Programma Sanitario Triennale

2015 – 2016 - 2017

ASL n° 7 Carbonia

INDICE

1 Introduzione e riferimenti normativi 5

2 Programma Sanitario Triennale 6

2.1 Il contesto di Riferimento 7

2.1.1 Informazioni demografiche e socio economiche 7

2.1.2 Informazioni sanitarie ed epidemiologiche 9

3 L'offerta di servizi e programmi di intervento 15

3.1 Il dipartimento di Prevenzione 16

3.1.1 Igiene e sanità pubblica 16

3.1.2 Igiene degli alimenti e della nutrizione 17

3.1.3 SPRESAL: servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro. 18

3.1.4 Servizio Sanità animale 18

3.1.5 Servizio igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati 21

3.1.6 Servizio Veterinario Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche 22

3.2 L'assistenza distrettuale 24

3.2.1 Sintesi attività dell'area dell'assistenza distrettuale 24

3.2.2 Il Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze 30

3.2.3 L' assistenza farmaceutica 31

3.2.4 Il dipartimento di emergenza urgenza 32

3.2.5 Il dipartimento materno infantile 33

3.2.5.1 I Consultori 33

3.2.5.2 Neuropischiatria infantile 35

3.3 L'assistenza ospedaliera 37

3.3.1 Presidio ospedaliero di Carbonia - Sirai 38

3.3.2 Presidio Ospedaliero di Iglesias – Santa Barbara 40

3.3.3 Presidio Ospedaliero di Iglesias – C.T.O. 42

3.3.4 Sintesi produzione ricoveri dei Presidi Ospedalieri Aziendali 43

3.4 Attività Ambulatoriale 47

3.4.1 Presidio Ospedaliero Sirai 47

3.4.2 Presidio Ospedaliero Santa Barbara 49

3.4.3 Presidio Ospedaliero CTO 50

3.4.4 Riepilogo mobilità attiva e passiva SAM 51

3.4.5 Gli obiettivi programmatici e i progetti 51

3.5 Obiettivi Organizzativi 52

3.6 Gli obiettivi assistenziali 54

3.6.1 Migliorare la copertura con vaccino antinfluenzale nell'anziano. 54

3.6.2 Sviluppare l'ADI a favore degli anziani non autosufficienti. 54

3.6.3 Ridurre il tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) 54

3.6.4 Efficacia assistenziale nella cura delle patologie croniche. 55

3.6.5 Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale (Day Hospital medici con finalità diagnostica) 56

3.6.6 Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per ricoveri evitabili (Ricoveri ordinari medici brevi da 0 a 2 giorni) 56

3.6.7 Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziali (DRG chirurgici a rischio di inappropriatezza erogati in regime Day Surgery) 56

3.6.8 Evitare i ricoveri ripetuti 30gg per Categoria Diagnostica Principale 57

3.6.9 Riepilogo obiettivi Assistenziali 57

3.7 Obiettivi Economici-Gestionali 58

3.8 L'organizzazione 58

3.8.1 Piano triennale di fabbisogno del personale 58

3.8.2 Sviluppo organico del personale 59

3.8.2.1 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto a tempo indeterminato . 60

3.8.2.2 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto a tempo determinato 61

3.8.2.3 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto lavoro interinale 63

3.8.2.4 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto collaborazione libero professionale 64

3.8.2.5 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratti di consulenza 66

3.8.2.6 Sviluppo dell'organico del personale – assunzioni 66

3.8.2.7 Sviluppo dell'organico del personale – cessazioni 68

3.9 La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale 70

3.9.1 Risultati economici e patrimoniali conseguiti nei tre anni precedenti 70

3.9.2 Indici di bilancio 74

3.9.3 Informazioni Analitiche 76

4 La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti 77

4.1 Allegato 10: Programma sanitario - La programmazione degli investimenti e dei 77

finanziamenti 77

4.2 Il programma degli investimenti 77

4.2.1 Definizione, struttura e dettaglio progetti 77

4.2.2 Allegato 13: Programma degli investimenti - Quadro delle risorse disponibili 79

4.2.3 Allegato 14: Programma degli investimenti - Elenco degli immobili da trasferire 79

4.2.4 Allegato 15: Programma degli investimenti - Articolazione della copertura finanziaria 80

4.2.5 Allegato 16: Programma degli investimenti - Elenco 82

5 Il programma sanitario annuale 89

5.1 Definizione e struttura 89

5.1.1 Programma sanitario annuale - Gli obiettivi programmatici e i progetti 89

5.1.2 Allegato 12: Programma sanitario annuale - La programmazione economica e finanziaria 89

5.2 Il Bilancio pluriennale di previsione 91

5.2.1 Definizione e struttura 91

5.2.2 Allegato 22: Schema di bilancio di previsione triennale 92

5.3 Il Bilancio annuale di previsione 97

5.3.1 Definizione e struttura 97

5.3.2 Allegato 23: Schema di bilancio di previsione annuale 98

1 Introduzione e riferimenti normativi

Il presente documento è stato redatto in ottemperanza alle disposizioni di cui alla Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006, e alla Delibera della Giunta Regionale n. 50/19 dell'11 dicembre 2007 contenente le direttive di programmazione e rendicontazione per le Aziende Sanitarie.

La Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 prevede la programmazione nelle Aziende Sanitarie con la finalità di attuare, nei contesti di riferimento, gli indirizzi e gli obiettivi della pianificazione regionale, tenendo conto degli orientamenti dello Stato e dell'Unione Europea sui temi relativi alla salute.

Il programma sanitario triennale costituisce uno strumento del sistema di pianificazione e controllo volto a determinare, quantificare e rappresentare le esigenze sanitarie e socio-sanitarie dell'Azienda Sanitaria, ad identificare le linee di azione e le risorse necessarie affinché sia soddisfatto il bisogno di salute della collettività rispettando simultaneamente l'equilibrio economico, l'efficacia qualitativa e quantitativa delle prestazioni, l'efficienza economica e tecnica.

2 Programma Sanitario Triennale

Il programma sanitario triennale è un documento che espone e giustifica i progetti, le risorse necessarie e le formule organizzative e gestionali funzionali al perseguimento degli obiettivi sanitari e socio-sanitari del Piano Regionale dei Servizi Sanitari e di altri eventuali atti e documenti di programmazione regionale, riferiti al contesto di competenza dell'azienda sanitaria e per un arco di tempo di tre anni.

Il programma sanitario triennale si compone delle seguenti sezioni:

Parte I :

- Il contesto di riferimento e l'analisi dei bisogni ;
- L'offerta di servizi e programmi di intervento ;

Parte II :

- Gli obiettivi programmatici e i progetti ;
- L'organizzazione ;
- La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale ;

Parte III

- La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti ;

2.1 Il contesto di Riferimento

L'Azienda Sanitaria Locale n. 7 coincide con l'ambito territoriale della Provincia di Carbonia-Iglesias (art. 2 L.R. 10/2006). La Provincia conta 127.958 abitanti distribuiti su 23 comuni, si estende per 1.499,67 Kmq (il 6,2% del territorio sardo). Il territorio comprende due aree geografiche (Sulcis ed Iglesiente) e le isole di Sant'Antioco e di San Pietro, che costituiscono l'Arcipelago del Sulcis.

L'Azienda Sanitaria Locale n. 7 è articolata in due Distretti Sanitari: Carbonia e Iglesias.

2.1.1 Informazioni demografiche e socio economiche

Viene riportato di seguito in Tabella 1 una sintesi delle informazioni sul contesto di riferimento, secondo quanto previsto dall'allegato 1 delle Direttive di Programmazione e Rendicontazione Regionale.

Tabella 1 : Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento	Valori		
A) Informazioni demografiche e socio economiche			
1. Popolazione residente al 1° Gennaio 2013, totale e per distretto, stratificata per sesso e classi di età (Fonte Geo Demo Istat)			
Popolazione totale	**M**	**F**	**TOT**
0 - 14	7.072	6.503	13.575
15 - 44	23.733	22.903	46.636
45 - 64	19.964	20.478	40.442
> 64	11.798	15.507	27.305
Totale	**62.567**	**65.391**	**127.958**
Distretto di Carbonia	**M**	**F**	**TOT**
0 - 14	4.337	4.022	8.359
15 - 44	14.633	14.079	28.712
45 - 64	12.216	12.687	24.903
> 64	7.774	9.936	17.710
Totale	**38.960**	**40.724**	**79.684**
Distretto di Iglesias	**M**	**F**	**TOT**
0 - 14	2.735	2.481	5.216
15 - 44	9.100	8.824	17.924
45 - 64	7.748	7.791	15.539
> 64	4.024	5.571	9.595
Totale	**23.607**	**24.667**	**48.274**

2. Densità di popolazione totale e per distretto			
Città	**Pop.**	**Km2**	**Densità**
Carbonia	79.684	895	89
Iglesias	48.274	604	80
Totale	**127.958**	**1.500**	**169**

3. Indice di vecchiaia totale per sesso (Fonte Istat anno 2013)			
Sesso	**M**	**F**	**TOT**
Totale	**167**	**238**	**201**

4. Indice di invecchiamento totale per sesso (Fonte Istat 2013)			
Sesso	**M**	**F**	**TOT**
Totale	**19**	**24**	**21**

5. Tasso di natalità generale	
Indice	**6.1**

6. Tasso di mortalità	
Indice	**10,1**

7. Tasso di mortalità generale non standardizzato per età (Fonte Istat anno 2013)	
Indice	**10,1**

8. Popolazione straniera residente totale stratificata per sesso e classi di età (Fonte Istat 2013)			
Classi di età	**M**	**F**	**TOT**
0 - 14	119	101	220
15 - 44	263	549	812
45 - 64	128	276	404
>64	29	38	67
Totale	**539**	**964**	**1.503**

9. Tasso di disoccupazione			
Classi di età	**M**	**F**	**TOT**
Totale	**17**	**22**	**18**

Dall'analisi dei dati riportati nella Tabella 1, si rileva un calo demografico rispetto all'anno precedente sia per la popolazione maschile che per la popolazione femminile nel distretto di Carbonia. Nel Distretto di Iglesias vi è un incremento sia per la popolazione maschile che per quella femminile.

Nel totale la popolazione della Asl n. 7 è passata da 128.402 a 127.958 a unità (- 0,346 %). Il saldo naturale è negativo per 444 unità.

La popolazione giovanile della ASL, ricompresa nella fascia di età 0-14 anni, rappresenta il 10,61 % della popolazione totale, dato inferiore rispetto alla media regionale pari al 12,19%. L'indice di invecchiamento, inteso come incidenza della fascia della popolazione "65 anni in su" sul totale della popolazione è pari al 21,34% e risulta superiore rispetto alla media regionale in cui si registra un indice di invecchiamento del 20,62%.

Il saldo naturale compare negativo, come risulta dal confronto tra il tasso di natalità (6,1%) e quello di mortalità (10,1%).

La popolazione straniera presente conta 1503 unità, la fascia di età più numerosa è quella compresa tra i 15 e i 44 anni nella quale il 67,61% è di sesso femminile.

Il tasso di disoccupazione provinciale risulta del 18,4 %, a fronte di un tasso medio regionale del 15,5%.

2.1.2 Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

Lo scenario epidemiologico che è andato a delinearsi negli ultimi anni nel territorio della Asl n. 7 è caratterizzato da un cambiamento nei fattori di rischio (diminuzione di quelli da infezione e crescita di quelli comportamentali, e socio- ambientali), da un progressivo invecchiamento della popolazione residente, dalla rilevanza assunta dalle patologie cronico degenerative e dalla correlata diffusione di stati di invalidità e disabilità che generano maggiori fabbisogni nei servizi di riabilitazione e lungodegenza.

Vengono riportate in Tabella 2, Tabella 3, Tabella 4, Tabella 5, Tabella 7, Tabella 8, Tabella 9, Tabella 10, Tabella 11 e Tabella 12, una sintesi delle informazioni sanitarie ed epidemiologiche secondo quanto previsto dall'allegato uno delle direttive di Programmazione e di rendicontazione Regionale.

Tabella 2: Incidenza dei primi 30 DRG in consumo – RICOVERI TOTALI

Codice DRG	Descrizione	Importo	Casi
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETÀ > 17 ANNI	€ 1.245.972,26	483
542	TRACHEOSTOMIA CON VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE O DIAGNOSI PRINCIPALE NON RELATIVA A FACCIA, BOCCA E COLLO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO MAGGIORE	€ 1.210.142,00	29
430	PSICOSI	€ 1.071.991,06	442
544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	€ 1.049.837,02	120
557	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 1.000.191,57	132
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	€ 975.787,45	392
316	INSUFFICIENZA RENALE	€ 851.850,16	331
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	€ 715.160,04	317
359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNE SENZA CC	€ 697.684,72	293
14	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	€ 639.643,38	198
410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	€ 545.084,20	131
210	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI CON CC	€ 523.164,90	69
373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	€ 497.362,30	358
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	€ 452.529,24	161

371	PARTO CESAREO SENZA CC	€ 410.136,74	169
569	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE	€ 409.695,47	42
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	€ 369.876,81	145
570	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC SENZA DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE	€ 364.294,75	40
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >=96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	€ 356.665,83	92
552	ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 352.653,31	52
379	MINACCIA DI ABORTO	€ 328.863,56	183
82	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	€ 310.314,36	127
463	SEGNI E SINTOMI CON CC	€ 298.710,38	120
211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 297.476,78	70
500	INTERVENTI SU DORSO E COLLO ECCETTO PER ARTRODESI VERTEBRALE SENZA CC	€ 293.040,00	144
149	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	€ 289.063,30	55
162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 284.587,43	210
204	MALATTIE DEL PANCREAS ECCETTO NEOPLASIE MALIGNE	€ 270.082,03	111
364	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNE	€ 266.844,34	242
219	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 262.238,63	95

Fonte: Flusso SDO (File A) produzione anno 2013

Tabella 3 : Incidenza dei primi 30 DRG in consumo – RICOVERI ORDINARI

Codice DRG	Descrizione	Importo	Casi
542	TRACHEOSTOMIA CON VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE O DIAGNOSI PRINCIPALE NON RELATIVA A FACCIA, BOCCA E COLLO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO MAGGIORE	€ 1.210.142,00	29
430	PSICOSI	€ 1.062.843,70	424
544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	€ 1.049.837,02	120
557	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 1.000.191,57	132
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	€ 975.549,37	391
316	INSUFFICIENZA RENALE	€ 646.562,08	211
14	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	€ 639.404,27	197
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	€ 595.004,76	243
359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNE SENZA CC	€ 559.999,12	221
210	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI CON CC	€ 523.164,90	69
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETÀ > 17 ANNI	€ 496.653,19	307
373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	€ 494.899,90	352
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	€ 439.561,14	152
371	PARTO CESAREO SENZA CC	€ 410.136,74	169
569	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE	€ 409.695,47	42
570	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC SENZA DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE	€ 358.645,75	37
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >=96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	€ 356.665,83	92
552	ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 352.653,31	52
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	€ 344.339,25	133
379	MINACCIA DI ABORTO	€ 327.710,84	181
211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 297.476,78	70

463	SEGNI E SINTOMI CON CC	€ 292.768,18	116
149	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	€ 282.574,00	50
204	MALATTIE DEL PANCREAS ECCETTO NEOPLASIE MALIGNE	€ 270.082,03	111
219	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 262.238,63	95
391	NEONATO NORMALE	€ 249.274,92	484
555	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 248.774,47	28
182	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETÀ >17 ANNI CON CC	€ 245.523,07	142
323	CALCOLOSI URINARIA CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	€ 237.172,24	105
493	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE CON CC	€ 232.232,14	47

Fonte: Flusso SDO (File A) produzione anno 2013

Tabella 4 : Incidenza dei primi 30 DRG in consumo – RICOVERI DAY HOSPITAL

Codice DRG	Descrizione	Importo	Casi
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETÀ > 17 ANNI	€ 1.245.972,26	483
542	TRACHEOSTOMIA CON VENTILAZIONE MECCANICA >= 96 ORE O DIAGNOSI PRINCIPALE NON RELATIVA A FACCIA, BOCCA E COLLO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO MAGGIORE	€ 1.210.142,00	29
430	PSICOSI	€ 1.071.991,06	442
544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI	€ 1.049.837,02	120
557	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 1.000.191,57	132
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	€ 975.787,45	392
316	INSUFFICIENZA RENALE	€ 851.850,16	331
87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	€ 715.160,04	317
359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNE SENZA CC	€ 697.684,72	293
14	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	€ 639.643,38	198
410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	€ 545.084,20	131
210	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI CON CC	€ 523.164,90	69
373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	€ 497.362,30	358
89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	€ 452.529,24	161
371	PARTO CESAREO SENZA CC	€ 410.136,74	169
569	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC CON DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE	€ 409.695,47	42
494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	€ 369.876,81	145
570	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON CC SENZA DIAGNOSI GASTROINTESTINALE MAGGIORE	€ 364.294,75	40
576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >=96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	€ 356.665,83	92
552	ALTRO IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	€ 352.653,31	52
379	MINACCIA DI ABORTO	€ 328.863,56	183
82	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	€ 310.314,36	127
463	SEGNI E SINTOMI CON CC	€ 298.710,38	120
211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 297.476,78	70
500	INTERVENTI SU DORSO E COLLO ECCETTO PER ARTRODESI VERTEBRALE SENZA CC	€ 293.040,00	144
149	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA CC	€ 289.063,30	55
162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€ 284.587,43	210

204	MALATTIE DEL PANCREAS ECCETTO NEOPLASIE MALIGNE	€	270.082,03	111
364	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNE	€	266.844,34	242
219	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMERO ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	€	262.238,63	95

Fonte: Flusso SDO (File A) produzione anno 2013

Tabella 5 : Rapporto Medici di Medicina Generale per 1.000 abitanti

AREA	POPOLAZIONE RESIDENTE > 14 ANNI	NUMERO MMG	RAPPORTO
DISTRETTO DI CARBONIA	71.325	64	0,90
DISTRETTO DI IGLESIAS	43.058	39	0,91
TOTALE ASL 7	114.383	103	0,90

(Indicatore strutturato secondo le "schede indicatori" di cui agli allegati tecnici del Decreto del Ministero della Salute del 12/12/2001)

Tabella 6 : Rapporto Pediatri di Libera Scelta per 1.000 abitanti

AREA	POPOLAZIONE RESIDENTE 0 – 14 ANNI	NUMERO PLS	RAPPORTO
DISTRETTO DI CARBONIA	8.359	9	1,08
DISTRETTO DI IGLESIAS	5.216	6	1,15
TOTALE ASL 7	13.575	15	1,10

(Indicatore strutturato secondo Annuario statistico del Ministero della Salute)

Tabella 7 : Consumo di farmaci (spesa netta) pro capite

AREA	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	NUMERO PLS	RAPPORTO
TOTALE ASL 7	24.221.880,02	127.958	189,30

Fonte: bilancio consuntivo 2013

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2013

Tabella 8 : Mortalità evitabile 0-74 anni. Tassi standardizzati x 100.000 residenti, per sesso e tipologia di intervento prevalente (cause evitabili)

Tipologia di intervento	Tasso ASL 7		Tasso Regionale		Tasso Nazionale	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Prevenzione Primaria	173,40	31,50	167,40	33,40	152,60	37,00
Diagnosi precoce e terapia	10,40	36,40	15,60	34,90	17,60	34,90
Igiene e Assistenza Sanitaria	64,00	32,60	62,40	30,20	58,90	31,90
Tutte le cause	247,80	100,40	245,30	98,40	229,10	103,70

Fonte: Elaborazioni ERA (Epidemiologia ricerca applicata - Atlante 2007 - La Banca dati degli indicatori) su dati ISTAT - Triennio 2000-2002

Tabella 9 : Mortalità evitabile 0-74 anni. Tassi standardizzati x 100.000 residenti, per sesso e gruppi di causa (cause evitabili)

Cause di morte	Tasso Asl 7		Tasso Regionale		Tasso Nazionale	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Tumori	103,10	49,10	98,40	48,10	94,40	50,80
Tumori maligni apparato digerente e peritoneo	25,80	14,90	31,30	12,90	30,50	13,30
Tumori mal. app. respiratorio e org. intratoracici	57,60	5,70	49,20	6,80	50,10	9,40
Tumori della donna (mammella e organi genitali)	-	26,20	-	25,20	-	24,40
Altri tumori	19,70	2,30	17,90	3,20	13,80	3,70
Sistema circolatorio	62,60	26,10	71,90	26,60	75,70	30,30
Malattie ischemiche del cuore	37,40	11,40	46,80	12,10	48,50	13,80
Malattie cerebrovascolari	20,00	9,80	19,00	10,40	20,70	12,40
Altre malattie del sistema circolatorio	5,20	4,90	6,10	4,10	6,50	4,10
Traumatismi e avvelenamenti	54,70	11,60	49,70	11,60	37,30	10,60
Malattie dell'apparato digerente	2,80	1,20	4,60	1,50	4,20	1,40
Malattie infettive e parassitarie	4,30	1,10	3,90	2,10	3,10	1,80
Malattie dell'apparato respiratorio	5,40	5,30	4,50	2,50	3,30	1,50
Malattie del sistema genito-urinario	2,40	0,60	2,20	1,70	2,50	1,60
Totalità mortalità	247,80	100,40	245,30	98,40	229,10	103,70

Fonte: Elaborazioni ERA (Epidemiologia ricerca applicata - Atlante 2007 - La Banca dati degli indicatori) su dati ISTAT - Triennio 2000-2002

Tabella 10 : Tasso di ospedalizzazione standardizzato per 1.000 abitanti

167,01

Fonte: Flussi Informativi, File A

Tabella 11: Mobilità passiva extra regionale per ricoveri ospedalieri

Cod Regione	Regione Creditrice	N. Ricoveri	Importo
010	Piemonte	50	€ 203.562,88
020	Valle d'Aosta	4	€ 7.027,17
030	Lombardia	350	€ 1.619.987,08
041	Provincia Autonoma di Bolzano	6	€ 19.110,93
042	Provincia Autonoma di Trento	5	€ 29.426,16
050	Veneto	74	€ 405.480,44
060	Friuli Venezia Giulia	6	€ 13.429,67
070	Liguria	67	€ 164.634,69
080	Emilia Romagna	113	€ 619.942,60
090	Toscana	72	€ 225.988,31
100	Umbria	10	€ 20.079,17
110	Marche	3	€ 4.116,31
120	Lazio	96	€ 285.777,42
130	Abruzzo	6	€ 14.053,67
140	Molise	1	€ 3.411,64
150	Campania	29	€ 52.866,88
160	Puglia	3	€ 10.304,66
170	Basilicata		
180	Calabria	2	€ 1.856,54
190	Sicilia	12	€ 50.134,73
TOTALE MOBILITA' ATTIVA		**909**	**€ 3.751.190,95**

Tabella 12: Tasso di abortività

Numero aborti	Numero nati	Tasso di abortività
212	1033	20,52%

(Indicatore strutturato secondo le "schede indicatori" di cui agli allegati tecnici del Decreto del Ministero della Salute del 12/12/2001)

Fonte: Flusso SDO (File A produzione anno 2013) Drg 380 e 381

Fonte: ISTAT popolazione al 1° gennaio 2013

3 L'offerta di servizi e programmi di intervento

La Asl n. 7 garantisce i livelli essenziali e uniformi di assistenza, offrendo prestazioni e servizi, in linea con i criteri ed i principi stabiliti dalla Legge Regionale 28 luglio 2006, n. 10. L'Azienda persegue il miglioramento della salute dei cittadini nel loro contesto socio-ambientale, offrendo prestazioni e servizi a tutti coloro che ne hanno la necessità. I valori fondamentali dell'organizzazione sono la centralità del cittadino, lo sviluppo di una cultura della salute orientata verso comportamenti adeguati e la promozione di attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione in relazione alla domanda sanitaria e socio-sanitaria.

La Asl n. 7 definisce la sua organizzazione su un modello di gestione operativa fondato sui dipartimenti, costituiti dall'aggregazione di diverse strutture complesse e semplici dipartimentali, in applicazione a quanto previsto dal D.lgs. 502/99 e s.m.i. e dall'art. 9 della Legge Regionale 10/2006.

All'interno dell'organizzazione aziendale sono state individuate due tipologie di dipartimenti: strutturali e funzionali.

I dipartimenti strutturali sono un aggregato di strutture organizzative proprie, omologhe e complementari sotto il profilo delle attività, risorse umane e tecnologiche impiegate e delle procedure adottate, dedicate e permanenti, che svolgono un'attività di produzione di servizi sanitari e socio-sanitari in ambito ospedaliero e/o territoriale o attività di supporto all'azienda per la gestione tecnica, logistica ed amministrativa. I dipartimenti strutturali sono distinti in:

- Ospedalieri (area medica, area chirurgica e area dei servizi) ;
- Territoriali (dipartimento di prevenzione) ;
- Ospedale\territorio (salute mentale) ;

I dipartimenti funzionali sono costituiti da aggregati di strutture, complesse e semplici, con il compito dell'integrazione delle attività delle singole unità operative/servizi componenti e finalizzate al raggiungimento di specifici obiettivi. Operano con l'obiettivo del miglioramento della qualità del processo sanitario, socio-sanitario e tecnico-amministrativo, assicurando la continuità diagnostica, terapeutica e riabilitativa per la componente sanitaria e tecnico-amministrativa per l'area dei servizi di competenza.

I dipartimenti funzionali istituiti sono distinti in ospedale\territorio (emergenza - urgenza, materno infantile) e dipartimento amministrativo.

La configurazione organizzativa della Asl n. 7 prevede le seguenti strutture:

- Distretto di Carbonia ;
- Distretto di Iglesias ;
- Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia ;
- Presidio Ospedaliero Santa Barbara di Iglesias ;
- Presidio Ospedaliero C.T.O. di Iglesias ;
- Dipartimenti ospedalieri e territoriali ;

3.1 Il dipartimento di Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione rappresenta una struttura organizzativa dell'Azienda che controlla la salute collettiva del cittadino e garantisce forme di tutela sanitaria, sviluppando azioni rivolte alla promozione della salute, alla prevenzione delle malattie e delle disabilità e al miglioramento della qualità della vita destinando adeguate risorse per individuare e ridurre/eliminare i rischi legati alla nocività e malattie di origine ambientale, umana ed animale, anche attraverso azioni coordinate ed integrate con i Distretti socio-sanitari presenti sul territorio.

Il dipartimento di prevenzione garantisce le seguenti funzioni: prevenzione collettiva e sanità pubblica: profilassi delle malattie infettive e parassitarie; tutela della collettività dai rischi sanitari degli ambienti di vita, anche in riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali; tutela della collettività e dei rischi infortunistici e sanitari connessi all'ambiente di lavoro; sanità pubblica veterinaria; tutela igienico-sanitaria degli alimenti; sorveglianza e prevenzione nutrizionale.

Il dipartimento di prevenzione, è articolato ai sensi dell'art 7-quater, comma 2 del D.Lgs. 502/1992 e della L.R. 10/2006 nelle seguenti funzioni, per ciascuna delle quali è prevista l'individuazione di un servizio.

- Igiene e sanità pubblica;
- Igiene degli alimenti e della nutrizione;
- Prevenzione e sicurezza sul lavoro;
- Sanità animale;
- Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati;
- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche;

Sono inoltre individuati i servizi di medicina dello sport e medicina legale.

3.1.1 Igiene e sanità pubblica

Il Servizio svolge le funzioni di tutela della salute collettiva negli ambienti di vita attraverso la prevenzione delle malattie infettive e diffusive, il loro monitoraggio e la profilassi immunitaria.

Le attività del servizio per l'anno 2013 relative alle vaccinazioni, ritenute il mezzo più efficace per prevenire le malattie infettive, sono state monitorate attraverso l'indicatore del Tasso di Copertura, ovvero sulla percentuale di vaccinazioni effettuate rapportata al potenziale segmento di popolazione target per la specifica patologia. Per la vaccinazione antinfluenzale della popolazione anziana è stata rilevato un miglioramento della copertura fino al 50% dei residenti over 65. La vaccinazione anti pneumococco per pazienti broncopatici cronici e diabetici è stata effettuata sul 100% dei casi segnalati dai Medici di Medicina Generale. Per la campagna di richiamo delle dodicenni per la vaccinazione per Papilloma Virus sono state vaccinate tutti i 426 soggetti di sesso femminile residenti nella provincia di Carbonia –Iglesias.

Nell'ambito della programmazione ed esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie e raccomandate per l'infanzia, si riportano le percentuali delle attività di controllo delle coperture vaccinali effettuate nel 2013.

- quarta dose DTP (difterite, tetano, pertosse): 92,90% ;
- ciclo completo esavalente (anti polio, difterite, tetano, pertosse, epatite B, Haemophilus): 97,96% ;
- prima dose MPR (morbillo, rosolia, parotite): 80,86% ;

È proseguita l'attività di estensione degli screening di cui nella tabella sottostante vengono riportati alcuni dati di sintesi dell'attività di prevenzione del 2012 e del 2013, relativi inviti di screening effettuati dall'Azienda e le rispettive adesioni da parte della popolazione (Tabella 13).

Tabella 13 : Screening

Anno	Anno 2012			Anno 2013		
Attività screening	*Inviti*	*Adesioni*	*Tasso di Adesione*	*Inviti*	*Adesioni*	*Tasso di Adesione*
Screening cervice uterina	10.937	4.515	41,28%	5.469	1.583	28,94%
Screening mammografico	11.177	4.081	36,51%	19.817	10.034	50,63%
Screening colon retto	18.115	5.662	31,26%	35.270	12.813	36,33%

L'attività di igiene urbanistica, nel corso dell'anno 2013, ha portato a regime normale di gestione, le attività sperimentalmente condotte negli anni precedenti. Si riporta di seguito la sintesi delle attività svolte dal Servizio nell'anno 2013 (Tabella 14).

Tabella 14: Igiene Urbanistica

Tipo attività	Numero pratiche evase
Inconvenienti igienici e idoneità alloggi	208
Disinfestazioni /derattizzazioni	240
DUAAP (pratiche edilizie, agibilità, inizio attività, edilizia cimiteriale)	636
Polizia mortuaria incassamento salma	56
Strutture sanitarie studi medici	6
Controlli ispettivo-analitici piscine	40
Consulenze informazioni (privati e pubbliche amministrazioni)	959
Campionamenti balneazione	419
Strutture visitate per verifiche legionella	90
Campionamenti per legionella	392
Indagini epidemiologiche legionella	2
Atti delegati Procura della Repubblica	3

3.1.2 Igiene degli alimenti e della nutrizione

Il servizio svolge controlli, sia preliminari che periodici, sui requisiti strutturali e funzionali delle imprese e degli esercizi che producono, commerciano e somministrano alimenti e bevande e, inoltre: controlla e certifica l'idoneità sanitaria dei lavoratori del settore alimentare; interviene nel caso si verifichino intossicazioni alimentari e assicura il controllo sulla commestibilità dei funghi; sorveglia l'uso di prodotti fitosanitari; garantisce la sorveglianza nutrizionale delle comunità scolastiche e assistenziali in generale. Il servizio durante il 2013 ha effettuato il controllo puntuale e costante dei requisiti delle acque potabili con 772 controlli, ha compiuto 79 controlli nelle mense collettive, ha effettuato 28 controlli sulle attività di detenzione e di commercializzazione dei prodotti fitosanitari. Nel rispetto del Piano regionale di

programmazione in materia di controlli sulle acqua potabili anno 2012 sono stati eseguiti 15 controlli mirati sulle attività alimentari non servite da acquedotto pubblico

Nell'ambito delle attività di prevenzione nutrizionale il Servizio ha portato avanti il progetto triennale di sorveglianza nutrizionale "A come antropometria, nutrirsi meglio per crescere più forti e sani" che ha comportato la realizzazione di 80 incontri con gli insegnanti referenti dei 18 Istituti scolastici coinvolti, e 42 incontri con i bambini della 3^ elementare per un totale di 601 misurazioni antropometriche (Tabella 15).

Tabella 15 : Servizio Igiene degli alimenti

Attività Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione	Anno 2013
Controlli effettuati sul rispetto dei requisiti delle acque potabili	772
Controlli su attività alimentari non servite da acquedotto	15
Controlli nelle mense collettive sul rispetto dei requisiti per la somministrazione di alimenti	79
Controlli sulle attività di detenzione e di commercializzazione dei prodotti fitosanitari	28
Incontri di formazione nutrizionale e misurazione antropometrica nelle scuole	80 incontri con il personale docente, 42 incontri con i bambini, 601 misurazioni antropometriche
Incontri di formazione per le attività commerciali in relazione ai requisiti igienici nella ristorazione e nel trasporto delle acque	13 incontri di formazione e 1 corso di formazione residenziale

3.1.3 SPRESAL: servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro.

Il Servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (SPRESAL) ha come obiettivo fondamentale la prevenzione mirata a migliorare le condizioni di vita, individuali e collettive, attraverso la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori, degli apprendisti e dei minori.

Il servizio ha perseguito il suo obiettivo intensificando i sopralluoghi negli ambienti di lavoro nei settori dell'industria, dell'agricoltura e dell'edilizia, tra le attività svolte sono stati effettuati 703 sopralluoghi. Durante l'anno è stata eseguita l'attività di Monitoraggio dell'amianto attraverso la verifica dei piani di bonifica dei 712 edifici pubblici e privati esistenti. In applicazione del Piano Nazionale Edilizia è stata portata aventi l'attività di vigilanza in edilizia con l'esecuzione di 290 sopralluoghi. Sono state svolte anche delle attività di sensibilizzazione e informazione rivolti alle imprese agricole per la prevenzione degli incidenti sul lavoro.

3.1.4 Servizio Sanità animale

Il Servizio di Sanità Animale opera nel quadro del Dipartimento di Prevenzione quale strumento operativo per garantire la sicurezza alimentare a livello della produzione primaria, mediante l'applicazione di un sistema ufficiale di controllo e di sorveglianza della salute degli animali produttori di alimenti; garantisce inoltre la tutela della salute collettiva compiendo azioni di sorveglianza e profilassi delle malattie infettive e diffusive degli animali, comprese le zoonosi (malattie trasmissibili dagli animali all'uomo e viceversa). Durante il 2013, la programmazione operativa è stata adeguata nel corso dell'anno per fronteggiare l'imprevedibile andamento epidemico della malattia, che ha totalmente impegnato il servizio sia nella componente sanitaria che amministrativa.

Infatti, durante il 1° quadrimestre dell'anno si è operato per gli accertamenti sanitari legati al completamento degli interventi volti alla chiusura dei focolai epidemici ancora in essere relativi all'anno

precedente. Successivamente sono stati predisposti n° 218 verbali di identificazione e certificazione dei capi deceduti consegnati agli allevatori per consentire l'erogazione degli indennizzi regionali previsti per i danni causati dalla malattia.

L'impegno operativo di lotta alla Blue Tongue è continuato nel corso dell'anno seguendo contemporaneamente due basilari obiettivi:

- L'esecuzione della profilassi vaccinale per immunizzare la totalità della popolazione ovina che ha interessato n° 136.761 capi ;
- operare per il controllo della diffusione della nuova epidemia, puntualmente riesplosa in piena stagione estiva, che ha interessato n°212 aziende ovine e che ha causato la morte di n° 2.665 capi adulti, tutti giornalmente controllati e identificati nel corso di n° 1.732 sopralluoghi sanitari per la raccolta di materiale patologico dai capi morti e campioni di sangue dagli animali con sintomatologia e sospetto d'infezione che hanno portato alla richiesta di adozione di n°271 ordinanze sindacali di polizia veterinaria, prima per il sospetto e successivamente sono state ripetute al momento della conferma della malattia ;

Inoltre, i veterinari ufficiali hanno predisposto n° 1.474 richieste di provvedimenti, indirizzate al Sindaco del Comune territorialmente competente, per lo smaltimento delle carcasse dei capi giornalmente deceduti e hanno compilato e successivamente trasmesso all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità le schede informative sull'evoluzione quotidiana della malattia in ciascun allevamento visitato, indicando i dati relativi alla consistenza aggiornata dell'azienda infetta, il numero dei capi con sintomatologia, il numero dei capi ritrovati morti e il loro numero identificativo.

Nel corso dell'anno in esame è proseguito il Piano Straordinario per l'Eradicazione della Peste Suina Africana potenziato con il supporto di 3 veterinari liberi professionisti e di 5 agenti tecnici che, a tempo pieno, hanno collaborato per l'esecuzione di n° 16.109 prelievi ematici nei capi adulti presenti nei 652 allevamenti ove sono state eseguite le verifiche sulle strutture produttive e sul rispetto delle misure di biosicurezza atte a prevenire la diffusione della malattia nell'unica provincia indenne da tale patologia, ormai endemica, nelle restanti aree territoriali della Regione Sardegna.

Ulteriore aumento che va a rafforzare il notevole incremento verificatosi nel corso del 2012, si è avuto nella gestione del Sistema Informativo che alimenta la Banca Dati Nazionale Zootecnica, indispensabile elemento conoscitivo della vita e della movimentazione degli animali. Tali dati sono alla base della tracciabilità degli alimenti di origine animale e della sicurezza alimentare dei cittadini.

Occorre evidenziare che la riduzione del numero dei controlli sanitari per la prevenzione della Tubercolosi nella specie Bovina, rapportati ai dati dell'anno precedente, è legata alle indicazioni contenute nel Piano Regionale di Controllo emanato dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità che, per l'anno 2013, prevedeva nella provincia di Carbonia-Iglesias l'esame tubercolinico dei soli capi destinati alla movimentazione intra ed extra – regionale.

Nella seguente Tabella 16 si riporta il riassunto delle attività svolte dal servizio.

Tabella 16 : Attività Sanità animale

ATTIVITA'	Anno 2013
Accertamenti Tubercolosi Bovina (TBC)	252
Allevamenti bovini visitati per TBC n° ingressi	72
Prelievi campioni di massa Brucellosi (Br) e Leucosi bovina (LEB)	36
Prelievi campioni di sangue Brucellosi(BR) e Leucosi bovina (LEB) e Brucellosi Ovi-caprina	6809
Allevamenti bovini e ovicaprini visitati per BR,LEB n° ingressi	212
Prelievi ematici piano Pesti suine – Mal.Vescicolare e Aujeszky	16109
Allevamenti suini visitati per piano peste n° ingressi	731
Audit: verifiche accreditamento aziende suinicole	3
Controlli per conferma accreditamento aziende suine	25
Interventi distribuzione materiale x prelievi in cinghiali	402
Raccolta campioni sierologici su cinghiali abbattuti	776
Controlli sanitari per tubercolosi nei cinghiali abbattuti	0
Raccolta campioni lagomorfi selvatici (conigli e lepri)	1
Focolai malattie infettive accertati e sospetti (esclusa la Blue tongue)	21
Focolai malattie infettive revocati (esclusa la Blue Tongue)	2
Vigilanza sanitaria focolai accertati malattie infettive(esclusa la Blue Tongue)	46
Focolai di Blue Tongue sospetti e accertati	432
Focolai di Blue Tongue revocati	194
Vigilanza sanitaria focolai accertati di Blue Tongue	1252
Schede riepilogative attività settimanale profilassi Blue Tongue (SBT 09)	/
Capi vaccinati per Febbre Catarrale Ovina (Blue Tongue).	136761
Ingressi in aziende interessate da profilassi Blue Tongue	649
Ingressi in allev.ti con animali sentinella per F.C.O. (Blue Tongue)	174
Prelievi sierologici in animali sentinella per F.C.O.(Blue Tongue)	1353
Pratiche indennizzo per animali Sentinella F.C.O (Blue Tongue)	42
Verbali identificativi di animali morti per F.C.O.(Blue Tongue)	218
Ingressi F.C.O per movimentazione capi	13
Controlli ematici F.C.O per movimentazione capi	132
Richieste provvedimenti sanitari per sospetto F.C.O. (Blue Tongue)	271
Richiesta provvedimenti sanitari per conferma F.C.O. (Blue Tongue)	271
Richiesta provvedimenti sanitari per smaltimento capi colpiti da BT	1474
Sopralluoghi per F.C.O. in sede di focolaio (Blue Tongue)	1732
Pratiche caricamento dati sistema informatico SIMAN	3017
Piano entomologico n°interventi cattura insetti	103
Verifiche Pratiche indennizzo per malattie infettive	/
Visite sanitarie in allevamenti zootecnici per movimentazione (Mod.4)	2266
Controlli sanitari in allevamento	751
Certificazioni sanitarie	776
N° Ingressi per prelievi BSE e Scrapie su capi morti	151
Prelievi BSE e scrapie su capi morti	168
Richiesta provvedimenti x smaltimento e pratiche varie BSE e Scrapie	444

3.1.5 Servizio igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati

Il Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale svolge la sua attività di tutela della salute pubblica attraverso interventi di prevenzione e di controllo igienico-sanitario nel settore degli alimenti di origine animale, monitorando le attività relative a tutta la filiera produttiva: produzione, trasformazione, conservazione, deposito, commercializzazione, trasporto, distribuzione, somministrazione delle carni e prodotti a base di carne, prodotti della pesca e dell'acquacoltura, uova e prodotti a base di uova, miele e altre produzioni minori.

Nell'anno 2013 l'attività ispettiva è incrementata nelle attività di macellazione e sulla salubrità delle carni prodotte. L'incremento registrato è stato di 74.419 controlli.

Il servizio ha svolto 216 attività di controllo presso gli stabilimenti riconosciuti per il sezionamento, la lavorazione ed il confezionamento di alimenti di origine animale, la vigilanza igienico-sanitaria permanente nella fasi di commercializzazione (punti vendita) e l'attuazione del Piano Regionale integrato di "Controlli Ufficiali e campionamento di alimenti di origine animale", che prevedeva attività di controllo nei punti vendita al dettaglio e attività preventiva nella media grande distribuzione, è avvenuta con l'esecuzione di 297 controlli nei punti vendita al dettaglio e con 31 controlli nella media grande distribuzione.

Nella seguente Tabella 17 si riporta un riassunto delle attività svolte dal servizio nel 2013.

Tabella 17 : Igiene della produzione

Descrizione delle attività	Anno 2013
Ispezione sanitarie sulle carcasse degli animali abbattuti c/o stabilimenti pubblici per macellazione della specie: bovina, ovi-caprina, suina ed equina (n° capi)	72.752
Ispezione sulle carcasse dei suini macellati c/o domicilio privato per consumo familiare (n° capi)	1.745
Ispezione sulle carcasse avicole presso mattatoi per avicunicoli (n°capi)	9.761
Ispezioni carcasse di agnelli e suinetti macellati in agriturismo (n° capi)	112
Prelievi midollo allungato ovi-caprini per Encefalopatie Trasmissibili (TSE) presso mattatoi (n° campioni)	970
Prelivi midollo allungato bovini per Encefalite Spongiforme Bovina (BSE) presso mattatoi (n° campioni)	47
Prelievi di sangue per Brucellosi ovi-caprina presso mattatoi (n° campioni)	894
Campionamento per ricerca della Trichinella spp Suina/Equina c/o stabilimenti pubblici di macellazione	18.938
Campionamento per la ricerca della Trichinella-Suini per autoconsumo	1.745
Campionamento per Piano Regionale di profilassi della trichinella spp degli animali selvatici abbattuti: cinghiali (n°campioni)	725
Campionamento ematico PSA/PSC: stabilimenti pubblici/macellazione uso famiglia/cinghiali abbattuti	1.144
Campionamenti - Acqua/MBV - per la I classificazione del centro di Produzione di MBV c/o stabilimento Stagnu Cirdu - S.Antioco	29
Campionamenti per il Monitoraggio MBV - Centro di depurazione/spedizione (CSM/CDM) c/o Stabilimento Stagnu Cirdu - S.Antioco	6
Campionamenti di MBV in attuazione del Piano Regionale Controllo e Vigilanza sui Molluschi BV (n°15 dettaglio; 4 ristorazione)	19
Campionamenti in attuazione del Piano Regionale Integrato di C.U. c/o attività di vendita al dettaglio e stabilimenti CE	76
Campioni effettuati su richiesta ufficio UVAC – Sassari – Derrate alimentari di provenienza da Stati Membri e/o Paesi terzi	16
Controllo documentale su partite animali in ingresso in stabilimenti di macellazione e relativo flusso informativo	2.714
Controllo sanitario c/o attività di sezionamento carni rosse in stabilimenti con numero di riconoscimento CE (capacità industriale/familiare)	3.410
Controllo sanitario c/o attività di sezionamento carni bianche in stabilimenti con numero di riconoscimento CE (industriale/familiare)	1.559
Controllo sanitario c/o stabilimenti riconosciuti CE per i prodotti a base di carne (salumificio/laboratorio di sezionamento/confezionamento q.li)	621

Controllo sanitario c/o le attività di deposito frigorifero (Kryos) (q.li)	1.481
Controllo sanitario e d'ispezione sui prodotti ittici c/o stabilimenti riconosciuti CE (q.li)	19.916
Controllo Sanitario su Centro/depurazione/Spedizione mollusco bivalvi (q.li)	1.613
Controllo sanitario miele c/o laboratori miele (accesi)	92
Controlli allevamenti api per Piano Regionale sorveglianza mortalità api (accessi)	6
Attività didattica c/o Agenzia LAORE per normativa apistica (n° edizioni)	3
Attività di Controllo Ufficiale: stabilimenti riconosciuti. PRCU Alimenti – Triennio 2012/2013/2014 (Ispezioni, audit, verifiche, campionamenti)	216
Controlli documentali/materiali/di identità/di laboratorio su: mezzi, carni, prodotti ittici e animali vivi c/o stabilimenti CE su disposizione dell'Ufficio Veterinario per gli Adempimenti Comunitari (UVAC) di Sassari	28
Sopralluoghi per rilascio certificazioni Veterinarie su richiesta UCM/Guardia di Finanza ecc. (n° certificati di commestibilità/distribuzione di animali di o.a.)	5
Controlli Agriturismi	26
Rilascio certificazione esportazione alimenti di origine animale	45
Monitoraggio epidemiologico presso stabilimenti di macellazione (Idatidosi, n° notifiche alla RAS)	38
Sopralluoghi per registrazioni DUAAP rivendite e automezzi trasporto alimenti di origine animale (n° pareri)	44
Attivazione Sistema Allerta	1
Rintraccio Sistema di Allerta	6
Categorizzazione degli stabilimenti con numero di riconoscimento sulla base di valutazione del rischio	22
Interventi in Pronta Disponibilità (Veterinari Servizio Alimenti O.A.)	39
Comunicazione di notizia di reato alle Autorità Giudiziarie	4
Sanzioni amministrative pecuniarie	1
Controllo benessere animale (con check-list). Trasporti> 8 ore	19

3.1.6 Servizio Veterinario Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Il Servizio svolge controlli, sia preliminari che periodici, sui requisiti igienici degli allevamenti e sui ricoveri per animali, sui mangimi e sugli alimenti destinati agli animali, sul corretto uso del farmaco veterinario. Vigila e svolge controlli sull'igiene del latte e sui prodotti lattiero-caseari. Svolge inoltre attività di sorveglianza sul benessere degli animali e interviene su problemi di igiene urbana. Il servizio durante l'anno si è occupato della registrazione all'anagrafe canina con l'applicazione di oltre 4200 nuovi microchip, e al fine di azzerare le liste d'attesa per la sterilizzazione nei canili ha eseguito 170 interventi di sterilizzazione, ha compiuto 42 sopralluoghi negli allevamenti zootecnici e n°105 campionamenti, 12 sopralluoghi presso aziende che producono latte vaccino, per l'adeguamento alle normative ministeriali Dgl.s 146/2006 finalizzate al benessere animale ha eseguito controlli su 110 allevamenti ovicaprini, 19 allevamenti caprini, 36 allevamenti suini, 6 allevamenti ittici, 1 allevamento di ovaiole, e su 1 allevamento equino.

Nella Tabella 18 viene riportato un sunto delle altre attività realizzate dal servizio :

Tabella 18 : Servizio Veterinario

Attività	2013		
	NUMERO DI UNITA' CONTROLLATE	NUMERO DI ISPEZIONI	TOTALE CAMPIONI PRELEVATI
Produttori primari	18	18	228
Produttori e confezionatori	5	5	22
Distribuzione all'ingrosso	1	1	0
Distribuzione al dettaglio	58	58	0
Trasporti soggetti a vigilanza	8	8	0
Trasporti soggetti ad autorizzazione sanitaria	0	0	0
Ristorazione pubblica	0	0	0
Ristorazione collettiva	0	0	0
Produttori e confezionatori che vendono prevalentemente al dettaglio	75	75	20
TOTALI	**165**	**165**	**270**

3.2 L'assistenza distrettuale

L'Assistenza Sanitaria Territoriale si rivolge direttamente alla persona (a differenza del Dipartimento di Prevenzione che cura l'assistenza collettiva) e comprende tutte le attività di diagnosi, cura e riabilitazione, erogate territorialmente in regime domiciliare, ambulatoriale, diurno, semiresidenziale e residenziale. Contiene, quindi, il primo livello di accesso all'assistenza sanitaria e, più in generale, si occupa di tutti quei casi che non necessitano di un livello di intensità di cure tale da richiedere il ricovero in una struttura ospedaliera. In particolare, vengono svolte attività legate alla Medicina di Base, Pediatria e Continuità Assistenziale, Servizio territoriale di Emergenza Urgenza, Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza, Assistenza specialistica ambulatoriale, Assistenza Riabilitativa Territoriale, Servizi Consultoriali per la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia, all'assistenza sanitaria essenziale agli stranieri temporaneamente presenti sul territorio, all'assistenza Farmaceutica Territoriale e a quella Protesica e Integrativa (fornitura di protesi, ausili, etc.). Nell'ambito dell'assistenza territoriale in senso ampio, oltre a quella Distrettuale appena elencata, trova collocazione l'attività del Dipartimento della salute mentale e delle dipendenze patologiche, ovvero, i Servizi per la prevenzione e cura della salute mentale e delle dipendenze.

3.2.1 Sintesi attività dell'area dell'assistenza distrettuale

Nei due distretti operano 103 medici di medicina generale, 15 medici pediatri di libera scelta, 67 medici di C.A. a tempo indeterminato, 33 medici di C.A. a tempo determinato. Le ore totali erogate dai MCA sono pari a 142.150. I medici di guardia turistica sono pari a 38 e le ore erogati dagli stessi sono pari 8.112. (Tabella 19) :

Tabella 19 : Assistenza Distrettuale

Voce	Numero
Medici di medicina generale	n. 103
Medici pediatri di Libera scelta	n. 15
Medici di C.A. Tempo Indeterminato	n. 67
Medici di C.A. Tempo determinato	n. 33
Ore totali erogate dai MCA	n. 142.150
Medici Guardia Turistica	n. 38
Ore totali erogate dai Medici di G. Turistica	n. 8.112

L'attività di Specialistica ambulatoriale erogata dalle strutture pubbliche è organizzata in 8 Poliambulatori territoriali e nei PP. OO. C.T.O, Santa Barbara e Sirai. Operano nel territorio anche 11 strutture private accreditate, specializzate nelle branche Cardiologia, Fisiatria, Laboratorio Analisi e Radiologia.

Per quanto concerne la specialistica ambulatoriale, nel corso dell'anno 2013 dalle strutture pubbliche, sono state erogate 962.073 prestazioni, per un importo pari a 14.760.746,78, mentre dalle strutture private accreditate sono state erogate 488.844 prestazioni per un importo di 4.277.098,11 euro.

Nel corso del 2013 le prestazioni effettuate nelle strutture sono state pari a 1.450.917 per un importo totale di 19.037.844,89 € (Tabella 20).

Tabella 20 : La specialistica ambulatoriale

Tipo	BRANCA		2013	
	Cod.	*Descrizione*	*Prestazioni*	*Importo*
Strutture Pubbliche	1	ANESTESIA	2.640	€ 10.336,88
	2	CARDIOLOGIA	25.681	€ 560.543,86
	3	CHIRURGIA GENERALE	4.411	€ 100.786,59
	4	CHIRURGIA PLASTICA	176	€ 4.286,33
	5	CHIRURGIA VASCOLARE, ANGIOLOGIA	813	€ 6.477,33
	6	DERMASIFILOPATIA	4.509	€ 99.031,70
	7	MEDICINA NUCLEARE	1.071	€ 67.460,32
	8	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	40.411	€ 2.108.297,99
	9	ENDOCRINOLOGIA	5.919	€ 129.172,12
	10	GASTROENTEROLOGIA	5.732	€ 304.050,15
	11	ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROB.	585.158	€ 2.735.335,42
	12	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	88.650	€ 688.569,07
	13	NEFROLOGIA	33.431	€ 4.093.549,17
	14	NEUROCHIRURGIA	132	€ 2.727,12
	15	NEUROLOGIA	7.974	€ 192.220,60
	16	OCULISTICA	22.089	€ 1.119.602,41
	17	ODONTOSTOMATOLOGIA	13.022	€ 253.461,90
	18	ONCOLOGIA	1.638	€ 24.382,12
	19	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	21.661	€ 440.273,98
	20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	5.927	€ 145.118,22
	21	OTORINOLARINGOIATRIA	10.525	€ 212.082,22
	22	PNEUMOLOGIA	7.160	€ 186.877,38
	23	PSICHIATRIA	4.048	€ 106.904,67
	25	UROLOGIA	4.896	€ 90.930,58
	26	VARIE PRESTAZIONI	64.399	€ 1.078.268,65
TOTALE PUBBLICO			**962.073**	**€ 14.760.746,78**
Strutture Private	2	CARDIOLOGIA	2.539	€ 60.212,11
	5	CHIRURGIA VASCOLARE, ANGIOLOGIA	0	-
	7	MEDICINA NUCLEARE	0	-
	8	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	65.432	€ 2.106.232,08
	10	GASTROENTEROLOGIA	0	-
	11	ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROB.	288.090	€ 1.257.587,56
	12	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	132.783	€ 853.066,36
	20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0	-
TOTALE PRIVATO			488.844	€ 4.277.098,11
Totale Complessivo			**1.450.917**	**€ 19.037.844,89**

Le prestazioni ambulatoriali prodotte dal distretto di Carbonia nel 2013 sono state pari a 246.318 per un importo totale pari a € 1.730.799,23. Il Distretto di Iglesias ha effettuato 92.359 prestazioni ambulatoriali per un valore € 1.030.124,13.

Di seguito si riportano due tabelle relative all'attività ambulatoriale prodotta nei Poliambulatori dei Distretti di Carbonia e Iglesias (Tabella 21 e

Tabella 22) :

Tabella 21 : Attività Carbonia

Ambulatorio	2013 Attività Ambulatoriali Carbonia	
	Prestazioni	Importo
CARDIOLOGIA	8.069	140.044,11
CHIRURGIA	-	-
DERMATOLOGIA	1.502	30.204,75
DIALISI	384	56.596,20
ENDOCRINOLOGIA	680	11.336,30
FISIATRIA	49.251	349.357,30
GERIATRIA	-	-
GINECOLOGIA	-	-
LABORATORIO ANALISI	160.830	646.276,34
LIBERO PROFESSIONALE	697	41.358,26
NEUROLOGIA	1.413	26.048,67
NEUROPSICHIATRIA	-	-
NON ATTRIBUITA	41	344,85
OCULISTICA	6.516	112.772,97
ODONTOIATRIA	8.973	176.197,63
ORTOPEDIA	3.951	71.879,98
OTORINOLARINGOIATRIA	2.216	36.053,83
PEDIATRIA	-	-
PNEUMOLOGIA	206	4.121,53
PSICOSOCIALE	-	-
REUMATOLOGIA	560	9.198,11
UROLOGIA	1.029	19.008,40
Totale complessivo	**246.318**	**1.730.799,23**

Tabella 22 : Attività Iglesias

Ambulatorio	2013 Attività Ambulatoriali Iglesias	
	Prestazioni	Importo
CARDIOLOGIA	3.254	€ 64.604,38
CHIRURGIA		
DERMATOLOGIA	1.330	€ 24.660,00
DIALISI	1.664	€ 249.860,30
ENDOCRINOLOGIA	922	€ 14.662,02
FISIATRIA	762	€ 14.201,35
GERIATRIA	38	€ 785,08
GINECOLOGIA	319	€ 5.609,49
LABORATORIO ANALISI	62.323	€ 270.613,80
LIBERO PROFESSIONALE	195	€ 14.932,64
NEUROLOGIA	1.689	€ 29.968,33
NEUROPSICHIATRIA	916	€ 16.470,73
NON ATTRIBUITA	839	€ 17.391,51
OCULISTICA	6.003	€ 86.282,39
ODONTOIATRIA	4.546	€ 89.818,58
ORTOPEDIA	484	€ 9.082,20
OTORINOLARINGOIATRIA	1.124	€ 18.039,40
PEDIATRIA	695	€ 13.924,70
PNEUMOLOGIA	110	€ 2.298,35
PSICOSOCIALE	2.396	€ 44.576,03
REUMATOLOGIA	2.565	€ 38.828,14
UROLOGIA	185	€ 3.514,71
Totale complessivo	**92.359**	**€ 1.030.124,13**

Considerando che l'ambito territoriale deve rappresentare il nucleo fondamentale dei servizi di assistenza alla persona e che l'ambito ospedaliero dovrebbe essere riservato esclusivamente ai pazienti che veramente ne hanno necessità, un'importanza particolare ricopre l'Assistenza Domiciliare Integrata che rappresenta un insieme di attività sanitarie e socio-assistenziali che vengono praticate nel domicilio dell'assistito, con l'obiettivo di favorire il recupero di un buono stato di salute attraverso la vicinanza sia del

personale specializzato che dei familiari. Sono presenti a Carbonia e ad Iglesias le sedi per l'erogazione dei servizi per le cure domiciliari globali. Il modello di cure domiciliari globali è supportato da un'organizzazione che ha un coordinamento aziendale e due unità operative distrettuali.

Nell'anno 2013 si è osservato un significativo potenziamento delle cure domiciliari,sia in termini di ore prestate dal personale, che del numero di assistiti coperti.

Il numero di casi assistiti totali è stato pari a 802 nel distretto di Iglesias e 668 nel distretto di Carbonia. Gli assistiti di età superiore ai 65 anni sono stati pari a 682 e 568 rispettivamente ai distretti di Iglesias e di Carbonia. Nei due distretti complessivamente sono stati effettuati 17.000 accessi dai medici di medicina generale, 3.600 accessi dagli specialisti, 14.568 accessi dai fisioterapisti e 49.952 accessi di assistenza infermieristica. Gli operatori socio sanitari hanno prestato 4.493 ore di assistenza. Sono stati effettuati 10.465 prelievi a domicilio per esami di laboratorio. Le principali patologie dei pazienti inseriti in ADI sono le neoplasie (30%), i casi di demenza (23%), le patologie ortopediche e neurologiche (9% e 10%), le vasculopatie (11%), le epatopatie (2%), le patologie respiratorie (3%) e altre patologie (12%). I pazienti inseriti in ADI "area critica"sono stati pari a 97 di cui 28 casi neurologici, 11 casi respiratori, 49 casi con neoplasia e 5 casi con altre patologie. Di questi pazienti 38 vengono assistiti con ventilazione meccanica.

Nella Tabella 23 segue una sintesi delle ore di assistenza erogata.

Tabella 23 : Cure domiciliari

CURE DOMICILIARI	2013
numero casi	**1470**
di cui anziani >65 anni	1250
ore di assistenza erogata	**53931**
di cui infermieri professionali	36650
di cui terapisti della riabilitazione	11281
di cui altri operatori	6000
numero accessi personale medico	**19047**

Per assolvere ai bisogni di assistenza dei pazienti non acuti non assistibili a domicilio è stata potenziata l'assistenza territoriale residenziale e semiresidenziale. Di seguito si riporta in Tabella 24 e in Tabella 25 l'attività di assistenza territoriale residenziale e di assistenza riabilitativa ciclo continuativo.

Tabella 24 : Giornate assistenza territoriale

GIORNATE DI ASSISTENZA TERRITORIALE RESIDENZIALE	2013
CASA FAMIGLIA CARBONIA	5222
COMUNITA PROTETTA DOMUSNOVAS	2103
COMUNITA PROTETTA CORTOGHIANA	4847
TOTALE	**12172**

Tabella 25 : Ass. Riab. Ciclo Continuativo

ASSISTENZA RIABILITATIVA CICLO CONTINUATIVO	2013
GIORNATE ASSISTENZA RESIDENZIALE	28335
GIORNATE ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE	8598
UTENTI DOMICILIARE ED EXTRAMURARIA	474
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	18105
TOTALE	**55512**

Nel Distretto socio sanitario di Carbonia sono stati forniti dal servizio di assistenza protesica i seguenti presidi (Tabella 26).

Tabella 26 : Tipologia Presidi

TIPOLOGIA PRESIDI	*2013*
	Numero presidi
ausili antidecubito	522
letti	238
apparecchi per arto inferiore	248
sponde	225
carrozzine	256
calzature ortopediche	165
ortesi spinali	119
deambulatori	141
protesi acustiche	93
ausili per il sollevamento	45
seggiolone	35
protesi fisiognomiche	46
dispositivi ottici	16
cannule tracheali	45
montascale	12
ausili per evacuazione	26
protesi oculari	7
protesi di arto inferiore	7
ausili ottici correttivi	
ortesi per arto superiore	12
stampelle	18
ausili per l'udito	0
orologi	1
termometro	0
ausili addominali	1

Nel Distretto socio sanitario di Iglesias sono stati forniti dal servizio di assistenza protesica i seguenti presidi (Tabella 27).

Tabella 27 : Tipologia Presidi

TIPOLOGIA PRESIDI	*2013*
	Numero presidi
Ortesi per arto superiore	n. 7
Apparecchi per arto inferiore	n. 133
Protesi di arto superiore	n. 1
Protesi di arto inferiore	n. 16
Calzature ortopediche	n. 97
Mobilità e posizione seduta	n. 211
Protesi oculari	n. 5
Ausili ottici correttivi	n. 30
Protesi acustiche	n. 36
Ausili per cura e protezione personale	n. 38
Ausili per mobilità personale	n. 100
Ausili per sollevamento	n. 37
Ausili di protezione corpo	n. 4
Protesi non di arto – Protesi mammarie	n. 20
Ausili antidecubito	n. 249
Termometri -orologi	n. ==
Ausili per deambulazione utilizzati con un braccio	n. ==
Letti	n. 79
Ausili ottici elettronici	n. 2
Macchine da scrivere e sist. di elaborazione	n. ==
Ausili per comunicazione interpersonale	n. 1
Apparecchi di sollevamento montascale	n. 5

3.2.2 Il Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

Il Dipartimento di Salute mentale e dipendenze (D.S.M.D) produce servizi sanitari ospedalieri e territoriali finalizzati alla prevenzione, assistenza, cura e riabilitazione a favore di persone che presentano problematiche diverse di tipo psichiatrico (dipendenze patologiche, disturbi psichici, malattie organiche, comportamenti patologici o deviati, stati di sofferenza soggettiva ed ambientale di varia natura), comprese le attività di assistenza ambulatoriale periferica, di assistenza domiciliare e di assistenza infermieristica.

Il "D.S.M.D." è costituito dall'aggregato delle seguenti strutture:

Il Servizio Psichiatrico di diagnosi e cura (S.P.D.C.) presso il Presidio Ospedaliero Sirai eroga trattamenti psichiatrici volontari ed obbligatori in condizioni di ricovero e attività di consulenza agli altri servizi ospedalieri. Nell'anno 2013 sono stati effettuati 538 ricoveri di cui 63 trattamenti sanitari obbligatori (T.S.O.).

I Centri salute mentale (C.S.M.) svolgono compiti di prevenzione, cura e riabilitazione nel territorio in strutture ambulatoriali, centri diurni, case famiglia e comunità protette. Il C.S.M. di Carbonia nell'anno 2013 ha visto complessivamente 927 pazienti e ha erogato 54.399 prestazioni. Il C.S.M. di Iglesias ha preso in carico 1.389 pazienti ed erogato 41.303 prestazioni, i pazienti della casa circondariale sono stati pari a 42 per un totale di 1.791 prestazioni erogate.

Il Servizio Dipendenze (Ser.D.) fornisce servizi per le dipendenze patologiche, con funzioni ed organizzazione tipici dei Ser.T. (servizi per le tossicodipendenze), ma estesi ad attività relative alle sostanze d'abuso e alle dipendenze comportamentali. Nell'anno 2013 il numero di pazienti in carico nel Ser.D. di Iglesias è stato pari a 297 e sono state erogate 29.516 prestazioni.

Il Servizio presta inoltre la propria attività presso la Casa Circondariale di Iglesias dove nel corso del 2013sono stati seguiti 42 utenti per i quali sono state erogate 1.791 prestazioni. Nell'anno 2013 il numero di pazienti in carico nel Ser.d. di Carbonia è stato pari a 525 per un totale di 28.430 prestazioni eseguite.

La Comunità terapeutica "Tallaroga" fornisce in regime residenziale prestazioni di assistenza a pazienti tossicodipendenti e/o alcool dipendenti con patologia psichiatrica. La copertura dell'assistenza sanitaria è garantita per 24 ore. Nell'anno 2013 la comunità ha avuto in carico 39 pazienti, per 5.033 giornate di degenza e 12.610 prestazioni effettuate.

3.2.3 L' assistenza farmaceutica

L'assistenza farmaceutica è assicurata nella rete ospedaliera e sul territorio.

L'assistenza farmaceutica ospedaliera costituisce il complesso delle attività di approvvigionamento alla rete ospedaliera del territorio di Carbonia ed Iglesias, con funzioni di gestione e controllo di farmaci, dispositivi medici e materiale sanitario, necessari per il trattamento dei pazienti in regime di ricovero ordinario e diurno presso i Presidi Ospedalieri aziendali.

L'assistenza farmaceutica territoriale svolge attività finalizzate a garantire la corretta gestione ed erogazione del Servizio farmaceutico territoriale in ambito aziendale, attraverso la rete delle farmacie

convenzionate presenti nel territorio del Sulcis-Iglesiente, secondo le modalità di partecipazione alla spesa sanitaria e l'osservanza delle altre disposizioni di legge vigenti in ambito nazionale e regionale.

I Servizi di assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale provvedono inoltre alla distribuzione diretta delle prestazioni farmaceutiche destinate al consumo a domicilio erogate: alla dimissione da ricovero o da visita specialistica (limitatamente al primo ciclo terapeutico completo); ai pazienti cronici e/o soggetti a piani terapeutici; ai pazienti in assistenza domiciliare, residenziale o semiresidenziale; da parte delle farmacie convenzionate per conto della A.S.L.

Nel corso dell'anno 2013 sono stati elaborati programmi di attività indirizzati al controllo dell'appropriatezza prescrittiva e al monitoraggio della spesa.

Il servizio farmaceutico ha proseguito e potenziato le attività volte alla formazione e informazione dei medici prescrittori sull'appropriatezza prescrittiva e nel contempo ha monitorato le prescrizioni farmaceutiche sulla base degli obiettivi fissati dalla direttiva della giunta regionale n. 17/13 del 24 aprile 2012 e da quanto già previsto dall'art. 11 del decreto legge n. 78 del 31 maggio 2010. Il monitoraggio della natura e dell'entità delle prescrizioni è stato accompagnato dall'invio di report trimestrali evidenzianti gli scostamenti in rapporto alla media aziendale e di distretto sanitario, il richiamo agli obiettivi regionali sul rispetto delle note AIFA 1 e 48 per la prescrizione degli IPP e della nota AIFA 13 per la prescrizione delle statine. I medici prescrittori sono stati sensibilizzati alla prescrizione di farmaci a brevetto scaduto per categorie omogenee e sono stati richiamati al rispetto dei parametri per le categorie dei farmaci IPP, Statine, Sartani, Ace-inibitori e Antidepressivi di cui alla D.G.R. n. 17/13 del 2012. Tali azioni hanno portato nel corso dell'anno a un miglioramento nella prescrizione dei farmaci a brevetto scaduto.

3.2.4 Il dipartimento di emergenza urgenza

Il Dipartimento funzionale ospedale-territorio di Emergenza-Urgenza ha l'obiettivo di garantire l'organizzazione della complessa rete dell'emergenza dal momento dell'evento acuto fino alla ospedalizzazione tale da consentire risposte tempestive, appropriate ed omogenee in tutto il territorio. A questo afferiscono i Servizi di Pronto soccorso di Carbonia e Iglesias e il Servizio di Emergenza sanitaria territoriale (118).

I Servizi di Pronto soccorso sono erogati presso i Presidi Ospedalieri di Carbonia (P.O. Sirai) e Iglesias (P.O. Santa Barbara) La struttura di Pronto Soccorso esistente presso il P.O. C.T.O. ha cessato la sua attività 31 Marzo 2013.

Nell'anno 2013 gli accessi presso il Pronto soccorso di Carbonia sono stati pari a 18.631. Gli accessi con codice giallo sono stati pari a 10.613, i codice rosso 305, codice verde 7.350, codice bianco 357, codice nero 6.

Nel Presidio di Carbonia sono operativi 7 posti letto di osservazione breve intensiva nei quali sono stati monitorati 1.693 pazienti. Degli ammessi, 406 sono stati ricoverati (23,9%), i restanti rinviati a domicilio. La degenza media è stata di 24-36 ore. Dal confronto con studi di settore emerge una appropriatezza sulla percentuale di ammissione, dimissione e ricovero.

Il numero di accessi presso il Pronto soccorso di Iglesias è stato pari a 18.333 di cui 17.009 nel Presidio ospedaliero Santa Barbara e 1.324 nel Presidio ospedaliero C.T.O. Gli accessi seguiti da ricovero sono stati pari rispettivamente a 2.290 per il P.S del S.B. e 19 per il P.S. del C.T.O.

Al Santa Barbara gli accessi con codice giallo sono stati pari a 4.057, con codice rosso 162, con codice verde 11.614, con codice bianco 1.174 e 2 codice nero. Al C.T.O. gli accessi con codice giallo sono stati pari a 31, codice verde 1.051, codice bianco 242.

Il Servizio di Emergenza territoriale 118 è garantito da due postazioni di soccorso avanzato con disponibilità 24 ore con sede rispettivamente a Carbonia (P.O. Sirai) ed Iglesias (P.O. C.T.O.) e inoltre da n. 16 associazioni di volontariato e n. 3 cooperative sociali, distribuite capillarmente sul territorio con funzioni di soccorso di base.

Durante l'anno 2013 il dipartimento di Emergenza – Urgenza ha svolto inoltre le seguenti attività.

- L'applicazione della procedura denominata "Gestione del paziente con ictus cerebrale (Stroke)" è un percorso ottimale per il trattamento dello Stroke o ictus cerebrale, basato sia sul coinvolgimento del soccorso territoriale di emergenza-urgenza 118, sia delle strutture Ospedaliere dotate di Unità di Cura Cerebrovascolari ;

- L'obiettivo di tale procedura è di uniformare quanto più possibile i sistemi di gestione dell'ictus cerebrale, implementando un modello organizzativo di rete intra ed extra ospedaliera al fine di aumentare la percentuale di pazienti trattati con terapia riperfusiva, riducendone la mortalità e gli esiti invalidanti. Nel 2013 i pazienti inviati alla Stroke Unit sono stati 73 pazienti ;

- Sono stati istituiti 36 corsi di formazione per operatori del soccorso di base a cura del personale medico e tecnico infermieristico, con lo scopo di far acquisire le conoscenze e le abilità che consentano agli operatori di poter svolgere al meglio l'attività di soccorso di base ;

Per favorire la diffusione della cultura dell'emergenza sono stati realizzati 9 corsi di primo soccorso rivolti al personale dipendente e a quello di strutture esterne.

3.2.5 Il dipartimento materno infantile

L'Azienda ha istituito il Dipartimento funzionale ospedale-territorio denominato Materno-Infantile allo scopo di organizzare la rete dei servizi territoriali ed ospedalieri che erogano prestazioni di prevenzione, diagnosi e cura in ambito materno-infantile, al fine di migliorare il livello di tutela di questa parte della popolazione, coinvolgendo le attività dei consultori, dei punti di nascita e della rete afferente all'area pediatrica medica e chirurgica e dei servizi territoriali.

L'Azienda individua nel Dipartimento le seguenti strutture: Consultori familiari, Reparti di Ostetricia e Ginecologia, Pediatria, Chirurgia pediatrica e Servizi di Neuropsichiatria infantile.

3.2.5.1 I Consultori

I Consultori familiari sono strutture che si occupano della promozione e tutela della salute della donna, della coppia, della famiglia e dell'età evolutiva.

Presso i Consultori familiari prestano la loro attività Ginecologi, Pediatri, Psicologi, Assistenti sociali oltre al personale infermieristico e ostetrico. L'attività è clinico preventiva realizzata su richiesta dell'utente o delle istituzioni (Tribunali, Scuole, Comuni) oppure per progetti specifici opportunamente programmati.

L'attività prodotta dai Consultori familiari per l'area ostetrico-ginecologica è specificata nella tabella seguente (Tabella 28) :

Tabella 28 : Prestazioni Consultoriali

Prestazioni	Totale
Accesso utenti	2966
Visite ginecologiche	717
Contraccezione, prescrizioni, informazioni	734
Climaterio, prescrizione, informazioni	339
Visita ostetrica	451
I.V.G. informazioni	16
I.V.G. certificazioni	13
Sterilità colloquio	9
Visita seno – E.A.P.	315
Prelievo pap-test (no screening)	181
Ritiro referti pap-test	150
Counselling	2438
Controllo ecografico	681
Controllo esami	476
Prescrizione esami-Terapia	967
Consulenze telefoniche donne	261
Attività amministrativa: c**onvocazioni donne**	si
Discussione e studio casi	si
Programmazione/organizzazione singola o con altri operatori	si
Attività di studio	si
Adempimenti periodici di tipo statistico	si
Aggiornamento professionale	si

L'attività psicologica del consultorio di Carbonia è divisa tra Psicologa, Assistente sociale e sedute condivise con entrambe. Nella Tabella 29 si riportano le prestazioni erogate dal consultorio relative all'anno 2013.

Tabella 29 : Prestazioni Consultorio

Prestazione	Psicologa	Assistente Sociale	Assistente Sociale / Psicologa
Colloqui individuali/ di coppia (Utenza spontanea/utenza del Tribunale Minori e Ordinario)	341	265	150
Colloqui di segretariato sociale e accoglienza	12	40	
Udienze Tribunale Ordinario e Tribunale per i Minorenni	3	15	
Colloqui telefonici: utenti	60	95	
Colloqui telefonici: Servizi Sociali/Studi legali/Autorità Giudiziaria	70	150	

Consulenze con altri Servizi e/o Enti: (Servizi Sociali – Scuole – USSM Centro Affidi- NPI - Autorità Giudiziaria, Assessorato alla Sanità, ecc.)	35	70	30
Relazioni Tribunale per i Minori e Ordinario/comunicazioni varie			40
Visite domiciliari		30	2
PLUS: Ufficio di Piano/tavoli tematici	3	10	
Genitorialità: Adozione e Mediazione Familiare	18	18	2
Attività in orario di servizio come componente nelle commissioni invalidità civile		si	
Attività amministrativa :			
Gestione/convocazioni appuntamenti Tribunale Minori e Tribunale Ordinario		150	
Convocazione utenza spontanea	282	100	
Programmazione/organizzazione singola o con altri operatori	30	30	60
Aggiornamento cartelle/istruzione nuove	50	20	
Adempimenti periodici di tipo statistico	15	30	
Elaborazione schede		si	
Caricamento dati		si	
Aggiornamento professionale: Convegni e Seminari	6	7	
Discussione e studio casi	20	10	60
Supervisione tirocinanti	3	3	
Attività di studio	si	si	
Presentazione comunicazione non violenta - studio e presentazione	si	si	

3.2.5.2 Neuropischiatria infantile

Il Servizio di Neuropsichiatria infantile rivolge la propria attività a utenti in età evolutiva (0-18 anni) per problematiche attinenti a: prime visite, percorso diagnostico ed eventuale presa in carico di pazienti affetti da patologie neuromotorie, psichiatriche, psicologiche, cognitive e della comunicazione; presa in carico di adolescenti con disturbi o patologie psichiatriche; realizzazione di percorsi abilitativi e riabilitativi neuromotori, psicomotori e logopedici; psicoterapia; sostegno e counseling alle famiglie.

Il servizio ospedaliero svolge la propria attività presso il presidio Sirai di Carbonia, effettua attività prevalentemente orientata alla neurologia pediatrica (diagnosi e terapia in tema di epilessia, patologie neuromotorie, neurometaboliche e in generale per le problematiche che richiedono il supporto diagnostico strumentale e di laboratorio, oltre la normale attività di neuropsichiatria infantile). I dati di attività sono esplicitati in Tabella 30.

Tabella 30 : Prestazioni NPIA

Codice prestazioni	**Prestazioni dell'U.O.NPIA**	N°prestazioni
	Prima visita (Con apertura cartella)	**472**
	Visita neuropsichiatria	**3620**
	Valutazione psicodiagnostica	**236**
	Colloquio psicologico clinico o counseling	**1148**
	Psicoterapia individuale	**823**
	Psicoterapia di gruppo (include psic. coppia)	**126**
	follow-up neonatale monitoraggio sviluppo neuro psicomotorio	**42**
89.14.00	eeg standard e con sensibilizzazione	**600**
89142	eeg standard in sonno	**123**
	elettromiografia	**1335**
	Velocità di conduzione motoria	**671**
	Velocità di conduzione sensitiva	**1490**
	Potenziali evocati	**68**
	Somministrazione test	**48**
	Somministrazione test breve (½ ora)	**42**
	Redazione Diagnosi funzionale, Relazioni cliniche o giudiziarie	**488**
	Riabilitazione globale (logopedia, psicomotricità, riab. funzionale etc)	**7415**
93715	Training per la laringectomia	**0**
93721	Training per la disfasia (½ ora)	**48**
93725	Training per la disfonia ORL (½ ora)	**38**
93724	Training per balbuzie (½ ora)	**52**
93727	Training per disfagia (½ ora)	**52**
	consulenze servizi vari (reparti compresi) in sede	**128**

	consulenze servizi vari (reparti compresi) fuori sede	27
	riunione presentazione, verifica, programmazione sul singolo paziente	228
	Incontri con operatori di comunità o di istituti: in sede	39
	Incontri con operatori di comunità o di istituti: fuori sede	58
	Incontri con strutture sanitarie e operatori sociali dell'Ente Locale : in sede	129
	Incontri con strutture sanitarie e operatori sociali dell'Ente Locale : fuori sede	89
	Incontri con organi giudiziari e prefettura: in sede	29
	Incontri con organi giudiziari e prefettura: fuori sede	32
	Incontri con strutture educative (insegnanti-GLH): in sede	112
	Incontri con strutture educative (insegnanti-GLH): fuori sede	324

3.3 L'assistenza ospedaliera

L'area ospedaliera gestisce la produzione e l'erogazione delle prestazioni di ricovero a ciclo continuativo e/o diurno, nonché delle prestazioni specialistiche ambulatoriali organizzate e integrate con le altre attività di assistenza territoriale.

L'Azienda Sanitaria Locale n.7 esplica la propria attività istituzionale per mezzo di 3 Presidi Ospedalieri, all'interno dei quali sono individuati tre Dipartimenti strutturali (Area medica, Area chirurgica e Area dei servizi).

Al dipartimento dell'area medica afferiscono le seguenti unità operative: cardiologia e utic, medicina generale, nefrologia e dialisi, pediatria e nido, pneumologia, recupero e riabilitazione funzionale, pronto soccorso, prevenzione e trattamento delle talassemie, emodinamica, oncologia.

Nel dipartimento dell'area chirurgica sono comprese le seguenti unità operative: anestesia e rianimazione, chirurgia generale, chirurgia pediatrica, oculistica, ortopedia e traumatologia, ostetricia e ginecologia, otorinolaringoiatria, urologia.

Nel dipartimento dell'area dei servizi vengono erogate prestazioni relative alle seguenti discipline: laboratorio analisi, servizio trasfusionale, diagnostica per immagini.

Il numero totale di posti letto, secondo quanto indicato nella Delibera 1403/2013 del 6 agosto 2013, è di 323, di cui 261 posti letto per acuti a regime ordinario e 62 posti letto per acuti in regime Day Hospital/Day Surgery (Tabella 31).

Tabella 31 : Assistenza Ospedaliera

PRESIDI	POSTI LETTO ACUTI REGIME ORDINARIO	POSTI LETTO ACUTI
Ospedale Sirai (ASL)	146	26
Ospedale Santa Barbara (ASL)	90	23
Ospedale C.T.O.	25	13
TOTALE ASL7	**261**	**62**

Nell'anno 2013 i Presidi Ospedalieri hanno erogato in regime di ricovero ordinario e diurno 16.559 prestazioni per un importo pari a € 38.299.690,11. Di seguito sono riportate delle tabelle con un analisi della produzione dei tre presidi ospedalieri distinta per reparto, regime di ricovero e per residenza del paziente (Tabella 32, Tabella 33,Tabella 34 e Tabella 35).

3.3.1 Presidio ospedaliero di Carbonia - Sirai

Tabella 32 : P.O. Sirai

REPARTO	REGIME RICOVERO	RESIDENTI		NON RESIDENTI REGIONE		NON RESIDENTI EXTRA REGIONE		TOTALE	
		CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ordinario	44	542.601,28	4	179.943,04	1	0,00	49	722.544,32
	day hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**44**	**542.601,28**	**4**	**179.943,04**	**1**	**0,00**	**49**	**722.544,32**
CARDIOLOGIA	ordinario	564	2.808.433,31	35	200.196,20	14	47.745,60	613	3.056.375,11
	day hospital	39	9.782,97	0	0	0	0	39	9.782,97
	ordinario	45	213.704,89	1	4.841,78	0	0	46	218.546,67
	totale	**648**	**3.031.921,17**	**36**	**205.037,98**	**14**	**47.745,60**	**698**	**3.284.704,75**
CHIRURGIA GENERALE	ordinario	1.102	2.868.680,04	52	126.803,40	33	116.580,63	1.187	3.112.064,07
	day hospital	94	24.397,13	4	979,70	2	502,51	100	25.879,34
	day surgery	240	397.868,97	14	18.498,62	4	6190,08	258	422.557,67
	totale	**1.436**	**3.290.946,14**	**70**	**146.281,72**	**39**	**123.273,22**	**1545**	**3.560.501,08**
MEDICINA GENERALE	ordinario	2.413	4.859.653,48	119	239.276,06	45	79.706,77	2.577	5.178.636,31
	day hospital	31	23.843,33	1	1.143,95	0	0	32	24.987,28
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**2.444**	**4.883.496,81**	**120**	**240.420,01**	**45**	**79.706,77**	**2.609**	**5.203.623,59**
MEDICINA TRASFUSIONALE	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	104	617.764,32	8	41.426,68	4	2.241,87	116	661.432,87
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**104**	**617.764,32**	**8**	**41.426,68**	**4**	**2.241,87**	**116**	**661.432,87**
NEFROLOGIA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	136	353.413,98	5	4.196,14	0	0	141	357.610,12
	day surgery	1	4.359,53	0	0,00	0	0	1	4.359,53
	totale	**137**	**357.773,51**	**5**	**4.196,14**	**0**	**0,00**	**142**	**361.969,65**

NIDO	ordinario	306	241.618,17	14	7.666,20	5	2.156,69	325	251.441,06
	day hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**306**	**241.618,17**	**14**	**7.666,20**	**5**	**2.156,69**	**325**	**251.441,06**

NEUROLOGIA STROKE UNIT	ordinario	351	717.826,62	22	47.456,62	12	25.523,72	385	790.806,96
	day hospital	2	467,9	0	0	0	0	2	467,9
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**353**	**718.294,52**	**22**	**47.456,62**	**12**	**25.523,72**	**387**	**791.274,86**

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	ordinario	547	1.672.733,68	42	108.105,20	28	72.259,34	617	1.853.098,22
	day hospital	21	6.389,49	4	1202,81	1	234,47	26	7.826,77
	day surgery	93	95.101,29	5	4.952,94	0	0	98	100.054,23
	totale	**661**	**1.774.224,46**	**51**	**114.260,95**	**29**	**72.493,81**	**741**	**1.960.979,22**

OSTETRICIA E GINECOLOGIA	ordinario	738	1.310.039,05	74	169.325,72	31	47.653,08	843	1.527.017,85
	day hospital	26	9.727,84	9	3.398,74	1	288,18	36	13.414,76
	day surgery	195	229.926,73	11	12.422,00	4	4318,84	210	246.667,57
	totale	**959**	**1.549.693,62**	**94**	**185.146,46**	**36**	**52.260,10**	**1.089**	**1.787.100,18**

ONCOLOGIA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	118	498.046,28	14	47.953,61	2	3.104,91	134	549.104,80
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**118**	**498.046,28**	**14**	**47.953,61**	**2**	**3.104,91**	**134**	**549.104,80**

PEDIATRIA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	84	113.839,71	6	5.930,36	3	1.040,63	93	120.810,70
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**84**	**113.839,71**	**6**	**5.930,36**	**3**	**1.040,63**	**93**	**120.810,70**

PSICHIATRIA	ordinario	337	845.048,33	172	397.409,55	8	22.045,41	517	1.264.503,29
	day hospital	21	9.604,93	5	1886,59	1	762,28	27	12.253,80
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**358**	**854.653,26**	**177**	**399.296,14**	**9**	**22.807,69**	**544**	**1.276.757,09**

UROLOGIA	ordinario	650	1.737.832,42	39	86.815,73	12	19.651,84	701	1.844.299,99
	day hospital	69	18.848,60	5	1.941,62	0	0,00	74	20.790,22
	day surgery	8	13.943,13	0	0,00	0	0	8	13.943,13
	totale	**727**	**1.770.624,15**	**44**	**88.757,35**	**12**	**19.651,84**	**783**	**1.879.033,34**

UTIC	ordinario	30	94.408,72	3	17.865,32	1	5.815,95	34	118.089,99
	day hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
	day surgery	1	4841,78	0	0	0	0	1	4841,78
	totale	**31**	**99.250,50**	**3**	**17.865,32**	**1**	**5.815,95**	**35**	**122.931,77**

TOTALE PRESIDIO	ordinario	7.082	17.698.875,10	576	1.580.863,04	190	439.139,03	7.848	19.718.877,17
	day hospital	745	1.686.126,48	61	110.060,20	14	8.174,85	820	1.804.361,53
	day surgery	583	959.746,32	31	40.715,34	8	10.508,92	622	1.010.970,58
	totale	**8410**	**20.344.747,90**	**668**	**1.731.638,58**	**212**	**457.822,80**	**9290**	**22.534.209,28**

3.3.2 Presidio Ospedaliero di Iglesias – Santa Barbara

Tabella 33 : P.O. Santa Barbara

REPARTO	REGIME RICOVERO	RESIDENTI		NON RESIDENTI REGIONE		NON RESIDENTI EXTRA REGIONE		TOTALE	
		CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO
CHIRURGIA GENERALE	ordinario	665	2.417.542,87	79	304.630,65	8	15.234,82	752	2.737.408,34
	day hospital	25	6.587,31	7	1.816,34	0	0	32	8.403,65
	day surgery	222	350.027,44	26	38.466,83	5	6.879,95	253	395.374,22
	totale	**912**	**2.774.157,62**	**112**	**344.913,82**	**13**	**22.114,77**	**1.037**	**3.141.186,21**
MEDICINA GENERALE	ordinario	1.522	3.514.905,75	171	400.664,24	21	42.833,13	1.714	3.958.403,12
	day hospital	80	129.207,60	8	9.733,33	2	559,82	90	139.500,75
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**1.602**	**3.644.113,35**	**179**	**410.397,57**	**23**	**43.392,95**	**1.804**	**4.097.903,87**
MEDICINA TRASFUSIONALE	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	18	47.080,66	3	8.677,21	0	0	21	55.757,87
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**18**	**47.080,66**	**3**	**8.677,21**	**0**	**0,00**	**21**	**55.757,87**
NEFROLOGIA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	3	2.141,70	0	0,00	0	0	3	2.141,70
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**3**	**2.141,70**	**0**	**0,00**	**0**	**0,00**	**3**	**2.141,70**
NIDO	ordinario	214	120.408,53	20	10.682,78	3	2.328,69	237	133.420,00
	day hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**214**	**120.408,53**	**20**	**10.682,78**	**3**	**2.328,69**	**237**	**133.420,00**

OSTETRICIA E GINECOLOGIA	ordinario	600	1.128.716,18	54	96.907,78	12	17.668,17	666	1.243.292,13
	day hospital	8	3.726,18	1	312,97	0	0	9	4.039,15
	day surgery	214	287.455,65	18	25.222,83	8	8.629,93	240	321.308,41
	totale	**822**	**1.419.898,01**	**73**	**122.443,58**	**20**	**26.298,10**	**915**	**1.568.639,69**

ONCOLOGIA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	184	451.108,10	9	18.803,90	1	258,22	194	470.170,22
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**184**	**451.108,10**	**9**	**18.803,90**	**1**	**258,22**	**194**	**470.170,22**

PEDIATRIA	ordinario	534	764.671,57	98	144.489,97	24	27.522,65	656	936.684,19
	day hospital	80	25.856,06	21	11.903,06	0	0	101	37.759,12
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**614**	**790.527,63**	**119**	**156.393,03**	**24**	**27.522,65**	**757**	**974.443,31**

PNEUMOLOGIA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	248	464.660,98	36	45.172,33	5	3687,95	289	513.521,26
	day surgery	4	7744,88	0	0	0	0	4	7744,88
	totale	**252**	**472.405,86**	**36**	**45.172,33**	**5**	**3.687,95**	**293**	**521.266,14**

ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ordinario	50	816.430,15	6	23.808,35	3	5.854,89	59	846.093,39
	day hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
	day surgery	-	-	-	-	-	-	-	-
	totale	**50**	**816.430,15**	**6**	**23.808,35**	**3**	**5.854,89**	**59**	**846.093,39**

TOTALE PRESIDIO	ordinario	3.585	8.762.675,05	428	981.183,77	71	111.442,35	4.084	9.855.301,17
	day hospital	646	1.130.368,59	85	96.419,14	8	4.505,99	739	1.231.293,72
	day surgery	440	645.227,97	44	63.689,66	13	15.509,88	497	724.427,51
	totale	**4.671**	**10.538.271,61**	**557**	**1.141.292,57**	**92**	**131.458,22**	**5.320**	**11.811.022,40**

3.3.3 Presidio Ospedaliero di Iglesias – C.T.O.

Tabella 34 : P.O. C.T.O.

REPARTO	REGIME RICOVERO	RESIDENTI		NON RESIDENTI REGIONE		NON RESIDENTI EXTRA REGIONE		TOTALE	
		CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO
CHIRURGIA PEDIATRICA	ordinario	64	103.411,50	64	114.108,78	3	5.829,69	131	223.349,97
	day hospital	53	14.873,03	58	15.891,16	0	0	111	30.764,19
	day surgery	76	114.951,50	132	180.911,61	0	0	208	295.863,11
	totale	**193**	**233.236,03**	**254**	**310.911,55**	**3**	**5.829,69**	**450**	**549.977,27**
OCULISTICA	ordinario	-	-	-	-	-	-	-	-
	day hospital	28	26.513,77	1	1.065,96	0	0	29	27.579,73
	day surgery	120	225.428,92	16	28.051,81	3	5496,39	139	258.977,12
	totale	**148**	**251.942,69**	**17**	**29.117,77**	**3**	**5.496,39**	**168**	**286.556,85**
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	ordinario	349	1.298.104,75	66	252.058,20	4	9.396,92	419	1.559.559,87
	day hospital	18	5.282,24	7	2.068,38	0	0	25	7.350,62
	day surgery	336	538.112,98	82	150.509,15	2	3.780,75	420	692.402,88
	totale	**703**	**1.841.499,97**	**155**	**404.635,73**	**6**	**13.177,67**	**864**	**2.259.313,37**
OTORINO - LARINGOIATRIA	ordinario	191	343.167,07	104	276.801,56	8	7.953,08	303	627.921,71
	day hospital	36	10.132,14	12	3.515,44	0	0	48	13.647,58
	day surgery	82	150.627,51	32	61.968,24	2	4.445,90	116	217.041,65
	totale	**309**	**503.926,72**	**148**	**342.285,24**	**10**	**12.398,98**	**467**	**858.610,94**
TOTALE PRESIDIO	ordinario	604	1.744.683,32	234	642.968,54	15	23.179,69	853	2.410.831,55
	day hospital	135	56.801,18	78	22.540,94	0	0,00	213	79.342,12
	day surgery	614	1.029.120,91	262	421.440,81	7	13.723,04	883	1.464.284,76
	totale	**1.353**	**2.830.605,41**	**574**	**1.086.950,29**	**22**	**36.902,73**	**1.949**	**3.954.458,43**

3.3.4 Sintesi produzione ricoveri dei Presidi Ospedalieri Aziendali

Tabella 35 : Sintesi attività presidi

PRESIDIO OSPEDALIERO	REGIME RICOVERO	RESIDENTI		NON RESIDENTI REGIONE		NON RESIDENTI EXTRA REGIONE		TOTALE	
		CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO
SIRAI	ordinario	7.082	17.698.875,10	576	1.580.863,04	190	439.139,03	7.848	19.718.877,17
	day hospital	745	1.686.126,48	61	110.060,20	14	8.174,85	820	1.804.361,53
	day surgery	583	959.746,32	31	40.715,34	8	10508,92	622	1.010.970,58
	totale	**8.410**	**20.344.747,90**	**668**	**1.731.638,58**	**212**	**457.822,80**	**9.290**	**22.534.209,28**
S. BARBARA	ordinario	3.585	8.762.675,05	428	981.183,77	71	111.442,35	4.084	9.855.301,17
	day hospital	646	1.130.368,59	85	96.419,14	8	4.505,99	739	1.231.293,72
	day surgery	440	645.227,97	44	63.689,66	13	15.509,88	497	724.427,51
	totale	**4.671**	**10.538.271,61**	**557**	**1.141.292,57**	**92**	**131.458,22**	**5.320**	**11.811.022,40**
C.T.O.	ordinario	604	1.744.683,32	234	642.968,54	15	23.179,69	853	2.410.831,55
	day hospital	135	56.801,18	78	22.540,94	0	0	213	79.342,12
	day surgery	614	1.029.120,91	262	421.440,81	7	13.723,04	883	1.464.284,76
	totale	**1.353**	**2.830.605,41**	**574**	**1.086.950,29**	**22**	**36.902,73**	**1.949**	**3.954.458,43**
TOTALE AZIENDA	ordinario	11.271	28.206.233	1.238	3.205.015	276	573.761	12.785	31.985.010
	day hospital	1.526	2.873.296	224	229.020	22	12.681	1.772	3.114.997
	day surgery	1.637	2.634.095	337	525.846	28	39.742	2.002	3.199.683
	totale	**14.434**	**33.713.624,92**	**1.799**	**3.959.881,44**	**326**	**626.183,75**	**16.559**	**38.299.690,11**

La produzione delle prestazioni di assistenza ospedaliera è in decremento rispetto all'anno precedente (18.492 prestazioni per un valore di € 41.805.253,72), di seguito è riportata una tabella che riassume l'attività dei tre presidi ospedalieri della Asl n. 7 per Categoria Diagnostica Maggiore (Tabella 36).

Tabella 36 : Prestazioni di assistenza ospedaliera per MDC

CODICE	CATEGORIA DIAGNOSTICA MAGGIORE (MDC)	CASI
6	malattie e disturbi dell'apparato digerente	1.850
5	malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	1.672
4	malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	1.508
8	malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	1.479
1	malattie e disturbi del sistema nervoso	1.143
11	malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	1.122
14	gravidanza, parto e puerperio	1.071

13	malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	802
7	malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	716
15	malattie e disturbi del periodo neonatale	645
3	malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	627
19	malattie e disturbi mentali	609
16	malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	575
9	malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	541
10	malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	480
12	malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	375
18	malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	296
23	fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	239
17	malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	209
2	malattie e disturbi dell'occhio	180
21	traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	175
0	diagnosi principale non valida come diagnosi di dimissione	71
20	uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	52
0	intervento chirurgico esteso non correlato con la diagnosi principale	31
0	tracheostomia con ventilazione meccanica >= 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	29
0	intervento chirurgico non esteso non correlato con la diagnosi principale	17
24	traumi multipli significativi	11
22	ustioni	11
0	intervento chirurgico sulla prostata non correlato con la diagnosi principale	8
0	ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica >= 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	5
0	tracheostomia per diagnosi relative a faccia, bocca e collo	5
0	non attribuibile ad altro drg	4
25	infezioni da hiv	1
	TOTALE ASL7	16.559

Il peso medio dei D.R.G. della casistica trattata presso i presidi ospedalieri della A.S.L. 7 è stato pari a 0,93 per i ricoveri ordinari, 0,77 per i ricoveri in day hospital e 0,84 per i ricoveri in day surgery (Tabella 37).

Tabella 37 : Peso Medio DRG

Presidio	ordinario	day hospital	day surgery	Totale Presidio
20002800 - Sirai	0,94	0,73	0,79	**0,91**
20002900 - Santa Barbara	0,91	0,88	0,77	**0,89**
20003000 - C.T.O.	0,99	0,56	0,92	**0,91**
Totale Regime	**0,93**	**0,77**	**0,84**	**0,91**

Il ricorso al ricovero è stato proporzionalmente maggiore nelle donne (52,32%) proporzione che tende a crescere in particolare per la classe di età over 85 (6,08 %)

Dai 25 anni ai 44 i casi di ricovero sono stati maggiori nella popolazione maschile (12,45 % del totale) mentre nella fascia di età compresa tra i 65 e i 74 anni i casi sono stati maggiori nella popolazione femminile (12,77% del totale).

Il 65 % dei D.R.G. prodotti in regime di ricovero ordinario è di tipo medico, il 30,58 % di tipo chirurgico.

La degenza media si attesta su 5,74 giorni per gli uomini e 5,36 giorni per le donne.

Il numero medio di accessi per il ricovero in D.H. è stato pari a 5,65 per gli uomini e 7,06 per le donne.

Il ricorso al parto cesareo è stato effettuato nel 33,33 % dei parti complessivi.

La fonte per le elaborazioni relative alla produzione dei ricoveri ospedalieri è il flusso di attività di ricovero (File A) del sistema informativo delle prestazioni sanitarie.

Di seguito si riportano tre tabelle sulla mobilità distinta per Azienda erogate dai presidi ospedalieri della Asl n. 7 a favore di pazienti residenti in altre Asl della regione (mobilità attiva) e alle prestazioni di ricovero ospedaliero erogate dai presidi ospedalieri delle altre Asl della regione a favore di pazienti residenti nella Asl n. 7 di Carbonia (mobilità passiva), ed infine il saldo della mobilità (Tabella 38, Tabella 39 e Tabella 40).

Tabella 38 : Mobilità Attiva

Codice AZIENDA	AZIENDA	Mobilità attiva
101	ASL SASSARI	146.412,53
102	ASL OLBIA	66.267,71
103	ASL NUORO	166.644,07
104	ASL LANUSEI	92.397,41
105	ASL ORISTANO	268.336,62
106	ASL SANLURI	968.961,81
107	ASL CARBONIA	-
108	ASL CAGLIARI	3.829.043,22
904	AO BROTZU	-
905	AOU SASSARI	-
906	AOU CAGLIARI	-
TOTALI		**5.538.063,36**

(Fonte Dati : Flussi Informativi)

Tabella 39 : Mobilità Passiva

Codice AZIENDA	AZIENDA	Mobilità passiva
101	ASL SASSARI	147.930,17
102	ASL OLBIA	72.856,98
103	ASL NUORO	56.682,12
104	ASL LANUSEI	24.580,62
105	ASL ORISTANO	114.376,83
106	ASL SANLURI	206.580,31
107	ASL CARBONIA	-
108	ASL CAGLIARI	24.535.269,25
904	AO BROTZU	6.553.100,90
905	AOU SASSARI	72.003,01
906	AOU CAGLIARI	5.563.400,22
TOTALI		**37.346.780,41**

(Fonte Dati : Flussi Informativi)

Tabella 40 : Saldo Mobilità

Codice AZIENDA	AZIENDA	Saldo (attiva- passiva)
101	ASL SASSARI	-1.517,64
102	ASL OLBIA	-6.589,27
103	ASL NUORO	109.961,95
104	ASL LANUSEI	67.816,79
105	ASL ORISTANO	153.959,79
106	ASL SANLURI	762.381,50
107	ASL CARBONIA	0,00
108	ASL CAGLIARI	-20.706.226,03
904	AO BROTZU	-6.553.100,90
905	AOU SASSARI	-72.003,01
906	AOU CAGLIARI	-5.563.400,22
TOTALI		**-31.808.717,04**

(Fonte Dati : Flussi Informativi)

Di seguito, in Tabella 41 la mobilità extra regione :

Tabella 41 : Mobilità Extra regione

Cod Regione	Regione	Mobilità passiva	Mobilità attiva	Saldo (attiva-passiva)
10	Piemonte	323.505,81	190.665,38	-132.840,43
20	Valle d'Aosta	9.619,41	4.551,75	-5.067,66
30	Lombardia	2.063.408,92	377.802,28	-1.685.606,64
41	Provincia Autonoma di Bolzano	23.075,10	1.347,92	-21.727,18

42	Provincia Autonoma di Trento	40.780,54	9.107,90	-31.672,64
50	Veneto	527.762,00	48.612,73	-479.149,27
60	Friuli Venezia Giulia	24.205,98	11.862,06	-12.343,92
70	Liguria	203.483,68	71.703,51	-131.780,17
80	Emilia Romagna	736.302,63	74.918,78	-661.383,85
90	Toscana	319.281,82	110.410,96	-208.870,86
100	Umbria	34.926,11	6.251,56	-28.674,55
110	Marche	11.650,44	10.520,77	-1.129,67
120	Lazio	408.081,43	87.699,22	-320.382,21
130	Abruzzo	19.262,47	3.448,08	-15.814,39
140	Molise	3.519,49	803,52	-2.715,97
150	Campania	112.346,98	22.109,79	-90.237,19
160	Puglia	16.590,56	16.765,76	175,20
170	Basilicata	1.293,52	2.726,78	1.433,26
180	Calabria	2.691,34	4.995,54	2.304,20
190	Sicilia	51.516,70	26.420,24	-25.096,46
TOTALI		**4.933.304,93**	**1.082.724,53**	**-3.850.580,40**

3.4 Attività Ambulatoriale

Di seguito si riportano una serie di informazioni sintetiche sull'attività ambulatoriale e dei servizi dei tre presidi ospedalieri.

3.4.1 Presidio Ospedaliero Sirai

Nel Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia sono state erogate 224.196 prestazioni ambulatoriali per un importo totale di € 5.228.384,32 (Tabella 42).

Tabella 42 : Attività Ambulatoriale Sirai

Ambulatorio	Numero Prestazioni	Importo
ALLERGOLOGIA	159	€ 3.745,58
ANATOMIA PATOLOGICA	3096	€ 50.998,52
CARDIOLOGIA	6185	€ 143.511,28
CHIRURGIA GENERALE	1986	€ 34.146,59
DIABETOLOGIA	24370	€ 212.824,78
DIALISI	12848	€ 2.042.404,94
EMODINAMICA	169	€ 4.471,03
ENDOCRINOLOGIA	1358	€ 22.358,79
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1465	€ 99.077,36
LABORATORIO ANALISI	100379	€ 484.808,90
LIBERO PROFESSIONALE	1690	€ 127.376,78
MEDICINA GENERALE	865	€ 14.096,65
MEDICINA NUCLEARE	975	€ 65.316,90
NEFROLOGIA	2901	€ 51.959,41

NEUROLOGIA	750	€ 14.449,45
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	1682	€ 24.421,03
NON ATTRIBUITA	333	€ 2.369,97
ONCOLOGIA	635	€ 10.580,96
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3460	€ 52.569,59
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2837	€ 69.204,68
OTORINOLARINGOIATRIA	226	€ 4.583,91
PEDIATRIA	1013	€ 28.340,23
PNEUMOLOGIA	475	€ 10.028,29
PRONTO SOCCORSO	28649	€ 618.795,05
PSICHIATRIA	11	€ 297,34
RADIOLOGIA	17148	€ 934.225,25
RECUPERO RIABILITAZIONE FUNZIONALE	5695	€ 59.454,30
UROLOGIA	2836	€ 41.966,76
Totale complessivo	**224.196**	**€ 5.228.384,32**

Il Servizio di Emodinamica ha effettuato 614 coronarografie, 270 PTCA (Angioplastica Coronarica Transluminale Percutanea) eseguite durante esame diagnostico, 74 PTCA primarie, 2 Rotablator, 44 Angiografie periferiche, 25 Angioplastiche periferiche, 12 Fistolografie AV, 2 Angioplatiche renali, 3 Denervazioni renali, 8 Angiografie Carotidee, 3 Pericardiocentesi, 7 OCT e 12 Fractional Flow Reserve.

Il Servizio di Anestesia e Rianimazione ha effettuato 1.925 prestazioni per sedute operatorie (709 di Chirurgia, 500 di Ginecologia, 347 di Traumatologia e 369 di Urologia), le consulenze anestesiologiche poste in essere per i vari reparti sono state 385, 100 ricoveri in Rianimazione, di cui 50 con SDO, per un totale di 1.292 giornate di degenza.

Il Servizio di Laboratorio Analisi ha erogato nel corso dell'anno 2013 un totale di 1.204.680 prestazioni così suddivise: 250.144 prestazioni per esterni, 568.560 prestazioni a pazienti ricoverati, 126.727 prestazioni a pazienti provenienti dai servizi territoriali, 259.249 prestazioni per il Pronto soccorso.

Il Servizio di Diagnostica per immagini ha erogato un totale di 1.388 risonanze magnetiche di cui 2 prestazioni a pazienti provenienti dal pronto soccorso, 142 prestazioni a pazienti ricoverati e 1244 prestazioni per esterni.

Il Servizio di Medicina nucleare ha posto in essere 983 scintigrafie.

Il Servizio Diabetologia ha erogato 10.017 visite metaboliche brevi e 592 visite diabetologiche. Le visite effettuate come consulenza nei reparti di degenza del Sirai sono state 160, per un totale di 10.609 visite.

Le prestazioni riguardanti l'attività endocrinologica sono state pari a 631, suddivise in 176 prime visite e 455 controlli brevi.

3.4.2 Presidio Ospedaliero Santa Barbara

Nel Presidio Ospedaliero Santa Barbara di Iglesias sono state erogate 328.566 prestazioni ambulatoriali per un importo totale di € 4.501.977,38 (Tabella 43).

Tabella 43 : Attività Ambulatoriale Santa Barbara

Ambulatorio	2013	
	Numero	Importo
ALLERGOLOGIA	278	€ 6.626,96
CARDIOLOGIA	4644	€ 124.363,92
CHIRURGIA	992	€ 18.266,59
CHIRURGIA PEDIATRICA		
DIABETOLOGIA	13132	€ 118.516,41
DIALISI	13428	€ 1.646.375,68
ENDOCRINOLOGIA	1632	€ 28.217,01
ENDOSCOPIA	2565	€ 153.597,67
GASTROENTEROLOGIA	767	€ 16.535,32
LABORATORIO ANALISI	214367	€ 1.019.628,06
LIBERO PROFESSIONALE	1084	€ 56.997,05
MEDICINA	462	€ 13.573,29
NEFROLOGIA	3057	€ 48.293,12
NEUROLOGIA	1160	€ 22.008,39
NEUROPSICHIATRIA	143	€ 2.653,27
NON ATTRIBUITA	473	€ 4.983,05
ONCOLOGIA	731	€ 11.192,41
OSTETRICIA	3172	€ 67.709,08
PEDIATRIA	1269	€ 31.286,99
PNEUMOLOGIA	7580	€ 232.995,51
PRONTO SOCCORSO	52371	€ 610.488,62
RADIOLOGIA	5259	€ 267.668,98
Totale complessivo	**328.566**	**€ 4.501.977,38**

La terapia intensiva del Presidio Ospedaliero Santa Barbara ha effettuato n° 99 ricoveri, di cui n° 59 dimessi con SDO e n° 40 trasferiti nelle U.O. dello stesso presidio (Senza SDO). Le consulenze rianimatorie sono state n° 280.

Il Servizio di anestesia ha effettuato 635 anestesia per interventi chirurgici per il reparto di Chirurgia Generale e 544 per il reparto di Ostetricia e Ginecologia.

I trasporti secondari interospedalieri sono stati 59.

Sono state eseguite 607 consulenze anestesiologiche in regime di preospedalizzazione , 572 consulenze anestesiologiche interne, l'assistenza e/o sedoanalgesia per interventi endoscopici (broncoscopie, colonscopie, ERCP etc) è stata chiamata in causa 54 volte, mentre l'assistenza per vaccinazioni in pazienti a rischio 38 volte e gli interventi di posizionamento di cateteri venosi centrali 158.

Il Servizio di Diagnostica per immagini ha erogato per i pazienti esterni: 7 biopsie; 339 ecocolordoppler; 558 ecografie; 3.035 prestazioni di radiologia tradizionale.

I trattamenti dialitici con diverse metodiche effettuati a Iglesias sono stati pari a 8.881 (di cui 604 nel CAD di Buggerru), 2.621 le visite nefrologiche (prima visita e controllo) e 240 anamnesi e valutazioni definite complesse.

Il Servizio di Diabetologia ha effettuato 9073 visite, ha preso in carico 246 nuovi pazienti e 254 pazienti extra ASL. A questa attività và aggiunta una notevole attività di consulenza per i reparti di degenza e per il Pronto Soccorso.

Nel corso del 2013 sono stati portati avanti i progetti regionali di prevenzione del Diabete e delle complicanze della malattia :

- Per la prevenzione del diabete è stato portato a termine uno screening sulla popolazione della ASL tra 35 e 75 anni con la somministrazione di un questionario con il coinvolgimento delle Farmacie, dei Poliambulatori, dei Medici di Base, delle scuole e dei punti di ritrovo (Supermercati). L'analisi dei questionari ha permesso di fare emergere le persone, non ancora diabetiche, ma a rischio che saranno segnalate ai propri medici di base per ulteriori interventi educativi e diagnostici in collaborazione con il servizio di diabetologia ;

- Per la prevenzione delle complicanze si è attivato un ambulatorio dedicato pomeridiano, due giorni alla settimana in extra orario, finanziato con fondi regionali. Questo progetto, di cui è stata recentemente deliberata la prosecuzione, si amplierà nel corso del 2014 con l'acquisizione di nuova strumentazione sempre con finanziamenti regionali già disponibili ;

3.4.3 Presidio Ospedaliero CTO

Nel Presidio Ospedaliero CTO di Iglesias sono state erogate 70.317 prestazioni ambulatoriali per un importo totale di € 2.249.578,05 (Tabella 44).

Tabella 44 : Attività Ambulatoriale C.T.O.

Ambulatorio	Numero	Importo
CHIRURGIA PEDIATRICA	1349	€ 26.559,00
LIBERO PROFESSIONALE	1527	€ 108.630,17
MEDICINA DELLO SPORT	3	€ 968,00
NON ATTRIBUITA	79	€ 2.328,16
OCULISTICA	6167	€ 851.343,49
ORTOPEDIA	5468	€ 86.070,55
OTORINOLARINGOIATRIA	5119	€ 88.807,42
PRONTO SOCCORSO	1218	€ 25.004,22
RADIOLOGIA	13648	€ 788.884,24
RECUPERO RIABILITAZIONE FUNZIONALE	35739	€ 270.982,80
Totale complessivo	**70.317**	**€ 2.249.578,05**

Il servizio di Anestesia e Rianimazione ha effettuato 701 anestesie per interventi chirurgici per il reparto di ortopedia, 232 per il reparto di Otorinolaringoiatria, 249 per il reparto di Chirurgia Pediatrica e 6 per il reparto di Oculistica.

Le consulenze anestesiologiche in regime di preospedalizzazione sono state 995, le consulenze anestesiologiche interne 693, le sedute di assistenza e/o sedoanalgesia per interventistica radiologica 168 e le sedute per assistenza e/o sedazione per esecuzione RMN 20.

Il Servizio di Laboratorio analisi ha erogato nel corso dell'anno 2013 un totale di 1.042.779 prestazioni così suddivise: 387.919 prestazioni per esterni, 346.415 prestazioni a pazienti ricoverati, 146.116 prestazioni a pazienti provenienti dai servizi territoriali, 162.329 prestazioni per il Pronto soccorso.

3.4.4 Riepilogo mobilità attiva e passiva SAM

Nella Tabella 45 sono riassunte per anno il numero delle prestazioni eseguite riguardo la specialistica ambulatoriale :

Tabella 45 : Mobilità SAM

Anno	Popolazione	Prestazioni dirette		Mobilità Passiva		Totale Consumo		Prestazioni per residente
		N.	*Importo*	*N.*	*Importo*	*N.*	*Importo*	
2011	128,402	1.208.442	15.181.221	173,168	4.548.437	1.381.610	19.729.659	10,76
2012	127,958	1.265.482	16.391.194	181,308	5.505.627	1.446.790	21.896.821	11,31
2013	127,528	1.391.355	17.959.882	185,067	5.826.390	1.580.837	23.873.793	12,40

3.4.5 Gli obiettivi programmatici e i progetti

La presente programmazione aziendale si sviluppa all'interno del quadro strategico definito sia in sede nazionale che regionale. A quest'ultimo proposito, in continuità con gli anni precedenti ed in assenza di variazioni sostanziali successivamente intervenute, si precisa che si assumono come obiettivi programmatici prioritari quelli assistenziali ed economici derivanti dal disegno tracciato con la d.G.R. n. 30/60 del 12/07/2011. Ciò in quanto gli obiettivi contenuti nel citato provvedimento regionale si inseriscono nel più ampio contesto nazionale di monitoraggio di garanzia dei livelli essenziali di assistenza, prevedendo uno sviluppo pluriennale da realizzarsi con un percorso di avvicinamento progressivo ai target di riferimento che, ancora oggi, mantiene la sua utilità visti anche i buoni risultati ottenuti in questi anni.

Bisogna sottolineare, per maggiore chiarezza, che alcuni obiettivi assegnati ai Direttori Generali per l'anno 2013 contenuti nella Delibera G.R. n°33/37 del 8.8.2013 (ed in particolare quelli organizzativi,) alla luce dei fatti, hanno assunto un valore sostanzialmente contingente, limitando i loro effetti al 2013 e non potendosi al momento ipotizzare evoluzioni degli stessi utili per la programmazione 2015-2017. Al momento della stesura dell'attuale documento, inoltre, non risultano essere stati assegnati ai Direttori Generali obiettivi per l'anno 2014, ne gli stessi possono essere direttamente o indirettamente desunti da altri provvedimenti di carattere programmatorio assunti in sede regionale.

Con specifico riferimento agli aspetti economico- gestionali, stante l'incertezza circa la dimensione finale delle assegnazioni finanziarie che verranno riconosciute dalla Giunta Regionale e considerando la notevole riduzione (oltre i 23 milioni di euro) ipotizzata con le assegnazioni teoriche provvisoriamente comunicate per il 2014 con nota della Direzione Generale della Sanità n. 4815 del 25/02/2014, si ribadisce l'assunzione dell'obiettivo economico di riduzione complessiva dei costi della produzione (al netto di interessi di computo, ammortamenti, accantonamenti di esercizio e costi per progetti finanziati con risorse dedicate), in misura pari all'1% annuale da attuarsi, prevalentemente, con le modalità meglio dettagliate nell'apposito paragrafo.

3.5 Obiettivi Organizzativi

Rispetto allo stato attuale, è prevedibile ipotizzare che proseguirà nel prossimo triennio la tendenziale riduzione dei ricoveri ordinari ospedalieri, con il conseguente incremento della gestione di diverse patologie attraverso altri regimi di assistenza. I lavori di adeguamento strutturale e tecnologico attualmente in corso nei PP.OO. Aziendali, rappresentati nel programma degli investimenti, si collocano strumentalmente in un disegno organizzativo che, nel quadro della programmazione regionale, vede due dei ruoli specificatamente distinti per le diverse strutture, coerentemente con quanto previsto nella rete di emergenza urgenza delineata dalla DGR 31/2 del 2011:

- status di DEA di I livello per l'ospedale Sirai, con dotazione di servizi di base e specialistici di complessità medio-alta, ma diffusi nella rete ospedaliera, nonché valori adeguati di accessibilità del bacino di utenza. Dalla tabella delle dotazioni di base e specialistiche previste per i DEA di primo livello, emerge la necessità, oltre che di riqualificare le attività in emergenza urgenza, di potenziare la Neurologia, e di trasferire le specialità di Oculistica e di Otorinolaringoiatria, attualmente operanti presso il CTO, al Sirai, non appena disponibili gli spazi necessari. Per la Neurologia si prevede l'attribuzione di un numero adeguato di posti letto, e la realizzazione di una stroke unit per il trattamento di pazienti affetti da patologie cerebrovascolari in fase acuta. Queste scelte, indotte dal ruolo di DEA di primo livello dell'ospedale, concorrono ad arricchire l'offerta per acuti disponibile, e a migliorare l'operatività degli attuali reparti, grazie alla possibilità di collaborazione con professionisti specializzati in patologie frequenti nei pazienti ricoverati negli ospedali aziendali;

- sede di un pronto soccorso semplice, per i due ospedali di Iglesias, C.T.O. e Santa Barbara, nel quale l'attività deve essere garantita attraverso strutture complesse di Medicina Interna, Chirurgia Generale, Ortopedia. I Servizi attivi per 24 h riguardano: Anestesia e Rianimazione, Radiologia, Laboratorio, Emoteca, Guardia attiva intradivisionale o pronta disponibilità. Anche in considerazione delle dimensioni, i due presidi ospedalieri di Iglesias devono essere accorpati in una unica struttura, e organizzati per dare risposte coerenti con le tipologie di bisogni prevalenti nell'area territoriale in cui operano. Si prevede, quindi, la concentrazione delle attività per acuti nel CTO, una volta ristrutturato, destinando il PO Santa Barbara ad altre attività assistenziali di livello territoriale ed, eventualmente, alla post acuzie ;

Quanto su esposto implica la revisione dell'attuale struttura dell'assistenza, nell'ambito di un compiuto quadro complessivo regionale che, necessariamente, dovrà prevedere l'attivazione e il rafforzamento di canali di offerta che si facciano carico di una crescente domanda di assistenza, tra cui, in particolare, la post acuzie (lungodegenza e riabilitazione), i ricoveri territoriali, e l'assistenza residenziale e domiciliare. In questo scenario, occorre sviluppare i nuovi modelli organizzativi delle cure intermedie, delle case della salute, della medicina di base, e rafforzare l'assistenza domiciliare. Nel complesso, i processi di presa in carico devono essere potenziati e razionalizzati in una prospettiva assistenziale non limitata nel tempo, o all'evento che ha determinato il bisogno del paziente. Con questa prospettiva, con DGR 42/3 del 2011, è stata finanziata con fondi POR FESR per il 2007 – 2013, la realizzazione nella provincia di :

- Case della Salute nei Comuni di Carloforte, Giba, Fluminimaggiore e Sant'Antioco, i cui lavori, già in avanzata fase, termineranno tutti secondo i programmi entro il 2015 ;

3.6 Gli obiettivi assistenziali

Nell'ambito dell'Area degli obiettivi assistenziali sono definiti gli obiettivi volti al miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni di assistenza ospedaliera e allo sviluppo dell'assistenza territoriale.

Gli obiettivi volti al miglioramento dell'appropriatezza sono di seguito esplicitati:

3.6.1 Migliorare la copertura con vaccino antinfluenzale nell'anziano.

L'influenza rappresenta uno dei principali problemi di salute sia individuale sia collettiva perché oltre a essere a contagiosità elevata e a comportare eventuali gravi complicanze nei soggetti a rischio, come gli anziani e i portatori di patologie croniche, è frequente motivo di ricorso a strutture sanitarie (visita medica, ricovero ospedaliero) e la prima causa di assenza dal lavoro.

La vaccinazione antinfluenzale rappresenta il mezzo più efficace per prevenire e combattere l'infezione sia perché aumentano notevolmente le probabilità di non contrarre la malattia sia perché, in caso di sviluppo di sintomi influenzali, questi sono molto meno gravi e, generalmente, non seguiti da ulteriori complicanze. Per questo è raccomandata ogni anno ai soggetti a rischio, in particolare: persone di 18-64 anni affette da malattie croniche e coloro che se ne prendono cura (per esempio, operatori sanitari) e chi ha più di 64 anni.

Il ministero della Salute indica gli obiettivi di copertura per la vaccinazione antinfluenzale: il 75% come obiettivo minimo perseguibile e il 95% come obiettivo ottimale negli ultrasessantacinquenni e nei gruppi a rischio.

Nell'anno 2013 per la vaccinazione antinfluenzale della popolazione anziana è stata rilevato un miglioramento della copertura fino al 50% dei residenti over 65. Nel corso del triennio ci si pone l'obiettivo di raggiungere il target minimo di 75% di copertura vaccinale negli ultrasessantacinquenni, come previsto dagli obiettivi regionali.

3.6.2 Sviluppare l'ADI a favore degli anziani non autosufficienti.

L'Assistenza domiciliare integrata ha come finalità quella di garantire l'assistenza sanitaria di base direttamente a domicilio o presso l'istituto di ricovero del paziente. L'ADI viene erogata secondo un piano assistenziale definito dalla ASL. Questo servizio si rivolge a persone di tutte le età che siano totalmente o parzialmente non autosufficienti in modo temporaneo o protratto e affette da patologie subacute o croniche con criticità specifiche e non. L'intensità e le modalità dell'intervento scaturiscono da una valutazione redatta da un gruppo composto da diverse figure professionali, come il Medico di Medicina Generale dell'assistito, gli infermieri domiciliari, i terapisti della riabilitazione e i medici specialisti. Nell'anno 2013 è stata raggiunta una percentuale di copertura delle Cure Domiciliari pari al 4,81% della popolazione over 65 residente nel territorio, con un risultato migliore del valore atteso del 4%.

Nel corso del triennio, l'obiettivo è quello di incrementare il già ottimo grado di copertura.

3.6.3 Ridurre il tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno)

Il tasso di ospedalizzazione per il 2013 (ultimo dato consolidato disponibile) è stato pari a 167 ricoveri per mille abitanti. L'obiettivo assegnato per il triennio è quello di ridurre il tasso sino al raggiungimento del valore target di 160/1000 ab.

3.6.4 Efficacia assistenziale nella cura delle patologie croniche.

Le malattie croniche rappresentano la principale causa di morte nel mondo. Secondo l'Organizzazione mondiale della sanità sono responsabili del 63% dei decessi che si sono verificati nel 2008: 17 milioni di persone sono morte a causa di malattie cardiovascolari, 4,2 milioni per le conseguenze di disturbi respiratori e 1,3 milioni di diabete. L'aumento della loro prevalenza è legato all'aumento della sopravvivenza e quindi all'invecchiamento della popolazione.

I principali fattori di rischio, come l'ipertensione, l'obesità, livelli elevati di colesterolo e glicemia, sono modificabili mediante interventi, in ambito sociale, mirati a promuovere la competenza dei cittadini a conservare e migliorare la propria salute. La prevenzione e la terapia delle malattie croniche rappresentano, pertanto, strumenti fondamentali per assicurare alla popolazione una vita più lunga ed un invecchiamento in buona salute. Si può prevenire l'insorgenza e si possono curare efficacemente le patologie croniche se si seguono stili di vita sani, se il paziente preso in carico dal medico di famiglia e dal distretto è seguito con continuità. Il ricovero per il riacutizzarsi della patologia è il sintomo che questa presa in carico non è sufficiente e che il livello dell'assistenza erogata in ambito territoriale non è del tutto adeguato. L'ospedalizzazione per condizioni potenzialmente evitabili (diagnosi di Diabete, BPCO e dello Scompenso cardiaco), è un indicatore utile al fine di identificare le potenziali aree critiche in termini di continuità assistenziale nell'ambito della Azienda Sanitaria. L'indicatore, infatti, si propone di misurare indirettamente la capacità di intervento preventivo e continuativo delle cure erogate a livello territoriale, con la misurazione di efficacia indiretta delle cure primarie attraverso i tassi di ospedalizzazione per patologie croniche ad alta prevalenza.

Il tasso di ospedalizzazione standardizzato per diabete non controllato è calcolato a partire dalle dimissioni in Regime ordinario con diagnosi principale di "Diabete" (codici ICD-9-CM 250.02, 250.03) con età >= 20 anni. Esclusi i pazienti deceduti in ospedale, provenienti da altri istituti di cura, afferenti a MDC 14 e 15.

Il tasso di ospedalizzazione BPCO, riferito a 100.000 residenti nella fascia di età 50-74 anni, è calcolato considerando i ricoveri complessivi in regime ordinario per acuti a esclusione delle discipline di dimissione 28, 56, 60 e 75, erogati in produzione delle proprie strutture a carico di propri residenti ed esitati nel DRG 88(classificazione dell'evento di ricovero a cui sono ricondotte tutte le diagnosi che identificano la BPCO).

Il tasso di ospedalizzazione riguardo lo Scompenso Cardiaco, formulato su 100.000 abitanti nella fascia di età 50-74 anni, è calcolato considerando i ricoveri ordinari aventi una diagnosi principale di insufficienza cardiaca o cardiopatia (codici ICD9-CM 428.*, 398.91, 402.01, 402.11, 402.91, 404.01, 404.03, 404.11, 404.13, 404.91, 404.93) ad esclusione dei casi che richiedono un intervento sul cuore o sul pericardio (codici di procedura ICD9-CM 35.**, 36-**, 37.**) o dei dimessi dai reparti di unità spinale, riabilitazione, lungodegenti e neuroriabilitazione (codici 28, 56, 60, 75). In assenza di intervento chirurgico tali ricoveri solitamente esitano nel DRG medico 127 (Insufficienza Cardiaca e Shock).

L'obiettivo aziendale dell'ottimizzazione della risposta a questo bisogno di salute viene perseguito attraverso l'attivazione o il potenziamento di strutture integrate Ospedale-Territorio che prendano carico il paziento cronico prima della sua acutizzazione. Questa area necessita sicuramente di grande attenzione in quanto i valori storici degli indicatori rilevati sono relativamente lontani dagli standard nazionali, in particolare per lo scompenso cardiaco.

3.6.5 Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale (Day Hospital medici con finalità diagnostica)

Questo obbiettivo valuta l'appropriatezza del ricorso all'ospedalizzazione in regime di Day Hospital misurando la frazione di ricoveri diurni di tipo medico effettuati unicamente per procedere ad accertamenti diagnostici, che possono generalmente essere effettuati ricorrendo alla rete ambulatoriale (e quindi senza necessità di ricovero ospedaliero).

Nell'anno 2013 l'obiettivo è stato assegnato a 12 Unità Operative, le quali per raggiungere il target aziendale assegnato dovevano superare una percentuale pari al 36,13%, il valore medio aziendale dei risultati raggiunti dalle 12 Unità Operative monitorate è stato pari a 34.94%.

Anche il valore complessivo aziendale si connota come una forte riduzione, dal 24,72% del 2012 al 9.56% del 2013, quindi già abbondantemente al di sotto dell'obiettivo previsto entro il 2015 pari al 23%.

3.6.6 Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per ricoveri evitabili (Ricoveri ordinari medici brevi da 0 a 2 giorni)

Questo obbiettivo misura l'appropriatezza del ricorso all'ospedalizzazione soffermandosi su quella frazione di ricoveri che, per le caratteristiche di bassa complessità delle prestazioni erogate e di brevità della degenza dovrebbero più efficacemente essere collocate in un diverso ambito a minore intensità di cure come, ad esempio, il ricovero diurno o la specialistica ambulatoriale, o l'assistenza residenziale territoriale. Nell'anno 2013 si è osservata una tendenza generale di riduzione della percentuale di Ricoveri Ordinari medici Brevi 0-1-2 giorni, dal 30,4% del 2012 al 29.8%. Il valore si mantiene tuttavia ancora lontano dalla soglia del 17%, per via di un filtro insufficiente della assistenza territoriale prima ed in secondo luogo del pronto soccorso. Come strumento per la persecuzione dell'obiettivo è individuato il raffinamento delle statistiche dettagliate per diagnosi di dimissione e per provenienza territoriale dell'assistito, nonché un rafforzamento della comunicazione tra strutture territoriali e strutture di emergenza-urgenza.

Per il triennio in considerazione si assume l'obiettivo di mantenere l'ottimo livello di performance raggiunta

3.6.7 Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziali (DRG chirurgici a rischio di inappropriatezza erogati in regime Day Surgery)

Questo obiettivo strategico mira a ottimizzare l'appropriatezza dell'organizzazione della rete ospedaliera, misurandone la capacità di erogare assistenza nel regime di ricovero più adeguato. È riferita ai 43 DRG ad alto rischio di inappropriatezza se erogati in regime di ricovero ordinario, elencati nel decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 29/11/2001, per i quali l'attività afferente deve essere erogata privilegiando il regime di ricovero diurno (ovvero senza pernottamento). Il valore di target nell'anno 2013 è stato è stato raggiunto con il valore medio aziendale dell'88,29%. Anche i dati parziali del 2014 suggeriscono un raggiungimento del valore standard. Sarà obiettivo del triennio il mantenimento degli ottimi risultati raggiunti.

3.6.8 Evitare i ricoveri ripetuti 30gg per Categoria Diagnostica Principale

Uno degli obiettivi strategici tra i più monitorati è quello volto alla riduzione del fenomeno di re-ospedalizzazione a 30 giorni dalla dimissione per la stessa diagnosi. Le cause di questo fenomeno vengono individuate in una non ottimale gestione dei primi episodi di ricovero. L'indicatore individuato dovrebbe tendere entro il triennio al valore del 4% sul totale dei ricoveri in regime ordinario. Nell'anno 2013 la media aziendale è stata lievemente superiore al target intermedio prefissato (atteso 5,26%, verificato 5.96%). Il dettaglio delle UU.OO mostra comunque un trend generale di riduzione entro i target per la maggior parte delle strutture.

3.6.9 Riepilogo obiettivi Assistenziali

Nella Tabella 46 sono riassunti gli obiettivi assistenziali dall'anno 2012 sino al 2017.

Tabella 46: Obiettivi Assistenziali, Valori conseguiti e attesi per gli indicatori

Obiettivo	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Migliorare la copertura con vaccino antinfluenzale nell'anziano	45,95	50	>=55	>=60	>=65	>=70
Sviluppare l'ADI a favore degli anziani non autosufficienti: percentuale di anziani => 65 anni trattati in ADI	4,2	4,81	>=4,85	>=4,9	>=4,95	>=5
Ridurre il tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per mille	180,5	167	<=165,25	<=163,5	<=161,75	<=160
Ridurre il tasso di ospedalizzazione grezzo per patologie assistibili domiciliarmente: tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni	90,03	<=90	<=87,5	<=85	<=82,5	<=80
Ridurre il tasso di ospedalizzazione grezzo per patologie assistibili domiciliarmente: tasso di ospedalizzazione per Diabete per 100.000 residenti 20-74 anni	64,66	<=65	<=60	<=55	<=50	<=45
Ridurre il tasso di ospedalizzazione grezzo per patologie assistibili domiciliarmente: tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni	266,07	<=260	<=255	<=250	<=245	<=240
Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale e per ricoveri evitabili: % ricoveri diurni medici con finalità diagnostica	24,72	9,56	<10	<10	<10	<10
Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale e per ricoveri evitabili: % ricoveri ordinari medici brevi	30,4	29,8	<=26,6	<=23,4	<=20,2	<=17
Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziale: % ricoveri in Day Surgery dei DRG a rischio di inappropriatezza	81,71	88,29	>=87	>=87	>=87	>=87
Evitare i ricoveri ripetuti: % re-ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC	5,6	5,5	<=5,47	<=4,98	<=4,49	<=4

3.7 Obiettivi Economici-Gestionali

Nelle more della determinazione da parte della Giunta Regionale delle risorse effettivamente destinate al finanziamento della spesa sanitaria di parte corrente per l'esercizio 2014 e tenuto conto che le assegnazioni provvisoriamente comunicate per il 2014 con nota Direzione Generale della Sanità, n. 4815 del 25/02/2014 comportano una riduzione di risorse disponibili pari ad oltre 23 milioni di euro rispetto al 2013, si ritiene opportuno ribadire il perseguimento dell'obiettivo economico di riduzione dei costi di produzione, al netto di ammortamenti, interessi di computo, accantonamenti e dei costi relativi alla realizzazione di progetti finanziati con specifiche risorse dedicate, nella misura dell'1% annuo da attuarsi, prevalentemente, attraverso:

- il rispetto delle disposizioni di cui alla d.G.R. 24/43 del 27 giugno del 2013, con particolare riferimento alle procedure di mobilità propedeutiche all'esperimento dei concorsi e delle modalità di assunzione delle figure richieste, di cui si è tenuto conto nella predisposizione del piano triennale del fabbisogno di personale ;

- l'applicazione delle disposizioni di cui all'art.8, comma8, del decreto legge n. 66/2014, con particolare riferimento alla rimodulazione dei contratti in essere ;

- il progressiva riduzione dei contratti di lavoro interinale con la previsione, per ciascuna categoria di dipendenti, di un contestuale trasferimento al personale di ruolo delle competenze acquisite ;

- la scrupolosa applicazione delle disposizioni di cui al DL 78/2010 con riferimento ai contratti a tempo determinato, alle convenzioni ed ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa ;

- l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 4 del decreto-legge 31 agosto 2013, n. 101, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 ottobre 2013, n.125, recante "Disposizioni urgenti per il perseguimento di obiettivi di razionalizzazione nelle pubbliche amministrazioni" ;

3.8 L'organizzazione

3.8.1 Piano triennale di fabbisogno del personale

Il presente piano triennale di fabbisogno del personale è stato predisposto tenendo conto dei seguenti elementi:

- previsione di espletamento di tutte le procedure concorsuali per l'assunzione a tempo indeterminato relativamente a tutti i posti attualmente coperti con contratti a tempo determinato ;

- previsione delle cessazioni in relazione alle presumibili date di congedo per pensionamento ;

- il rispetto delle disposizioni di cui alla d.G.R. 24/43 del 27 giugno del 2013, con particolare riferimento alle procedure di mobilità propedeutiche all'esperimento dei concorsi e delle modalità di assunzione delle figure richieste ;
- il progressiva riduzione dei contratti di lavoro interinale con la previsione, per ciascuna categoria di dipendenti, di un contestuale trasferimento al personale di ruolo delle competenze acquisite ;
- la scrupolosa applicazione delle disposizioni di cui al DL 78/2010 con riferimento ai contratti a tempo determinato, alle convenzioni ed ai contratti di collaborazione coordinata e continuativa ;
- l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 4 del decreto-legge 31 agosto 2013, n. 101, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 ottobre 2013, n.125, recante "Disposizioni urgenti per il perseguimento di obiettivi di razionalizzazione nelle pubbliche amministrazioni" ;

3.8.2 Sviluppo organico del personale

Con riferimento alla programmazione delle risorse umane sotto rappresentata pare utile specificare che le ipotesi sottostanti alla definizione delle esigenze sono fondamentalmente legate alla garanzia delle risorse necessarie per il mantenimento dei livelli di assistenziali ed alla volontà di espletare le procedure concorsuali per procedere alle assunzioni con contratti di lavoro a tempo indeterminato per tutti i posti attualmente occupati con contratti di natura temporanea. A tale proposito si precisa che le assunzioni a tempo indeterminato, oltre che rispondere a specifiche esigenze operative, risultano essere funzionali agli adempimenti previsti dal comma 28 dell'art. 9 del DL 78/2010 che, si ricorda, è diventato applicabile anche per le Aziende Sanitarie regionali solo nel corso del 2013 a seguito del recepimento con deliberazione della Giunta Regionale n. 7/11 del 05/02/2013.

Va precisato, inoltre, che nell'ambito delle assunzioni successivamente rappresentate in forma tabellare, sono ricomprese quelle relative alle unità di personale (20 in un triennio) da assumere in adempimento agli obblighi derivanti dalla legge 68/99 per la copertura delle quote di riserva, tenuto conto dei profili vacanti sino alla categoria b (4^ qualifica funzionale).

L'ipotesi di programmazione delle risorse umane rappresentata, non tiene conto di quanto definito con la Deliberazione del Direttore Generale n. 1403 del 06/08/2013, adottata in esecuzione degli adempimenti di cui alla d.G.R. n. 24/43 del 27/06/2013 in tema di ottimizzazione nell' utilizzazione dei posti letto per acuti. Tali provvedimenti, infatti, delineano una ridefinizione delle dotazioni di posti letto per ciascuna Azienda Sanitaria Regionale, con conseguenti ripercussioni sotto il profilo della dotazione umana, secondo un percorso di medio periodo di ristrutturazione della rete ospedaliera regionale previsto dagli artt.4 e 7 della L.R. n. 21/2012, che al momento non appare essere del tutto perfezionato (Tabella 47, Tabella 48, Tabella 49, Tabella 50, Tabella 51, Tabella 52 e Tabella 53).

3.8.2.1 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto a tempo indeterminato

Tabella 47 : Contratti a tempo indeterminato

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
dirigente medico struttura complessa	26	3	2	1		32
dirigente medico	241	17	20	13	2	293
dirigente veterinario struttura complessa		1				1
dirigente veterinario		19				19
dirigente farmacista struttura complessa	1		1			2
dirigente farmacista	5		5			10
dirigente chimico					1	1
dirigente biologo	5					5
dirigente psicologo				7		7
dirigente professioni sanitarie	1					1
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere cat. DS	10		6			16
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	437	8	61	26	5	537
infermiere generico esperto cat. C	42		4	6	3	55
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere pediatrico cat. DS	2					2
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D	26	1	3			30
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D	15		7		2	24
puericultrice cat. C	3		1			4
coll.re prof.le sanit. tecnico neurofisiopat. cat. D	1		1			2
coll.re prof.le sanit. tecnico audiometrista cat. D	2					2
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico radiologia cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D	38					38
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	41					41
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D	22		19			41
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D			4			4
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D	1		10			11
coll.re prof.le sanit. psicomotricista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D		31				31
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D	1	5				6
TOTALE RUOLO SANITARIO	***920***	***85***	***144***	***53***	***13***	***1.215***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						
dirigente avvocato						-
dirigente ingegnere					2	2
assistente religioso cat. D	1					1
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	***1***				***2***	***3***
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
dirigente analista					2	2
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D					1	1
assistente tecnico geometra cat. C					2	2

coll.re prof.le tecnico geometra cat. D					2	2
coll.re prof.le assistente sociale cat. D			4	5		9
programmatore cat. C	1				6	7
operatore socio sanitario	109		1	1	1	112
operatore tecnico specializzato cat. BS	3		14		36	53
operatore tecnico cat. B					77	77
OTA cat. B	4		1			5
ausiliario specializzato cat. A	10	1	7			18
TOTALE RUOLO TECNICO	***127***	***1***	***27***	***6***	***127***	***288***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
dirigente amministrativo					5	5
collaboratore amministrativo esp. cat. DS					1	1
collaboratore amministrativo cat. D	4		5		21	30
assistente amministrativo cat. C	10	8	16	3	30	67
coadiutore amministrativo esp. cat. BS					2	2
coadiutore amministrativo cat. B	11	8	27	3	30	79
commesso cat. B	3		2			5
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***28***	***16***	***50***	***6***	***89***	***189***
TOTALE	**1.076**	**102**	**221**	**65**	**231**	**1.695**

3.8.2.2 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto a tempo determinato

Tabella 48 : Contratti a tempo determinato

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
dirigente medico struttura complessa						-
dirigente medico	36	2	1	4		43
dirigente veterinario struttura complessa						-
dirigente veterinario		1				1
dirigente farmacista struttura complessa						-
dirigente farmacista	3		2			5
dirigente chimico						-
dirigente biologo	1					1
dirigente psicologo						-
dirigente assistenza infermieristica						-
coll.re prof.le sanit. esp. cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	62	1	2	2		67
infermiere generico esperto cat. C						-
infermiere generico esperto cat. BS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D	4					4
coll.re prof.le sanit. ostetrica cat. D	4					4
puericultrice cat. C						-
coll.re prof.le sanit. tecnico neurofisiopat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico audiometrista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico radiologia cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D	2					2

coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	1					1
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D			1			1
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D						-
coll.re prof.le sanit. psicomotricista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D						-
Ingegnere cat. D (Master and Back)					1	1
TOTALE RUOLO SANITARIO	***113***	***4***	***6***		***1***	***130***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						
dirigente avvocato						-
dirigente ingegnere						-
assistente religioso cat. D						-
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE						**-**
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
dirigente analista						-
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D						-
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D						-
coll.re prof.le assistente sociale cat. D						-
programmatore cat. C						-
operatore socio sanitario	10					10
operatore tecnico specializzato cat. BS						-
operatore tecnico cat. B						-
OTA cat. B						-
ausiliario specializzato cat. A						-
TOTALE RUOLO TECNICO	***10***				***10***	***10***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
dirigente amministrativo						-
collaboratore amministrativo esp. cat. DS						-
collaboratore amministrativo cat. D						-
assistente amministrativo cat. C						-
coaudiuttore amministrativo esp. cat. BS						-
coaudiuttore amministrativo cat. B						-
commesso cat. B						-
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO						**-**
TOTALE	**123**	**4**	**6**	**-**	**11**	**144**

3.8.2.3 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto lavoro interinale

Tabella 49 : Contratti di lavoro interinale

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
dirigente medico struttura complessa						-
dirigente medico						-
dirigente veterinario struttura complessa						-
dirigente veterinario						-
dirigente farmacista struttura complessa						-
dirigente farmacista						-
dirigente chimico						-
dirigente biologo						-
dirigente psicologo						-
dirigente assistenza infermieristica						-
coll.re prof.le sanit. esp. cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	8		1	1		10
infermiere generico esperto cat. C						-
infermiere generico esperto cat. BS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D						-
puericultrice cat. C						-
coll.re prof.le sanit. tecnico neurofisiopat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico audiometrista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico radiologia cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D		1				1
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	1					1
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D						-
coll.re prof.le sanit. psicomotricista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D		1				1
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D		2				2
TOTALE RUOLO SANITARIO	***9***	***4***	***1***	***1***		15
						-
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						-
dirigente avvocato						-
dirigente ingegnere						-
assistente religioso cat. D						-
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE						-
						-
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						-
dirigente analista						-
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D						-
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D						-
coll.re prof.le assistente sociale cat. D						-
programmatore cat. C						-
operatore socio sanitario						-

operatore tecnico specializzato cat. BS						-
operatore tecnico cat. B						-
OTA cat. B						-
ausiliario specializzato cat. A						-
TOTALE RUOLO TECNICO	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
						-
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						-
dirigente amministrativo						-
collaboratore amministrativo esp. cat. DS						-
collaboratore amministrativo cat. D						-
assistente amministrativo cat. C						-
coadiutore amministrativo esp. cat. BS						-
coadiutore amministrativo cat. B	1	3			17	21
commesso cat. B						-
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***1***	***3***	**-**	**-**	***17***	21
						-
TOTALE	**10**	**7**	**1**	**1**	**17**	36

3.8.2.4 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratto collaborazione libero professionale

Tabella 50 : Contratti di collaborazione libero professionale

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
dirigente medico struttura complessa						-
dirigente medico	2					2
dirigente veterinario struttura complessa						-
dirigente veterinario		2				2
dirigente farmacista struttura complessa						-
dirigente farmacista	1					1
dirigente chimico						-
dirigente biologo		2				2
dirigente psicologo				2		2
dirigente assistenza infermieristica						-
coll.re prof.le sanit. esp. cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D						-
infermiere generico esperto cat. C						-
infermiere generico esperto cat. BS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D						-
puericultrice cat. C						-
coll.re prof.le sanit. tecnico neurofisiopat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico audiometrista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico radiologia cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D						-
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D						-
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D						-

coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D						-
coll.re prof.le sanit. psicomotricista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D						-
TOTALE RUOLO SANITARIO	***3***	***4***		***2***		***9***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						
dirigente avvocato						-
dirigente ingegnere					2	2
assistente religioso cat. D						-
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE						***2***
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
dirigente analista						-
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D						-
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D						-
coll.re prof.le assistente sociale cat. D						-
programmatore cat. C						-
operatore socio sanitario						-
operatore tecnico specializzato cat. BS						-
operatore tecnico cat. B					1	1
OTA cat. B						-
ausiliario specializzato cat. A						-
TOTALE RUOLO TECNICO						***1***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
dirigente amministrativo						-
collaboratore amministrativo esp. cat. DS						-
collaboratore amministrativo cat. D						-
assistente amministrativo cat. C					3	3
coadiutore amministrativo esp. cat. BS						-
coadiutore amministrativo cat. B					5	5
commesso cat. B						-
portavoce ufficio stampa						
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO						***8***
TOTALE	**3**	**4**	**-**	**2**	**-**	**9**

3.8.2.5 Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2014 - contratti di consulenza

Tabella 51 : Contratti di consulenza

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
consulenza sanitaria medico competente	1					1
consulenza sanitaria radioprotezione	1					1
TOTALE	**2**	**-**	**-**	**-**	**-**	**2**

3.8.2.6 Sviluppo dell'organico del personale – assunzioni

Tabella 52 : Assunzioni

PROFILO PROFESSIONALE	***PERSONALE Tempo Indeterminato***	***PERSONALE Tempo Determinato***	***LAVORO INTERINALE***	***CONTRATTI DI COLLABORAZIONE***	***CONSULENZE***	***TOTALE***
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
dirigente medico struttura complessa	5					5
dirigente medico	46	1				47
dirigente veterinario struttura complessa						-
dirigente veterinario	3					3
dirigente farmacista struttura complessa						-
dirigente farmacista	4					4
dirigente chimico						-
dirigente biologo	1			2		3
dirigente psicologo	5					5
dirigente assistenza infermieristica						-
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere cat. DS						
coll.re prof.le sanit. esp. cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	67		10			77
infermiere generico esperto cat. C						-
infermiere generico esperto cat. BS						-
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere pediatrico cat. DS						
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D	3					3
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D	7					7
puericultrice cat. C						-
coll.re prof.le sanit. tecnico neurofisiopat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico audiometrista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico radiologia cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D	2					2
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D						-
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D						-
coll.re prof.le sanit. psicomotricista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D			1			1
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D		2				2

TOTALE RUOLO SANITARIO	***143***		***11***	***2***	***-***	***159***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						
dirigente avvocato						-
dirigente ingegnere	1					1
assistente religioso cat. D						-
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	***1***		***-***	***-***	***-***	***1***
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
dirigente analista						-
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D						-
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D						-
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D						
coll.re prof.le assistente sociale cat. D				7		7
programmatore cat. C						-
operatore socio sanitario	10					10
operatore tecnico specializzato cat. BS						-
operatore tecnico cat. B	13					13
OTA cat. B						-
ausiliario specializzato cat. A						-
TOTALE RUOLO TECNICO	***23***		***-***	***7***	***-***	***30***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
dirigente amministrativo						-
collaboratore amministrativo esp. cat. DS						-
collaboratore amministrativo cat. D	3			1		4
assistente amministrativo cat. C				5		5
coadiutore amministrativo esp. cat. BS						-
coadiutore amministrativo cat. B	3		15			18
commesso cat. B						-
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***6***		***15***	***6***	***-***	***27***
TOTALE	**173**		**26**	**15**	**-**	**214**

3.8.2.7 Sviluppo dell'organico del personale – cessazioni

Tabella 53 : Cessazioni

PROFILO PROFESSIONALE	*PERSONALE TEMPO INDET*	*PERSONALE TEMPO DET.*	*LAVORO INTERINALE*	*CONTRATTI DI COLLABORAZIONE*	*CONSULENZE*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
dirigente medico struttura complessa	6					6
dirigente medico	18	31		2		51
dirigente veterinario struttura complessa						-
dirigente veterinario		1		2		3
dirigente farmacista struttura complessa						-
dirigente farmacista	1	4		1		6
dirigente chimico						-
dirigente biologo		1		2		3
dirigente psicologo				2		2
dirigente assistenza infermieristica						-
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. esp. cat. DS						
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	14	54				68
infermiere generico esperto cat. C	7					7
infermiere generico esperto cat. BS						-
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere pediatrico cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D		4				4
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D	1	4				5
puericultrice cat. C						-
coll.re prof.le sanit. tecnico neurofisiopat. cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico audiometrista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico radiologia cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D	1	2				3
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D						-
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D		1				1
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D						-
coll.re prof.le sanit. psicomotricista cat. D						-
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D	3		1			4
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. DS						-
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D	1		2			3
TOTALE RUOLO SANITARIO	***52***	***102***	***3***	***9***	***-***	***166***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						
dirigente avvocato						-
dirigente ingegnere				2		2
assistente religioso cat. D						-
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE						***2***
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
dirigente analista						
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D						-

assistente tecnico geometra cat. C						
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D						-
coll.re prof.le assistente sociale cat. D			2			2
programmatore cat. C						-
operatore socio sanitario	6	10				16
operatore tecnico specializzato cat. BS						-
operatore tecnico cat. B	10					10
OTA cat. B						-
ausiliario specializzato cat. A			5			5
TOTALE RUOLO TECNICO	***17***	***10***	***7***	**-**	**-**	***33***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
dirigente amministrativo						-
collaboratore amministrativo esp. cat. DS						-
collaboratore amministrativo cat. D	1					1
assistente amministrativo cat. C	4		1			5
coadiutore amministrativo esp. cat. BS			1			1
coadiutore amministrativo cat. B	4		21			25
commesso cat. B						-
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***9***	**-**	***23***	**-**	**-**	***32***
TOTALE	**78**	**112**	**33**	**9**	**-**	**232**

3.9 La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

3.9.1 Risultati economici e patrimoniali conseguiti nei tre anni precedenti

La presente sezione presenta nell'allegato 6 in Tabella 54 è la sintesi dei risultati economici e patrimoniali conseguiti negli ultimi tre esercizi. I dati relativi all'esercizio 2014 sono stimati sulla base delle informazioni in possesso al mese di Ottobre.

Tabella 54 : Allegato 6

Risultati economici conseguiti	**Anno 2012**	**Anno 2013**	**Anno 2014**
Valore della produzione	232.591.293,37	225.452.648,26	200.946.988,59
Costo della produzione	221.265.926,56	223.963.837,77	220.262.311,50
Differenza	**11.325.366,81**	**1.488.810,49**	**- 19.315.322,91**
Proventi ed oneri finanziari	- 749.296,45	- 656.560,17	- 676.131,13
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi ed oneri straordinari	- 268.795,96	479.222,98	-
Risultato prima delle imposte	**10.307.274,40**	**1.311.473,30**	**- 19.991.454,04**
Imposte sul reddito di esercizio	6.825.401,93	2.203.486,79	1.824.326,91
Utile (perdita) dell'esercizio	**3.481.872,47**	**- 892.013,49**	**- 21.815.780,94**
Risultati patrimoniali conseguiti	**Anno 2012**	**Anno 2013**	**Anno 2014**
Attivo			
Immobilizzazioni nette	83.821.334,52	82.544.990,34	89.151.448,61
Rimanenze	5.523.663,10	5.578.694,09	5.640.262,09
Crediti	33.380.167,94	34.639.002,63	23.639.002,63
Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
Disponibilità liquide	33.038.077,58	17.755.996,36	14.755.996,36
Ratei e risconti attivi	88.497,09	-	-
Totale Attivo	**155.851.740,23**	**140.518.683,42**	**133.186.709,69**
Passivo			
Patrimonio netto	69.410.280,64	58.597.143,24	48.935.610,85
Fondi per rischi e oneri	2.406.287,73	2.226.231,95	2.080.217,60
Trattamento di fine rapporto	943.461,97	1.048.530,77	1.155.120,21
Debiti	70.499.980,10	66.234.827,61	68.938.364,02
Ratei e risconti passivi	12.591.729,79	12.411.949,85	12.077.397,01
Totale Passivo e Patrimonio Netto	**155.851.740,23**	**140.518.683,42**	**133.186.709,69**

Risultati Conseguiti	**Anno 2012**	**Anno 2013**	**Anno 2014**
Operazioni della gestione reddituale			
Utile (perdita) dell'esercizio	3.481.872,47	- 892.013,49	- 21.815.780,94
Variazioni non monetarie attive			
Variazioni non monetarie passive			
Flusso di cassa della gestione reddituale	**3.481.872,47**	**- 892.013,49**	**- 21.815.780,94**
Attività di investimento			
Incrementi delle immobilizzazioni	2.295.763,75	- 1.276.344,18	6.606.458,27
Decrementi delle immobilizzazioni			
Altre attività di investimento	2.886.384,98	- 14.056.712,63	- 13.938.432,00

Totale	**5.182.148,73**	**- 15.333.056,81**	**- 7.331.973,73**
Attività di finanziamento			
Incrementi dei debiti di finanziamento		- 4.265.152,49	2.703.536,41
Decrementi dei debiti di finanziamento	- 9.300.765,18		
Altre attività di finanziamento (compresi contributi RAS a ripiano perdite)	14.482.913,91	- 11.067.904,32	- 10.035.510,14
Totale	**5.182.148,73**	**- 15.333.056,81**	**- 7.331.973,73**
Disponibilità liquide iniziali	**28.687.777,77**	**33.038.077,58**	**17.755.996,36**
Flusso di cassa	**4.350.299,81**	**- 15.282.081,22**	**- 3.000.000,00**
Disponibilità liquide finali	**33.038.077,58**	**17.755.996,36**	**14.755.996,36**

La presente sezione presenta nell'allegato 7 in Tabella 55 la sintesi dei risultati economici e patrimoniali previsti per i tre anni successivi.

Tabella 55 : Allegato 7

Risultati economici conseguiti	**Anno 2015**	**Anno 2016**	**Anno 2017**
Valore della produzione	202.225.850,68	202.589.640,68	202.689.640,68
Costo della produzione	220.113.803,41	219.734.871,09	219.117.691,62
Differenza	**- 17.887.952,73**	**- 17.145.230,41**	**- 16.428.050,94**
Proventi ed oneri finanziari	- 480.017,45	- 412.061,33	- 343.587,95
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi ed oneri straordinari	-	-	-
Risultato prima delle imposte	**- 18.367.970,18**	**- 17.557.291,74**	**- 16.771.638,88**
Imposte sul reddito di esercizio	1.967.459,11	1.948.730,45	1.939.710,74
Utile (perdita) dell'esercizio	**- 20.335.429,29**	**- 19.506.022,19**	**- 18.711.349,62**
Risultati patrimoniali conseguiti	**Anno 2015**	**Anno 2016**	**Anno 2016**
Attivo			
Immobilizzazioni nette	89.611.791,04	83.476.943,96	82.301.417,96
Rimanenze	5.684.912,09	5.729.312,09	5.729.312,09
Crediti	20.639.002,63	20.127.002,63	16.127.002,63
Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
Disponibilità liquide	9.755.996,36	8.232.268,76	6.232.268,76
Ratei e risconti attivi	-	-	-
Totale Attivo	**125.691.702,12**	**117.565.527,44**	**110.390.001,44**
Passivo			
Patrimonio netto	39.539.150,70	30.244.291,22	20.949.431,74
Fondi per rischi e oneri	2.080.217,60	2.080.217,60	2.080.217,60
Trattamento di fine rapporto	1.261.709,65	1.368.299,09	1.472.958,19
Debiti	71.237.625,30	72.804.118,80	75.323.191,32
Ratei e risconti passivi	11.572.998,87	11.068.600,73	10.564.202,59
Totale Passivo e Patrimonio Netto	**125.691.702,12**	**117.565.527,44**	**110.390.001,44**

Risultati Conseguiti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Operazioni della gestione reddituale			
Utile (perdita) dell'esercizio	- 20.335.429,29	- 19.506.022,19	- 18.711.349,62
Variazioni non monetarie attive			
Variazioni non monetarie passive			
Flusso di cassa della gestione reddituale	**- 20.335.429,29**	**- 19.506.022,19**	**- 18.711.349,62**
Attività di investimento			
Incrementi delle immobilizzazioni			
Decrementi delle immobilizzazioni	460.342,43	- 6.134.847,08	- 1.175.526,00
Altre attività di investimento	- 7.955.350,00	- 1.991.327,60	- 6.000.000,00
Totale	**- 7.495.007,57**	**- 8.126.174,68**	**- 7.175.526,00**
Attività di finanziamento			
Incrementi dei debiti di finanziamento			
Decrementi dei debiti di finanziamento	2.299.261,28	1.566.493,50	2.519.072,52
Altre attività di finanziamento (compresi contributi RAS a ripiano perdite)	- 9.794.268,85	- 9.692.668,18	- 9.694.598,52
Totale	**- 7.495.007,57**	**- 8.126.174,69**	**- 7.175.526,00**
Disponibilità liquide iniziali	**14.755.996,36**	**9.755.996,36**	**8.232.268,76**
Flusso di cassa	**- 5.000.000,00**	**- 1.523.727,60**	**- 2.000.000,00**
Disponibilità liquide finali	**9.755.996,36**	**8.232.268,76**	**6.232.268,76**

Il valore dei contributi in conto esercizio da fondo sanitario regionale, in conformità alla nota della Direzione Generale della Sanità n. 4815 del 25/02/2014, è stato calcolato per un totale di € 189.339.263,71 così composto:

- € 187.510.626,36 per assegnazioni provvisorie
- € 1.828.637,35 per finanziamento vigilanza guardie mediche (stima su base 2013) ;

Si evidenzia, quindi, una riduzione delle assegnazioni provvisoriamente comunicate per il 2014 superiore ai 23 milioni di euro rispetto all'esercizio precedente che, a sua volta, aveva fatto registrare una riduzione di circa € 8.800.000 rispetto al 2012, per un totale complessivo di riduzioni dal 2012 al 2014 pari a circa 32 milioni di euro.
Questo naturalmente per significare che, al di là di ogni possibile ottimizzazione della gestione operativa, tale riduzione di risorse non potrà che avere notevoli ripercussioni negative sul risultato della gestione atteso nel triennio, come rappresentato nei prospetti allegati (si pensi per avere una migliore percezione dell'impatto determinato dalla riduzione di risorse che l'intero ospedale C.T.O. di Iglesias riporta costi nel 2012 per circa 15 milioni).

Le entrate proprie sono state ipotizzate sul trend degli esercizi precedenti.

In considerazione del fatto che il cumulo delle perdite previste sulla base delle assegnazioni provvisorie per l'anno 2015 (pari a quelle provvisorie per il 2014) porterebbe ad una completa erosione del patrimonio netto entro il 2017, sono stati previsti contributi per il ripiano perdite per un importo pari alle somme storicamente ammesse (perdita al netto di oneri figurativi e costi non monetari).

I contributi a destinazione vincolata sono imputati ad ogni esercizio in base alla competenza economica.

I contributi in conto capitale sono imputati ad ogni esercizio in proporzione alle quote di ammortamento.

Relativamente ai costi d'esercizio, l'obiettivo è quello di contenere i costi della gestione caratteristica nel triennio adottando strumenti di razionalizzazione della spesa per quelle macrovoci: farmaceutica, beni e servizi intermedi, personale, per le quali la recente normativa nazionale e regionale ha previsto gli interventi più incisivi di riduzione dei costi.

Nello specifico, le deliberazioni di Giunta Regionale di assegnazione deli obiettivi ai Direttori Generali n. 30/60 del 12.7.2044, n. 50/35 del 21/12/2012 e n. n°33/37 del 8.8.2013, per la parte relativa agli obiettivi economico gestionali, prevedevano una riduzione dei costi della produzione pari all'1% .Tale obiettivo lo s'intende mantenere nel corso del triennio.

In particolare è intendimento di questa Direzione verificare ipotesi di gestione miranti all'individuazione di servizi di supporto (es. servizio CUP aziendale), logistico-manutentivi (es. manutenzioni programmate ad immobili ed attrezzature, gestione del calore) e dell'area delle funzioni alberghiere e dell'accoglienza (es. servizi di portierato, pasti degenti e dipendenti) suscettibili di esternalizzazioni. L'effetto economico ipotizzabile in sede previsionale si traduce sostanzialmente in un contenimento delle risorse assorbite dall'area dei costi del personale ed in un corrispondente travaso di valori verso i servizi non sanitari. Gli esiti attesi in termini di politiche gestionali attengono al perseguimento di maggiori livelli di efficienza ed efficacia delle attività, con la garanzia del rispetto dei principi di economicità dell'azione amministrativa.

A beneficio di una migliore interpretazione dei dati esposti ed in coerenza con quanto già rappresentato nel piano del fabbisogno di personale, si precisa che con specifico riferimento ai contratti di somministrazione di lavoro (interinale), il cui costo si manterrà già nel 2014 al di sotto dei vincoli previsti dalla L.R. 21/2012, è intenzione di questa ASL procedere nell'arco del triennio ad una riduzione del ricorso a tale forma contrattuale, attraverso l'espletamento delle procedure concorsuali per la copertura dei fabbisogni e il ricorso a procedure di affidamento all'esterno di alcuni servizi. La programmazione di questa voce di costo è stata predisposta secondo un percorso che nel triennio dovrà portare ad un utilizzo di personale con contratto interinale, prevalentemente per la realizzazione di specifici progetti i cui costi sono coperti con fondi vincolati e/o trasferimenti aggiuntivi da parte di altri soggetti pubblici (comunitari, statali o regionali).

Discorso analogo vale per il costo per consulenze sanitarie che, sempre in ragione dell'espletamento delle procedure concorsuali, tenderà a ridursi nell'arco del triennio essenzialmente a quelle necessarie per garantire lo sviluppo di progetti specifici coperti con fondi vincolati e/o trasferimenti aggiuntivi da parte di altri soggetti pubblici (comunitari, statali o regionali).

Non sono stati previsti accantonamenti per rinnovi contrattuali (così come previsto dalla normativa vigente).

Le immobilizzazioni sono valorizzate al netto dei fondi ammortamento. Le immobilizzazioni in corso da piano degli investimenti sono contabilizzate in base allo stato di avanzamento lavori (nel passivo in risconti passivi).

Le rimanenze sono ipotizzate sulla base delle indicazioni dei servizi competenti.

Il calcolo dell'IRAP è stato effettuato tenuto conto degli effetti della l.r. Sardegna 23 maggio 2013, n. 12 <disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale della Regione> (legge finanziaria 2013) che prevede un abbattimento del 70% dell'aliquota per imprese e amministrazioni pubbliche a partire al 01/01/2013.

Le perdite di esercizio sono portate a nuovo, e, considerando che diversamente avrebbero eroso completamente il patrimonio netto nel corso del triennio, sono stati ipotizzati contributi per i relativi ripiani. I fondi per trattamento di fine rapporto e rischi sono incrementati per gli accantonamenti annui.

Le variazioni negli investimenti e nei finanziamenti sono ottenute dalla somma algebrica delle variazioni intercorse nelle singole voci degli stati patrimoniali tra un esercizio e quello precedente.

In altre attività di investimento sono riportate le variazioni dell'attivo circolante

In altre attività di finanziamento sono riportate le variazioni del passivo consolidato

L'interesse di computo è calcolato sul patrimonio netto all'ultimo tasso di riferimento (0,5%, luglio 2014).

3.9.2 Indici di bilancio

La presente sezione presenta nell'allegato 8 in Tabella 56 gli indici di analisi di bilancio, relativamente ai valori conseguiti nei tre anni precedenti, a ai presunti valori per i tre anni successivi.

Tabella 56 : Allegato 8

Indici di bilancio - valori conseguiti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
ROI (1)	0,073	0,011	- 0,145
ROE (2)	0,050	- 0,015	- 0,446
ROS (3)	0,049	0,007	- 0,096
Indice di liquidità (4)	0,942	0,791	0,557
Indice di disponibilità (5)	1,020	0,875	0,639
Indice di indipendenza finanziaria (6)	0,445	0,417	0,367
Indice di indebitamento (7)	1,064	1,186	1,475
Indice di copertura del capitale fisso (8)	0,868	0,750	0,585

Indici di bilancio - valori conseguiti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
ROI (1)	-0,142	-0,146	-0,149
ROE (2)	-0,514	-0,645	-0,893
ROS (3)	-0,088	- 0,085	-0,081
Indice di liquidità (4)	0,427	0,390	0,297
Indice di disponibilità (5)	0,506	0,468	0,373
Indice di indipendenza finanziaria (6)	0,315	0,257	0,190
Indice di indebitamento (7)	1,886	2,521	3,765
Indice di copertura del capitale fisso (8)	0,479	0,404	0,298

(1) (Valore della produzione - Costi della produzione)/Totale Attivo.
(2) Utile dell'esercizio/Patrimonio Netto
(3) (Valore della produzione - Costi della produzione)/Valore della produzione
(4) (Crediti + Disponibilità liquide)/Passivo corrente
(5) Attivo corrente/Passivo corrente
(6) Patrimonio Netto/Totale Attivo
(7) Capitale di terzi/Patrimonio Netto
(8) (Patrimonio Netto + Passivo Consolidato)/Attivo immobilizzato

3.9.3 Informazioni Analitiche

Tabella 57 : Allegato 9

valori conseguiti	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013
1. Consulenze tecniche	35.225,94	37.136,00	20.799,51	13.590,72
2. Consulenze amministrative, gestionali e coordinamento progetti	11.102,83	23.400,00	8.000,00	6.396,04
3. Consulenze sanitarie da privati	133.747,29	32.129,03	58.841,08	1.230.070,94
4. Consulenze sanitarie da altre aziende e da enti pubblici diversi *(1)*	283.111,65	617.195,35	334.202,79	459.334,67
5. Acquisti di servizi non sanitari *(2)*	12.943.988,06	13.626.353,06	14.955.073,39	14.352.802,38
6. Costi per spesa farmaceutica convenzionata	29.414.886,81	27.954.355,47	26.184.119,02	24.221.880,02
7. Costi per spesa farmaceutica per la distribuzione diretta *(3)*	6.052.044,11	6.959.370,62	7.743.885,57	8.594.135,25
8. Costi per spesa farmaceutica in DPC *(4)*	2.415.921,04	2.675.191,32	1.368.711,54	2.802.852,40
9. Costi per il personale del ruolo sanitario	75.104.039,74	74.531.478,77	74.071.737,89	71.843.242,88
10. Costi per il personale del ruolo professionale	276.557,40	268.968,16	291.156,49	288.696,21
11. Costi per il personale del ruolo tecnico	9.033.420,31	8.990.465,10	8.855.223,37	8.938.935,91
12. Costi per il personale del ruolo amministrativo	7.224.843,02	7.142.834,35	6.807.400,33	6.308.105,59

valori previsti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
1. Consulenze tecniche	172.000,00	30.000,00	13.000,00	12.000,00
2. Consulenze amministrative, gestionali e coordinamento progetti	10.000,00	6.396,04	6.396,04	6.396,04
3. Consulenze sanitarie da privati	1.241.657,63	1.005.235,22	729.267,41	700.000,00
4. Consulenze sanitarie da altre aziende e da enti pubblici diversi *(1)*	660.931,88	429.853,05	400.000,00	380.000,00
5. Acquisti di servizi non sanitari *(2)*	14.492.885,38	14.856.679,06	14.855.679,06	14.853.679,06
6. Costi per spesa farmaceutica convenzionata	24.674.092,04	24.700.719,28	24.700.719,28	24.700.719,28
7. Costi per spesa farmaceutica per la distribuzione diretta *(3)*	9.537.739,17	10.584.947,26	11.747.134,89	11.747.134,89
8. Costi per spesa farmaceutica in DPC *(4)*	2.701.101,30	2.802.852,40	2.802.852,40	2.802.852,40
9. Costi per il personale del ruolo sanitario	70.484.234,48	70.175.762,73	69.970.114,89	69.798.741,70
10. Costi per il personale del ruolo professionale	207.537,48	206.583,84	205.948,08	205.418,28
11. Costi per il personale del ruolo tecnico	8.445.361,94	8.406.555,44	8.380.684,44	8.359.125,27
12. Costi per il personale del ruolo amministrativo	6.004.521,70	5.976.930,88	5.958.537,00	5.943.208,76

(1) Acquisti di convenzioni sanitarie

(2) Servizi esternalizzati, utenze, formazione

(3) Prodotti farmaceutici, emoderivati ed ossigeno (File F)

(4) Non compresi gli oneri di distribuzione

Con riguardo al costo per le consulenze sanitarie corre l'obbligo specificare (ad integrazione di quanto in precedenza chiarito per la previsione) che gran parte dei valori esposti fa riferimento a contratti posti in essere per consentire lo sviluppo di specifici progetti finanziati con fondi vincolati.

4 La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti

4.1 Allegato 10: Programma sanitario - La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti

Il programma degli investimenti, illustra gli investimenti previsti nell'azienda sanitaria nel triennio di riferimento del programma sanitario triennale. E' redatto sulla base dell'art. 128 del D. Lgs n. 163 del 12 aprile 2006 e del Decreto Ministeriale (Infrastrutture e Trasporti) del 9 giugno 2005 e successive modificazioni.

4.2 Il programma degli investimenti

Il programma degli investimenti si compone delle seguenti sezioni: Programmazione dei Lavori Pubblici (ex art. 128 D.lgs 168/2006) e Programma degli investimenti in tecnologia e arredi. Entrambi i capitoli sono articolati tra programmazione delle risorse disponibili e fabbisogni da finanziare con risorse aggiuntive.

La Programmazione dei Lavori Pubblici, risorse disponibili, è così articolata:

Quadro delle risorse disponibili (scheda 1 del D.M. 9 giugno 2005), (art. 128, comma 11, D. Lgs 163/2006), come disposto nello schema dell'allegato 13 (Tabella 58).

Elenco degli immobili da trasferire (scheda 2 B del D.M. 9 giugno 2005), (art. 128, comma 11, D. Lgs 163/2006), come disposto nello schema dell'allegato 14.

Articolazione della copertura finanziaria (scheda 2 del D.M. 9 giugno 2005), (art. 128, comma 11, D. Lgs 163/2006), contenente la descrizione degli interventi, la stima dei costi, la tipologia e categoria (secondo le tabelle 1 e 2 allegate al D.M. 9 giugno 2005), gli apporti di capitale privato (secondo la tabella 3 allegata al D.M. 9 giugno 2005) come disposto nello schema dell'allegato 15 (Tabella 60).

Elenco annuale (scheda 3 del D.M. 9 giugno 2005), (art. 128, comma 11, D. Lgs 163/2006), contenente l'elencazione dei lavori da realizzarsi nel primo anno, oltre al responsabile del procedimento, allo stato della progettazione (secondo la tabella 4 allegata al D.M. 9 giugno 2005), le finalità (secondo la tabella 5 allegata al D.M. 9 giugno 2005), la conformità ambientale ed urbanistica, l'ordine di priorità, secondo una scala di priorità espressa in tre livelli (art. 128, comma 3, D. Lgs 163/2006), come disposto nello schema dell'allegato 16 (Tabella 61).

4.2.1 Definizione, struttura e dettaglio progetti

Il totale certo delle risorse disponibili nel triennio per l'edilizia ammonta a € 8.352.421 (escluse risorse ipotetiche da cessioni immobili), come meglio specificato nell'allegato 13. Fra gli interventi principali, si evidenziano:

- Messa a norma del P.O. C.T.O. di Iglesias. Gli stanziamenti complessivi originariamente pari a € 6.743.257 sono così articolati: € 5.843.257, (NP 93, 94, 95), coperti da Fondi statali ex art.20 Legge 67/88, assegnati con DGR n. 16/12 del 21/05/2002; € 900.000, (NP 49), coperti da Fondi statali ex art.20 Legge 67/88, assegnati con DGR n. 34/26 del 02/08/2006. Attualmente residuano disponibili € 2.051.757 ;

- Per le Case della salute di Carloforte, Fluminimaggiore, Giba e San'Antioco €.1.900.000 coperti da fondi POR FESR, assegnati con Deliberazione della Giunta Regionale 42/3 del 20 ottobre 2011. Attualmente è disponibile la somma di 1.100.000 ;

Fra gli interventi di ristrutturazione e messa in sicurezza dei presidi ospedalieri della provincia di Carbonia-Iglesias, finanziati con Fondo di Sviluppo e Coesione 2007-2013, l'intervento relativo al P.O. Sirai di Carbonia (codice intervento 93-12-22A) finanziato per un importo di complessivo di € 2.500.000, prevede sia la fornitura dei dispositivi medicali e degli arredi necessari per l'attivazione del nuovo quartiere operatorio (per € 2.1780.000 come meglio rappresentato nella sezione dedicata agli investimenti in tecnologia ed arredi), sia l'appalto dei lavori di adeguamento della centrale di autoproduzione di aria medicale e della centrale di stoccaggio ed erogazione dei gas medicali a servizio dell'ospedale (per € 322.000, lavori ultimati). In quest'ultimo caso si è trattato della realizzazione di un locale tecnico per un deposito bombole, per un serbatoio criogenico di ossigeno con annessa centrale quadri, per il quale si è già ottenuta la concessione edilizia (n.68/13) e il NOP del comando dei VV.FF. di Cagliari (prot. 10148 del 18/06/2013).

Sempre nell'ambito degli interventi di ristrutturazione e messa in sicurezza dei presidi ospedalieri della provincia di Carbonia-Iglesias, finanziati con Fondo di Sviluppo e Coesione 2007-2013, l'intervento previsto nel P.O. C.T.O. riguarda il completamento dei lavori di realizzazione del pronto soccorso, del reparto di rianimazione, del blocco operatorio, del reparto di radiologia, della camera mortuaria e del laboratorio analisi. L'importo complessivamente previsto è di € 15.000.000, di cui € 5.000.000 per forniture di arredi e attrezzature sanitarie per i nuovi reparti (si veda l'apposita sezione degli investimenti tecnologici) ed i restanti finanziamenti a copertura dei lavori. Si precisa che nell'ambito di tale finanziamento sono stati già contrattualizzati i lavori per la realizzazione del blocco operatorio del P.O. C.T.O. e residuano risorse per un importo pari a € 1.281.579,30

L'azienda, inoltre, sta provvedendo all'aggiudicazione dei lavori relativi al Pronto Soccorso e al reparto di Rianimazione per i quali risultano completamente disponibili risorse per un importo pari a € 2.200.000 a valere sui fondi FSC 2007/2013.

Si riportano di seguito le articolazioni degli importi secondo gli schemi di redazione previsti dalle direttive regionali di programmazione e rendicontazione (d.G.R. 50/19 del 11-12-2007).

4.2.2 Allegato 13: Programma degli investimenti - Quadro delle risorse disponibili

Tabella 58 : Allegato 13

Allegato 13: Programma degli investimenti - Quadro delle risorse disponibili

Arco temporale di validità del programma: triennio 2015/2017

Tipologie risorse	Disponibilità finanziarie			Totale
	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
Case della salute (DGR n. 42/3 del 20/10/2011) (2)	1.100.000			**1.100.000**
Ristrutturazione e messa in sicurezza dei presidi ospedalieri della provincia di Carbonia Iglesias - Presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias - CUP F58G12000290006 - parte Lavori Pubblici	3.281.579	3.200.000	1.518.421	**8.000.000**
Messa a norma del P.O. C.T.O. di Iglesias - PN 93, 94, 95 - (DGR n. 16/12 del 21/05/2002)	2.051.757			**322.000**
P.O. Santa Barbara - Interventi di sicurezza urgenti (NP 48/2006). Intervento delegato con determinazione n. 1903 del 9 novembre 2006.	30.421			**30.421**
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo				-
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati				-
Trasferimento di immobili ex art. 53, c. 6, D. Lgs. 163/2006				-
Stanziamenti di bilancio				-
Cessione di immobili non più utilizzati			11.390.000	**11.390.000**
Totale	**6.463.756**	**3.200.000**	**12.908.421**	**19.742.421**

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

(1) Finanziamenti ex art.20 L.67/88
(2) Finanziamenti Fondi Regionali, FAS, POR FESR; nel 2015 cessione di immobili
(3) Il finanziamento complessivo comprende anche una quota per fronitura di arredi e tecnologie pari a € 5.000.000 non riportata in tabella
(4) Il finanziamento complessivo comprende anche una quota per fronitura di arredi e tecnologie pari a € 2.178.000 non riportata in tabella

4.2.3 Allegato 14: Programma degli investimenti - Elenco degli immobili da trasferire

Tabella 59 : Allegato 14

Allegato 14: Programma degli investimenti - Elenco degli immobili da trasferire

Riferimento intervento	Descrizione dell'immobile	Solo diritto superficie	Piena proprietà	Valore stimato		
				Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
L09	Presidio Fratelli Crobu - Iglesias		x		11.000.000	
L09	Ex alloggio dipendenti c\o P.O. C.T.O. - Iglesias		x			85.000
L09	Ex alloggio dipendenti c\o P.O. C.T.O. - Iglesias		x			85.000
L09	Ex alloggio dipendenti c\o P.O. C.T.O. - Iglesias		x			85.000
L09	Ex alloggio dipendenti c\o P.O. C.T.O. - Iglesias		x			45.000
L09	Ex Ufficio sanitari Via Domenico Millelire - Carbonia		x			90.000
				-	**11.000.000**	**390.000**

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

4.2.4 Allegato 15: Programma degli investimenti - Articolazione della copertura finanziaria

Nell'anno 2017 si prevede di dismettere i seguenti immobili:

- Presidio ospedaliero Fratelli Crobu di Iglesias, attualmente parzialmente in uso. A tale proposito si precisa che l'importo riportato in tabella corrisponde al valore di iscrizione dell'immobile nel patrimonio aziendale. Tuttavia si segnala che è stata recentemente richiesta all'Agenzia del Territorio competente una valutazione dell'immobile che risulta per tale motivo suscettibile di modifiche ;
- Ex alloggi dipendenti c|o Presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias in parte dismessi e in parte in locazione ;
- Ex uffici sanitari Via Domenico Millelire Carbonia, attualmente parzialmente in uso ;

Il valore stimato degli immobili da trasferire è di € 11.390.000, che l'azienda intende utilizzare per il completamento e la riqualificazione del presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias.

Tabella 60 : Allegato 15

Allegato 15: Programma degli investimenti - Articolazione della copertura finanziaria

Numero	Codice int.	Codice ISTAT			Tipologia	Categoria	Descrizione dell'intervento	Stima degli investimenti per anno			Cessione immobili (S\N)	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Comune				Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017		Importo	Tipologia
01	L01	20	107	004	04	A05 30	Casa della salute Carloforte	375.000			N	-	
02	L02	20	107	007	04	A05 30	Casa della salute Giba	225.000			N	-	
03	L03	20	107	006	01	A05 30	Casa della salute Fluminimaggiore	225.000			N	-	
04	L04	20	107	020	04	A05 30	Casa della salute Sant'Antioco	275.000			N	-	
05	L05	20	107	003	04	A05 30	Ristrutturazione e messa in sicurezza dei presidi ospedalieri della provincia di Carbonia Iglesias - Presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias - CUP F58G12000290006 - parte Lavori Pubblici	3.281.579	3.200.000	1.518.421	N	-	
06	L06	20	107	009	04	A05 30	Messa a norma del P.O. C.T.O. di Iglesias - PN 93, 94, 95 - (DGR n. 16/12 del 21/05/2002)	2.051.757			N	-	
07	L07	20	107	009	04	A05 30	P.O. Santa Barbara - Interventi di sicurezza urgenti (NP 48/2006). Intervento delegato con determinazione n. 1903 del 9 novembre 2006.	30.421			N	-	
								6.463.757	**3.200.000**	**1.518.421**		**-**	

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

4.2.5 Allegato 16: Programma degli investimenti - Elenco

Tabella 61 : Allegato 16

Allegato 16: Programma degli investimenti - Elenco annuale

Codice	CUI	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento		Importo anno 2014	Importo totale dell'intervento	Finalità	Conformità		Priorità	Stato progettaz. approvata [1]	Tempi di esecuzione	
			Cognome	Nome				Urb. (S/N)	Amb. (S/N)			inizio lavori	fine lavori
01	L01	Casa della salute Carloforte	Podda	Paolo	375.000	500.000	MIS	N	S	1	PP	IV trim. 2014	III trim. 2015
02	L02	Casa della salute Giba	Aru	Giuseppe	225.000	500.000	MIS	N	S	1	PP	II trim. 2014	I trim. 2015
03	L03	Casa della salute Fluminimaggiore	Scarpa	Dario	225.000	500.000	MIS	N	N	1	PP	II trim. 2014	I trim. 2015
04	L04	Casa della salute Sant'Antioco	Aru	Giuseppe	275.000	400.000	MIS	N	S	1	PP	III trim. 2014	III trim. 2015
05	L05	Ristrutturazione e messa in sicurezza dei presidi ospedalieri della provincia di Carbonia Iglesias - Presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias - CUP F58G12000290006 - parte Lavori Pubblici	Vacca	Brunello	3.281.579	10.000.000	MIS	N	S	1	PP	III trim. 2013	IV trim. 2015
06	L06	Messa a norma del P.O. C.T.O. di Iglesias - PN 93, 94, 95 - (DGR n. 16/12 del 21/05/2002)	Vacca	Brunello	2.051.757	6.743.257	MIS	N	N	1	PP	III trim. 2013	II trim. 2015
07	L07	P.O. Santa Barbara - Interventi di sicurezza urgenti (NP 48/2006). Intervento delegato con determinazione n. 1903 del 9 novembre 2006.	Vacca	Brunello	30.421	135.000	MIS	N	S	1	PP	I trim. 2013	I trim. 2015
					6.463.757	**18.778.257**							

[1] L'inclusione del lavoro nell'elenco è subordinata all'approvazione dello studio di fattibilità (SF) o del progetto preliminare (PP)

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

Programmazione dei Lavori da finanziare:

- All'interno del Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia si prevede la realizzazione de seguenti lavori:

- Spostamento e riqualificazione delle sale mortuarie e del Servizio Farmacia Ospedaliera. L'intervento si ritiene utile per avvicinare il servizio di sterilizzazione al nuovo quartiere operatorio e per completare il sistema di percorsi orizzontale atto ad assicurare un efficace collegamento delle UU.OO. di Radiodiagnostica, Nefrologia, Psichiatria e Farmacia Ospedaliera al corpo centrale del Presidio. La richiesta attiene alla realizzazione con la formula "chiavi in mano" di un centro di sterilizzazione e del corridoio di servizio che, interfacciandosi a quello realizzato nell'ambito dei lavori collaudati nel 2011, completa il sistema dei collegamenti orizzontali previsto nel progetto validato dal comando provinciale dei Vigili del Fuoco, per la sicura fruibilità del presidio. I lavori sono inoltre indispensabili per consentire di superare la criticità esistente riconducibile ad un percorso che presenta delle altezze libere inadeguate (inferiori a cm 200). Rientra in questo intervento anche la realizzazione del tunnel di accesso al reparto di Dialisi e la realizzazione della scala con ascensori per superare il dislivello tra il tunnel della piastra e il reparto della Dialisi. Importo stimato intervento: € 2.750.000 ;

- Ristrutturazione, manutenzione straordinaria e adeguamento dell'unità operativa di Psichiatria. Trattasi di un corpo aggiunto staccato dal corpo centrale dell'ospedale Sirai che necessità di interventi di miglioramento sulla dispersione termica con la sostituzione degli infissi esistenti, una ristrutturazione del solaio di copertura per favorire lo smaltimento delle acque meteoriche e contemporaneamente la sostituzione totale dell'impianto di climatizzazione del reparto. Importo stimato intervento: € 500.000 ;

- Ristrutturazione e riqualificazione dei prospetti esterni del Presidio, compresa la manutenzione straordinaria delle terrazze e delle coperture, anche al fine di proteggere macchine e impianti. Importo stimato intervento: € 300.000 ;

- Realizzazione accessi esterni, aree verdi, marciapiedi per percorsi pedonali e completamento pavimentazione stradale parcheggi. L'intervento è necessario per rendere unico l'ingresso carrabile al presidio Sirai e per assicurare l'ordine della circolazione veicolare attraverso un senso obbligato che consenta agli automezzi autorizzati di avvicinarsi ai diversi corpi di fabbrica del presidio. Attraverso l'unico ingresso veicolare presidiato e posto all'ingresso del Pronto Soccorso, gli automezzi autorizzati potranno avvicinarsi al presidio e agli stalli di sosta consentita e potranno abbandonare il presidio attraverso tre varchi di sola uscita. Contestualmente con l'attivazione della nuova hall di ingresso tutti gli altri varchi attualmente autorizzati in modo promiscuo verranno attrezzati con meccanismi di auto chiusura attivabili dall'interno in modo da essere conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza . Nello specifico è prevista la realizzazione di un breve tratto di viabilità esterna, il completamento della rete fognaria di presidio, la realizzazione delle barriere di prossimità, il completamento della rete di illuminazione esterna e l'unificazione dell'accesso alla nuova hall con un sistema di videosorveglianza e centralizzazione del sistema di video chiamata e consenso all'apertura di tutti i varchi, che saranno utilizzati solo come uscita di emergenza, in conformità alle previsioni validate dal comando provinciale dei Vigili del Fuoco. Rientrano nell'intervento le opere di trasformazione dell'esistente campo sportivo in una elisuperfice dedicata al trasporto d'emergenza (già finanziata in parte per € 240.000 con fondi per

la riqualificazione rete di emergenza/urgenza – determina ARIS 853/2010). Importo stimato dell'intervento: € 1.500.000 ;

- Interventi sulla Medicina Nucleare del P.O. Sirai (parte lavori edili). L'intervento prevede la ristrutturazione e il riallestimento degli spazi attualmente utilizzati dalla Unità di Medicina Nucleare per un importo lavori stimato di circa € 600.000, e ha l'obiettivo, oltre che di riqualificare l'attuale compartimento di circa 100 mq, di realizzare un corpo aggiunto di circa 300 mq dove risulti possibile ospitare sia le funzioni della zona fredda (dove viene svolto il lavoro di accettazione e registrazione dei pazienti in attesa di somministrazione del tracciante radioattivo) che le funzioni della zona calda (spazi necessari per le attività di laboratorio, zona destinata alla somministrazione, sala d'esame). Complessivamente la spesa prevista per l'intero intervento è di circa 1.200.000, attribuibile in parti uguali tra lavori e adeguamento tecnologico (come riportato successivamente nell'apposita sezione a cui si rimanda per un maggior dettaglio) ;

- Climatizzazione nuova hall e blocco operatorio. L'intervento si rende necessario per l'adeguamento delle centrali di climatizzazione alla modifica degli assetti di Presidio, delle funzioni in essere erogate e che sono tali da far considerare un aumento di fabbisogno di fluidi vettori, soprattutto di raffreddamento, che lo stato attuale degli impianti non è in grado di assicurare. Viene quindi previsto un nuovo impianto di climatizzazione per la hall di ingresso all'ospedale, destinata ad accogliere l'utenza in transito, e soprattutto la climatizzazione del nuovo blocco operatorio. Importo stimato dell'intervento: € 500.000 ;

- La riorganizzazione della rete ospedaliera di Iglesias prevede le seguenti iniziative:

Il trasferimento al P.O. C.T.O. di tutte le unità operative collegate alla diagnosi, ricovero e cura oggi presenti nel P.O. S. Barbara, con la dotazione di tutti i servizi di supporto ad essi collegati.

Il P.O. S. Barbara è destinato ad ospitare tutti gli ambulatori *intramoenia* per gli Ospedali di Iglesias, le strutture Distrettuali, il Servizio Materno-Infantile e Psicosociale, il Ser.D., il Servizio Farmaceutico Territoriale, nonché altri uffici e servizi di carattere generale ed amministrativo correlati all'attività sanitaria.

Nello specifico, l'Azienda prevede l'ulteriore trasferimento al Presidio Ospedaliero C.T.O. delle seguenti unità operative:

- il Servizio di Dialisi proveniente dal P.O. S. Barbara ;
- il Servizio di Laboratorio analisi proveniente dal P.O. Santa Barbara ;
- il Servizio di Farmacia Ospedaliera proveniente dal P.O. Crobu ;

In particolare gli interventi funzionali a i trasferimenti indicati che si renderanno necessari prevedono la realizzazione di un corpo di fabbrica staccato dal Presidio. Importo stimato dell'intervento: € 4.500.000 ;

Si prevedono inoltre:

- la realizzazione del servizio catering e del locale mensa ;
- la realizzazione del Reparto Mortuario ;
- la realizzazione degli spogliatoi centralizzati ;
- la realizzazione dei parcheggi interni (parte dei quali sotto terra) ;

- la sistemazione degli uffici direzionali ;
- la realizzazione di un centro congressi ;
- la ristrutturazione delle aree interne (viabilità, illuminazione, arre verdi) ;
- la ristrutturazione del perimetro d'accesso con la sistemazione dei varchi e la realizzazione dell'impianto di video sorveglianza ;

L'importo complessivo per gli interventi su riportati è stimato in circa € 5.500.000

Per il completamento dell'ospedale C.T.O. e il conseguente adeguamento edilizio dell'ospedale Santa Barbara, data la particolare rilevanza strategica degli interventi, questa ASL intende provvedere attraverso risorse pubbliche che dovranno appositamente essere rese disponibili o anche valutando forme alternative di autofinanziamento

Per l'allestimento dei locali della centrale di sterilizzazione aziendale sono, inoltre, necessari € 300.000 (Tabella 62).

Tabella 62 : Risorse da Richiedere

Tipo intervento	**Importo richiesto**
Ospedale SIRAI	**6.150.000**
Spostamento e riqualificazione delle sale mortuarie e del Servizio Farmacia Ospedaliera	*2.750.000*
Ristrutturazione, manutenzione straordinaria e adeguamento dell'unità operativa di Psichiatria	*500.000*
Ristrutturazione e riqualificazione dei prospetti eserni	*300.000*
Realizzazione accessi esterni, aree verdi, marciapiedi per percorsi pedonali e completamento pavimentazione stradale parcheggi	*1.500.000*
Interventi sulla Medicina Nucleare del P.O. Sirai (parte lavori edili)	*600.000*
Climatizzazione nuova hall e blocco operatorio	*500.000*
Rete ospedali Iglesias	**10.000.000**
Trasferimento al P.O. C.T.O. di tutte le unità operative collegate alla diagnosi, ricovero e cura oggi presenti nel P.O. S. Barbara, con la dotazione di tutti i servizi di supporto ad essi collegati	*10.000.000*
Aziendale	
Allestimento locali per la centrale di sterilizzazzione	*300*.000
Totale finanziamenti richiesti per lavori	**16.450.000**

Programma degli acquisti di arredi e tecnologie

Il quadro delle risorse disponibili per interventi di acquisizione di arredi e tecnologie è quello sotto rappresentato (Tabella 63) :

Tabella 63 : Risorse

Descrizione	Importo Finanziato	Importo Residuo
Piano investimenti 2010 - DGR 13/19 del 15/03/2011	€ 2.515.919,12	€ 328.093,46
Piano investimenti 2011 D.G.R. 52/83 del 23-12-2011	€ 638.581,00	€ 3.329,00
Piano investimenti 2012 D.G.R. 48/19 del 11-12-2012	€ 549.401,16	€ 228.326,14
Finanziamento pronto soccorso e SET 118 - determina assessoriale 945/2010	€ 335.526,00	€ 63.219,00
Riqualificazione rete emergenza/urgenza - Determina assessoriale 853/2010 (compresi € 240.000 per finanziamento elisuperfice)	€ 359.900,00	€ 308.731,00
FSC 2007-2013 Presidio ospedaliero SIRAI - CUP F88G12000930006 - PARTE TECNOLOGIA	€ 2.178.000,00	€ 2.178.000,00
FSC 2007-2013 Presidio ospedaliero C.T.O. - CUP F88G12000290006 - PARTE TECNOLOGIA	€ 5.000.000,00	€ 5.000.000,00
Realizzazione Impianti solari fotovoltaici integrati € 765.385, in parte coperti da Fondi FESR 2007/2013 di cui alla Determinazione dell'Assessorato Difesa-Ambiente RAS 18856/Det/526 del 14/05/2010	€ 765.000,00	€ 765.000,00
Totale	€ 12.342.327,28	€ 10.530.492,02

In particolare, con riferimento agli interventi più rilevanti, si segnalano:

- Ammodernamento tecnologico P.O. Sirai di Carbonia - Fra gli investimenti di maggior rilievo si segnalano: l'ammodernamento tecnologico dell'Anestesia e Rianimazione (centrale di monitoraggio, letti di terapia intensiva, altre attrezzature per € 200.000 circa); l'acquisto di un microscopio per l'Anatomia Patologica (€ 12.000 circa); l'acquisto di un elettroresettore per l'Ostetricia e Ginecologia (€ 40.000 circa); l'acquisto di un ortopantomografo per la Radiologia (€ 40.000 circa); l'acquisto di un mammografo (€ 124.800 circa);

- Ammodernamento tecnologico Presidi Ospedalieri di Iglesias - Fra gli investimenti più rilevanti si segnalano: l'acquisto di un elettroresettore per l'Ostetricia e Ginecologia (€ 40.000 circa); l'acquisto di un ortopantomografo per la Radiologia (€ 40.000 circa); l'acquisto di un pulsossimetro (circa € 6.000.000) ;

- Acquisto di arredi vari (circa € 50.000) ;

- Ammodernamento tecnologico strutturale (circa € 7.500) ;
- Ammodernamento tecnologico P.S. e SET 118: € 63.219 ;
- L'allestimento del nuovo blocco operatorio con la fornitura dei dispositivi medicali e degli arredi necessari per l'attivazione del nuovo quartiere operatorio del P.O. Sirai, di Carbonia. Il contratto prevede forniture di beni, anche con posa in opera, e trasferimento di tecnologie in uso da eseguirsi all'interno dell'ospedale con la formula "chiavi in mano". Attraverso tale intervento la ASL intende portare a compimento un procedimento di riassetto e riqualificazione dell'Ospedale Sirai di Carbonia prevedendo il potenziamento e l'implementazione di prestazioni erogate nell'ambito del Dipartimento Chirurgico. Importo stimato: € 2.178.000 ;
- Appalto di forniture di arredi e attrezzature per i nuovi reparti Blocco Operatorio, Rianimazione e Terapia Intensiva, Pronto Soccorso, presso il P.O. C.T.O. di Iglesias. Tale fornitura si inserisce in un più ampio intervento che riguarda la realizzazione di un Blocco Operatorio dotato di quattro sale che consentirà la razionalizzazione della gestione delle risorse umane e strumentali legate all'attività chirurgica e la contestuale realizzazione di dei reparti di Rianimazione, Terapia Intensiva e Pronto Soccorso necessari per raggiungere gli standard di accreditamento. Importo stimato € 5.000.000 ;
- Realizzazione Impianti solari fotovoltaici integrati. Per il tale intervento si prevede un finanziamento di € 765.385, attraverso i Fondi FESR 2007/2013 e un cofinanziamento da parte della ASL €. 269.873 (Delibera della ASL 7 336 del 02/03/2012) ;

Per quanto concerne i fabbisogni da finanziare, si riporta il quadro dei fabbisogni così come comunicato in riscontro alla nota ARIS 15989 del 20/06/2014 (Tabella 64) :

Tabella 64 : Fabbisogno da finanziare

AZIENDA SANITARIA	ORDINE DI PRIORITA'	STRUTTURA DI RIFERIMENTO	TIPOLOGIA (attrezzatura o edilizia)	AMBITO (territoriale/ospedaliero)	INTERVENTI DA REALIZZARE	IMPORTO RICHIESTO
ASL 7 DI CARBONIA	1	Rete ospedali di Iglesias	attrezzature	ospedaliero	Unità radiologica mobile ARCO a C	105.440,00
	2	Centro Trasfusionale Aziendale	attrezzature	ospedaliero	Sistema di rilevazione e monitoraggio delle temperature delle macchine frigorifere	22.000,00
	3	Rete ospedali di Iglesias	arredi/attrezzature	ospedaliero	Arredi e attrezzature per il completamento del nuovo P.O. C.T.O. di Iglesias	1.200.000,00
	4	Ospedale Sirari Carbonia	attrezzature	ospedaliero	Interventi strutturali e di adeguamento tecnologico della Medicina Nucleare necessari garantire la conformità alle sopraggiunte disposizioni in materia di preparazione di radiofarmaci per la medicina nucleare, nonché per consentire la conservazione, la manipolazione, la somministrazione e lo smaltimento sicuro dei materiali radioattivi impiegati nella diagnostica.	600.000,00

5	Rete ospedali di Iglesias	attrezzature	ospedaliero	2 Aspiratori e 1 produttore di ghiaccio	11.000,00
6	Rete ospedali di Iglesias	attrezzature	ospedaliero	Otoscopi	3.000,00
7	Rete ospedali di Iglesias	attrezzature	ospedaliero	Monitor multiparametrico	5.000,00
8	Centro Trasfusionale Aziendale	attrezzature	ospedaliero	Frigoriferi portatili e bagno termostatico	6.000,00
9	Ospedale Sirari Carbonia	attrezzature	ospedaliero	Ecografo	43.000,00
10	Distretto di Carbonia	attrezzature	territoriale	Attrezzature per ambulatorio ORL (impedenzometro, fibrolaringoscopio con fonte di luce, nasofaringolaringoscopio)	30.500,00
11	DSM aziendale	arredi	territoriale	Arredi per CSM	30.500,00
12	Laboratorio aziendale	attrezzature	ospedaliero	Banchi da laboratorio	3.700,00
13	Ospedale Sirari Carbonia	attrezzature	ospedaliero	Carrello emergenza, defibrillatore, 4 sistemi antidecubito di tipo NIBUS	49.000,00
14	Distretto di Iglesias	attrezzature	territoriale	Riuniti odontoiatrici e defibrillatore	43.000,00
15	Ospedale Sirari Carbonia	attrezzature	ospedaliero	Trattore porta carrozzine	12.000,00
16	Ospedale Sirari Carbonia	attrezzature	ospedaliero	Sistema motorizzato per piccole ossa	25.000,00
17	Ospedale Sirari Carbonia	attrezzature	ospedaliero	Sistema motorizzato a batteria	30.000,00
18	Rete ospedali di Iglesias	attrezzature	ospedaliero	Colonna atroscopica	100.000,00
19	Direzione generale	arrredi e atrezzature	aziendale	Arredi e attrezzature informatiche per allestimento aule didattiche e informatiche per la formazione	30.500,00
20	Direzione Generale	software	aziendale	Software per la gestione del ciclo del budget e della valutazione delle performance	30.000,00
Totale fabbisogni					2.379.640,00

A completamento di quanto già esposto per lo stesso intervento nella parte dei lavori edili, si specifica come di particolare urgenza l'adeguamento della Medicina Nucleare (parte adeguamento tecnologico), necessario per portare a compimento gli interventi strutturali e di adeguamento tecnologico necessari per riconfigurarne la realizzazione e renderla conforme alle sopraggiunte disposizioni in materia di preparazione di radiofarmaci per la medicina nucleare, nonché per consentire la conservazione, la manipolazione, la somministrazione e lo smaltimento sicuro dei materiali radioattivi impiegati nella diagnostica. L'intervento prevede la ristrutturazione e il riallestimento degli spazi attualmente utilizzati dalla Unità di Medicina Nucleare e ha l'obiettivo, oltre che di riqualificare l'attuale compartimento di circa 100 mq, di realizzare un corpo aggiunto di circa 300 mq dove risulti possibile ospitare sia le funzioni della zona fredda (dove viene svolto il lavoro di accettazione e registrazione dei pazienti in attesa di somministrazione del tracciante radioattivo) che le funzioni della zona calda (spazi necessari per le attività di laboratorio, zona destinata alla somministrazione, sala d'esame). L'importo complessivo stimato dell'intervento è, come scritto in precedenza nella sezione lavori edili, è di circa 1.200.000, di cui € 6/700.000 per l'acquisto e l'allestimento di una Gamma Camera.

5 Il programma sanitario annuale

Il programma sanitario annuale è un documento che espone e giustifica i progetti, le risorse necessarie e le formule organizzative e gestionali funzionali al perseguimento degli obiettivi sanitari e socio sanitari del piano regionale dei Servizi Sanitari e di altri eventuali atti e documenti di programmazione regionale, riferiti al contesto di competenza dell'azienda sanitaria e per un arco temporale corrispondente al primo anno del triennio di riferimento del programma sanitario triennale.

Il programma sanitario annuale si compone delle seguenti sezioni:

- Gli obiettivi programmatici e i progetti ;
- La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale ;

5.1 Definizione e struttura

5.1.1 Programma sanitario annuale - Gli obiettivi programmatici e i progetti

Nell'anno 2015 si prevede di dare avvio agli obiettivi programmatici e ai progetti esplicitati nella corrispondente sezione del Programma sanitario triennale.

Tale sezione contiene secondo lo schema di cui all'**allegato 12** in Tabella 65 le informazioni in merito ai risultati economici e finanziari presunti per ogni trimestre dell'anno della programmazione.

Il conto economico e lo stato patrimoniale sono stati redatti tenendo conto degli obiettivi e del piano degli investimenti.

Al programma sanitario annuale è allegato il bilancio annuale di previsione.

5.1.2 Allegato 12: Programma sanitario annuale - La programmazione economica e finanziaria

Tabella 65 : Allegato 12

Risultati economici conseguiti	**I Trimestre**	**II Trimestre**	**III Trimestre**	**IV Trimestre**	**Anno 2015**
Valore della produzione	50.556.462,67	101.112.925,34	151.669.388,01	202.225.850,68	202.225.850,68
Costo della produzione	55.028.450,85	110.056.901,71	165.085.352,56	220.113.803,41	220.113.803,41
Differenza	**- 4.471.988,18**	**- 8.943.976,36**	**- 13.415.964,55**	**- 17.887.952,73**	**- 17.887.952,73**
Proventi ed oneri finanziari	- 120.004,36	- 240.008,73	- 360.013,09	- 480.017,45	- 480.017,45
Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-	-	-
Proventi ed oneri straordinari	-	-	-	-	-
Risultato prima delle imposte	**- 4.591.992,55**	**- 9.183.985,09**	**- 13.775.977,64**	**- 18.367.970,18**	**- 18.367.970,18**
Imposte sul reddito di esercizio	491.864,78	983.729,55	1.475.594,33	1.967.459,11	1.967.459,11
Utile (perdita) dell'esercizio	**- 5.083.857,32**	**- 10.167.714,65**	**- 15.251.571,97**	**- 20.335.429,29**	**- 20.335.429,29**
					0
Risultati patrimoniali conseguiti	**I Trimestre**	**II Trimestre**	**III Trimestre**	**IV Trimestre**	**Anno 2015**
Attivo	-	-	-	-	-
Immobilizzazioni nette	22.402.947,76	44.805.895,52	67.208.843,28	89.611.791,04	89.611.791,04
Rimanenze	1.421.228,02	2.842.456,05	4.263.684,07	5.684.912,09	5.684.912,09
Crediti	5.159.750,66	10.319.501,32	15.479.251,97	20.639.002,63	20.639.002,63

Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-	-
Disponibilità liquide	2.438.999,09	4.877.998,18	7.316.997,27	9.755.996,36	9.755.996,36
Ratei e risconti attivi	-	-	-	-	-
Totale Attivo	**31.422.925,53**	**62.845.851,06**	**94.268.776,59**	**125.691.702,12**	**125.691.702,12**
Passivo	-	-	-	-	-
Patrimonio netto	9.884.787,67	19.769.575,35	29.654.363,02	39.539.150,70	39.539.150,70
Fondi per rischi e oneri	520.054,40	1.040.108,80	1.560.163,20	2.080.217,60	2.080.217,60
Trattamento di fine rapporto	315.427,41	630.854,83	946.282,24	1.261.709,65	1.261.709,65
Debiti	17.809.406,33	35.618.812,65	53.428.218,98	71.237.625,30	71.237.625,30
Ratei e risconti passivi	2.893.249,72	5.786.499,44	8.679.749,15	11.572.998,87	11.572.998,87
Totale Passivo e Patrimonio Netto	**31.422.925,53**	**62.845.851,06**	**94.268.776,59**	**125.691.702,12**	**125.691.702,12**

Risultati finanziari conseguiti	**I Trimestre**	**II Trimestre**	**III Trimestre**	**IV Trimestre**	**Anno 2015**
Operazioni della gestione reddituale	-	-	-	-	-
Utile (perdita) dell'esercizio	- 5.083.857,32	- 10.167.714,65	- 15.251.571,97	- 20.335.429,29	- 20.335.429,29
Variazioni non monetarie attive	-	-	-	-	-
Variazioni non monetarie passive	-	-	-	-	-
Flusso di cassa della gestione reddituale	**- 5.083.857,32**	**- 10.167.714,65**	**- 15.251.571,97**	**- 20.335.429,29**	**- 20.335.429,29**
	-	-	-	-	-
Attività di investimento	-	-	-	-	-
Incrementi delle immobilizzazioni	-	-	-	-	-
Decrementi delle immobilizzazioni	115.085,61	230.171,21	345.256,82	460.342,43	460.342,43
Altre attività di investimento	- 1.988.837,50	- 3.977.675,00	- 5.966.512,50	- 7.955.350,00	- 7.955.350,00
Totale	**- 1.873.751,89**	**- 3.747.503,79**	**- 5.621.255,68**	**- 7.495.007,57**	**- 7.495.007,57**
	-	-	-	-	-
Attività di finanziamento	-	-	-	-	-
Incrementi dei debiti di finanziamento	-	-	-	-	-
Decrementi dei debiti di finanziamento	574.815,32	1.149.630,64	1.724.445,96	2.299.261,28	2.299.261,28
Altre attività di finanziamento (compresi contributi RAS a ripiano perdite)	- 2.448.567,21	- 4.897.134,42	- 7.345.701,64	- 9.794.268,85	- 9.794.268,85
Totale	**- 1.873.751,89**	**- 3.747.503,78**	**- 5.621.255,67**	**- 7.495.007,57**	**- 7.495.007,57**
	-	-	-	-	-
Disponibilità liquide iniziali	**3.688.999,09**	**7.377.998,18**	**11.066.997,27**	**14.755.996,36**	**14.755.996,36**
Flusso di cassa	**- 1.250.000,00**	**- 2.500.000,00**	**- 3.750.000,00**	**- 5.000.000,00**	**- 5.000.000,00**
Disponibilità liquide finali	**2.438.999,09**	**4.877.998,18**	**7.316.997,27**	**9.755.996,36**	**9.755.996,36**
		-	-	-	-

5.2 Il Bilancio pluriennale di previsione

5.2.1 Definizione e struttura

Il bilancio pluriennale di previsione espone i presunti valori economici e patrimoniali previsti per effetto della gestione nei tre anni futuri. Si compone dello stato patrimoniale e del conto economico triennale di previsione.

Lo stato patrimoniale ed il conto economico triennale di previsione sono redatti secondo gli schemi contenuti nell'allegato 22 in Tabella 66.

Lo stato patrimoniale ed il conto economico triennale di previsione espongono, con analitica distinzione per ognuno dei tre anni, la situazione patrimoniale e gli effetti economici che si presume si verifichino per via delle operazioni di gestione che saranno svolte per il conseguimento degli obiettivi previsti nel programma sanitario triennale.

Il valore dei contributi in conto esercizio da fondo sanitario regionale, in conformità alla nota della Direzione Generale della Sanità n. 4815 del 25/02/2014, è stato calcolato per un totale di € 189.339.263,71 così composto:

- € 187.510.626,36 per assegnazioni provvisorie ;
- € 1.828.637,35 per finanziamento vigilanza guardie mediche (stima su base 2013) ;

Si evidenzia, quindi, una riduzione delle assegnazioni provvisoriamente comunicate per il 2014 superiore ai 23 milioni di euro rispetto all'esercizio precedente che, a sua volta, aveva fatto registrare una riduzione di circa € 8.800.000 rispetto al 2012, per un totale complessivo di riduzioni dal 2012 al 2014 pari a circa 32 milioni di euro.
Questo naturalmente per significare che, al di là di ogni possibile ottimizzazione della gestione operativa, tale riduzione di risorse non potrà che avere notevoli ripercussioni negative sul risultato della gestione atteso nel triennio, come rappresentato nei prospetti allegati (si pensi per avere una migliore percezione dell'impatto determinato dalla riduzione di risorse che l'intero ospedale C.T.O. di Iglesias riporta costi nel 2012 per circa 15 milioni).

Le entrate proprie sono state ipotizzate sul trend degli esercizi precedenti.

In considerazione del fatto che il cumulo delle perdite previste sulla base delle assegnazioni provvisorie per l'anno 2014 porterebbe ad una completa erosione del patrimonio netto entro il 2016, sono stati previsti contributi per il ripiano perdite per un importo pari alle somme storicamente ammesse (perdita al netto di oneri figurativi e costi non monetari).

I contributi a destinazione vincolata sono imputati ad ogni esercizio in base alla competenza economica e riscontati nello stato Patrimoniale per la parte residua.

Relativamente ai costi d'esercizio, l'obiettivo è quello di adottare strumenti di razionalizzazione della spesa relativamente alle macrovoci: farmaceutica, servizi non sanitari e personale in coerenza con le recenti disposizioni normative nazionali e regionali in tema di spending review.

Non sono stati previsti accantonamenti per rinnovi contrattuali (così come previsto dalla normativa vigente).

Le immobilizzazioni sono valorizzate al netto dei fondi ammortamento e incrementate nelle immobilizzazioni in corso, per la parte dei lavori previsti nel programma degli investimenti che non sono

ancora conclusi alla fine di ogni esercizio, e nei fabbricati e impianti, per la parte che si programma di concludere all'interno del triennio. Si sono ipotizzate assegnazioni in base allo stato di avanzamento lavori inserite nei risconti passivi e fatte gravare nei ricavi solo a lavori conclusi per la parte corrispondente alla quota di ammortamento.

Le rimanenze sono ipotizzate sulla base delle indicazioni dei servizi competenti.

Le perdite di esercizio sono portate a nuovo, i fondi per trattamento di fine rapporto e rischi sono incrementati per gli accantonamenti annui.

Le variazioni negli investimenti e nei finanziamenti sono ottenute dalla somma algebrica delle variazioni intercorse nelle singole voci degli stati patrimoniali tra un esercizio e quello precedente.

In altre attività di investimento sono riportate le variazioni dell'attivo circolante.

In altre attività di finanziamento sono riportate le variazioni del passivo consolidato.

L'interesse di computo è calcolato sul patrimonio netto all'ultimo tasso di riferimento (0, 5% luglio 2014).

5.2.2 Allegato 22: Schema di bilancio di previsione triennale

Tabella 66 : Allegato 22

Stato patrimoniale attivo	**2015**	**2016**	**2017**
A) Immobilizzazioni			
I. Immateriali			
1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-	-
2) Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	-	-	-
3) Diritti di brevetto industriale e di utilizzo di opere dell'ingegno	-	-	-
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	4.500,76	905,17	905,17
5) Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-	-
6) Altre	-	-	-
TOTALE	*4.500,76*	*905,17*	*905,17*
II. Materiali			
1) Terreni	-	-	-
2) Fabbricati	75.572.042,79	71.872.450,15	71.872.450,15
3) Impianti e macchinari	733.225,98	489.084,19	489.084,19
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.031.654,20	3.101.908,85	3.101.908,85
5) Altri beni mobili	318.367,31	236.121,60	236.121,60
6) Immobilizzazioni in corso e acconti	8.952.000,00	7.776.474,00	6.600.948,00
TOTALE	*89.607.290,28*	*83.476.038,79*	*82.300.512,79*
III. Finanziarie			
1) Crediti	-	-	-
2) Titoli	-	-	-
TOTALE	-	-	-
Totale immobilizzazioni	**89.611.791,04**	**83.476.943,96**	**82.301.417,96**
B) Attivo circolante			
I. Rimanenze			
1) Rimanenze materiale sanitario	5.287.406,06	5.325.606,06	5.325.606,06
2) Rimanenze materiale non sanitario	397.506,03	403.706,03	403.706,03
3) Acconti a fornitori	-	-	-
TOTALE	*5.684.912,09*	*5.729.312,09*	*5.729.312,09*
II. Crediti			
1) Verso Stato e RAS	18.405.632,85	17.893.632,85	13.893.632,85

2) Verso Comuni			
3) Verso Aziende sanitarie pubbliche			
4) Verso ARPA			
5) Verso Erario	9.199,00	9.199,00	9.199,00
6) Verso altri	2.224.170,78	2.224.170,78	2.224.170,78
7) Imposte anticipate			
TOTALE	*20.639.002,63*	*20.127.002,63*	*16.127.002,63*
III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
2) Titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-
TOTALE	-	-	-
IV. Disponibilità liquide			
1) Denaro e valori in cassa	178.918,14	178.918,14	178.918,14
2) Istituto Tesoriere	9.491.010,37	7.967.282,77	5.967.282,77
3) Conti correnti bancari e postali	86.067,85	86.067,85	86.067,85
TOTALE	*9.755.996,36*	*8.232.268,76*	*6.232.268,76*
Totale attivo circolante	**36.079.911,08**	**34.088.583,48**	**28.088.583,48**
C) Ratei e risconti attivi			
1) Ratei attivi	-	-	-
2) Risconti attivi	-	-	-
TOTALE	-	-	-
Totale attivo	**125.691.702,12**	**117.565.527,44**	**110.390.001,44**

Stato patrimoniale passivo	**Totale**	**Totale**	**Totale**
A) Patrimonio netto			
I. Capitale di dotazione	60.228.982,77	60.228.982,77	60.228.982,77
II. Riserva di rivalutazione	-		
III. Contributi per investimenti	48.155.234,43	48.155.234,43	48.155.234,43
IV. Contributi assegnati per ripiano perdite	64.253.921,03	63.572.147,20	62.777.474,63
V. Altre riserve	9.308.402,75	9.508.002,68	9.707.602,61
VI. Utili (perdite) portati a nuovo	-122.071.960,99	-131.714.053,67	-141.208.513,08
VII. Utile (perdita) dell'esercizio	-20.335.429,29	-19.506.022,19	-18.711.349,62
Totale Patrimonio netto	**39.539.150,70**	**30.244.291,22**	**20.949.431,74**
B) Fondi per rischi e oneri			
1) Per imposte anche differite	-	-	-
2) Fondi per rischi	1.752.109,91	1.752.109,91	1.752.109,91
3) Altri fondi per oneri	328.107,69	328.107,69	328.107,69
Totale Fondi per rischi e oneri	**2.080.217,60**	**2.080.217,60**	**2.080.217,60**
C) Trattamenti di fine rapporto			
1) Premio di operosità medici SUMAI	1.227.241,83	1.327.241,83	1.426.021,13
2) Trattamento di fine rapporto lavoro subordinato	34.467,82	41.057,26	46.937,07
Totale Trattamento di fine rapporto	**1.261.709,65**	**1.368.299,09**	**1.472.958,19**
D) Debiti			
1) Verso banche	4.383.997,49	4.383.997,49	4.383.997,49
2) Verso Stato e RAS	12.101.978,31	12.101.978,31	12.101.978,31
3) Verso Comuni			

4) Verso Aziende sanitarie pubbliche			
5) Verso ARPA			
6) Verso fornitori	32.777.055,66	34.777.055,66	36.777.055,66
7) Verso Istituto Tesoriere			
8) Verso Erario	3.863.256,24	3.863.256,24	3.863.256,24
9) Verso Istituti di previdenza e di sicurezza sociale	3.202.855,38	3.202.855,38	3.202.855,38
10) Verso altri	14.908.482,22	14.474.975,72	14.994.048,24
Totale Debiti	**71.237.625,30**	**72.804.118,80**	**75.323.191,32**
E) Ratei e risconti passivi			
1) Ratei passivi	-	-	-
2) Risconti passivi	11.572.998,87	11.068.600,73	10.564.202,59
Totale passivo	**86.152.551,42**	**87.321.236,22**	**89.440.569,70**
Totale passivo e patrimonio netto	**125.691.702,12**	**117.565.527,44**	**110.390.001,44**

Conto economico	**2015**	**2016**	**2017**
A) Valore della produzione			
1) Ricavi per prestazioni	191.028.588,49	191.034.248,49	191.034.248,49
di cui: - da fondo sanitario regionale	189.339.263,71	189.339.263,71	189.339.263,71
- da altro	1.689.324,78	1.694.984,78	1.694.984,78
2) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni			
3) Altri ricavi e proventi:	3.913.507,40	3.971.637,40	3.971.637,40
con separata indicazione dei contributi in c\esercizio	7.283.754,80	7.583.754,80	7.683.754,80
Totale valore della produzione	**202.225.850,68**	**202.589.640,68**	**202.689.640,68**
B) Costi della produzione			
4) Per beni di consumo	27.705.828,54	27.705.828,54	27.705.828,54
a) sanitari	*26.893.015,68*	*26.893.015,68*	*26.893.015,68*
b) non sanitari	*812.812,86*	*812.812,86*	*812.812,86*
5) Per servizi	97.341.576,37	96.481.312,02	96.169.044,61
6) Per godimento di beni di terzi	2.055.834,48	2.055.834,48	2.055.834,48
7) Per il personale	84.765.832,89	84.515.284,41	84.306.494,02
a) personale del ruolo sanitario	*70.175.762,73*	*69.970.114,89*	*69.798.741,70*
b) personale del ruolo professionale	*206.583,84*	*205.948,08*	*205.418,28*
c) personale del ruolo tecnico	*8.406.555,44*	*8.380.684,44*	*8.359.125,27*
d) personale del ruolo amministrativo	*5.976.930,88*	*5.958.537,00*	*5.943.208,76*
8) Ammortamenti e svalutazioni	4.544.235,82	4.735.026,10	5.034.904,43
a) ammortamento e svalutazione delle immobilizzazioni immateriali	*6.151,43*	*3.359,59*	*3.359,59*

b) ammortamento e svalutazione dei fabbricati	*2.999.244,88*	*3.199.244,88*	*3.399.244,88*
c) ammortamento e svalutazione delle immobilizzazioni materiali	*1.538.839,51*	*1.532.421,63*	*1.632.299,96*
d) svalutazione dei crediti e delle altre voci comprese nell'attivo circolante			
9) Variazioni delle rimanenze	- 144.650,00	- 64.525,49	- 960.525,49
a) sanitarie	*- 138.600,00*	*- 58.325,49*	*- 954.325,49*
b) non sanitarie	*- 6.050,00*	*- 6.200,00*	*- 6.200,00*
10) accantonamenti per rischi e oneri	1.000.000,00	1.500.000,00	2.000.000,00
11) Altri accantonamenti	1.606.589,44	1.606.589,44	1.606.589,44
12) Oneri diversi di gestione	1.238.555,88	1.199.521,59	1.199.521,59
Totale costi della produzione	**220.113.803,41**	**219.734.871,09**	**219.117.691,62**
Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	**- 17.887.952,73**	**- 17.145.230,41**	**- 16.428.050,94**
C) Proventi e oneri finanziari			
13) Interessi ed altri proventi finanziari	12.000,00	12.000,00	12.000,00
14) Interessi ed altri oneri finanziari	492.017,45	424.061,33	355.587,95
Totale proventi e oneri finanziari	**- 480.017,45**	**- 412.061,33**	**- 343.587,95**
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
15) Rivalutazioni			
16) Svalutazioni			
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie	**-**	**-**	**-**
E) Proventi ed oneri straordinari			
17) Proventi	-	-	-
a) plusvalenze			
b) altri proventi straordinari	-	-	-
Totale proventi straordinari	-	-	-
18) Oneri	-	-	-
a) minusvalenze			
b) imposte esercizi precedenti			
c) altri oneri straordinari	-	-	-
Totale oneri straordinari	-	-	-
Totale delle partite straordinarie	**-**	**-**	**-**
Risultato prima delle imposte (A-B±C ±D ±E)	**- 18.367.970,18**	**- 17.557.291,74**	**- 16.771.638,88**
19) Imposte sul reddito dell'esercizio	1.967.459,11	1.948.730,45	1.939.710,74
a) correnti	1.967.459,11	1.948.730,45	1.939.710,74
b) anticipate			
c) differite			

Totale delle imposte sul reddito dell'esercizio	1.967.459,11	1.948.730,45	1.939.710,74
20) Utile (Perdita) dell'esercizio	**- 20.335.429,29**	**- 19.506.022,19**	**- 18.711.349,62**

5.3 Il Bilancio annuale di previsione

5.3.1 Definizione e struttura

Il bilancio annuale di previsione espone i presunti valori economici e patrimoniali previsti per effetto della gestione nell'anno futuro. Si compone dello stato patrimoniale e del conto economico annuale di previsione.

Lo stato patrimoniale ed il conto economico annuale di previsione sono redatti secondo gli schemi contenuti in Tabella 67 : Allegato 23

Lo stato patrimoniale ed il conto economico annuale di previsione espongono, con analitica distinzione per ciascun trimestre, la situazione patrimoniale e gli effetti economici che si presume si verifichino per via delle operazioni di gestione che saranno svolte per il conseguimento degli obiettivi previsti nel programma sanitario annuale.

Si ipotizza di chiudere l'esercizio 2014 con un costo della produzione pari a € 220.262.311,50. L'obiettivo è quello di adottare strumenti di razionalizzazione della spesa relativamente alle macrovoci: farmaceutica, beni e servizi intermedi e personale, in coerenza con le recenti disposizioni normative nazionali e regionali in tema di contenimento dei costi. Non sono stati previsti accantonamenti per rinnovi contrattuali (così come previsto dalla normativa vigente).

Il valore dei contributi in conto esercizio da fondo sanitario regionale, in conformità alla nota della Direzione Generale della Sanità n. 4815 del 25/02/2014, è stato calcolato per un totale di € 189.339.263,71 così composto:

- € 187.510.626,36 per assegnazioni provvisorie ;
- € 1.828.637,35 per finanziamento vigilanza guardie mediche (stima su base 2013) ;

Si evidenzia, quindi, una riduzione delle assegnazioni provvisoriamente comunicate per il 2014 superiore ai 23 milioni di euro rispetto all'esercizio precedente che, a sua volta, aveva fatto registrare una riduzione di circa € 8.800.000 rispetto al 2012, per un totale complessivo di riduzioni dal 2012 al 2014 pari a circa 32 milioni di euro.
Questo naturalmente per significare che, al di là di ogni possibile ottimizzazione della gestione operativa, tale riduzione di risorse non potrà che avere notevoli ripercussioni negative sul risultato della gestione atteso nel triennio, come rappresentato nei prospetti allegati (si pensi per avere una migliore percezione dell'impatto determinato dalla riduzione di risorse che l'intero ospedale C.T.O. di Iglesias riporta costi nel 2012 per circa 15 milioni).

In considerazione del fatto che il cumulo delle perdite previste sulla base delle assegnazioni provvisorie per l'anno 2014 porterebbe ad una completa erosione del patrimonio netto entro il 2016, sono stati previsti contributi per il ripiano perdite per un importo pari alle somme storicamente ammesse (perdita al netto di oneri figurativi e costi non monetari).

Le immobilizzazioni sono valorizzate al netto dei fondi ammortamento e incrementate nelle immobilizzazioni in corso per la parte dei lavori previsti nel programma degli investimenti che si prevede di iniziare nel corso dell'anno. Nel passivo è incrementata per il rispettivo valore la voce dei risconti passivi.

Le rimanenze sono ipotizzate sulla base delle indicazioni dei servizi competenti.

Le perdita di esercizio pari a €. 21.826.661,45 è portata a nuovo.

L'interesse di computo è calcolato sul patrimonio netto all'ultimo tasso di riferimento (0,5% luglio 2014).

5.3.2 Allegato 23: Schema di bilancio di previsione annuale

Tabella 67 : Allegato 23

Stato patrimoniale attivo	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre	2015
A) Immobilizzazioni					
I. Immateriali	-	-	-	-	-
1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-	-	-	-
2) Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	-	-	-	-	-
3) Diritti di brevetto industriale e di utilizzo di opere dell'ingegno	-	-	-	-	-
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	1.125,19	2.250,38	3.375,57	4.500,76	4.500,76
5) Immobilizzazioni in corso e acconti	-	-	-	-	-
6) Altre	-	-	-	-	-
TOTALE	*1.125,19*	*2.250,38*	*3.375,57*	*4.500,76*	*4.500,76*
II. Materiali	-	-	-	-	-
1) Terreni	-	-	-	-	-
2) Fabbricati	18.893.010,70	37.786.021,40	56.679.032,09	75.572.042,79	75.572.042,79
3) Impianti e macchinari	183.306,50	366.612,99	549.919,49	733.225,98	733.225,98
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.007.913,55	2.015.827,10	3.023.740,65	4.031.654,20	4.031.654,20
5) Altri beni mobili	79.591,83	159.183,66	238.775,48	318.367,31	318.367,31
6) Immobilizzazioni in corso e acconti	2.238.000,00	4.476.000,00	6.714.000,00	8.952.000,00	8.952.000,00
TOTALE	*22.401.822,57*	*44.803.645,14*	*67.205.467,71*	*89.607.290,28*	*89.607.290,28*
III. Finanziarie	-	-	-	-	-
1) Crediti	-	-	-	-	-
2) Titoli	-	-	-	-	-
TOTALE	-	-	-	-	-
Totale immobilizzazioni	**22.402.947,76**	**44.805.895,52**	**67.208.843,28**	**89.611.791,04**	**89.611.791,04**
B) Attivo circolante	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
I. Rimanenze	-	-	-	-	-
1) Rimanenze materiale sanitario	1.321.851,52	2.643.703,03	3.965.554,55	5.287.406,06	5.287.406,06
2) Rimanenze materiale non sanitario	99.376,51	198.753,02	298.129,52	397.506,03	397.506,03
3) Acconti a fornitori	-	-	-	-	-
TOTALE	*1.421.228,02*	*2.842.456,05*	*4.263.684,07*	*5.684.912,09*	*5.684.912,09*
II. Crediti	-	-	-	-	-
1) Verso Stato e RAS	4.601.408,21	9.202.816,43	13.804.224,64	18.405.632,85	18.405.632,85
2) Verso Comuni	-	-	-	-	-
3) Verso Aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
4) Verso ARPA	-	-	-	-	-
5) Verso Erario	2.299,75	4.599,50	6.899,25	9.199,00	9.199,00
6) Verso altri	556.042,70	1.112.085,39	1.668.128,09	2.224.170,78	2.224.170,78
7) Imposte anticipate	-	-	-	-	-
TOTALE	*5.159.750,66*	*10.319.501,32*	*15.479.251,97*	*20.639.002,63*	*20.639.002,63*
III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-	-
2) Titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	-	-	-	-
TOTALE	-	-	-	-	-
IV. Disponibilità liquide	-	-	-	-	-
1) Denaro e valori in cassa	44.729,54	89.459,07	134.188,61	178.918,14	178.918,14

2) Istituto Tesoriere	2.372.752,59	4.745.505,19	7.118.257,78	9.491.010,37	9.491.010,37
3) Conti correnti bancari e postali	21.516,96	43.033,93	64.550,89	86.067,85	86.067,85
TOTALE	*2.438.999,09*	*4.877.998,18*	*7.316.997,27*	*9.755.996,36*	*9.755.996,36*
Totale attivo circolante	**9.019.977,77**	**18.039.955,54**	**27.059.933,31**	**36.079.911,08**	**36.079.911,08**
C) Ratei e risconti attivi	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
1) Ratei attivi	-	-	-	-	-
2) Risconti attivi	-	-	-	-	-
TOTALE	-	-	-	-	-
Totale attivo	**31.422.925,53**	**62.845.851,06**	**94.268.776,59**	**125.691.702,12**	**125.691.702,12**

Stato patrimoniale passivo	**I Trimestre**	**II Trimestre**	**III Trimestre**	**IV Trimestre**	**Totale**
					-
A) Patrimonio netto	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
I. Capitale di dotazione	15.057.245,69	30.114.491,39	45.171.737,08	60.228.982,77	60.228.982,77
II. Riserva di rivalutazione	-	-	-	-	-
III. Contributi per investimenti	12.038.808,61	24.077.617,22	36.116.425,82	48.155.234,43	48.155.234,43
IV. Contributi assegnati per ripiano perdite	16.063.480,26	32.126.960,52	48.190.440,77	64.253.921,03	64.253.921,03
V. Altre riserve	2.327.100,69	4.654.201,37	6.981.302,06	9.308.402,75	9.308.402,75
VI. Utili (perdite) portati a nuovo	-30.517.990,25	-61.035.980,50	-91.553.970,74	-122.071.960,99	-122.071.960,99
VII. Utile (perdita) dell'esercizio	-5.083.857,32	-10.167.714,65	-15.251.571,97	-20.335.429,29	-20.335.429,29
Totale Patrimonio netto	**9.884.787,67**	**19.769.575,35**	**29.654.363,02**	**39.539.150,70**	**39.539.150,70**
B) Fondi per rischi e oneri	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
1) Per imposte anche differite	-	-	-	-	-
2) Fondi per rischi	438.027,48	876.054,96	1.314.082,43	1.752.109,91	1.752.109,91
3) Altri fondi per oneri	82.026,92	164.053,85	246.080,77	328.107,69	328.107,69
Totale Fondi per rischi e oneri	**520.054,40**	**1.040.108,80**	**1.560.163,20**	**2.080.217,60**	**2.080.217,60**
C) Trattamenti di fine rapporto	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
1) Premio di operosità medici SUMAI	306.810,46	613.620,92	920.431,37	1.227.241,83	1.227.241,83
2) Trattamento di fine rapporto lavoro subordinato	8.616,96	17.233,91	25.850,87	34.467,82	34.467,82
Totale Trattamento di fine rapporto	**315.427,41**	**630.854,83**	**946.282,24**	**1.261.709,65**	**1.261.709,65**
D) Debiti	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
1) Verso banche	1.095.999,37	2.191.998,75	3.287.998,12	4.383.997,49	4.383.997,49
2) Verso Stato e RAS	3.025.494,58	6.050.989,16	9.076.483,73	12.101.978,31	12.101.978,31
3) Verso Comuni	-	-	-	-	-
4) Verso Aziende sanitarie pubbliche	-	-	-	-	-
5) Verso ARPA	-	-	-	-	-
6) Verso fornitori	8.194.263,92	16.388.527,83	24.582.791,75	32.777.055,66	32.777.055,66
7) Verso Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-
8) Verso Erario	965.814,06	1.931.628,12	2.897.442,18	3.863.256,24	3.863.256,24
9) Verso Istituti di previdenza e di sicurezza sociale	800.713,85	1.601.427,69	2.402.141,54	3.202.855,38	3.202.855,38
10) Verso altri	3.727.120,56	7.454.241,11	11.181.361,67	14.908.482,22	14.908.482,22
Totale Debiti	**17.809.406,33**	**35.618.812,65**	**53.428.218,98**	**71.237.625,30**	**71.237.625,30**
E) Ratei e risconti passivi	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
1) Ratei passivi	-	-	-	-	-
2) Risconti passivi	2.893.249,72	5.786.499,44	8.679.749,15	11.572.998,87	11.572.998,87

Totale passivo	**21.538.137,86**	**43.076.275,71**	**64.614.413,57**	**86.152.551,42**	**86.152.551,42**
Totale passivo e patrimonio netto	**31.422.925,53**	**62.845.851,06**	**94.268.776,59**	**125.691.702,12**	**125.691.702,12**

Conto economico	**I Trimestre**	**II Trimestre**	**III Trimestre**	**IV Trimestre**	**Anno 2015**
A) Valore della produzione					
1) Ricavi per prestazioni	47.757.147,12	95.514.294,24	143.271.441,37	191.028.588,49	191.028.588,49
di cui: - da fondo sanitario regionale	47.334.815,93	94.669.631,86	142.004.447,78	189.339.263,71	189.339.263,71
- da altro	422.331,19	844.662,39	1.266.993,58	1.689.324,78	1.689.324,78
2) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
3) Altri ricavi e proventi:	978.376,85	1.956.753,70	2.935.130,55	3.913.507,40	3.913.507,40
con separata indicazione dei contributi in c\esercizio	1.820.938,70	3.641.877,40	5.462.816,10	7.283.754,80	7.283.754,80
	-	-	-	-	-
Totale valore della produzione	**50.556.462,67**	**101.112.925,34**	**151.669.388,01**	**202.225.850,68**	**202.225.850,68**
	-	-	-	-	-
B) Costi della produzione	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
4) Per beni di consumo	6.926.457,13	13.852.914,27	20.779.371,40	27.705.828,54	27.705.828,54
a) sanitari	*6.723.253,92*	*13.446.507,84*	*20.169.761,76*	*26.893.015,68*	*26.893.015,68*
b) non sanitari	*203.203,21*	*406.406,43*	*609.609,64*	*812.812,86*	*812.812,86*
	-	-	-	-	-
5) Per servizi	24.335.394,09	48.670.788,19	73.006.182,28	97.341.576,37	97.341.576,37
	-	-	-	-	-
6) Per godimento di beni di terzi	513.958,62	1.027.917,24	1.541.875,86	2.055.834,48	2.055.834,48
	-	-	-	-	-
7) Per il personale	21.191.458,22	42.382.916,44	63.574.374,66	84.765.832,89	84.765.832,89
a) personale del ruolo sanitario	*17.543.940,68*	*35.087.881,36*	*52.631.822,05*	*70.175.762,73*	*70.175.762,73*
b) personale del ruolo professionale	*51.645,96*	*103.291,92*	*154.937,88*	*206.583,84*	*206.583,84*
c) personale del ruolo tecnico	*2.101.638,86*	*4.203.277,72*	*6.304.916,58*	*8.406.555,44*	*8.406.555,44*
d) personale del ruolo amministrativo	*1.494.232,72*	*2.988.465,44*	*4.482.698,16*	*5.976.930,88*	*5.976.930,88*
	-	-	-	-	-
8) Ammortamenti e svalutazioni	1.136.058,96	2.272.117,91	3.408.176,87	4.544.235,82	4.544.235,82
a) ammortamento e svalutazione delle immobilizzazioni immateriali	*1.537,86*	*3.075,72*	*4.613,57*	*6.151,43*	*6.151,43*
b) ammortamento e svalutazione dei fabbricati	*749.811,22*	*1.499.622,44*	*2.249.433,66*	*2.999.244,88*	*2.999.244,88*
c) ammortamento e svalutazione delle immobilizzazioni materiali	*384.709,88*	*769.419,76*	*1.154.129,63*	*1.538.839,51*	*1.538.839,51*
d) svalutazione dei crediti e delle altre voci comprese nell'attivo circolante	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
9) Variazioni delle rimanenze	36.162,50	72.325,00	108.487,50	144.650,00	144.650,00
a) sanitarie	*34.650,00*	*69.300,00*	*103.950,00*	*138.600,00*	*138.600,00*
b) non sanitarie	*1.512,50*	*3.025,00*	*4.537,50*	*6.050,00*	*6.050,00*

	-	-	-	-	-
10) Accantonamenti per rischi e oneri	250.000,00	500.000,00	750.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
	-	-	-	-	-
11) Altri accantonamenti	401.647,36	803.294,72	1.204.942,08	1.606.589,44	1.606.589,44
	-	-	-	-	-
12) Oneri diversi di gestione	309.638,97	619.277,94	928.916,91	1.238.555,88	1.238.555,88
	-	-	-	-	-
Totale costi della produzione	**55.028.450,85**	**110.056.901,71**	**165.085.352,56**	**220.113.803,41**	**220.113.803,41**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	**- 4.471.988,18**	**- 8.943.976,36**	**- 13.415.964,55**	**- 17.887.952,73**	**- 17.887.952,73**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
C) Proventi e oneri finanziari	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
13) Interessi ed altri proventi finanziari	3.000,00	6.000,00	9.000,00	12.000,00	12.000,00
14) Interessi ed altri oneri finanziari	123.004,36	246.008,73	369.013,09	492.017,45	492.017,45
	-	-	-	-	-
Totale proventi e oneri finanziari	**- 120.004,36**	**- 240.008,73**	**- 360.013,09**	**- 480.017,45**	**- 480.017,45**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-	-	-
15) Rivalutazioni	-	-	-	-	-
16) Svalutazioni	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
E) Proventi ed oneri straordinari	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
17) Proventi	-	-	-	-	-
a) plusvalenze	-	-	-	-	-
b) altri proventi straordinari	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
Totale proventi straordinari	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
18) Oneri	-	-	-	-	-
a) minusvalenze	-	-	-	-	-
b) imposte esercizi precedenti	-	-	-	-	-
c) altri oneri straordinari	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
Totale oneri straordinari	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
Totale delle partite straordinarie	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
Risultato prima delle imposte (A-B±C ±D ±E)	**- 4.591.992,55**	**- 9.183.985,09**	**- 13.775.977,64**	**- 18.367.970,18**	**- 18.367.970,18**
	-	**-**	**-**	**-**	**-**
19) Imposte sul reddito dell'esercizio	491.864,78	983.729,55	1.475.594,33	1.967.459,11	1.967.459,11
a) correnti	491.864,78	983.729,55	1.475.594,33	1.967.459,11	1.967.459,11
b) anticipate	-	-	-	-	-
c) differite	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-
Totale delle imposte sul reddito dell'esercizio	491.864,78	983.729,55	1.475.594,33	1.967.459,11	1.967.459,11

	-	-	-	-	-
20) Utile (Perdita) dell'esercizio	**- 5.083.857,32**	**- 10.167.714,65**	**- 15.251.571,97**	**- 20.335.429,29**	**- 20.335.429,29**