 Livello Rete Emergenze

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL CASERTA

**PO di Aversa: 231 pl**

2 Livello Rete Emergenze

HUB 1 Livello Rete Cardiologica

**PO Sessa Aurunca: 130 pl**

2 Livello Rete Emergenze

**AO San Sebastiano - Caserta: 534 pl**

3 Livello Rete Emergenze

HUB 2 Livello Rete Cardiologica e Ictus Cerebrale

Centrale Operativa Cardiologica DIE Caserta

Trauma Center di Zona (CTZ) che serve l'ambito territoriale delle provincie di Avellino,

Benevento e Caserta

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL NAPOLI 1 CENTRO

### **AO Cardarelli: 906 pl**

**3 Livello Rete Emergenze**

**Hub 2 Livello Ictus Cerebrale - HUB 1 Livello Rete Cardiologica**

**Centro Traumi di Zona (CTZ) per la Provincia di Napoli**

**Polo Trapiantologico Fegato e Reni**

**Area Trapiantologica Pediatrica**

### **NUOVA AZIENDA AO Monaldi – AO Cotugno - CTO**

#### **AO Monaldi: 629 pl**

**3 Livello Rete Emergenza**

**HUB 2 Livello Rete Cardiologica**

**Centrale Operativa Cardiologica DIE Na 2nord - Na 3sud**

#### **AO Cotugno: 274 pl**

**3 Livello Rete Emergenza per Emergenze Infettivologiche**

#### **CTO: 104 pl**

**Ospedale di Elezione (HE) – Viene disattivato Pronto Soccorso**

**Ospita Neurochirurgia della AOU SUN**

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL NAPOLI 1 CENTRO

**IRCCS Pascale:** 221 pl - Struttura di riferimento regionale

**AO Santobono + PO Annunziata:** 375 pl

3 Livello Rete Emergenze

Trauma Center Pediatrico

Centro Risvegli e cure palliative pediatrico

Centro Trapianto renale

Riabilitazione specialistica

Attivazione UO Ostetricia e Ginecologia

Saranno trasferite dal Cardarelli le UO di Pediatria, Chirurgia Pediatrica e Rianimazione Pediatrica (29 pl)

**AOU Federico II°:** in attesa nuovo protocollo d'intesa Regione - Università

HUB 2 Livello Ictus

HUB 2 Livello Rete Cardiologica

Centrale Operativa DIE Na1 Centro

**AOU SUN:** in attesa nuovo protocollo d'intesa Regione - Università

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL NAPOLI 1 CENTRO

**NUOVA AZIENDA "Ospedale del Mare" 450 pl**

**PO Ascalesi – PO Loreto Mare – PO Incurabili – PO San Gennaro**

**3 Livello Rete Emergenze**

**Centro Traumi di Alta Specialità (CTS) di riferimento regionale**

**PO Ascalesi: Disattivazione Pronto Soccorso**

**PO Loreto Mare: HUB 1 Rete cardiologica - HUB 2 Rete Ictus Cerebrale**

**PO Incurabili: Mantiene PS Ostetrico**

**PO S. Gennaro: Mantiene PS Psichiatrico e PS Ostetrico**

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL NAPOLI 1 CENTRO

**PO Fondazione Evangelica Betania: 158 pl**  
2 Livello Rete Emergenze

**PO Pellegrini: 149 pl**  
2 Livello Rete Emergenze

**PO S. Giovanni Bosco: 196 pl**  
2 Livello Rete Emergenze  
HUB 1 Rete Cardiologica - HUB 2 Rete Ictus Cerebrale

**PO San Paolo: 188 pl**  
2 Livello Rete Emergenze

**PO Fatebenefratelli: 212 pl**  
2 Livello Rete Emergenze

**PO Capilupi – Capri: 18 pl**

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL NAPOLI 2 NORD

**PO Rizzoli – Ischia: 73 pl**

**PO Scotto – Procida: 9 pl**

**IS di Cura SS. Della Pietà Casoria: 115 pl**  
**Ospedale di Elezione (HE)**

**PO San Giovanni di DIO - Frattamaggiore: 132 pl**  
**2 Livello Rete Emergenze**

**PO Santa Maria delle Grazie – Pozzuoli: 300 pl**  
**3 Livello Rete Emergenze**  
**HUB Rete Cardiologica - HUB 2 Rete Ictus Cerebrale**

**PO San Giuliano - Giugliano: 125 pl**  
**2 Livello Rete Emergenze**

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL NAPOLI 3 SUD

**PO Boscotrecase:** 167 pl - 2 Livello Rete Emergenze

**PO Vico Equenze:** 103 pl - 1 Livello Rete Emergenze

**PO Gragnano:** 65 pl - Plesso di PO San Leonardo di Castellammare

**PO Maresca - Torre del Greco:** 98 pl

Struttura Riabilitativa. Le UO per acuti confluiscono nel PO Boscotrecase

**PO Apicella – Pollena:** 80 pl

Struttura Riabilitativa. Plesso del PO Nola per attività DH e DS

**PO NOLA:** 187 pl - 2 Livello Rete Emergenze

**PO San Leonardo – Castellammare:** 227 pl

2 Liv Rete Emergenze

HUB 1 Livello Rete Cardiologica - HUB 1 Livello Rete Ictus Cerebrale

**PO Sorrento:** 100 pl - 2 Livello Rete Emergenze

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL SALERNO

**AOIU Ruggi D'Aragona: 824 pl**

**3 Livello Rete Emergenze**

**HUB 2 Livello Rete Cardiologica**

**HUB 2 Livello Rete Ictus Cerebrale**

**Centrale Operativa Cardiologica DIE Sa**

**Trauma Center di Zona ( CTZ)**

**Sono annessi come Plessi:**

**PO Mercato S. Severino, PO G. da Procida, PO di Cava**

**Nuovo Ospedale Unico della Valle del Sele: 328 pl**

**PO Eboli - PO Battipaglia – PO Oliveto Citra – PO Roccadaspide**

**PO Oliveto Citra: dopo la confluenze struttura di tipo riabilitativo**

**PO di Agropoli: riconverte in Struttura residenziale per cure palliative (Hospice)**

# Presentazione Piano Ospedaliero Regionale

Napoli > 31 luglio 2010



## ASL SALERNO

**PO di Sarno:** 160 pl - 2 Livello Rete Emergenze  
Confluiscono le UO per Acuti del PO Scafati

**PO di Scafati:** 80 pl - Struttura ad indirizzo riabilitativo

**PO di Ravello:** Riconvertito in Struttura polifunzionale per la Salute (SPS)

**PO di Nocera:** 372 pl - 3 Livello Rete Emergenze  
HUB 1 Livello Rete Cardiologica - HUB 2 Livello Rete Ictus Cerebrale

**PO di Pagani:** Plesso del PO di Nocera

**PO di Polla – Sant’Arsenio:** 228 pl - 2 Livello Rete Emergenze  
HUB 1 Livello Rete Ictus Cerebrale

**PO di Vallo della Lucania:** 307 pl  
HUB 1 Livello Rete Emergenza - HUB 2 Livello Rete Ictus Cerebrale

**PO di Sapri:** 120 pl - 2 Livello Rete Emergenze



## Ripartizione territoriale posti letto

Provincia	Attuale configurazione		Nuova configurazione	
	Posti letto	PL/1000 ab.	Posti letto	PL/1000 ab
Avellino	1.802	4,10	1.580	3,59
Benevento	1.189	4,12	1.059	3,67
Caserta	2.593	2,87	2.643	2,92
Napoli	10.306	3,35	9.541	3,10
Salerno	4.038	3,65	3.759	3,40
<b>Campania</b>	<b>20.929</b>	<b>3,60</b>	<b>19.632</b>	<b>3,40</b>



## Ripartizione territoriale posti letto

Provincia	Abitanti	Posti letto per 1000 ab	Variazione posti letto		
			Totali	Pubblici	Privati
AVELLINO	439.565	3,59 (0,49 riabilitazione)	- 222	- 137	- 85
BENEVENTO	288.726	3,67 (0,60 riabilitazione)	- 130	- 88	- 42
CASERTA	904.197	2,92 (0,44 riabilitazione)	+ 50	+ 45	+ 5
NAPOLI	3.074.375	3,10 (0,43 riabilitazione)	- 765	- 602	- 163
SALERNO	1.106.099	3,40 (0,56 riabilitazione)	- 279	- 224	- 55
PL a valenza regionale*			+ 49	+ 49	0
<b>CAMPANIA</b>	<b>5.812.962</b>	<b>3,40</b>	<b>- 1.297</b>	<b>- 957</b>	<b>- 340</b>
Nota: * AO Santobono, AO Cotugno, IRCCS Pascale, IRCCS Maugeri					

**Presentazione Piano Ospedaliero Regionale**  
Napoli > 31 luglio 2010



**La sanità che vogliamo**

**Grazie per l'attenzione**

