





**OGGETTO: ISTITUZIONE DI UN POLO AZIENDALE PER LA PRESA IN CARICO DI SOGGETTI IN ETÀ PEDIATRICA AFFETTI DA PATOLOGIE CRONICHE.**

**IL DIRETTORE DELL' U.O.C. PREVENZIONE E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO  
IL DIRETTORE DELL' U.O.C. FASCE DEBOLI**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore dell' U.O.C. Prevenzione e cura patologie della donna e del bambino e dal Direttore dell' U.O.C Fasce Deboli delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa resa dagli stessi Dirigenti Responsabili proponenti a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, ed al Regolamento aziendale, in materia di protezione dei dati personali, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 52 del 17 Gennaio 2018, redatto in conformità alle prescrizioni del Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

**PREMESSO CHE**

- il concetto di cronicità in età pediatrica si riferisce a bambini con bisogni assistenziali speciali (BBS) a maggior rischio di condizione cronica nella sfera fisica, evolutiva, comportamentale ed emotiva, che richiedono servizi socio-sanitari di tipo e dimensione diversa da quelli propri dell'adulto, includendo poche condizioni cliniche frequenti e molte condizioni rare;
- le malattie croniche negli ultimi decenni sono aumentate per l'incremento della sopravvivenza delle patologie perinatali e per i maggiori successi delle cure delle patologie complesse;
- i BBS presentano problematiche multiple e gravi, con limitazioni significative delle autonomie e necessità di approcci gestionali e terapeutici completamente differenti rispetto ai bambini con patologia acuta.
- prendersi cura del paziente cronico nell'ambito pediatrico significa non soltanto gestirne il follow-up e le acuzie in tutti i suoi aspetti strettamente medici, ma anche, e non da ultimo, prende in carico l'intera famiglia, spesso destabilizzata da una diagnosi che modifica completamente l'aspettativa e lo stile di vita del proprio figlio, stimolandone quanto più possibile l'autonomia nella gestione della malattia;
- è auspicabile un modello assistenziale integrato tra ospedale e territorio che assicuri l'universalità dell'assistenza e la garanzia che le cure siano attuate secondo protocolli multidisciplinari aggiornati e condivisi a livello sia del centro specialistico di riferimento sia dei servizi pediatrici territoriali (modello di rete);
- tra i bambini/adolescenti con patologia cronica particolare importanza rivestono quelli affetti da diabete di tipo 1, i quali presentano acuzie che richiedono ricovero ospedaliero per la gestione del coma, della cheto-acidosi, etc.;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 240 del 31 marzo 2017 è stato preso atto ed approvato il Progetto "Ottimizzazione delle cure di II livello rivolte al bambino e adolescente con patologia diabetica finalizzate al miglioramento dell'Assistenza diretta sul territorio di competenza – Integrazione Ospedale – Territorio".

**RILEVATO che:**

- la prevalenza delle malattie croniche nella popolazione pediatrica è stimata intorno a 1:200;
- in base ai dati di prevalenza, nei territori dell'ASL Napoli 3 Sud il numero di ammalati cronici in età pediatrica ed adolescenziale (0-18 anni) con problematiche multiple, gravi e complesse è di circa 1.125 unità;



- attualmente su 175.000 minori 0-14 anni, vi sono circa 80 bambini/adolescenti assistiti nelle Cure Domiciliari di III livello e di questi 14 richiedono interventi con competenze di Terapia Intensiva Pediatrica per cui usufruiscono di assistenza specialistica (medica e infermieristica) da parte dell'A.O.R.N. Santobono-Pausilipon con Convenzione stipulata tra le due Aziende ad hoc;
- le patologie croniche di cui sono affetti tali bambini/adolescenti sono: sindromi da cerebropatie varie (25 casi), distrofie miotoniche (4 casi), atrofia muscolare spinale SMA (3 casi), sindrome broncodisplastica (2 casi), sindrome di Ondine (2 casi), sindrome di Dandy Walker (2 casi), malattia di Krabbe, sindrome di Ehlers Danlos, sindromi genetiche varie, patologie tumorali ed altre malattie rare;
- i BBS costituiscono un insieme di cure molto rilevante per la programmazione sanitaria ed assistenziale;
- i pazienti con patologia cronica presenti nel territorio dell'ASL Napoli 3 Sud migrano presso le strutture di III livello regionali e extra-regionali anche per problemi assistenziali ordinari;
- nel caso specifico del bambino con patologia diabetica le basi della terapia del diabete infantile sono: una corretta terapia insulinica adattata alla fisiologia del bambino-adolescente; una corretta alimentazione intesa come alimentazione salutare; una valida e costante attività fisica; un'appropriate autogestione dei controlli glicemici e della glicosuria/chetonuria, focalizzata sul possibile miglioramento della qualità di vita;
- l'ASL Napoli 3 Sud allo stato ha n. 2 strutture territoriali di II livello dedicate alle cure dei pazienti in età pediatrica con malattia cronica, con particolare riferimento alla patologia diabetica ed all' obesità in età giovanile.

#### TENUTO CONTO che:

l'Atto Aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 sud approvato, dal competente Organo regionale, con Decreto del Commissario ad Acta n. 39 del 25.09.2017, pubblicato sul B.U.R.C. n. 72 del 02.10.2017, prevede nel Dipartimento Integrato Materno-Infantile un' U.O.C. di Pediatria e Neonatologia Boscotrecase/Vico Equense con un totale di 22 Posti Letto relativamente alla disciplina di Pediatria – Codice 39;

- l'assistenza al paziente pediatrico affetto da patologia cronica è costituita da un complesso multidisciplinare di prestazioni mediche, infermieristiche, abilitative o riabilitative, socio-assistenziali rese spesso a domicilio del bambino, mirate a garantire il raggiungimento di specifici obiettivi di benessere secondo piani di assistenza individualizzati definiti da più figure professionali
- le funzioni specialistiche, seppure fisicamente allocate in ambito ospedaliero, devono indirizzarsi anche verso l'attività ambulatoriale/domiciliare, al fine di ridurre allo stretto indispensabile il ricorso al ricovero ospedaliero.
- i quattro principali obiettivi delle malattie croniche sono: la prevenzione delle complicanze acute, la prevenzione delle complicanze croniche, il mantenimento di una qualità di vita quanto più vicina al normale e il trattamento delle acuzie intercorrenti.

**RAVVISATA** la necessità di attivare sul territorio dell'Azienda un modello assistenziale dedicato e specifico per il bambino e/o adolescente con patologia cronica

#### PROPONGONO AL DIRETTORE GENERALE di

- istituire un Polo aziendale per la presa in carico di soggetti in età pediatrica affetti da patologie croniche, costituito dal:
  - P.O. di Vico Equense U.O.C. di Pediatria;
  - P.O. di Boscotrecase U.O.C. di Pediatria.
- prendere atto che il Polo aziendale per la presa in carico di soggetti in età pediatrica affetti da patologie croniche, sarà un Centro di Riferimento di II Livello per il trattamento delle Malattie Croniche, con il compito di:
  - Implementare percorsi e protocolli condivisi con i Centri di III livello della Regione Campania e nazionali;
  - Organizzare la formazione permanente del personale presso i Centri di III livello regionali e nazionali con acquisizione di competenze per nuove tecnologie e specifici know-how;



- Strutturare una cartella clinica elettronica condivisa con alcune branche specialistiche (oculistica, ortopedia gastroenterologia aziendali) e Centri di III livello;
- Organizzare la formazione periodica dedicata ai PLS, ai MMG e al personale aziendale coinvolto nelle cure;
- Prestare le cure ai pazienti con patologia cronica in fase di acuzie che si presentano al Pronto Soccorso o inviati da altri Centri;
- Organizzare le attività di ambulatorio e follow-up;
- Favorire la nascita e l'azione di gruppi di sostegno;
- Favorire la transizione verso la Medicina dell'adulto dei pazienti al 18° anno di età;
- Ricoprire il ruolo di Struttura Intermedia tra il domicilio e le Strutture ad Alta Specialità, in modo da garantire la continuità delle cure all'interno dei diversi setting assistenziali;
- Indirizzare le competenze specialistiche verso un approccio olistico al bambino e all'adolescente con particolare attenzione alle procedure finalizzate a garantire un'umanizzazione delle cure;
- implementare l'assistenza secondo un modello di rete nodale, anche attraverso lo sviluppo e/o la continuità di progetti di telemedicina.

– redistribuire i Posti Letto (PL) delle Unità Operative Complesse di Pediatria e Neonatologia sia di Vico Equense sia di Boscotrecase nel seguente modo:

- PO di Boscotrecase, disciplina Pediatria – Codice 39,
  - n. 5 PL ordinari
  - n. 5 PL, dei quali 3 in stanze singole, ad Alta Intensità di Cure
- PO di Vico Equense n. 12 PL ordinari.

– dare mandato al Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane di integrare, stante le complesse attività del Polo in interesse, l'organico delle UU.OO.CC. di Pediatria e Neonatologia di Boscotrecase e di Vico Equense con le seguenti figure professionali:

- N. 7 dirigenti medici pediatri a tempo pieno e indeterminato (per formare un organico di 8 pediatri turnisti al PO di Boscotrecase e 7 pediatri turnisti al PO di Vico Equense).
- N. 1 psicologo al PO di Boscotrecase;
- N. 1 assistente sociale al PO di Boscotrecase;
- N. 1 nutrizionista/dietologo al PO di Boscotrecase;
- N. 1 fisioterapista al PO di Boscotrecase;
- N. 3 infermieri professionali/pediatrici da assegnare al PO di Boscotrecase nelle more di un'ulteriore procedura di reclutamento di 5 infermieri professionali / pediatrici (3 per il PO di Boscotrecase e 2 per il PO di Vico Equense) per completare l'organico necessario;
- N. 5 Operatori Socio Sanitari al PO di Boscotrecase;
- N. 1 anestesista/rianimatore con formazione pediatrica, strutturato nella UOC di Rianimazione.

– dare mandato al Direttore dell' U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi di provvedere alla fornitura delle seguenti apparecchiature elettromedicali per la gestione delle patologie polmonari, neurologiche e di terapia semi-intensiva:

- N. 1 apparecchiatura elettromedicale per l'ossigenoterapia ad alti flussi;
- N. 6 blender aria-ossigeno per l'ossigenoterapia ad alti flussi;
- N. 1 apparecchiatura per le misurazioni e le registrazioni della SaO<sub>2</sub> e della PaCO<sub>2</sub> per via transcutanea, con possibilità di registrazione e analisi attraverso un software dedicato. I risultati delle rilevazioni debbono essere trasmissibili per via telematica dalla stessa apparecchiatura;
- N. 3 apparecchiature per la misurazione e la registrazione della SaO<sub>2</sub> per via transcutanea, con possibilità di registrazione e analisi attraverso un software dedicato. I risultati delle rilevazioni debbono essere trasmissibili per via telematica dalle stesse apparecchiature;



- N. 1 ventilatore a lungo termine (per CPAP, BiLevel e doppio circuito tracheo);
- N. 1 trapano per inserzione di aghi intraossei
- N. 1 apparecchio per CPAP neonatale
- N. 1 poligrafo cardio-respiratorio con software a dati espandibili in EDF;
- N. 1 Cough machine;
- N. 1 spirometro;
- N. 6 pompe d'infusione;
- N. 4 pompe per infusione enterale;
- N. 4 monitor multiparametrici con centralina;
- N. 2 defibrillatori;



- prendere atto ed approvare il seguente piano di formazione extra aziendale:
  - N. 3 pediatri, N. 1 infermiere pediatrico o professionale con esperienza pediatrica e N. 1 fisioterapista da formare in Pneumologia presso Centri di III livello: Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma (UOC Broncopneumologia e Area Semi-Intensiva Pediatrica Respiratoria, direttore prof. Renato Cutrera) e AORN Santobono-Pausilipon (UOC di Pneumologia e UTSIR, direttore dott. Fulvio Esposito), con aggiornamenti periodici;
    - La frequenza presso l'OPBG avverrà -con frequenza non continuativa da definire con il centro formatore- per un periodo di mesi 6 (sei), e possibilità di 2 rinnovi.
  - N. 3 Pediatri e N. 1 infermiere pediatrico o professionale con esperienza pediatrica da formare in Neurologia presso Centri di III livello: Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma (Dipartimento di Neuroscienze, prof. Enrico Vigevano, e UOC Malattie Muscolari e Neurodegenerative, direttore Enrico Silvio Bertini) e AORN Santobono-Pausilipon (UOC Neurologia, direttore dott. Salvatore Buono), con aggiornamenti periodici.
    - La frequenza presso l'OPBG avverrà -con frequenza non continuativa da definire con il centro formatore- per un periodo di mesi 6 (sei), e possibilità di 2 rinnovi.

Le competenze e le manualità acquisite nei Centri di III livello saranno anche utili per l'assistenza a qualsiasi paziente con patologia pneumologica e/o neurologica afferente al presidio.

- prendere atto che per la copertura degli oneri relativi alla formazione extra-aziendale dei dirigenti medici pediatri saranno utilizzati i Fondi progettuali ai sensi del DCA N. 91 del 11/8/2014, allegato B Linea 2 "Non Autosufficienza", autorizzazione alla spesa n. 580/17, progetto P2, afferenti al Servizio Fasce Deboli, i cui obiettivi sono finalizzati alla formazione del personale dedicato alla integrazione Ospedale-Territorio delle Cure Domiciliari.

## Il Direttore Generale

In forza della D.G.R.C. n° 375 del 13/07/2016 e del D.P.G.R.C. n° 165 del 19/07/2016

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario aziendale e dal Direttore Amministrativo aziendale

### DELIBERA di

istituire un Polo aziendale per la presa in carico di soggetti in età pediatrica affetti da patologie croniche, costituito dal:

- P.O. di Vico Equense U.O.C. di Pediatria;
- P.O. di Boscotrecase U.O.C. di Pediatria.

prendere atto che il Polo aziendale per la presa in carico di soggetti in età pediatrica affetti da patologie croniche, sarà un Centro di Riferimento di II Livello per il trattamento delle Malattie Croniche, con il compito di:

- Implementare percorsi e protocolli condivisi con i Centri di III livello della Regione Campania e nazionali;
  - Organizzare la formazione permanente del personale presso i Centri di III livello regionali e nazionali con acquisizione di competenze per nuove tecnologie e specifici know-how;
  - Strutturare una cartella clinica elettronica condivisa con alcune branche specialistiche (oculistica, ortopedia gastroenterologia aziendali) e Centri di III livello;
  - Organizzare la formazione periodica dedicata ai PLS, ai MMG e al personale aziendale coinvolto nelle cure;
  - Prestare le cure ai pazienti con patologia cronica in fase di acuzie che si presentano al Pronto Soccorso o inviati da altri Centri;
  - Organizzare le attività di ambulatorio e follow-up;
  - Favorire la nascita e l'azione di gruppi di sostegno;
  - Favorire la transizione verso la Medicina dell'adulto dei pazienti al 18° anno di età;
  - Ricoprire il ruolo di Struttura Intermedia tra il domicilio e le Strutture ad Alta Specialità, in modo da garantire la continuità delle cure all'interno dei diversi setting assistenziali;
  - Indirizzare le competenze specialistiche verso un approccio olistico al bambino e all'adolescente con particolare attenzione alle procedure finalizzate a garantire un'umanizzazione delle cure;
  - implementare l'assistenza secondo un modello di rete nodale, anche attraverso lo sviluppo e/o la continuità di progetti di telemedicina.
- redistribuire i Posti Letto (PL) delle Unità Operative Complesse di Pediatria e Neonatologia sia di Vico Equense sia di Boscotrecase nel seguente modo:
- PO di Boscotrecase, disciplina Pediatria – Codice 39,
    - n. 5 PL ordinari
    - n. 5 PL, dei quali 3 in stanze singole, ad Alta Intensità di Cure
  - PO di Vico Equense n. 12 PL ordinari.



- dare mandato al Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane di integrare, stante le complesse attività del Polo in interesse, l'organico delle UU.OO.CC. di Pediatria e Neonatologia di Boscotrecase e di Vico Equense con le seguenti figure professionali:
  - o N. 7 dirigenti medici pediatri a tempo pieno e indeterminato (per formare un organico di 8 pediatri turnisti al PO di Boscotrecase e 7 pediatri turnisti al PO di Vico Equense).
  - o N. 1 psicologo al PO di Boscotrecase;
  - o N. 1 assistente sociale al PO di Boscotrecase;
  - o N. 1 nutrizionista/dietologo al PO di Boscotrecase;
  - o N. 1 fisioterapista al PO di Boscotrecase;
  - o N. 3 infermieri professionali/pediatrici da assegnare al PO di Boscotrecase nelle more di un'ulteriore procedura di reclutamento di 5 infermieri professionali / pediatrici (3 per il PO di Boscotrecase e 2 per il PO di Vico Equense) per completare l'organico necessario;
  - o N. 5 Operatori Socio Sanitari al PO di Boscotrecase;
  - o N. 1 anestesista/rianimatore con formazione pediatrica, strutturato nella UOC di Rianimazione.

- dare mandato al Direttore dell' U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi di provvedere alla fornitura delle seguenti apparecchiature elettromedicali per la gestione delle patologie polmonari, neurologiche e di terapia semi-intensiva:

- N. 1 apparecchiatura elettromedicale per l'ossigenoterapia ad alti flussi;
- N. 6 blender aria-ossigeno per l'ossigenoterapia ad alti flussi;
- N. 1 apparecchiatura per le misurazioni e le registrazioni della SaO2 e della PaCO2 per via transcutanea, con possibilità di registrazione e analisi attraverso un software dedicato. I risultati delle rilevazioni debbono essere trasmissibili per via telematica dalla stessa apparecchiatura;
- N. 3 apparecchiature per la misurazione e la registrazione della SaO2 per via transcutanea, con possibilità di registrazione e analisi attraverso un software dedicato. I risultati delle rilevazioni debbono essere trasmissibili per via telematica dalle stesse apparecchiature;
- N. 1 ventilatore a lungo termine (per CPAP, BiLevel e doppio circuito tracheo);
- N. 1 trapano per inserzione di aghi intraossei
- N. 1 apparecchio per CPAP neonatale
- N. 1 poligrafo cardio-respiratorio con software a dati espandibili in EDF;
- N. 1 Cough machine;
- N. 1 spirometro;
- N. 6 pompe d'infusione;
- N. 4 pompe per infusione enterale;
- N. 4 monitor multiparametrici con centralina;
- N. 2 defibrillatori;

- prendere atto ed approvare il seguente piano di formazione extra aziendale:

- N. 3 pediatri, N. 1 infermiere pediatrico o professionale con esperienza pediatrica e N. 1 fisioterapista da formare in Pneumologia presso Centri di III livello: Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma (UOC Broncopneumologia e Area Semi-Intensiva Pediatrica Respiratoria, direttore prof. Renato Cutrera) e



AORN Santobono-Pausilipon (UOC di Pneumologia e UTSIR, direttore dott. Fulvio Esposito), con aggiornamenti periodici;

- La frequenza presso l'OPBG avverrà -con frequenza non continuativa da definire con il centro formatore- per un periodo di mesi 6 (sei), e possibilità di 2 rinnovi.
- N. 3 Pediatri e N. 1 infermiere pediatrico o professionale con esperienza pediatrica da formare in Neurologia presso Centri di III livello: Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma (Dipartimento di Neuroscienze, prof. Enrico Vigeveno, e UOC Malattie Muscolari e Neurodegenerative, direttore Enrico Silvio Bertini) e AORN Santobono-Pausilipon (UOC Neurologia, direttore dott. Salvatore Buono), con aggiornamenti periodici.
  - La frequenza presso l'OPBG avverrà -con frequenza non continuativa da definire con il centro formatore- per un periodo di mesi 6 (sei), e possibilità di 2 rinnovi.

Le competenze e le manualità acquisite nei Centri di III livello saranno anche utili per l'assistenza a qualsiasi paziente con patologia pneumologica e/o neurologica afferente al presidio.

- prendere atto che per la copertura degli oneri relativi alla formazione extra-aziendale dei dirigenti medici pediatri saranno utilizzati i Fondi progettuali ai sensi del DCA N. 91 del 11/8/2014, allegato B Linea 2 "Non Autosufficienza", autorizzazione alla spesa n. 580/17, progetto P2, afferenti al Servizio Fasce Deboli, i cui obiettivi sono finalizzati alla formazione del personale dedicato alla integrazione Ospedale-Territorio delle Cure Domiciliari.

I Dirigenti proponenti saranno responsabili in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.



Letto, confermato e sottoscritto.



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullio)

**TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.35 della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE**

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO  
\_\_\_\_\_

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA** 18 GIU. 2018 / \_\_\_\_\_ **A:**

<input checked="" type="checkbox"/>	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	U.O.C. ASS.ZA CONSULT. MED. DI GENERE	
<input checked="" type="checkbox"/>	DIRETTORE AMM. AZIENDALE	U.O.C. MEDICINA LEGALE PUBBL.VAL.	
<input checked="" type="checkbox"/>	COLLEGIO SINDACALE	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA	
	U.O.C. GABINETTO	U.O.C. PREVENZIONE E PROTEZIONE	
	U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE	U.O.C. Progr. PIAN. VAL. ATTIV. SAN	
	U.O.C. AFFARI GENERALI	U.O.C. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	DISTRETTO N. 53
	U.O.C. AFFARI LEGALI	U.O.C. RISK MANAGEMENT	DISTRETTO N. 54
	U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERV.	U.O.S. ISPETTIVA AMM.VA	DISTRETTO N. 55
	U.O.C. ASSISTENZA DISTRETTUALE	U.O.S. ISPETTIVA SANITARIA	DISTRETTO N. 56
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	DISTRETTO N. 58
	U.O.C. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B	COORD. TO PROGETTI FONDI	DISTRETTO N. 59
	U.O.C. ASSISTENZA SANITARIA	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	OO.RR. AREA NOLANA
	U.O.C. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	OO.RR. AREA STABIESE
<input checked="" type="checkbox"/>	U.O.C. FASCE DEBOLI	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	OO.RR. GOLFO VESUVIANO
	U.O.C. FORMAZIONE E S.R.U.	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA
	U.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 34	U.O.S.D. A.L.P.I.
	U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 48	
	U.O.C. TECNICO AREA NORD	DISTRETTO N. 49	
	U.O.C. TECNICO AREA SUD	DISTRETTO N. 50	
	U.O.C. GEST.TECN.SISTEMI INFORM.	DISTRETTO N. 51	
<input checked="" type="checkbox"/>	U.O.C. PREV. E CURA PATOLOGIE DELLA DONNA E DEL BAMBINO	DISTRETTO N. 52	