REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 1142

Adottata dal Direttore Generale in data 19 DIC. 2011

OGGETTO: Adozione Programma Sanitario 2012-2013-2014

PREMESSO che l'art. 13, comma 3, della Legge Regionale n. 10/2006 stabilisce che "entro la data del 15 novembre di ogni anno il Direttore Generale adotta il programma sanitario annuale ed il programma sanitario triennale, con allegato il programma degli investimenti di cui all'art. 14 della Legge 11 febbraio 1994, n. 109 (legge quadro in materia di Lavori Pubblici) e successive modificazioni";

DATO ATTO che l'art. 27, comma 2, della legge regionale n. 10/2006 stabilisce che "il Direttore Generale adotta entro il 15 novembre di ogni anno il bilancio annuale di previsione ed il bilancio pluriennale di previsione";

ATTESO con Deliberazione n. 50/19 dell'11/12/2007, la Giunta Regionale ha emanato le direttive di programmazione e di rendicontazione per le Aziende Sanitarie ai sensi degli art. 27 e 28 della Legge n. 10/2006;

CONSIDERATO che l'art. 19, comma 2, della legge regionale n. 10/2006 prevede il parere obbligatorio da parte del Consiglio delle professioni sanitarie sui programmi annuali e pluriennali dell'Azienda, ma che il suddetto organismo è scaduto e l'Azienda sta attivando le procedure per la sua elezione;

CONSIDERATO che l'art. 15, comma 2 lettera b, della legge regionale n. 10/2006 stabilisce che la Conferenza provinciale sanitaria e sociosanitaria esprime parere obbligatorio sul bilancio di previsione annuale e pluriennale e, inoltre, sul programma sanitario annuale e programma sanitario triennale delle ASL;

DATO ATTO il Direttore Generale ha condiviso e reso operativa in questi mesi, la richiesta della Conferenza Provinciale Sanitaria e Socio Sanitaria in merito alla creazione di un "tavolo tecnico" in cui fossero rappresentati i Comuni della Provincia, per affrontare le problematiche legate alla riorganizzazione dei servizi sanitari aziendali;

DATO ATTO che il suddetto "tavolo tecnico" si è riunito in numerose occasioni a far data dal mese di ottobre;

CONSIDERATO che in data 15 dicembre 2011, la Conferenza provinciale sanitaria e sociosanitaria si è riunita per esprimere il parere di competenza;

ACQUISITO il verbale della Conferenza Provinciale Sanitaria e Sociosanitaria prot. 32874 del 16.12.2011 nel quale si dichiara: "*La Conferenza Socio Sanitaria riunitasi in data 15 dicembre 2011 congela il parere sul Programma sanitario 2012 – 2013 – 2014 presentato dalla ASL 7 in attesa che venga convocata una riunione con l'Assessore Regionale per discutere le prospettive future della Sanità nel Sulcis Iglesiente. Tale decisione viene presa poiché vi è la volontà politica di continuare la discussione sulla riforma sanitaria locale e al fine di non vanificare gli ultimi mesi di lavoro*".

VISTO il D. Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA la Legge regionale n. 10 del 21 luglio 2006 "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5";

VISTA la Legge Regionale n. 3 del 7 agosto 2009 che detta "Disposizioni in materia di sistema sanitario regionale";

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Servizio Programmazione e Controllo;

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per quanto esposto in premessa,

- di adottare il documento di programmazione: Programma Sanitario 2012-2013-2014;
- di allegare il suddetto documento alla presente deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere la deliberazione in oggetto all'Assessorato Igiene, Sanità e Assistenza Sociale della Regione Sardegna ai sensi dell'art. 27, comma 2 della Legge Regionale n. 10/2006.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dott. Claudio Ferri

Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Frailis

Servizio Programmazione e Controllo
Dr.ssa M.Milena Pau

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 1142 del 19 DIC. 2011

è stata pubblicata nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 20 DIC. 2011 al - 3 GEN. 2012

resterà in pubblicazione per gg. 15 consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

REGIONE SARDEGNA • SERVIZIO SANITARIO • AZIENDA USL N.7 CARBONIA

SERVIZIO AFFARI GENERALI

Allegati n. 1

Destinatari

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL N. 7 CARBONIA

PROGRAMMA SANITARIO
2012 - 2013 - 2014

INDICE

Introduzione e riferimenti normativi pag. 6

Il programma sanitario triennale

Definizione e Struttura pag. 7

Parte I

a.1 - Il contesto di riferimento pag. 8

Allegato 1A: Informazioni demografiche e socio economiche

1. Popolazione residente totale e per Distretto, stratificata per sesso e classi di età pag. 12
2. Densità di popolazione totale e per distretto pag. 13
3. Indice di vecchiaia totale e per sesso pag. 14
4. Indice di invecchiamento totale e per sesso pag. 15
5. Tasso di natalità generale (per 1.000 abitanti) pag. 16
6. Tasso di mortalità generale, per sesso (per 1.000 abitanti) pag. 17
7. Tasso di incremento demografico, per sesso pag. 18
8. Popolazione straniera residente totale e per distretto, stratificata per sesso e classi di età pag. 19

a.2 - L'analisi dei bisogni pag. 20

Allegato 1B: Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

1.1. Mortalità 0-64 anni. Tassi x 100.000 residenti, per sesso e gruppi di causa pag. 21

1.2. Mortalità 65 anni e più. Tassi x 100.000 residenti, per sesso e gruppi di causa pag. 22

2.1. Incidenza dei primi 30 Drg in consumo – TOTALI pag. 23

2.2. Incidenza dei primi 30 Drg in consumo - RICOVERI ORDINARI pag. 24

2.3. Incidenza dei primi 30 Drg in consumo - RICOVERI DAY HOSPITAL pag. 25

3. Rapporto Medici di medicina generale per 1.000 abitanti pag. 26

4. Rapporto Pediatri di libera scelta per 1.000 abitanti pag. 26

5. Consumo di farmaci (spesa netta) pro capite pag. 26

6.1. Mortalità evitabile 0-74 anni. Tassi standardizzati x 100.000 residenti, per sesso e tipologia di intervento prevalente (cause evitabili) pag. 27

6.2. Mortalità evitabile 0-74 anni. Tassi standardizzati x 100.000 residenti, per sesso e gruppi di causa pag. 27

7. Ricoveri per 1.000 abitanti pag. 28

8. Tasso di abortività pag. 28

Allegato 1C: Informazioni nell'area dell'assistenza collettiva, ambiente di vita e di lavoro

1. Numero di imprese industriali, stratificate per settore produttivo e dimensione pag. 29

2. Numero di cantieri edili in attività pag. 29

3. Numero di allevamenti bovini, suini ed ovini e numerosità dei capi pag. 30

4. Numero di strutture di trasformazione e/o distribuzione alimentare per settore di attività pag. 30

5. Infortuni sul lavoro distinti per gravità pag. 31

b - L'offerta di servizi e programmi di intervento

Allegato 2: Programma sanitario - L'offerta di servizi e i programmi di intervento pag. 32

1. Prestazioni ospedaliere per residenti pag. 36

2. a) Prestazioni ospedaliere per non residenti (mobilità attiva intra-regione) pag. 37

2. b) Prestazioni ospedaliere per non residenti (mobilità attiva extra-regione) pag. 38

3. a) Mobilità passiva ospedaliera interregionale pag. 39

3. b) Mobilità passiva ospedaliera extraregionale pag. 41

Parte II

a - Gli obiettivi programmatici e i progetti pag. 43

Allegato 3: Programma sanitario triennale - Indicatori: pag. 49

Tasso grezzo di ospedalizzazione pag. 50

Ospedalizzazione prevenibile (diagnosi principale diabete) per 100.000 abitanti su popolazione regionale pag. 50

Ospedalizzazione prevenibile (diagnosi principale asma) per 100.000 abitanti su popolazione regionale pag. 50

Degenza media pag. 50

Numero medio di accessi in DH pag. 50

Tasso di occupazione dei posti letto (regime ricovero ordinario) pag. 50

Tasso di occupazione dei posti letto (regime ricovero dh) pag. 50

Peso medio DRG (regime ricovero ordinario) pag. 50

Peso medio DRG (regime ricovero dh) pag. 50

Percentuale di ricorso al parto cesareo pag. 50

Percentuale di popolazione vaccinata pag. 50

Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina pag. 50

Percentuale di anziani trattati in ADI pag. 50

Numero utenti presi in carico dai DSM per 100.000 abitanti pag. 50

Numero utenti presi in carico dai SER.D per 100.000 abitanti pag. 50

b - L'organizzazione pag. 51

b.1.1) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2010 - contratto a tempo indeterminato pag. 53

b.1.2) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2010 - contratto a tempo determinato pag. 55

b.1.3) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2010 - contratto lavoro interinale pag. 56

b.1.4) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2010 - contratto collaborazione libero professionale pag. 57

b.1.5) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2010 - contratti di consulenza pag. 57

b.2.1) Sviluppo dell'organico del personale – cessazioni pag. 58

b.2.2) Sviluppo dell'organico del personale – assunzioni pag. 59

c - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale pag. 60

Allegato 6: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale
- Risultati economici e patrimoniali conseguiti nei tre anni precedenti pag. 62

Allegato 7: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale
- Risultati economici, patrimoniali e finanziari previsti per il triennio pag. 63

Allegato 8: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale
- Indici di bilancio pag. 65

Allegato 9: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale
- Informazioni analitiche pag. 66

Parte III

a - La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti

Allegato 10: Programma sanitario - La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti pag. 67

Il programma degli investimenti

Definizione, struttura e dettaglio progetti pag. 68

Allegato 13: Programma degli investimenti - Quadro delle risorse disponibili pag. 71

Allegato 14: Programma degli investimenti - Elenco degli immobili da trasferire pag. 72

Allegato 15: Programma degli investimenti - Articolazione della copertura finanziaria pag. 73

Allegato 16: Programma degli investimenti - Elenco annuale pag. 74

Il programma sanitario annuale

Definizione e struttura pag. 75

Programma sanitario annuale - Gli obiettivi programmatici e i progetti pag. 76

Allegato 12: Programma sanitario annuale - La programmazione economica e finanziaria pag. 77

Il Bilancio pluriennale di previsione

Definizione e struttura pag. 78

Allegato 22: Schema di bilancio di previsione triennale pag. 79

Il Bilancio annuale di previsione

Definizione e struttura pag. 82

Allegato 23: Schema di bilancio di previsione annuale pag. 83

INTRODUZIONE E RIFERIMENTI NORMATIVI

I presenti documenti sono redatti 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.

Le direttive disciplinano la programmazione nelle Aziende Sanitarie Locali affinché sia favorita, sul territorio regionale e reciprocamente per tutte le aziende, l'integrazione verticale e orizzontale nella attuazione delle politiche sanitarie.

Il programma sanitario triennale e annuale costituiscono strumenti del sistema di pianificazione e controllo volti 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.

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Definizione

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.

Struttura

Il programma sanitario triennale si compone delle seguenti sezioni:

Parte I

a.1 - Il contesto di riferimento

a.2 - L'analisi dei bisogni

b - L'offerta di servizi e programmi di intervento

Parte II

a - Gli obiettivi programmatici e i progetti

b - L'organizzazione

c - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

Parte III

a - La programmazione degli investimenti e dei finanziamenti

Al programma sanitario triennale è allegato il programma degli investimenti di cui al D. Lgs 163/2000 e s.m.i., e il bilancio pluriennale di previsione.

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte I

Il contesto di riferimento e l'analisi dei bisogni

a.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 23 comuni, 129.840 abitanti (il 7,75% della popolazione sarda) e 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 (legata al territorio da un istmo artificiale) 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

Il Distretto Sanitario di Carbonia conta 16 comuni con una popolazione complessiva di 81.448 abitanti distribuiti su una superficie di 895,31 Kmq (densità media 91 abitanti per Kmq).

I Comuni principali per numerosità della popolazione del Distretto di Carbonia sono: Carbonia, Sant'Antioco e Carloforte.

Di seguito si riportano delle informazioni sintetiche sui Comuni del Distretto Sanitario di Carbonia:

Nel 1936, dove oggi sorge Carbonia, vi era solo un territorio incolto. La città nacque grazie alla scoperta dell'imponente bacino carbonifero a sud del rio Cixerri. L'ambiente naturale carboniese presenta tante varietà paesaggistiche. La sua posizione favorisce il turismo in qualsiasi periodo dell'anno. Nel primo quinquennio degli anni 2000 vi è stata una notevole crescita del settore dei servizi, in particolar modo grazie alle nuove attività commerciali della città. Negli ultimi anni inoltre la città sta investendo sul turismo legato all'archeologia industriale: a questo riguardo vanno segnalati la ristrutturazione della vecchia miniera di Serbariu, riconvertita a museo (ospita il Centro Italiano della Cultura del Carbone), e i lavori di ristrutturazione del centro storico (Piazza Roma), ora più simile allo stile della fondazione.

L'isola di Sant'Antioco su cui si trova la cittadina omonima, è la maggiore delle isole sarde e la quarta d'Italia per estensione dopo Sicilia, Sardegna e l'Isola D'Elba. Il paese sorge sull'antica colonia fenicia di Sulci e si affaccia sul golfo di Palmas. E' caratterizzato da un ricco patrimonio archeologico: domus de janas, tombe dei giganti, nuraghi e resti della presenza fenicio-punica e romana. Il Paese, che si estende attorno ai resti del forte sabaudo, ha l'aspetto tipico dei borghi dei pescatori con case basse e colorate. Sant'Antioco ha un'economia varia che comprende una modesta attività portuale, produzione del sale, cantieri navali, pesca, artigianato tessile, allevamento ovino, agricoltura, turismo.

Carloforte è un comune situato sull'isola di San Pietro; l'isola, piuttosto grande per essere occupata da un solo comune, è situata a circa 10 Km dalla costa sarda. Colonizzata nel 1783 dai genovesi di Pegli, provenienti dalla località tunisina di Tabarka, ha conservato intatte molte delle tradizioni della popolazione genovese, che si ritrovano nei piatti tipici carlofortini e nel dialetto tabarkino originario, ancora usato dalla popolazione

Gli altri comuni del Distretto sanitario di Carbonia sono Calasetta, Giba, Masainas, Narcao, Nuxis, Perdaxius, Piscinas, Portoscuso, San Giovanni Suergiu, Santadi, Sant'Anna Arresi, Tratalias e Villaperuccio.

Calasetta è un comune dell'Isola di Sant'Antioco, collegato alla terra ferma da un istmo e da un ponte, forse costruito dai cartaginesi. Il centro storico del paese è caratterizzato da case basse tinteggiate di bianco. Di particolare interesse la chiesa di San Maurizio, eretta nel XIX secolo in stile barocco-piemontese e la Torre Sabauda edificata dagli spagnoli nel XVII secolo.

Giba si si affaccia sul Golfo di Palmas al centro di un sistema di stagni, dove spesso è possibile ammirare i fenicotteri rosa. Tra i siti archeologici, le domus de janas e i nuraghi. L'economia si basa su pastorizia, agricoltura e viticoltura.

Masainas è un paese di origini antiche. Nelle zone di Is solinas sono stati individuati insediamenti umani risalenti al Neolitico. Il centro abitato si sviluppò verso la fine del 1700, attorno ad una chiesetta dedicata a San Giovanni Battista. Il suo territorio è prevalentemente pianeggiante, solcato da un piccolo fiumiciattolo e interrato dallo stagno di porto Botte.

Il comune di Narcao è situato all'interno di un bacino geologico ricco di trachiti e lipariti, risalente al terziario. Nella regione sud-orientale si trovano le foreste di Pantaleo, Punta Sèbera e Rosmarino. Il suo territorio conserva testimonianze dell'antica popolazione che ha abitato la zona nel Neolitico. Di notevole interesse le miniere Rosas e il tempio di Terreseu.

Nuxis, "il luogo degli alberi di noce", probabilmente deve il suo nome ad una pianta particolarmente diffusa in questa località del Sulcis. Nel territorio sono presenti due miniere molto importanti, monte Tamare e "Truba niedda". Il paese ha visto rifiorire l'interesse per l'artigianato, sull'onda di una generale riscoperta di tutto ciò che è tradizionale e antico.

Perdaxius sorge nel cuore della zona mineraria del Sulcis ed è avvolto da un territorio ricco di piombo argentifero. Comprende quattordici piccole frazioni, tra cui Pesus e San Leonardo. Il nome del paese significa "pietroso", probabilmente per via della particolare conformazione del terreno. L'abitato si distribuisce attorno alla chiesa, che ne costituisce il nucleo fondamentale.. La sua economia è basata principalmente sulle risorse di tipo agro-pastorale e da iniziative turistiche anche se in misura minore.

Piscinas è un piccolo centro del Basso Sulcis, le cui origini sono testimoniate dai numerosi siti archeologici presenti nel suo territorio. Di notevole interesse la villa patrizia della famiglia Salazar, edificata alla fine dell'Ottocento. La piazza San Giorgio, al centro del paese, vanta un bellissimo mosaico che raffigura San Giorgio e il drago. Piscinas è rinomato per la produzione artigianale di stuoie di canne sarde realizzate con filo zincato.

Portoscuso sorge nella costa sud-occidentale della Sardegna. Comprende tre frazioni: Portovesme, Bascu Teula e Paringianu. La costa lunga circa 8 km è ricca di insenature e spiagge, la più grande è quella di Porto Paglietto. Il nome significa porto nascosto o riparato. La cucina locale offre deliziose pietanze a base di pesce, soprattutto il tonno.

San Giovanni Suergiu, paese della provincia di Carbonia-Iglesias, si trova nella pianura del basso Sulcis. Si presenta come evoluzione di tanti insediamenti abitativi sparsi e denominati "furriadroxius". Un tempo rifugi per bestiame e pastori, hanno poi assunto le caratteristiche di veri e propri insediamenti urbani, i "medaus".

Santadi si trova nel cuore di un'ampia vallata. Il centro abitato si divide in due rioni: "Santadi Basciu" e "Santadi 'e Susu". E' un territorio ricco di importanti resti nuragici e fenici, come la fortezza di Pani Loriga. L'economia agro-pastorale vede la produzione di uva da vino, cereali e foraggi, altro settore di notevole importanza è il comparto caseario.

Sant'Anna Arresi, meta turistica nazionale e internazionale, si sta confermando come luogo di villeggiatura di notevole interesse. La località balneare di Porto Pino è tra le più belle e suggestive del sud Sardegna. Tra i siti archeologici i nuraghi, tra cui Arresi, Sarri, Punta Acuzza e Giara.

Tratalias è un piccolo paese situato nella zona sud-occidentale della Sardegna, nella regione del Sulcis, in una piana antistante il Golfo di Palmas. Il paese è situato in un punto geografico particolarmente importante nell'antichità, per questo motivo nel territorio di Tratalias possiamo trovare numerosi siti preistorici, punici e romani.

Villaperuccio si trova in una parte pianeggiante del cuore del Sulcis. Il suo territorio fu popolato fin dai tempi remoti, di questa antica antropizzazione rimangono i resti di un antico villaggio del periodo della cultura di Ozieri risalente al III millennio a. C. Di grande interesse il complesso preistorico di Montessu, uno dei più vasti dell'isola.

Il Distretto Sanitario di Iglesias conta 7 comuni con una popolazione complessiva di 48.392 abitanti distribuiti su una superficie di 604,36 Kmq (densità media 80 abitanti per Kmq).

I Comuni principali per numerosità di popolazione del Distretto di Iglesias sono: Iglesias e Domusnovas. A seguire si riportano alcune informazioni sui Comuni del Distretto Sanitario di Iglesias:

Iglesias è un centro minerario, commerciale ed industriale di antica origine. Numerose le chiese di grande pregio artistico, come la Cattedrale del 1500 intitolata a Santa Chiara, con la bella facciata romanico-gotica. Il centro abitato, sormontato dal castello di San Guantino, conserva ancora parte delle mura e delle torri pisane che lo cingevano. Iglesias conobbe alti e bassi nel corso della sua storia a causa dell'economia quasi esclusivamente legata alle risorse minerarie. Nel XXI secolo, finita per sempre la ricchezza mineraria (pochissime miniere continuano a sopravvivere), Iglesias cerca di convertirsi a città turistica per via delle attrazioni di epoca medievale (corteo medievale, torneo dei balestrieri, partita degli scacchi viventi ecc.).

Domusnovas è situato nella valle del Cixerri alle pendici del monte Marganai. Le sue origini risalgono presumibilmente al secolo XII. L'economia del paese, basata inizialmente sull'agricoltura, è stata influenzata dalla presenza di giacimenti minerari, oggi abbandonati. Attualmente è uno dei centri principali per l'arrampicata sportiva in Sardegna, grazie soprattutto al rilevante numero di pareti che consentono un'arrampicata di diverse caratteristiche.

Gli altri comuni del Distretto sanitario di Iglesias sono Buggerru, Fluminimaggiore, Gonnesa, Musei e Villamassargia.

Il comune di Buggerru si trova sulla costa occidentale della Sardegna. La sua nascita, nel 1864 è legata alle vicende minerarie della Sardegna sud-occidentale. Il paese, caratterizzato da casette disposte a ventaglio, si trova sullo scenografico sbocco a mare di un impervia valle, il Canale Malfidano, che ha dato il nome alla più importante miniera della zona.

Il comune di Fluminimaggiore, seppur isolato tra le montagne ricche di vegetazione, conserva le tracce lasciate dai vari conquistatori dell'Isola. Il suo paesaggio è abbellito da splendidi monumenti come il Tempio di Antas dedicato al Sardus Pater e la spettacolare grotta di Su Mannau. Anche qui si trovano caratteristici impianti minerari e villaggi abbandonati.

Il territorio di Gonnesa, antico e ricco di tradizioni, fu abitato fin dall'epoca nuragica. L'area include mare e spiagge incontaminate di rara bellezza, un'interessantissima flora e fauna, importanti siti archeologici e villaggi minerari dismessi immersi in verdi colline. Il paese comprende la frazione di "Nuraxi Figus" e il villaggio minerario Normann.

Musei è un piccolo paese il cui territorio, situato nella piana del Cixerri, è particolarmente ricco d'acqua per la presenza di alcuni fiumi alimentati dalle sorgenti del vicino monte di Domusnovas. Il centro è disposto nella piana del Cixerri e si colloca lungo la vecchia viabiltà tra Iglesias, i centri del basso campidano e Cagliari, nelle vicinanze del Riu s'Acqua Sassa.

Villamassargia è un piccolo centro che sorge a sud-ovest della Sardegna. Si trova tra i rilievi del Sulcis Iglesiente e la pianura del Riu Cixerri. Raggiunse il massimo splendore in epoca medioevale, quando era capoluogo della Curatoria del Cixerri ancor prima di Iglesias, sotto la protezione del Castello di Gioiosa Guardia, oggi ormai in rovina. Il paese vanta una lunghissima tradizione di tessitura artigiana.

La densità abitativa della popolazione sul territorio della Asl n. 7 è bassa, salvo un addensamento nelle aree più urbanizzate e turistiche, mentre prevale un fenomeno di spopolamento nelle aree montane, a basso peso produttivo e limitato sviluppo economico.

La distribuzione della popolazione turistica sul territorio è concentrata nelle località di mare, con una distribuzione di densità abitativa prevalentemente estiva.

Il 44% circa della popolazione vive nei Comuni di Carbonia (29.764 abitanti) e Iglesias (27.493 abitanti). Il solo comune che supera i 10.000 abitanti è quello di Sant'Antioco (11.630).

Il tasso di incremento demografico è negativo in 15 comuni: per mille abitanti è pari a - 4,19 e - 2,14 nel Distretto di Carbonia e - 0,38 e - 3,22 nel Distretto di Iglesias rispettivamente per la popolazione maschile e femminile; Il calo demografico è in crescita rispetto all'anno precedente per la popolazione maschile del Distretto di Carbonia mentre è in diminuzione per la popolazione femminile. Nel Distretto di Iglesias è in diminuzione per la popolazione maschile e in incremento per quella femminile. Nel totale la popolazione della Asl n. 7 è diminuita da 130.186 a 129.840 unità (- 0.27%). Il saldo naturale è negativo per 331 unità, così come il saldo migratorio e per altri motivi per 15 unità.

Il tasso di natalità generale per mille abitanti è pari a 6,65 nel Distretto di Carbonia e 7,34 nel Distretto di Iglesias (parametro regionale 8,08; nazionale 9,27). Si rileva un incremento delle nascite: 881 nel 2009; 897 nel 2010.

Il tasso di mortalità generale per mille abitanti è pari a 10,81 per i maschi e 8,68 per le femmine nel Distretto di Carbonia e 9,95 per i maschi e 8,11 per le femmine nel Distretto di Iglesias (parametro regionale 9,29 per i maschi e 8,07 per le femmine; parametro nazionale 9,72 per i maschi e 9,65 per le femmine). Il numero dei decessi è in decremento (1.273 decessi nel 2009; 1.228 decessi nel 2010). Rispetto all'anno precedente il tasso di mortalità nel Distretto di Carbonia è in incremento sia per la popolazione maschile che per quella femminile; nel Distretto di Iglesias è costante nella popolazione maschile e in decremento nella popolazione femminile.

Nella fascia di età tra 0 e 64 anni la popolazione maschile è più numerosa di quella femminile (50,54% contro 49,45% nel Distretto di Carbonia e 50,47% contro 49,52% nel Distretto di Iglesias). Nella fascia d'età oltre i 65 anni il rapporto è inverso con una prevalenza nella popolazione femminile (56,62% contro 43,37% nel Distretto di Carbonia e 58,37% contro 41,62% nel Distretto di Iglesias).

L'indice di invecchiamento (rapporto tra la popolazione residente con età di 65 anni ed oltre e la popolazione residente totale) è pari a 18,25% per la popolazione maschile e 22,95% per la popolazione femminile nel Distretto di Carbonia e 16,18% per la popolazione maschile e 21,62% per la popolazione femminile nel Distretto di Iglesias. I parametri regionali per i due sessi sono rispettivamente 17,10% e 21,71% mentre i nazionali sono 17,64% e 22,78% (Fonte parametri: Istat 01/01/2011).

L'indice di vecchiaia (indica quante persone anziane vivono nella popolazione ogni 100 giovani) è pari a 163/100 per la popolazione maschile e 230/100 per la popolazione femminile nel Distretto di Carbonia e 136/100 per la popolazione maschile e 213/100 per la popolazione femminile nel Distretto di Iglesias. I parametri regionali per i due sessi sono rispettivamente 132/100 e 187/100 mentre i nazionali sono 118/100 e 172/100. (Fonte parametri: Istat 01/01/2011).

Sia l'indice di invecchiamento che l'indice di vecchiaia risultano superiori per il territorio del Sulcis rispetto al territorio dell'Iglesiente.

La popolazione straniera presente è in incremento (1.069 unità nel 2009 contro le 1.381 del 2010) ed è pari allo 1,06% di cui il 70,89% residente nel Distretto di Carbonia. La fascia di età più numerosa è quella compresa tra i 15 e i 44 anni nella quale il 66,88% è di sesso femminile.

Il tasso di disoccupazione provinciale è del 19,1%, a fronte di un tasso medio regionale del 14,1%.

Negli allegati 1A.1, 1A.2, 1A.3, 1A.4, 1A.5, 1A.6, 1A.7, 1A.8, sono dettagliate le informazioni relative agli aspetti demografici e socio economici su esposti.

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il contesto di riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

1. Popolazione residente totale e per Distretto, stratificata per sesso e classi di età

Comuni Distretto di Carbonia	maschi					femmine					totale popolazione
	0-14	15-44	45-64	>65	totale maschi	0-14	15-44	45-64	>65	totale femmine	
Calasetta	143	550	425	296	**1.414**	148	504	434	401	**1.487**	**2.901**
Carbonia	1.579	5.689	4.678	2.345	**14.291**	1.517	5.513	5.093	3.350	**15.473**	**29.764**
Carloforte	377	1.152	908	744	**3.181**	316	1.101	927	895	**3.239**	**6.420**
Giba	113	405	352	191	**1.061**	108	394	329	259	**1.090**	**2.151**
Masainas	55	252	238	123	**668**	53	238	216	178	**685**	**1.353**
Narcao	195	689	529	287	**1.700**	196	649	482	363	**1.690**	**3.390**
Nuxis	78	313	250	183	**824**	82	299	241	211	**833**	**1.657**
Perdaxius	83	293	232	142	**750**	71	282	213	160	**726**	**1.476**
Piscinas	50	163	118	81	**412**	50	169	129	102	**450**	**862**
Portoscuso	298	1.051	804	447	**2.600**	279	1.021	819	549	**2.668**	**5.268**
San Giovanni Suergiu	366	1.186	983	491	**3.026**	306	1.118	942	648	**3.014**	**6.040**
Santadi	187	691	543	361	**1.782**	190	651	532	449	**1.822**	**3.604**
Sant'Anna Arresi	146	541	425	253	**1.365**	144	531	406	263	**1.344**	**2.709**
Sant'Antioco	686	2.185	1.774	1.151	**5.796**	563	2.101	1.724	1.446	**5.834**	**11.630**
Tratalias	61	209	169	99	**538**	53	216	165	130	**564**	**1.102**
Villaperuccio	69	226	159	99	**553**	65	228	157	118	**568**	**1.121**
Totale popolazione	**4.486**	**15.595**	**12.587**	**7.293**	**39.961**	**4.141**	**15.015**	**12.809**	**9.522**	**41.487**	**81.448**

Comuni Distretto di Iglesias	maschi					femmine					totale popolazione
	0-14	15-44	45-64	>65	totale maschi	0-14	15-44	45-64	>65	totale femmine	
Buggerru	59	202	161	120	**542**	46	204	176	142	**568**	**1.110**
Domusnovas	379	1.317	979	505	**3.180**	339	1.295	959	657	**3.250**	**6.430**
Fluminimaggiore	168	515	507	282	**1.472**	165	527	447	381	**1.520**	**2.992**
Gonnesa	320	1.033	834	383	**2.570**	268	981	831	511	**2.591**	**5.161**
Iglesias	1.547	5.355	4.202	2.107	**13.211**	1.442	5.222	4.448	3.170	**14.282**	**27.493**
Musei	93	325	257	109	**784**	76	297	238	127	**738**	**1.522**
Villamassargia	251	742	548	314	**1.855**	175	730	555	369	**1.829**	**3.684**
Totale popolazione	**2.817**	**9.489**	**7.488**	**3.820**	**23.614**	**2.511**	**9.256**	**7.654**	**5.357**	**24.778**	**48.392**

TOTALE AZIENDA	**7.303**	**25.084**	**20.075**	**11.113**	**63.575**	**6.652**	**24.271**	**20.463**	**14.879**	**66.265**	**129.840**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

2. Densità di popolazione totale e per distretto

Comune	popolazione	estensione Kmq	densità
Calasetta	2.901	31,11	93
Carbonia	29.764	145,78	204
Carloforte	6.420	51,31	125
Giba	2.151	30,08	72
Masainas	1.353	24,27	56
Narcao	3.390	85,96	39
Nuxis	1.657	61,66	27
Perdaxius	1.476	29,55	50
Piscinas	862	16,91	51
Portoscuso	5.268	37,95	139
San Giovanni Suergiu	6.040	72,28	84
Santadi	3.604	116,26	31
Sant'Anna Arresi	2.709	36,61	74
Sant'Antioco	11.630	88,20	132
Tratalias	1.102	30,91	36
Villaperuccio	1.121	36,47	31
Totale Distretto di Carbonia	**81.448**	**895,31**	**91**
Buggerru	1.110	48,76	23
Domusnovas	6.430	80,49	80
Fluminimaggiore	2.992	108,36	28
Gonnesa	5.161	47,94	108
Iglesias	27.493	207,29	133
Musei	1.522	20,20	75
Villamassargia	3.684	91,32	40
Totale Distretto di Iglesias	**48.392**	**604,36**	**80**
TOTALE AZIENDA	**129.840**	**1.499,67**	**87**

Fonte:
Istat popolazione al 1° gennaio 2011
estensione mq: www.comunas.it

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

3. Indice di vecchiaia totale e per sesso

Comune	maschi >65	femmine >65	maschi 0-14	femmine 0-14	indice maschi	indice femmine
Calasetta	296	401	143	148	207	271
Carbonia	2.345	3.350	1.579	1.517	149	221
Carloforte	744	895	377	316	197	283
Giba	191	259	113	108	169	240
Masainas	123	178	55	53	224	336
Narcao	287	363	195	196	147	185
Nuxis	183	211	78	82	235	257
Perdaxius	142	160	83	71	171	225
Piscinas	81	102	50	50	162	204
Portoscuso	447	549	298	279	150	197
San Giovanni Suergiu	491	648	366	306	134	212
Santadi	361	449	187	190	193	236
Sant'Anna Arresi	253	263	146	144	173	183
Sant'Antioco	1.151	1.446	686	563	168	257
Tratalias	99	130	61	53	162	245
Villaperuccio	99	118	69	65	143	182
Totale Distretto di Carbonia	**7.293**	**9.522**	**4.486**	**4.141**	**163**	**230**
Buggerru	120	142	59	46	203	309
Domusnovas	505	657	379	339	133	194
Fluminimaggiore	282	381	168	165	168	231
Gonnesa	383	511	320	268	120	191
Iglesias	2.107	3.170	1.547	1.442	136	220
Musei	109	127	93	76	117	167
Villamassargia	314	369	251	175	125	211
Totale Distretto di Iglesias	**3.820**	**5.357**	**2.817**	**2.511**	**136**	**213**
TOTALE AZIENDA	**11.113**	**14.879**	**7.303**	**6.652**	**152**	**224**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

4. Indice di invecchiamento totale e per sesso

Comune	maschi >65	femmine >65	popolazione maschile	popolazione femminile	indice maschi	indice femmine
Calasetta	296	401	1.414	1.487	20,93	26,97
Carbonia	2.345	3.350	14.291	15.473	16,41	21,65
Carloforte	744	895	3.181	3.239	23,39	27,63
Giba	191	259	1.061	1.090	18,00	23,76
Masainas	123	178	668	685	18,41	25,99
Narcao	287	363	1.700	1.690	16,88	21,48
Nuxis	183	211	824	833	22,21	25,33
Perdaxius	142	160	750	726	18,93	22,04
Piscinas	81	102	412	450	19,66	22,67
Portoscuso	447	549	2.600	2.668	17,19	20,58
San Giovanni Suergiu	491	648	3.026	3.014	16,23	21,50
Santadi	361	449	1.782	1.822	20,26	24,64
Sant'Anna Arresi	253	263	1.365	1.344	18,53	19,57
Sant'Antioco	1.151	1.446	5.796	5.834	19,86	24,79
Tratalias	99	130	538	564	18,40	23,05
Villaperuccio	99	118	553	568	17,90	20,77
Totale Distretto di Carbonia	**7.293**	**9.522**	**39.961**	**41.487**	**18,25**	**22,95**
Buggerru	120	142	542	568	22,14	25,00
Domusnovas	505	657	3.180	3.250	15,88	20,22
Fluminimaggiore	282	381	1.472	1.520	19,16	25,07
Gonnesa	383	511	2.570	2.591	14,90	19,72
Iglesias	2.107	3.170	13.211	14.282	15,95	22,20
Musei	109	127	784	738	13,90	17,21
Villamassargia	314	369	1.855	1.829	16,93	20,17
Totale Distretto di Iglesias	**3.820**	**5.357**	**23.614**	**24.778**	**16,18**	**21,62**
TOTALE AZIENDA	**11.113**	**14.879**	**63.575**	**66.265**	**17,48**	**22,45**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

5. Tasso di natalità generale (per 1.000 abitanti)

Comune	numero nati	popolazione	tasso di
Calasetta	24	2.901	8,27
Carbonia	196	29.764	6,59
Carloforte	41	6.420	6,39
Giba	14	2.151	6,51
Masainas	3	1.353	2,22
Narcao	28	3.390	8,26
Nuxis	6	1.657	3,62
Perdaxius	11	1.476	7,45
Piscinas	7	862	8,12
Portoscuso	45	5.268	8,54
San Giovanni Suergiu	41	6.040	6,79
Santadi	19	3.604	5,27
Sant'Anna Arresi	26	2.709	9,60
Sant'Antioco	69	11.630	5,93
Tratalias	2	1.102	1,81
Villaperuccio	10	1.121	8,92
Totale Distretto di Carbonia	**542**	**81.448**	**6,65**
Buggerru	12	1.110	10,81
Domusnovas	53	6.430	8,24
Fluminimaggiore	20	2.992	6,68
Gonnesa	41	5.161	7,94
Iglesias	200	27.493	7,27
Musei	10	1.522	6,57
Villamassargia	19	3.684	5,16
Totale Distretto di Iglesias	**355**	**48.392**	**7,34**
TOTALE AZIENDA	**897**	**129.840**	**6,91**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

6. Tasso di mortalità generale, per sesso (per 1.000 abitanti)

Comune	morti maschi	morti femmine	popolazione maschi	popolazione femmine	tasso maschi	tasso femmine
Calasetta	18	16	1.414	1.487	12,73	10,76
Carbonia	146	126	14.291	15.473	10,22	8,14
Carloforte	44	36	3.181	3.239	13,83	11,11
Giba	19	5	1.061	1.090	17,91	4,59
Masainas	5	5	668	685	7,49	7,30
Narcao	18	18	1.700	1.690	10,59	10,65
Nuxis	12	9	824	833	14,56	10,80
Perdaxius	3	6	750	726	4,00	8,26
Piscinas	6	2	412	450	14,56	4,44
Portoscuso	29	16	2.600	2.668	11,15	6,00
San Giovanni Suergiu	24	24	3.026	3.014	7,93	7,96
Santadi	21	13	1.782	1.822	11,78	7,14
Sant'Anna Arresi	10	9	1.365	1.344	7,33	6,70
Sant'Antioco	68	68	5.796	5.834	11,73	11,66
Tratalias	3	4	538	564	5,58	7,09
Villaperuccio	6	3	553	568	10,85	5,28
Totale Distretto di Carbonia	**432**	**360**	**39.961**	**41.487**	**10,81**	**8,68**
Buggerru	9	5	542	568	16,61	8,80
Domusnovas	29	20	3.180	3.250	9,12	6,15
Fluminimaggiore	20	17	1.472	1.520	13,59	11,18
Gonnesa	16	25	2.570	2.591	6,23	9,65
Iglesias	142	123	13.211	14.282	10,75	8,61
Musei	3	-	784	738	3,83	-
Villamassargia	16	11	1.855	1.829	8,63	6,01
Totale Distretto di Iglesias	**235**	**201**	**23.614**	**24.778**	**9,95**	**8,11**
TOTALE AZIENDA	**667**	**561**	**63.575**	**66.265**	**10,49**	**8,47**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

7. Tasso di incremento demografico, per sesso

Comune	maschi 01/01/2010	femmine 01/01/2010	maschi 01/01/2011	femmine 01/01/2011	tasso maschi	tasso femmine
Calasetta	1.423	1.496	1.414	1.487	- 6,32	- 6,02
Carbonia	14.360	15.461	14.291	15.473	- 4,81	0,78
Carloforte	3.210	3.255	3.181	3.239	- 9,03	- 4,92
Giba	1.063	1.076	1.061	1.090	- 1,88	13,01
Masainas	666	696	668	685	3,00	- 15,80
Narcao	1.703	1.700	1.700	1.690	- 1,76	- 5,88
Nuxis	844	850	824	833	- 23,70	- 20,00
Perdaxius	742	730	750	726	10,78	- 5,48
Piscinas	410	441	412	450	4,88	20,41
Portoscuso	2.615	2.665	2.600	2.668	- 5,74	1,13
San Giovanni Suergiu	3.025	3.019	3.026	3.014	0,33	- 1,66
Santadi	1.796	1.835	1.782	1.822	- 7,80	- 7,08
Sant'Anna Arresi	1.350	1.342	1.365	1.344	11,11	1,49
Sant'Antioco	5.834	5.896	5.796	5.834	- 6,51	- 10,52
Tratalias	542	565	538	564	- 7,38	- 1,77
Villaperuccio	546	549	553	568	12,82	34,61
Totale Distretto di Carbonia	**40.129**	**41.576**	**39.961**	**41.487**	**- 4,19**	**- 2,14**
Buggerru	550	573	542	568	- 14,55	- 8,73
Domusnovas	3.164	3.235	3.180	3.250	5,06	4,64
Fluminimaggiore	1.471	1.534	1.472	1.520	0,68	- 9,13
Gonnesa	2.565	2.592	2.570	2.591	1,95	- 0,39
Iglesias	13.244	14.349	13.211	14.282	- 2,49	- 4,67
Musei	773	733	784	738	14,23	6,82
Villamassargia	1.856	1.842	1.855	1.829	- 0,54	- 7,06
Totale Distretto di Iglesias	**23.623**	**24.858**	**23.614**	**24.778**	**- 0,38**	**- 3,22**
TOTALE AZIENDA	**63.752**	**66.434**	**63.575**	**66.265**	**- 2,78**	**- 2,54**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2010 e al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il contesto di riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

A) Informazioni demografiche e socio economiche

8. Popolazione straniera residente totale e per Distretto, stratificata per sesso e classi di età

Comuni Distretto di Carbonia	maschi					femmine					totale popolazione
	0-14	15-44	45-64	>65	totale maschi	0-14	15-44	45-64	>65	totale femmine	
Calasetta	1	7	2	3	**13**	-	20	12	1	**33**	**46**
Carbonia	55	83	19	4	**161**	44	129	52	4	**229**	**390**
Carloforte	7	11	15	3	**36**	4	31	15	3	**53**	**89**
Giba	2	7	2	-	**11**	6	16	4	1	**27**	**38**
Masainas	1	3	-	1	**5**	1	2	1	1	**5**	**10**
Narcao	7	15	8	-	**30**	3	16	5	-	**24**	**54**
Nuxis	3	7	2	-	**12**	1	20	8	1	**30**	**42**
Perdaxius	1	6	2	-	**9**	2	3	1	-	**6**	**15**
Piscinas	2	4	1	1	**8**	1	2	1	-	**4**	**12**
Portoscuso	7	4	4	1	**16**	1	21	3	-	**25**	**41**
San Giovanni Suergiu	4	4	4	-	**12**	3	16	13	3	**35**	**47**
Santadi	2	2	-	-	**4**	-	6	2	-	**8**	**12**
Sant'Anna Arresi	1	8	6	-	**15**	3	18	5	-	**26**	**41**
Sant'Antioco	12	15	12	6	**45**	8	37	19	6	**70**	**115**
Tratalias	-	-	-	-	-	-	-	1	1	**2**	**2**
Villaperuccio	-	9	2	1	**12**	1	7	4	1	**13**	**25**
Totale popolazione	**105**	**185**	**79**	**20**	**389**	**78**	**344**	**146**	**22**	**590**	**979**

Comuni Distretto di Iglesias	maschi					femmine					totale popolazione
	0-14	15-44	45-64	>65	totale maschi	0-14	15-44	45-64	>65	totale femmine	
Buggerru	-	1	-	1	**2**	-	7	2	1	**10**	**12**
Domusnovas	-	3	2	1	**6**	1	9	2	-	**12**	**18**
Fluminimaggiore	2	2	3	-	**7**	1	14	6	-	**21**	**28**
Gonnesa	5	13	1	1	**20**	6	29	9	-	**44**	**64**
Iglesias	14	43	35	2	**94**	15	94	56	3	**168**	**262**
Musei	2	-	2	-	**4**	-	5	1	-	**6**	**10**
Villamassargia	-	2	1	-	**3**	-	1	2	2	**5**	**8**
Totale popolazione	**23**	**64**	**44**	**5**	**136**	**23**	**159**	**78**	**6**	**266**	**402**

TOTALE	**128**	**249**	**123**	**25**	**525**	**101**	**503**	**224**	**28**	**856**	**1.381**

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte I

Il contesto di riferimento e l'analisi dei bisogni

a.2) L'ANALISI DEI BISOGNI

L'erogazione di servizi sanitari capace di determinare il soddisfacimento degli obiettivi di salute di una popolazione è funzione di più variabili riguardanti sia la dimensione della cura (patrimonio genetico, sesso, composizione per fasce d'età) che la dimensione della prevenzione (stili di vita, alimentazione, attività fisica, ecc.).

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.

La popolazione non autosufficiente, insieme alla popolazione in età evolutiva (con problemi legati all'infanzia e adolescenza ed alcuni fenomeni di devianza come la dipendenza da sostanze psicotrope) richiedono interventi particolari nell'ambito della prevenzione e della assistenza domiciliare e territoriale.

Il progressivo invecchiamento della popolazione e la presenza di un'area ad alto rischio ambientale sono elementi che si associano alle malattie cronico degenerative e che determinano la maggior parte dei decessi (patologie cardiovascolari e del tratto respiratorio, tumori, disturbi del sistema nervoso e del tratto digerente).

L'analisi dei dati di mortalità per il triennio 2007-2009 mostra, in linea con la situazione nazionale, una prevalenza di cause correlate a patologie del sistema cardiovascolare (31,5% circa del totale dei decessi), ai tumori (32% circa) e alle malattie respiratorie non tumorali (12%). Tra i tumori si conferma la prevalenza delle localizzazioni a carico dell'apparato respiratorio (trachea, bronchi, polmone e pleura) con 215 casi totali nel triennio, seguita dai carcinomi del colon retto (104 casi), del fegato, della colecisti e delle vie biliari (95 casi), del rene e della vescica (55 casi). Per quanto riguarda la specificità di genere si rilevano, nei maschi, l' incidenza del carcinoma alla prostata in 50 casi e, nelle femmine, 69 casi di carcinoma mammario e 52 casi di tumori dell'apparato genitale (utero e annessi). Da segnalare l'indicazione del diabete mellito come causa principale di morte in 49 casi (35 donne e 14 maschi).

Negli allegati 1B.1, 1B.2, 1B.3, 1B.4, 1B.5, 1B.6, 1B.7, 1B.9, 1B.10, sono dettagliate le informazioni relative ad aspetti sanitari ed epidemiologici.

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

1.1 Mortalità 0-64 anni. Tassi x 100.000 residenti, per sesso e gruppi di causa

Cause di morte	ETA' 0-64		
	maschi	femmine	totale
tumori	291,54	197,51	244,98
malattie del sistema circolatorio	133,54	46,02	90,21
malattie dell'apparato digerente	31,98	7,67	19,94
malattie dell'apparato respiratorio	24,45	7,67	16,14
sintomi, segni e stati morbosi mal definiti	15,05	13,42	14,24
malattie infettive e parassitarie	13,17	3,84	8,55
malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi	9,40	5,75	7,60
malattie del sangue e degli organi ematopoietici	5,64	5,75	5,70
traumatismi e avvelenamenti	7,52	1,92	4,75
malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche e disturbi	3,76	1,92	2,85
malattie del sistema genitourinario	1,88	1,92	1,90
malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo		1,92	0,95
disturbi psichici			
complicazioni della gravidanza del parto e del puerperio			
malattie della cute e del tessuto sottocutaneo			
malformazioni congenite			
alcune condizioni morbose di origine perinatale			
TOTALE MORTALITA'	537,94	295,31	417,79

Fonte: Elaborazioni dati RENCAM - Triennio 2007-2009

Popolazione al 1° gennaio 2009

Gruppi di cause codificati secondo ICD9 CM 24^ versione

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

1.2. Mortalità 65 anni e più. Tassi x 100.000 residenti, per sesso e gruppi di causa

Cause di morte	ETA' ≥ 65		
	maschi	femmine	totale
malattie del sistema circolatorio	3.864,33	3.287,42	3.534,07
tumori	4.290,61	1.958,61	2.955,63
sintomi, segni e stati morbosi mal definiti	1.139,84	1.626,41	1.418,38
malattie dell'apparato respiratorio	1.797,79	968,93	1.323,30
malattie dell'apparato digerente	546,75	394,49	459,59
malattie del sistema genitourinario	444,82	304,52	364,50
malattie infettive e parassitarie	278,01	186,86	225,83
malattie endocrine, nutrizionali, metaboliche e disturbi	111,20	269,91	202,06
malattie del sistema nervoso e degli organi dei sensi	111,20	103,81	106,97
traumatismi e avvelenamenti	46,33	34,60	39,62
malattie del sangue e degli organi ematopoietici	37,07	20,76	27,73
malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	9,27	6,92	7,92
disturbi psichici			
complicazioni della gravidanza del parto e del puerperio			
malattie della cute e del tessuto sottocutaneo			
malformazioni congenite			
alcune condizioni morbose di origine perinatale			
TOTALE MORTALITA'	12.677,23	9.163,26	10.665,61

Fonte: Elaborazioni dati RENCAM - Triennio 2007-2009

Popolazione al 1° gennaio 2009

Gruppi di cause codificati secondo ICD9 CM 24^ versione

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

2.1 Incidenza dei primi 30 Drg in consumo - TOTALI

Codice Drg	Descrizione	Importo	Casi
544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	1.192.631,00	135
127	Insufficienza cardiaca e shock	1.041.575,00	367
542	Tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	964.663,00	22
395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	853.907,00	371
430	Psicosi	782.656,00	365
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	714.463,00	298
555	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore	675.548,00	74
14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	629.084,00	182
316	Insufficienza renale	613.112,00	192
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	592.365,00	143
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	576.807,00	412
88	Malattia polmonare cronica ostruttiva	575.610,00	244
39	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	508.760,00	460
89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	476.732,00	161
494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	466.283,00	167
82	Neoplasie dell'apparato respiratorio	447.394,00	163
210	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	424.592,00	56
371	Parto cesareo senza CC	413.753,00	168
87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	413.000,00	185
379	Minaccia di aborto	407.066,00	217
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	373.442,00	268
203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	328.953,00	100
172	Neoplasie maligne dell'apparato digerente con CC	327.297,00	99
323	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	323.943,00	146
391	Neonato normale	302.033,00	586
569	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	291.893,00	31
515	Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	286.000,00	13
204	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	279.200,00	114
576	Setticemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	275.124,00	71
122	Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto senza complicanze maggiori, dimessi vivi	274.983,00	87

Fonte Flusso SDO (File A) produzione anno 2010

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

2.2 Incidenza dei primi 30 Drg in consumo - **RICOVERI ORDINARI**

Codice Drg	Descrizione Drg	Importo	Casi
544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	1.192.631,00	135
127	Insufficienza cardiaca e shock	1.040.861,00	366
542	Tracheostomia con ventilazione meccanica ≥ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	964.663,00	22
430	Psicosi	756.348,00	306
555	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore	675.548,00	74
14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	629.084,00	182
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	586.359,00	231
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	576.807,00	412
316	Insufficienza renale	575.346,00	177
89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	467.847,00	152
494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	464.155,00	166
88	Malattia polmonare cronica ostruttiva	444.596,00	174
210	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	424.592,00	56
371	Parto cesareo senza CC	413.753,00	168
379	Minaccia di aborto	405.914,00	214
82	Neoplasie dell'apparato respiratorio	338.942,00	99
323	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	311.943,00	134
391	Neonato normale	302.033,00	586
87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	299.882,00	112
569	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	291.893,00	31
203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	290.358,00	90
515	Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	286.000,00	13
395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	282.351,00	158
204	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	279.200,00	114
576	Setticemia senza ventilazione meccanica ≥ 96 ore, età > 17 anni	275.124,00	71
122	Malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto senza complicanze maggiori, dimessi vivi	274.690,00	86
524	Ischemia cerebrale transitoria	270.835,00	110
211	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	268.695,00	63
202	Cirrosi e epatite alcolica	254.627,00	85
219	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	248.428,00	90

Fonte Flusso SDO (File A) produzione anno 2010

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

2.3 Incidenza dei primi 30 Drg in consumo - **RICOVERI DAY HOSPITAL**

Codice Drg	Descrizione	Importo	Casi
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	592.365,00	143
395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	571.556,00	213
39	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	508.760,00	460
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	285.928,00	206
118	Sostituzione di pacemaker cardiaco	193.680,00	40
173	Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC	190.282,00	161
364	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	135.546,00	123
88	Malattia polmonare cronica ostruttiva	131.014,00	70
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	128.104,00	67
36	Interventi sulla retina	125.788,00	59
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	124.434,00	62
275	Neoplasie maligne della mammella senza CC	122.286,00	92
341	Interventi sul pene	120.819,00	51
172	Neoplasie maligne dell'apparato digerente con CC	117.176,00	38
87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	113.118,00	73
73	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	110.081,00	142
274	Neoplasie maligne della mammella con CC	109.363,00	20
82	Neoplasie dell'apparato respiratorio	108.452,00	64
6	Decompressione del tunnel carpale	105.434,00	119
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	97.152,00	96
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	95.995,00	73
40	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	91.644,00	84
241	Malattie del tessuto connettivo senza CC	80.067,00	47
229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	79.212,00	69
160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	64.548,00	36
267	Interventi perianali e pilonidali	64.500,00	43
47	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	59.078,00	179
158	Interventi su ano e stoma senza CC	58.388,00	44
538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	57.618,00	33
55	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	56.962,00	38

Fonte Flusso SDO (File A) produzione anno 2010

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

3. Rapporto **Medici di medicina generale** per 1.000 abitanti

AREA	POPOLAZIONE RESIDENTE ≥ 14 ANNI	NUMERO MMG	RAPPORTO
DISTRETTO DI CARBONIA	72.821	67	0,92
DISTRETTO DI IGLESIAS	43.064	41	0,95
TOTALE ASL 7	115.885	108	0,93

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

4. Rapporto **Pediatri di libera scelta** per 1.000 abitanti

AREA	POPOLAZIONE RESIDENTE 0 - 14 ANNI	NUMERO PLS	RAPPORTO
DISTRETTO DI CARBONIA	8.627	10	1,16
DISTRETTO DI IGLESIAS	5.328	6	1,13
TOTALE ASL 7	13.955	16	1,15

(Indicatore strutturato secondo Annuario statistico del Ministero della Salute)

5. Consumo di farmaci (spesa netta) pro capite

AREA	SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	POPOLAZIONE	RAPPORTO
TOTALE ASL 7	28.414.886,81	129.840	218,85

Fonte: bilancio consuntivo 2010

Fonte: Istat popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

6.1. Mortalità evitabile 0-74 anni. Tassi standardizzati x 100.000 residenti, per sesso e tipologia di intervento prevalente (cau

Tipologia di intervento	Tasso Asl 7		Tasso Regionale		Tasso Nazionale	
	maschi		maschi		maschi	
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

6.2. 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		maschi		maschi	femmine
Tumori	103,10	49,10	98,40	48,10	94,40	50,80
Tumori maligni apparato digerente e	25,80	14,90	31,30	12,90	30,50	13,30
Tumori mal. app. respiratorio e org.	57,60	5,70	49,20	6,80	50,10	9,40
Tumori della donna (mammella e organi	-	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

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche

7. Ricoveri per 1.000 abitanti

Numero ricoveri per residenti Asl 7	Popolazione Asl 7	Rapporto
23.644	130.013	181,86

dato mobilità passiva anno 2009

escluso il Drg 391: neonato sano

popolazione media anno 2010

8. Tasso di abortività

Numero aborti	Numero nati	Tasso di abortività
216	897	24,08%

(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 2010 popolazione residente) Drg 380 e 381

Fonte: ISTAT popolazione al 1° gennaio 2011

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

C) Informazioni nell'area dell'assistenza collettiva, ambiente di vita e di lavoro

1. Numero di imprese industriali, stratificate per settore produttivo e dimensione

SETTORE	*numero*
industriale	888
costruzioni	1.117

Fonte: banca dati INAIL anno 2008

2. Numero di cantieri edili in attività

Notifiche preliminari cantieri temporanei e mobili	*526*

Anno 2010

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

C) Informazioni nell'area dell'assistenza collettiva, ambiente di vita e di lavoro

3. Numero di allevamenti bovini, suini e ovini e numerosità dei capi

ALLEVAMENTI	*NUMERO ALLEVAMENTI*	*NUMERO CAPI*	
Bovini	*228*	*3.542*	*esclusi capi <42 gg*
Suini	*656*	*5.828*	*esclusi capi <70 gg*
Ovicaprini	*1.280*	*203.792*	*esclusi capi <30 gg*
TOTALE	***2.164***	***213.162***	

Anno 2010

4. Numero di strutture di trasformazione e\o distribuzione alimentare per settore di attività

SETTORE	*NUMERO*
Birrifici	*4*
Gelaterie artigianali	*14*
Gelaterie industriali	*1*
Pasticcerie	*95*
Dolcifici	*3*
Enopoli	*10*
Industrie conserviere	*7*
Molini	*5*
Oleifici	*14*
Panifici	*116*
Pastifici	*36*
Mattatoi carni rosse	*3*
Mattatoio avicolo	*1*
Laboratori industriali sezionamento carni	*3*
Stabilimenti lavorazione prodotti ittici	*16*
Laboratori di smielatura	*7*
Laboratori confezionamento uova	*2*
Macellerie	*260*
Pescherie	*88*
Stabilimenti trasformazione latte e derivati	*6*
Navi frigorifero riconosciute	*4*
Stabilimenti di produzione di prodotti a base di carne	*6*
TOTALE	***701***

Anno 2010

Allegato 1: Programma sanitario triennale - Il Contesto di Riferimento
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

C) Informazioni nell'area dell'assistenza collettiva, ambiente di vita e di lavoro

5. Infortuni sul lavoro, distinti per gravità

numero infortuni	1.247
di cui gravi	273

Fonte: INAIL anno 2009

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte I

b. L'offerta di servizi e programmi di intervento

L'OFFERTA DEI SERVIZI

L'organizzazione ed il funzionamento dell'Asl n. 7, nelle more della sua nuova adozione, sono disciplinati dall'Atto aziendale redatto ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, come successivamente modificato ed integrato, della Legge Regionale n. 10/2006 e della Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/38 del 2 agosto 2007, indicante i principi ed i criteri direttivi per la stesura dello stesso.

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) e 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.

Di seguito sono riportati i servizi offerti dalle summenzionate strutture.

L'assistenza sanitaria distrettuale comprende tutte le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, erogate in regime domiciliare, ambulatoriale, diurno, semiresidenziale e residenziale.

L'assistenza erogata nei Distretti sanitari si articola nei seguenti servizi:

assistenza sanitaria di base (erogata dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta), emergenza sanitaria territoriale (continuità assistenziale), assistenza farmaceutica, assistenza integrativa, assistenza protesica, assistenza specialistica ambulatoriale, assistenza socio sanitaria integrata rivolta ai disabili e ai soggetti fragili, attività o servizi consultoriali per la tutela della salute dell'infanzia, della donna e della famiglia

Nel **Distretto Sanitario di Carbonia** operano 67 Medici di medicina generale (carico medio 1.087 residenti) e 10 di Pediatria di libera scelta (carico medio 863 bambini); sono presenti 13 punti di Guardia medica e 4 di Guardia turistica; sono presenti 6 Poliambulatori (Carbonia, Giba, Carloforte, Portoscuso, Santadi e Sant'Antioco) che forniscono assistenza specilistica ambulatoriale nelle seguenti discipline: cardiologia, chirurgia generale, dermatologia, fisiatria, neurologia, oculistica, odontoiatria, otorinolaringoiatria, ortopedia, radiologia, reumatologia e urologia; 7 strutture convenzionate che forniscono assistenza nelle discipline di fisiatria, laboratorio e radiologia; sono presenti 7 sedi di consultori familiari (Carbonia, Carloforte, Giba, Narcao, San Giovanni Suergiu, Santadi, Sant'Antioco) e 2 sedi di ambulatori di neuropsichiatria infantile (Carbonia e Carloforte).

Nel **Distretto Sanitario di Iglesias** operano 41 Medici di medicina generale (carico medio 1.050 residenti) e 6 di Pediatria di libera scelta (carico medio 888 bambini); sono presenti 7 punti di Guardia medica e 1 di Guardia turistica; sono presenti 4 Poliambulatori (Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore, Iglesias) che forniscono assistenza specilistica ambulatoriale nelle seguenti discipline: cardiologia, dermatologia, endocrinologia, ginecologia, neurologia, oculistica, odontoiatria, otorinolaringoiatria, ortopedia, pediatria, reumatologia e urologia; 4 strutture convenzionate che forniscono assistenza nelle discipline di cardiologia, fisiatria, laboratorio e radiologia; sono presenti 3 sedi di consultori familiari (Domusnovas, Gonnesa, Iglesias) e 1 sede di ambulatorio di neuropsichiatria infantile (Iglesias).

Nei due distretti sanitari operano i punti unici di accesso e le unità di valutazione territoriali per i percorsi assistenziali socio sanitari integrati, semiresidenziali e residenziali, rivolti ai soggetti fragili (non autosufficienti; con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali; nella fase terminale della vita). Sono presenti a Carbonia e ad Iglesias le sedi per l'erogazione dei servizi per le cure domiciliari integrate.

All'interno dei presidi ospedalieri 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 ricomprese 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 **Dipartimento di Prevenzione** rappresenta una struttura organizzativa della 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, 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:

1. igiene e sanità pubblica;

2. igiene degli alimenti e della nutrizione;

3. prevenzione e sicurezza sul lavoro;

4. sanità animale;

5. igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati;

6. igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

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

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 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 urgenze e di assistenza infermieristica.

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

1) Il servizio psichiatrico diagnosi e cura (S.P.D.C.) che eroga trattamenti psichiatrici volontari ed obbligatori in condizioni di ricovero presso il Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia e attività di consulenza agli altri servizi ospedalieri;

2) I Centri salute mentale (C.S.M.) che svolgono compiti di prevenzione, cura e riabilitazione nel territorio in strutture ambulatoriali, centri diurni, case famiglia e comunità protette;

3) Il servizio dipendenze (Ser.D.) che 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. Il servizio ha sedi nei due Distretti sanitari;

4) La Comunità terapeutica "Tallaroga" che fornisce in regime residenziale (22 posti letto) prestazioni di assistenza a pazienti tossicodipendenti e\o alcoldipendenti con patologia psichiatrica.

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 Asl.

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 dei Presidi ospedalieri di Carbonia e Iglesias e il servizio di emergenza sanitaria territoriale (118) con sede nei due Distretti sanitari.

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 i servizi di neuropsichiatria infantile territoriali ed ospedaliero.

Le informazioni sulla capacità produttiva dell'offerta di salute sono esposte secondo gli schemi contenuti negli allegati 2.1, 2.2, 2.3, 2.4

Allegato 2: Programma sanitario triennale - L' Offerta di servizi e i programmi di intervento

1. Prestazioni ospedaliere per residenti

Presidio Ospedaliero Sirai	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Cardiologia	444	2.011.000,00	87	216.000,00	531	2.227.000,00
Chirurgia generale	1.014	2.557.000,00	304	438.000,00	1.318	2.995.000,00
Immunoematologia			214	545.000,00	214	545.000,00
Medicina generale	1.989	4.834.000,00	34	24.000,00	2.023	4.858.000,00
Nefrologia	101	299.000,00	1	1.000,00	102	300.000,00
Nido	326	244.000,00			326	244.000,00
Oncologia	1	3.000,00	141	536.000,00	142	539.000,00
Ortopedia e traumatologia	692	1.770.000,00	85	94.000,00	777	1.864.000,00
Ostetricia e ginecologia	794	1.322.000,00	95	68.000,00	889	1.390.000,00
Pediatria	333	446.000,00	79	71.000,00	412	517.000,00
Psichiatria	258	623.000,00	64	29.000,00	322	652.000,00
Terapia intensiva	51	651.000,00			51	651.000,00
Urologia	630	1.637.000,00	84	39.000,00	714	1.676.000,00
Unità coronarica	38	87.000,00	5	1.000,00	43	88.000,00
TOTALE Presidio Ospedaliero Sirai	**6.671**	**16.484.000,00**	**1.193**	**2.062.000,00**	**7.864**	**18.546.000,00**

Polo Ospedaliero Iglesias	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Chirurgia generale	758	2.413.000,00	273	370.000,00	1.031	2.783.000,00
Chirurgia pediatrica	170	272.000,00	98	121.000,00	268	393.000,00
Medicina generale	1.419	3.855.000,00	128	190.000,00	1.547	4.045.000,00
Nefrologia			34	64.000,00	34	64.000,00
Nido	294	171.000,00			294	171.000,00
Oculistica			760	748.000,00	760	748.000,00
Oncologia			424	723.000,00	424	723.000,00
Ortopedia e traumatologia	640	1.704.000,00	219	184.000,00	859	1.888.000,00
Ostetricia e ginecologia	741	1.371.000,00	260	317.000,00	1.001	1.688.000,00
Otorinolaringoiatria	331	473.000,00	137	135.000,00	468	608.000,00
Pediatria	470	722.000,00	200	74.000,00	670	796.000,00
Pneumologia			415	537.000,00	415	537.000,00
Terapia intensiva	23	142.000,00			23	142.000,00
TOTALE Polo Ospedaliero Iglesias	**4.846**	**11.123.000,00**	**2.948**	**3.463.000,00**	**7.794**	**14.586.000,00**

Fonte: Flusso SDO (File A) anno 2010 Asl 7

Allegato 2: Programma sanitario triennale - L' Offerta di servizi e i programmi di intervento

2. a) Prestazioni ospedaliere per non residenti (mobilità attiva intra-regione)

Presidio Ospedaliero Sirai	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Cardiologia	28	134.000,00	7	20.000,00	35	154.000,00
Chirurgia generale	44	145.000,00	18	22.000,00	62	167.000,00
Immunoematologia			18	62.000,00	18	62.000,00
Medicina generale	99	270.000,00	1	200,00	100	270.200,00
Nefrologia	9	30.000,00			9	30.000,00
Nido	23	16.000,00			23	16.000,00
Oncologia			23	81.000,00	23	81.000,00
Ortopedia e traumatologia	61	186.000,00	11	11.000,00	72	197.000,00
Ostetricia e ginecologia	107	230.000,00	14	15.000,00	121	245.000,00
Pediatria	13	18.000,00	4	3.000,00	17	21.000,00
Psichiatria	136	328.000,00	6	2.000,00	142	330.000,00
Terapia intensiva	15	351.000,00			15	351.000,00
Urologia	42	133.000,00	6	2.000,00	48	135.000,00
Unità coronarica	6	11.000,00			6	11.000,00
TOTALE Presidio Ospedaliero Sirai	**583**	**1.852.000,00**	**108**	**218.200,00**	**691**	**2.070.200,00**

Polo Ospedaliero Iglesias	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Chirurgia generale	88	256.000,00	36	42.000,00	124	298.000,00
Chirurgia pediatrica	296	445.000,00	99	109.000,00	395	554.000,00
Medicina generale	205	544.000,00	17	29.000,00	222	573.000,00
Nefrologia			4	14.000,00	4	14.000,00
Nido	28	21.000,00			28	21.000,00
Oculistica			111	119.000,00	111	119.000,00
Oncologia			23	39.000,00	23	39.000,00
Ortopedia e traumatologia	169	531.000,00	50	49.000,00	219	580.000,00
Ostetricia e ginecologia	77	150.000,00	22	25.000,00	99	175.000,00
Otorinolaringoiatria	168	394.000,00	26	26.000,00	194	420.000,00
Pediatria	106	155.000,00	67	22.000,00	173	177.000,00
Pneumologia			43	58.000,00	43	58.000,00
Terapia intensiva	10	106.000,00			10	106.000,00
TOTALE Polo Ospedaliero Iglesias	**1.147**	**2.602.000,00**	**498**	**532.000,00**	**1.645**	**3.134.000,00**

Fonte: Flusso SDO (File A) anno 2010 Asl 7

Allegato 2: Programma sanitario triennale - L' Offerta di servizi e i programmi di intervento

2. b) Prestazioni ospedaliere per non residenti (mobilità attiva extra-regione)

Presidio Ospedaliero Sirai	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Cardiologia	12	49.000,00	1	200,00	13	49.200,00
Chirurgia generale	30	58.000,00	1	1.000,00	31	59.000,00
Immunoematologia			1	300,00	1	300,00
Medicina generale	39	77.000,00			39	77.000,00
Nefrologia	1	3.000,00			1	3.000,00
Nido	5	3.000,00			5	3.000,00
Oncologia			1	1.000,00	1	1.000,00
Ortopedia e traumatologia	34	64.000,00			34	64.000,00
Ostetricia e ginecologia	17	27.000,00	3	2.000,00	20	29.000,00
Pediatria	33	28.000,00			33	28.000,00
Psichiatria	1	3.000,00			1	3.000,00
Terapia intensiva	2	4.000,00			2	4.000,00
Urologia	15	23.000,00	1	200,00	16	23.200,00
Unità coronarica	5	8.000,00			5	8.000,00
TOTALE Presidio Ospedaliero Sirai	**194**	**347.000,00**	**8**	**4.700,00**	**202**	**351.700,00**

Polo Ospedaliero Iglesias	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Chirurgia generale	12	36.000,00	2	3.000,00	14	39.000,00
Chirurgia pediatrica	12	17.000,00			12	17.000,00
Medicina generale	19	46.000,00	1	1.000,00	20	47.000,00
Nefrologia						
Nido	5	2.000,00			5	2.000,00
Oculistica			4	3.000,00	4	3.000,00
Oncologia			3	4.000,00	3	4.000,00
Ortopedia e traumatologia	21	44.000,00			21	44.000,00
Ostetricia e ginecologia	28	46.000,00	6	4.000,00	34	50.000,00
Otorinolaringoiatria	5	4.000,00	2	2.000,00	7	6.000,00
Pediatria	19	27.000,00			19	27.000,00
Pneumologia			4	2.000,00	4	2.000,00
Terapia intensiva	2	69.000,00			2	69.000,00
TOTALE Polo Ospedaliero Iglesias	**123**	**291.000,00**	**22**	**19.000,00**	**145**	**310.000,00**

Fonte: Flusso SDO (File A) anno 2010 Asl 7

Allegato 2: Programma sanitario triennale - L' Offerta di servizi e i programmi di intervento

3. a) Mobilità passiva ospedaliera interregionale

Disciplina alla dimissione	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Allergologia	24	78.324,89	56	78.840,68	80	157.165,57
Angiologia	1	2.287,68			1	2.287,68
Astanteria	1	1.123,60			1	1.123,60
Cardiochirurgia	69	981.109,96			69	981.109,96
Cardiologia	110	540.718,39	33	13.969,57	143	554.687,96
Chirurgia generale	526	1.681.028,62	296	442.175,60	822	2.123.204,22
Chirurgia maxillo facciale	75	183.677,66	210	386.725,33	285	570.402,99
Chirurgia pediatrica	2	3.812,72	2	2.408,49	4	6.221,21
Chirurgia plastica	9	21.986,33	5	8.574,95	14	30.561,28
Chirurgia toracica	27	163.191,67			27	163.191,67
Chirurgia vascolare	59	274.024,08			59	274.024,08
Dermatologia	48	208.752,73	68	102.973,60	116	311.726,33
Ematologia	78	938.307,55	243	500.147,50	321	1.438.455,05
Farmacologia clinica			8	20.656,20	8	20.656,20
Gastroenterologia	101	286.796,55	5	1.914,46	106	288.711,01
Geriatria	41	98.169,20	4	1.649,54	45	99.818,74
Lungodegenti	10	40.649,94			10	40.649,94
Malattie endocrine, del ricambio, della nutriz.	8	18.780,67	43	11.733,13	51	30.513,80
Malattie infettive e tropicali	30	111.248,71	80	57.131,74	110	168.380,45
Medicina del lavoro	14	25.303,65			14	25.303,65
Medicina generale	397	873.585,45	178	110.210,51	575	983.795,96
Medicina nucleare	52	55.339,25			52	55.339,25
Nefrologia	2	530,91			2	530,91
Nefrologia (abilitazione trapianto rene)	60	361.168,16	10	12.680,11	70	373.848,27
Neonatologia	31	75.949,92			31	75.949,92
Neurochirurgia	121	670.761,80	1	2.077,70	122	672.839,50
Neurologia	174	413.494,42	132	151.030,95	306	564.525,37
Neuropsichiatria infantile	14	30.292,84	49	24.384,57	63	54.677,41
Neuroriabilitazione	6	170.994,23	29	12.782,00	35	183.776,23
Nido	88	52.242,67			88	52.242,67
Oculistica	120	203.300,80	433	616.121,66	553	819.422,46
Odontoiatria e stomatologia			25	78.707,60	25	78.707,60
Oncoematologia pediatrica	17	40.346,51	59	87.479,30	76	127.825,81
Oncologia	187	512.405,37	246	537.615,24	433	1.050.020,61
Ortopedia e traumatologia	487	2.268.042,40	263	431.617,43	750	2.699.659,83
Ostetricia e ginecologia	364	709.550,36	421	540.078,52	785	1.249.628,88

Disciplina alla dimissione	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Otorinolaringoiatria	145	400.339,52	13	19.694,32	158	420.033,84
Pediatria	54	121.274,08	174	143.367,99	228	264.642,07
Pneumologia	84	260.470,69	26	20.988,28	110	281.458,97
Psichiatria	8	14.987,27			8	14.987,27
Radioterapia	29	183.604,64	2	541,75	31	184.146,39
Recupero e riabilitazione funzionale	72	259.652,89	5	13.857,18	77	273.510,07
Reumatologia	29	96.652,54	16	8.775,44	45	105.427,98
Terapia intensiva	51	545.198,30	81	33.063,28	132	578.261,58
Terapia intensiva neonatale	15	99.696,25			15	99.696,25
Unità coronarica	37	204.338,23	27	23.548,74	64	227.886,97
Unità spinale	45	170.042,26	4	2.093,14	49	172.135,40
Urologia	400	1.088.600,68	248	305.204,68	648	1.393.805,36
TOTALE	**4.322**	**15.542.157,04**	**3.495**	**4.804.821,18**	**7.817**	**20.346.978,22**

Fonte: Flusso SDO (File A) mobilità passiva anno 2009

Allegato 2: Programma sanitario triennale - L' Offerta di servizi e i programmi di intervento

3. b) Mobilità passiva ospedaliera extraregionale

Disciplina alla dimissione	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Allergologia	4	14.670,96			4	14.670,96
Astanteria	4	6.330,31			4	6.330,31
Cardiochirurgia	11	171.194,99	2	2.966,02	13	174.161,01
Cardiochirurgia pediatrica	6	36.691,71			6	36.691,71
Cardiologia	40	299.100,47	1	1.548,95	41	300.649,42
Chirurgia generale	97	368.212,18	22	21.692,12	119	389.904,30
Chirurgia maxillo facciale	5	13.867,66	3	5.278,36	8	19.146,02
Chirurgia pediatrica	5	15.120,27			5	15.120,27
Chirurgia plastica	7	25.953,60	6	7.221,93	13	33.175,53
Chirurgia toracica	15	78.826,47	1	3.133,21	16	81.959,68
Chirurgia vascolare	5	20.068,90			5	20.068,90
Day hospital			4	7.404,08	4	7.404,08
Day surgery			3	3.644,91	3	3.644,91
Dermatologia	7	16.008,34	1	488,84	8	16.497,18
Ematologia			4	2.782,24	4	2.782,24
Fisiopatologia della riproduzione umana	1	4.266,99			1	4.266,99
Gastroenterologia	4	9.428,40			4	9.428,40
Geriatria	1	2.603,41	1	1.465,96	2	4.069,37
Grandi ustioni	2	14.532,03			2	14.532,03
Lungodegenti	2	14.188,56			2	14.188,56
nutriz.	3	9.814,46	6	18.384,88	9	28.199,34
Malattie infettive e tropicali	4	15.687,49	2	821,19	6	16.508,68
Medicina del lavoro	1	1.553,05			1	1.553,05
Medicina generale	63	226.088,47	7	5.808,96	70	231.897,43
Medicina nucleare	6	18.062,92			6	18.062,92
Nefrologia	1	1.086,81			1	1.086,81
Nefrologia (abilitazione trapianto rene)	1	4.037,13			1	4.037,13
Neonatologia	1	3.860,64	4	1.053,12	5	4.913,76
Neurochirurgia	23	138.051,09			23	138.051,09
Neurochirurgia pediatrica			2	805,42	2	805,42
Neurologia	20	49.151,97	5	1.935,24	25	51.087,21
Neuropsichiatria infantile	4	6.540,68	2	1.647,06	6	8.187,74
Neuroriabilitazione	1	10.919,08			1	10.919,08
Nido	10	6.303,66			10	6.303,66
Oculistica	26	40.953,04	17	22.208,96	43	63.162,00
Odontoiatria e stomatologia			1	2.076,75	1	2.076,75

Disciplina alla dimissione	Ricoveri Ordinari	Importo R.O.	Ricoveri D.H.	Importo D.H.	Totale Ricoveri	Totale Importo
Oncoematologia	6	124.615,91			6	124.615,91
Oncoematologia pediatrica	3	4.311,88	3	2.384,20	6	6.696,08
Oncologia	18	64.658,13	12	11.602,31	30	76.260,44
Ortopedia e traumatologia	88	462.559,84	13	22.131,35	101	484.691,19
Ostetricia e ginecologia	39	91.274,07	26	39.334,51	65	130.608,58
Otorinolaringoiatria	26	103.891,91	9	8.526,93	35	112.418,84
Pediatria	7	13.431,77	11	4.472,38	18	17.904,15
Pensionanti	2	7.421,92	1	680,25	3	8.102,17
Pneumologia	6	65.520,35	1	442,38	7	65.962,73
Psichiatria	20	57.189,10	3	3.951,13	23	61.140,23
Radiologia	2	9.275,22	1	203,55	3	9.478,77
Radioterapia	7	15.030,14	4	8.780,66	11	23.810,80
Recupero e riabilitazione funzionale	50	276.663,54	6	13.948,91	56	290.612,45
Reumatologia	4	14.085,32	3	3.495,48	7	17.580,80
Terapia intensiva	1	18.178,22			1	18.178,22
Unità coronarica	2	10.867,63			2	10.867,63
Unità spinale	6	44.460,92			6	44.460,92
Urologia	28	104.358,28	5	5.771,63	33	110.129,91
Urologia pediatrica	1	2.284,08			1	2.284,08
TOTALE	**696**	**3.133.253,97**	**192**	**238.093,87**	**888**	**3.371.347,84**

Fonte: Flusso SDO (File A) mobilità passiva anno 2009

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte II

a. Gli obiettivi programmatici e i progetti

a.1

Nella presente sezione, conformemente alle risorse assegnate e nel rispetto della programmazione sanitaria regionale e dei vincoli di bilancio, sono individuati gli obiettivi, che l'Azienda intende perseguire nel triennio di riferimento.
Gli stessi sono stati individuati all'interno di tre diverse aree strategiche:

1. Area degli obiettivi assistenziali;
2. Area degli obiettivi economico-gestionali;
3. Area degli obiettivi organizzativi.

Nell'ambito dell'Area degli obiettivi assistenziali sono definiti 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:

Ridurre il tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) fino al raggiungimento del valore dell'indicatore standard $\leq$ 180 per mille abitanti;

Ridurre il tasso di ospedalizzazione per broncopneumopatia cronica ostruttiva fino al raggiungimento del valore dell'indicatore standard di 80 su 10.000 residenti di età compresa tra i 50 e i 74 anni;

Ridurre i ricoveri diurni medici con finalità diagnostica entro il 23% del totale. L'obiettivo è migliorare l'appropriatezza tramite l'erogazione delle prestazioni di diagnostica nelle strutture ambulatoriali;

Ridurre i ricoveri ordinari medici brevi (fino a 2 gg. di degenza) entro la percentuale del 17%;

Mantenere la percentuale di ricoveri in day surgery dei DRG a rischio di inappropriatezza entro i limiti dell'87%;

Evitare i ricoveri ripetuti (percentuale di re ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC) entro lo standard del 4%;

Mantenere i tempi di degenza per ricoveri con DRG chirurgico nella media nazionale.

Gli obiettivi definiti per lo sviluppo dell'assistenza territoriale sono di seguito esplicitati:

Migliorare la copertura con vaccino antinfluenzale della popolazione anziana tendendo al valore standard di $\geq$ 70%;

Estendere lo screening mammografico alle donne di età compresa tra i 50 e i 69 anni fino alla copertura del 95%;

Sviluppare l'assistenza alla popolazione anziana non autosufficiente tramite cure domiciliari integrate (standard 4% della popolazione $\geq$ 65 anni) e ricovero presso strutture residenziali (standard 4% della popolazione $\geq$ 75 anni).

I valori standard sono da perseguire nell'arco di un quinquennio.

Nell'Area degli obiettivi economico-gestionali sono definiti obiettivi indirizzati al controllo dei costi della produzione nel totale e più dettagliatamente per le principali componenti, in particolare la spesa farmaceutica, i costi del personale e per l'acquisto di beni e servizi.

Il contenimento della spesa farmaceutica può essere perseguito attraverso:

- il potenziamento del controllo dell'appropriatezza prescrittiva per alcune classi di farmaci che coinvolga i medici dell'assistenza di base e i medici specialisti ospedalieri ed ambulatoriali attraverso corsi di formazione, definizione di linee guida per una razionale prescrizione delle classi di farmaci interessate, confronto con gli standard di riferimento regionali e nazionali e verifiche periodiche.

- l'incremento della distribuzione diretta e per conto e dei farmaci equivalenti. Il consolidamento ed il miglioramento della distribuzione diretta dei farmaci del PHT e il monitoraggio dei piani terapeutici, le consegne personalizzate ai pazienti in assistenza domiciliare integrata o ricoverati presso le residenze sanitarie assistite hanno già consentito la realizzazione di economie sulla spesa farmaceutica convenzionata.

- Il potenziamento della distribuzione diretta in dimissione ospedaliera e post visita specialistica può determinare ulteriori economie sulla spesa farmaceutica convenzionata. La spesa farmaceutica ospedaliera può essere tenuta sotto controllo potenziando la razionalizzazione delle scorte (verifica periodica giacenze armadi farmaceutici di reparto) e il monitoraggio della spesa per unità operativa e per tipologia di prodotto (ad esempio farmaci antibiotici).

Il contenimento dei costi del personale potrà essere raggiunto attraverso una prudente politica delle assunzioni e una attenta analisi dei costi relativi alle spese accessorie nell'ambito dei limiti stabiliti dai relativi Fondi contrattuali.

Il controllo dei costi per l'acquisto di beni e servizi può essere perseguito tramite acquisti in forma associata previa omogeneizzazione delle caratteristiche dei beni e servizi da acquisire, il ricorso alle gare Consip; riduzione nelle gare della percentuale destinata alla valutazione delle caratteristiche qualitative dei beni e servizi da acquisire subordinatamente alla tipologia del bene o servizio oggetto di gara.

Nell'ambito dell'Area degli obiettivi organizzativi sono definiti obiettivi orientati alla ridefinizione della rete ospedaliera e territoriale.

L'Assessorato alla Sanità nella premessa dell'allegato 1 alla Deliberazione n°30/60 del 12/07/2011 avente ad oggetto gli "Obiettivi dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali. Anno 2011.", "fotografa" in maniera efficace il Servizio Sanitario della Regione Sardegna, ponendo in luce tutte le sue criticità e debolezze, ma evidenziando anche le prospettive di sviluppo che possono consentire il superamento dall'attuale situazione di difficoltà.

L'immagine che appare dall'analisi regionale è quella di una sanità ancora troppo "ospedalocentrica", a danno dell'assistenza territoriale.

Secondo il documento regionale l'assistenza ospedaliera è contraddistinta da:

- una rete ospedaliera eccedente lo standard nazionale, (presenza di presidi ospedalieri con meno di 120 posti letto);

- la sovra-dotazione di personale, in particolare medico;

- un tasso di ospedalizzazione elevato;

- inappropriatezza (ricoveri medici con finalità diagnostiche(in luogo di prestazioni che potrebbero essere fornite ambulatorialmente), ricoveri per patologie trattabili domiciliarmente, ricoveri medici in reparti chirurgici);

- inefficienza organizzativa (elevata degenza media dei DRG chirurgici, ricoveri ordinari in luogo di diurni);

- un costo ospedaliero dei farmaci molto elevato.

Anche l'assistenza territoriale, a parere del documento della Regione, presenta evidenti lacune:

- scarso sviluppo dell'assistenza domiciliare e semiresidenziale.

- inadeguato sviluppo dei servizi per i soggetti fragili.

Inoltre l'assistenza territoriale presenta una spesa per l'assistenza farmaceutica (convenzionata, diretta e per conto) ancora troppo elevata.

Quanto ciò premesso, anche alla luce delle direttive del Ministero della salute, fa si che la Regione Sardegna debba obbligatoriamente intraprendere un processo di riorganizzazione del SSR, con l'obiettivo di:

- dare fattivo impulso all'assistenza territoriale, evitando che il ricorso all'assistenza ospedaliera sia dovuto dalla inadeguatezza dei servizi territoriali;

- definire in maniera più netta l'ambito di azione dell'assistenza ospedaliera, che dovrebbe essere tendenzialmente solo per acuti, attraverso un percorso di appropriatezza dei ricoveri;

- conseguentemente, ridisegnare la rete dei presidi ospedalieri regionali e la distribuzione territoriale delle discipline in base al grado di maggiore diffusione.

La realtà della Asl 7 di Carbonia, mostra in gran parte le stesse criticità riscontrate a livello regionale:

- una spesa sanitaria sbilanciata nell'assistenza ospedaliera, a discapito di necessari investimenti su quella territoriale;

- inapropriatezza nella erogazione delle prestazioni: numero elevato di ricoveri medici con finalità diagnostiche, di ricoveri per patologie trattabili domiciliarmente, di ricoveri medici in reparti chirurgici;

- una carenza organizzativa con elevata degenza media dei DRG chirurgici, ricoveri ordinari in luogo di diurni;

- la spesa farmaceutica territoriale (convenzionata, diretta e per conto) molto elevata.

Tra i punti di maggiore debolezza di questa Azienda Sanitaria, vi è sicuramente la presenza, nei tre Presidi Ospedalieri, delle seguenti strutture complesse con lo stesso codice di specialità:

Presidio Ospedaliero	Codice Specialità	Descrizione Specialità
Santa Barbara Iglesias	09	Chirurgia Generale
Sirai Carbonia	09	Chirurgia Generale
Santa Barbara Iglesias	26	Medicina Generale
Sirai Carbonia	26	Medicina Generale
C.T.O. Iglesias	36	Ortopedia e Traumatologia
Sirai Carbonia	36	Ortopedia e Traumatologia
Santa Barbara Iglesias	37	Ostetricia e Ginecologia
Sirai Carbonia	37	Ostetricia e Ginecologia
Santa Barbara Iglesias	39	Pediatria
Sirai Carbonia	39	Pediatria
Santa Barbara Iglesias	49	Rianimazione
Sirai Carbonia	49	Rianimazione
Santa Barbara Iglesias	69	Radiologia
C.T.O. Iglesias	69	Radiologia
Sirai Carbonia	69	Radiologia

Tra gli obiettivi attribuiti dalla Regione ai Direttori Generali della Aziende Sanitarie, vi è quello di procedere alla redazione di una proposta di riduzione delle duplicazioni di strutture ospedaliere (complesse e semplici dipartimentali) non giustificate dal bacino di utenza.

Se l'Amministrazione dovesse quindi ottemperare a quanto disposto dalle direttive regionali, dovrebbe procedere ad accorpare almeno sette strutture omologhe.

Tuttavia il contesto di riferimento nel quale l'Azienda n°7 si trova ad agire, merita un approfondimento in ordine alle modalità e ai tempi del riorientamento e del riordino del sistema di risposta ai bisogni sanitari.

Nell'Azienda n°7 viene individuato un Presidio Ospedaliero DEA di I° livello e un Presidio Ospedaliero di Zona, rispettivamente ubicati a Carbonia ed a Iglesias. Per le caratteristiche presenti il Presidio Ospedaliero Sirai (cd. Ospedale Spoke) è inserito nella rete ospedaliera dell' Emergenza-Urgenza. Questa caratteristica consente di definire in modo più funzionale la vocazione del Presidio di Carbonia e conseguentemente dei suoi reparti che quindi dovranno prevalentemente occuparsi delle attività legate all'emergenza-urgenza.

La Struttura di Ortopedia e Traumatologia del Presidio Sirai di conseguenza, consoliderà ancor più la sua vocazione legata all'emergenza nella traumatologia (anche perché già inserito nel circuito del servizio 118), mentre il Reparto di Ortopedia e Traumatologia del C.T.O. tenderà prevalentemente a dedicarsi agli interventi ortopedici programmati.

Anche per la Chirurgia e la Medicina Generale sarà necessario diversificare le tipologie interventistiche tra Carbonia ed Iglesias, attribuendo al Sirai la vocazione dell'urgenza rispetto a quella" programmatoria" e di elezione per i Presidi di Iglesias.

La proposta di riorganizzazione legata alle due strutture di Ostetricia e Ginecologia consiste nell'istituzione di un polo ostetrico ad Iglesias e di un polo ginecologico a Carbonia.

Verrebbero naturalmente garantiti in entrambi i Presidi le attività ambulatoriali, cliniche e strumentali concernenti l'ostetricia e la ginecologia.

Questa riorganizzazione consentirebbe l'istituzione di unico punto nascita all'interno del Dipartimento Materno-Infantile, nel rispetto delle linee guida ministeriali che prevedono almeno 500 parti l'anno per reparto. Conseguentemente si potrà procedere con l'unificazione dei reparti di Pediatria e con l'istituzione del Reparto di Neonatologia di primo livello. Si ritiene che l'allocazione naturale del Dipartimento Materno-Infantile sia nel Presidio CTO di Iglesias perché le sue attività verrebbero completate dal Reparto di Chirurgia Pediatrica già operante ad Iglesias.

In questo modo si potrà ottenere un importante beneficio in termini di efficienza organizzativa con la possibilità di prevedere una unica equipe non medica interdisciplinare evitando la duplicazione dei turni in due distinti Ospedali.

La realizzazione dell'accorpamento funzionale dei reparti afferenti al Dipartimento Materno Infantile, potrà concretizzarsi solo a seguito dei "lavori di completamento dei lavori di ristrutturazione, messa a norma e ampliamento del presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias (NP 93, NP 94, NP 95 e n°49) - Deliberazione n° 538 del 28 luglio 2011".

Tra le priorità dell'Azienda vi è quello di potenziare alcuni servizi come ad esempio la Struttura di Oncologia Medica nel Polo Ospedaliero di Iglesias. E' purtroppo nota la necessità che hanno numerosi residenti di doversi recare a Cagliari o presso altri Centri specializzati per effettuare le terapie oncologiche.

In particolare in questa branca si registra un elevato tasso di mobilità passiva presso altre ASL (Cagliari in particolare) che comporta oneri economici di rilevante entità. Nel 2009 si è registrato un debito di oltre un milione di Euro. E' ipotizzabile che una parte della mobilità passiva possa in questo modo essere ridotta, oltre al vantaggio per i pazienti del Sulcis-Iglesiente i quali potranno ridurre i viaggi ed i conseguenti disagi perché potranno essere curati nel proprio territorio.

In considerazione delle numerose richieste dei pazienti residenti, i quali ora devono ricorrere a strutture presenti in altre ASL, il servizio di Neurologia verrà potenziato, in quanto si prevede di istituire, all'interno del Dipartimento di Emergenza-Urgenza e in particolare nel reparto di Medicina del Presidio ospedaliero Sirai, una struttura di Stroke Unit semi intensiva la quale, trattandosi di una patologia a forte richiesta assistenziale, verrà dotata di 4 posti letto.

Al fine di contenere il tasso di ospedalizzazione e dare adeguata risposta ai bisogni di salute dei "soggetti fragili", l'Azienda intende attivare nel medio periodo, previa autorizzazione regionale, i posti letto per i trattamenti delle post acuzie ossia istituire un reparto per la Lungodegenza postacuzie (cod. 60) e un reparto ospedaliero di Riabilitazione Funzionale (cod. 56) dotato di posti letto. La loro collocazione ideale sarebbe quella contigua ai reparti per acuti del Presidio C.T.O., anche se, per ragioni di spazio, potrebbero essere ubicati nel Presidio Ospedaliero Santa Barbara.

E' opportuno precisare che allo stato attuale non sussistono finanziamenti destinati all'attivazione dei suddetti servizi, anche se le risorse finalizzate potrebbero essere programmate/concordate con la Regione o ottenute attraverso un auto-finaziamento dell'Azienda.

Relativamente al totale dei posti letto aziendali, è importante sottolineare la volontà di questa Amministrazione di voler mantenere i posti letto per acuti in uso nell'Azienda 7 (n°354) che consentono di rispettare la soglia massima del 3,3 per mille abitanti.

Un'occasione importante per recuperare il patrimonio edilizio dell'Azienda e al contempo sviluppare le capacità di assistenza offerte dal territorio è costituita dalla realizzazione delle "Case della Salute". Allo stato attuale la risposta al fabbisogno di prestazioni sanitarie ed assistenziali di cure primarie è insufficiente o inappropriata e come spesso accade è stata erogata tramite ricovero ospedaliero.

Così come previsto dalla Deliberazione sulla "Riorganizzazione Servizi Sanitari" le funzioni che le Case della Salute svolgeranno sono:

1. Accoglienza;

2. Prima valutazione del bisogno;

3. Orientamento ai servizi;

4. Presa in carico complessiva dei pazienti attraverso la gestione coordinata delle grandi aree di cronicità (diabete, BPCO, scompenso, rischio cardiovascolare, cronicità oncologica) secondo percorsi/protocolli concordati con i soggetti e le strutture ospedaliere;

5. Pianificazione e gestione integrata delle Cure Domiciliari;

6. Garanzia dell'integrazione sociale e sanitaria;

7. Interfaccia strutturale con i Servizi di Emergenza/Urgenza nelle loro varie articolazioni mediante l'utilizzo di protocolli uniformi, in particolare se sede di PPI;

8. Erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale e prestazioni specialistiche di medici della rete ospedaliera oppure di specialisti convenzionati;

9. Posto di primo soccorso per codici bianchi e codici verdi, sotto il coordinamento della Centrale Operativa della Rete per le Emergenze

Con Deliberazione della Giunta Regionale n°42/3 del 20 ottobre 2011 avente ad oggetto "POR FESR 2007/2013. Programmazione risorse a valere sull'Asse II: Inclusione, Servizi Sociali, Istruzione e Legalità – Obiettivo Specifico 2.2 – Obiettivo Operativo 2.2.2 - linee di attività 2.2.2 d) e 2.2.2 e) – Importo complessivo € 25.605.000. Indirizzi

programmatici e modalità attuative. Modifiche e integrazioni alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 26/7 del 24/05/2011. Ritiro della Delib. G.R. n. 39/58 del 23.9.2011. Approvazione definitiva." sono state assegnate le risorse di 1.900.000,00 Euro da destinare alla realizzazione delle Case della salute di Carloforte, Fluminimaggiore, Giba e San'Antioco.

Per la polifunzionalità, e l'integrazione con i servizi sociali, le Case della Salute rappresenteranno la base dell'organizzazione delle Cure Primarie ed il punto di riferimento per i cittadini e gli operatori socio sanitari del territorio del Sulcis-Iglesiente.

L'Amministrazione prende atto ed accoglie la proposta formulata dalla Conferenza Sanitaria Provinciale in merito all'istituzione di un Punto di Primo Intervento (P.P.I.) nel territorio montano dei Comuni di Fluminimaggiore-Buggerru che per le caratteristiche morfologiche territoriali presenta limiti oggettivi nell'accesso ai servizi sanitari territoriali.

a.2

Nella presente sezione sono presentati i risultati conseguiti negli anni 2009 e 2010, relativamente agli indicatori contenuti nell'**allegato 3**

Il tasso di grezzo di ospedalizzazione è stato calcolato rapportando il numero di ricoveri effettuati nella regione e extra regione per i residenti nella provincia di Carbonia e Iglesias rispetto alla popolazione media dell'anno della stessa provincia. Il conteggio non prevede il Drg 391 (neonato sano).

L'ospedalizzazione prevenibile per patologie con diagnosi principale diabete (codici 250.xx icd9cm 24^ versione) e asma (codici 493.xx icd9cm 24^ versione) è un indicatore che rappresenta in misura indiretta la ridotta accessibilità ai servizi territoriali che possono trattare le patologie indicate, sia in termini di prevenzione che di cura. E' stata calcolata per centomila abitanti rispetto alla popolazione della provincia.

Il peso medio dei Drg della casistica trattata nel 2010 è pari a 0,83. Il range dei pesi della tabella dei Drg 24^ versione, va da 0,1297 (Abuso o dipendenza da alcool/farmaci) a 19,4443 (Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino). Il range dei pesi dei Drg della Asl 7 va da 0,1297 (Abuso o dipendenza da alcool/farmaci) a 12,4289 (Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica $\geq$ 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore).

Il ricorso al ricovero nel 2010 è proporzionalmente maggiore nelle donne (52%) proporzione che tende a crescere in particolare per la classe di età 15 - 49 anni (65%). Dai 25 ai 44 anni, i casi di ricovero sono maggiori nella popolazione femminile mentre nella fascia di età compresa tra i 65 e i 74 anni, i casi sono maggiori nella popolazione maschile. La degenza media per i ricoveri ordinari si attesta su 6,22 giorni e cresce nelle età più anziane: 7,37 giorni dai 65 ai 74 anni.

Il ricorso al parto cesareo nel 2010 è avvenuto nel 29,75% dei parti complessivi. Per calcolare l'indicatore al numeratore è prevista la somma dei casi relativi ai drg 370 e 371, al denominatore la somma dei casi relativi ai drg 370, 371, 372, 373, 374 e 375.

La percentuale di popolazione vaccinata in via obbligatoria (coorte 2007) è stata pari al 96,30.

La percentuale di anziani (over 65) trattati in Adi, nell'anno 2010 è maggiore del 4% (1.126 pazienti su una popolazione anziana di 25.992 unità).

Allegato 3: Programma sanitario triennale - Gli obiettivi programmatici ed i progetti

Valori obiettivo, conseguiti per gli indicatori

Voce indicatore	Anno 2009	Anno 2010
Tasso grezzo di ospedalizzazione	180,09	181,86
Ospedalizzazione prevenibile (diagnosi principale diabete) per 100.000 abitanti	118,12	137,09
Ospedalizzazione prevenibile (diagnosi principale asma) per 100.000 abitanti	99,86	120,92
Degenza media RO	6,474	6,221
Numero medio di accessi in DH	2,848	3,016
Tasso di occupazione dei posti letto (regime ricovero ordinario)	0,767	0,766
Tasso di occupazione dei posti letto (regime ricovero dh)	0,742	0,759
Peso medio DRG (regime ricovero ordinario)	0,864	0,863
Peso medio DRG (regime ricovero dh)	0,747	0,728
Percentuale di ricorso al parto cesareo	30,66%	29,75%
Percentuale di popolazione vaccinata	96,30%	
Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina	100%	100%
Percentuale di anziani trattati in ADI	3,05%	4,33%
Numero utenti presi in carico dai DSM per 100.000 abitanti	2.547	2.310
Numero utenti presi in carico dai SER.D per 100.000 abitanti	663	645

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte II

b. l'organizzazione

b.1 Organico del personale al 1 ottobre 2011

La presente sezione presenta nelle tabelle in allegato (b.1.1, b.1.2, b.1.3, b.1.4, b.1.5) la descrizione dell'organico del personale per aree (ospedaliera, prevenzione, distrettuale, salute mentale e tecnico amministrativa), per qualifica e tipologia di contratto (tempo indeterminato, lavoro temporaneo, rapporti di lavoro interinale, contratti di consulenza).

b.2 Sviluppo dell'organico del personale

La presente sezione presenta nelle tabelle in allegato (b.2.1, b.2.2) la descrizione dello sviluppo dell'organico del personale nel triennio in funzione delle specifiche scelte strategiche inserite nel programma.

L' A.S.L. n. 7, tenuto conto dei posti vacanti, ha quale obiettivo strategico, l'eliminazione dei contratti di lavoro interinale e a tempo determinato in essere e l'acquisizione di figure professionali a tempo indeterminato, mediante la conclusione delle procedure concorsuali al momento in atto o mediante concorsi da bandire nel breve periodo.

Nel triennio di riferimento si prevede l'assunzione di:

n. 2 dirigenti medici cardiologia.

n. 1 dirigente medico struttura complessa anestesia.

n. 3 dirigenti medici anestesia.

n. 1 dirigente medico medicina sportiva

n. 1 dirigente medico neuropsichiatria infantile.

n. 3 dirigenti veterinari.

n. 3 dirigenti psicologi.

n. 1 dirigente biologo

n. 16 collaboratori professionali sanitari infermieri.

n. 3 collaboratori professionali sanitari ostetrici.

n. 2 collaboratori professionali sanitari fisioterapisti.

n. 2 collaboratori professionali sanitari logopedisti.

n. 5 educatori professionali.

n. 5 programmatori tecnici.

n. 2 operatori tecnici di radiologia.

n. 3 operatori tecnici di laboratorio.

n. 8 operatori socio sanitari.

n. 1 necroforo

n. 9 autisti di ambulanza.

Si precisa che dal punto di vista economico tali assunzioni non graveranno in aumento sul costo della produzione poiché compensate dalle cessazioni (rispetto alle diverse tipologie di contratto) di cui all'allegato b.2.1

Allegato A: Programma sanitario triennale - L'organizzazione

b.1.1) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2011 - contratto 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	1	4	2		33
dirigente medico	247	2	36	14	2	301
dirigente veterinario struttura complessa		1				1
dirigente veterinario		19				19
dirigente farmacista struttura complessa	1		1			2
dirigente farmacista	8		6			14
dirigente chimico					1	1
dirigente biologo	4		1			5
dirigente psicologo			2	5		7
dirigente professioni sanitarie			1			1
coll.re prof.le sanit. esp. cat. DS	13		6			19
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	435	1	72	24	5	537
infermiere generico esperto cat. C	48		4	5	2	59
coll.re prof.le sanit. esp. inferm. pediatrico cat. DS	2					2
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D	26		3		1	30
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D	17		7		1	25
puericultrice cat. C	5					5
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			1			1
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D	37					37
coll.re prof.le sanit. esp. tecnico laboratorio cat. DS	2					2
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	32					32
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D	21		16			37
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D			3			3
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D	1			4		5
coll.re prof.le sanit. tecnico prevenzione cat. D		28	4			32
coll.re prof.le sanit. assistente sanitario cat. D	1		5			6
TOTALE RUOLO SANITARIO	***929***	***52***	***173***	***54***	***12***	***1.220***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE						
dirigente ingegnere					3	3
assistente religioso cat. D	1					1
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	***1***	-	-	-	***3***	***4***

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
dirigente analista					1	1
coll.re prof.le tecnico informatico cat. D					1	1
coll.re prof.le tecnico geometra cat. D					2	2
assistente tecnico geometra cat. C					1	1
coll.re prof.le assistente sociale cat. D			4	5		9
programmatore cat. C	1				1	2
operatore socio sanitario	93		1	1		95
operatore tecnico specializzato cat. BS	2				41	43
operatore tecnico cat. B	45				41	86
OTA cat. B	4		1		1	6
ausiliario specializzato cat. A	14	1	6		1	22
TOTALE RUOLO TECNICO	***159***	***1***	***12***	***6***	***90***	***268***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
dirigente amministrativo					6	6
collaboratore amministrativo esp. cat. DS					1	1
collaboratore amministrativo cat. D	5		4		27	36
assistente amministrativo cat. C	12	4	24	2	31	73
coaudiuttore amministrativo esp. cat. BS	1		1			2
coaudiuttore amministrativo cat. B	25	2	30	3	26	86
commesso cat. B	3		1			4
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***46***	***6***	***60***	***5***	***91***	***208***
TOTALE	**1.135**	**59**	**245**	**65**	**196**	**1.700**

Allegato A: Programma sanitario triennale - L'organizzazione

b.1.2) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2011 - contratto 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	16	1				17
dirigente veterinario		3				3
dirigente farmacista			1			1
dirigente psicologo	1		1			2
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	25		2			27
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D	3					3
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D	4					4
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	3					3
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D			2			2
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D				5		5
TOTALE RUOLO SANITARIO	***52***	***4***	***6***	***5***	**0**	***67***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0	0	0
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	0	0	0	0	0	0
operatore socio sanitario	4					4
TOTALE RUOLO TECNICO	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0	0	0
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
TOTALE	**56**	**4**	**6**	**5**	**0**	**71**

Allegato A: Programma sanitario triennale - L'organizzazione

b.1.3) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2011 - contratto lavoro interinale

PROFILO PROFESSIONALE	*AREA OSPEDALIERA*	*AREA PREVENZIONE*	*AREA DISTRETTUALE*	*AREA SALUTE MENTALE*	*AREA TECNICO AMM.VA*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO						
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	16			2		18
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D	2					2
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D			1			1
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	3					3
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D	1		1			2
TOTALE RUOLO SANITARIO	***22***	***0***	***2***	***2***	***0***	***26***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0	0	0
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***	***0***
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO						
programmatore cat. C					3	3
operatore tecnico specializzato cat. BS			9			9
ausiliario specializzato cat. A	1					1
TOTALE RUOLO TECNICO	***1***	***0***	***9***	***0***	***3***	***13***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO						
coaudiuttore amministrativo cat. B	2	2	1		5	10
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***2***	***2***	***1***	***0***	***5***	***10***
TOTALE	**25**	**2**	**12**	**2**	**8**	**49**

b.1.4) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2011 - contratto 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	4					4
dirigente biologo		1				1
portavoce ufficio stampa					1	1
TOTALE RUOLO SANITARIO	***4***	***1***	-	-	***1***	***6***

b.1.5) Dotazione organico del personale al 1 ottobre 2011 - 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	2					2
TOTALE	***3***	-	-	-	-	***3***

Allegato A: Programma sanitario triennale - L'organizzazione

b.2.1) Sviluppo dell'organico del personale - cessazioni

PROFILO PROFESSIONALE	PERSONALE DIPENDENTE	LAVORO INTERINALE	CONTRATTI DI COLLABORAZIONE	TEMPO DETERMINATO	TOTALE
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO					
dirigente medico	6		4	17	27
dirigente farmacista	1			1	2
dirigente veterinario	1			3	4
dirigente biologo			1		1
dirigente psicologo				2	2
coll.re prof.le sanit. esp. infermiere cat. DS	1				1
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	8	16		27	51
infermiere generico esperto cat. C	2				2
coll.re prof.le sanit. infermiere pediat. cat. D		2		3	5
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D				4	4
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. DS	1				1
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D		1			1
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. DS	2				2
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D		2		3	5
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D		2			2
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D				2	2
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D				5	5
TOTALE RUOLO SANITARIO	***22***	***23***	***5***	***67***	***117***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE					
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	-	-	-	-	-
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO					
operatore socio sanitario	4			4	8
programmatore cat. C		3			3
operatore tecnico specializzato cat. BS		9			9
operatore tecnico cat. B	7				7
ausiliario specializzato cat. A	1	1			2
TOTALE RUOLO TECNICO	***12***	***13***	-	***4***	***29***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO					
collaboratore amministrativo cat. D	1				1
assistente amministrativo cat. C	3				3
coaudiuttore amministrativo cat. B	3	10			13
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	***7***	***10***	-	-	***17***
TOTALE	**41**	**46**	**5**	**71**	**163**

Allegato A: Programma sanitario triennale - L'organizzazione

b.2.2) Sviluppo dell'organico del personale - assunzioni

PROFILO PROFESSIONALE	*PERSONALE DIPENDENTE*	*LAVORO INTERINALE*	*CONTRATTI DI COLLABORAZIONE*	*CONSULENZE*	*TOTALE*
PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO					
dirigente medico struttura complessa	1				1
dirigente medico	7				7
dirigente veterinario	3				3
dirigente biologo	1				1
dirigente psicologo	3				3
coll.re prof.le sanit. infermiere cat. D	16				16
coll.re prof.le sanit. ostetrico cat. D	3				3
coll.re prof.le sanit. tecnico radiologia cat. D	2				2
coll.re prof.le sanit. tecnico laboratorio cat. D	3				3
coll.re prof.le sanit. fisioterapista cat. D	2				2
coll.re prof.le sanit. logopedista cat. D	2				2
coll.re prof.le sanit. educatore prof.le cat. D	5				5
					-
TOTALE RUOLO SANITARIO	***48***	-	-	-	***48***
PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE					
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	-	-	-	-	-
PERSONALE DEL RUOLO TECNICO					
programmatore cat. C	5				5
operatore socio sanitario	8				8
operatore tecnico specializzato cat. BS	9				9
operatore tecnico cat. B	1				1
TOTALE RUOLO TECNICO	***23***	-	-	-	***23***
PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO					
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	-	-	-	-	-
TOTALE	**71**	-	-	-	**71**

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte II

c. la programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

c.1

La presente sezione presenta nell'**allegato 6** la sintesi dei risultati economici e patrimoniali conseguiti negli ultimi tre esercizi. I dati relativi all'esercizio 2011 sono stimati sulla base delle informazioni in possesso al mese di novembre.

c.2

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

Si sono ipotizzate per il triennio delle assegnazioni in conto esercizio nella stessa misura di quelle deliberate dalla Giunta Regionale per l'anno 2010 (D.G.R. n. 13/21 del 15/03/2011) incrementate della copertura della perdita netta d'esercizio presunta del 2011.

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

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 mantenere costanti i costi della gestione caratteristica nel triennio incrementandoli del tasso di inflazione programmato dell'1,5% per l'anno 2012 (per le voci relative ai beni di consumo, ai servizi, al godimento dei beni di terzi e agli oneri diversi di gestione) ed adottare strumenti di razionalizzazione della spesa relativamente ad alcune macrovoci (farmaceutica, servizi non sanitari, personale).

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 debiti verso RAS).

Le rimanenze sono ipotizzate sulla base del trend degli esercizi precedenti.

Il saldo delle disponibilità liquide è ipotizzato sulla base del trend degli anni precedenti

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 (1,25%).

c.3

La presente sezione presenta nell'**allegato 8** indici di analisi di bilancio, relativamente ai valori conseguiti nei tre anni precedenti, e ai presunti valori per i tre anni successivi.

c.4

Tale sezione contiene nello schema contenuto nell'**allegato 9**, informazioni in merito a specifiche classi di valori conseguiti nei tre anni precedenti, e ai presunti valori per i tre anni successivi.

Allegato 6: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

Risultati economici e patrimoniali conseguiti nei tre anni precedenti

Risultati economici conseguiti	**Anno 2009**	**Anno 2010**	**Anno 2011**
Valore della produzione	203.827.598,58	216.002.604,04	211.857.000,00
Costo della produzione	219.510.126,15	222.073.145,66	223.152.000,00
Differenza	**- 15.682.527,57**	**- 6.070.541,62**	**- 11.295.000,00**
Proventi ed oneri finanziari	- 3.029.272,53	- 809.341,23	- 927.000,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi ed oneri straordinari	- 899.048,92	3.336.588,34	- 661.000,00
Risultato prima delle imposte	**- 19.610.849,02**	**- 3.543.294,51**	**- 12.883.000,00**
Imposte sul reddito di esercizio	6.674.201,22	7.005.183,74	6.944.000,00
Utile (perdita) dell'esercizio	**- 26.285.050,24**	**- 10.548.478,25**	**- 19.827.000,00**
Risultati patrimoniali conseguiti	**Anno 2009**	**Anno 2010**	**Anno 2011**
Attivo			
Immobilizzazioni	80.058.215,75	83.780.430,80	81.104.000,00
Rimanenze	2.876.021,38	2.412.927,56	2.420.000,00
Crediti	17.497.416,78	27.314.878,10	20.434.000,00
Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
Disponibilità liquide	28.047.424,23	29.430.235,20	28.520.000,00
Ratei e risconti attivi		39.632,00	
Totale Attivo	**128.479.078,14**	**142.978.103,66**	**132.478.000,00**
Passivo			
Patrimonio netto	60.261.299,65	61.104.199,31	49.124.000,00
Fondi per rischi e oneri	4.788.757,62	2.228.249,20	2.359.000,00
Trattamento di fine rapporto	709.058,77	713.945,20	820.000,00
Debiti	60.839.374,45	73.920.367,37	75.737.000,00
Ratei e risconti passivi	1.880.587,62	5.011.342,58	4.438.000,00
Totale Passivo e Patrimonio Netto	**128.479.078,11**	**142.978.103,66**	**132.478.000,00**

Allegato 7: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

Risultati economici, patrimoniali e finanziari previsti per il triennio

Risultati economici previsti	**Anno 2012**	**Anno 2013**	**Anno 2014**
Valore della produzione	227.362.000,00	226.494.000,00	226.384.000,00
Costo della produzione	223.739.000,00	222.705.000,00	222.477.000,00
Differenza	**3.623.000,00**	**3.789.000,00**	**3.907.000,00**
Proventi ed oneri finanziari	- 1.014.000,00	- 956.000,00	- 899.000,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi ed oneri straordinari	- 750.000,00	- 750.000,00	- 750.000,00
Risultato prima delle imposte	**1.859.000,00**	**2.083.000,00**	**2.258.000,00**
Imposte sul reddito di esercizio	6.928.000,00	6.924.000,00	6.922.000,00
Utile (perdita) dell'esercizio	**- 5.069.000,00**	**- 4.841.000,00**	**- 4.664.000,00**
Risultati patrimoniali previsti	**Anno 2012**	**Anno 2013**	**Anno 2014**
Attivo			
Immobilizzazioni	87.200.000,00	98.916.000,00	113.879.000,00
Rimanenze	2.530.000,00	2.555.000,00	2.600.000,00
Crediti	20.277.000,00	20.019.000,00	20.371.000,00
Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
Disponibilità liquide	28.200.000,00	28.505.000,00	28.710.000,00
Ratei e risconti attivi			
Totale Attivo	**138.207.000,00**	**149.995.000,00**	**165.560.000,00**
Passivo			
Patrimonio netto	58.866.000,00	54.761.000,00	50.781.000,00
Fondi per rischi e oneri	1.386.000,00	1.186.000,00	943.000,00
Trattamento di fine rapporto	926.000,00	1.032.000,00	1.138.000,00
Debiti	71.595.000,00	87.581.000,00	108.264.000,00
Ratei e risconti passivi	5.434.000,00	5.435.000,00	4.434.000,00
Totale Passivo e Patrimonio Netto	**138.207.000,00**	**149.995.000,00**	**165.560.000,00**

Allegato 7: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

Risultati economici, patrimoniali e finanziari previsti per il triennio

Risultati finanziari previsti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
Operazioni della gestione reddituale			
Utile (perdita) dell'esercizio	- 5.069.000,00	- 4.841.000,00	- 4.664.000,00
Variazioni non monetarie attive			
Variazioni non monetarie passive			
Flusso di cassa della gestione reddituale	**- 5.069.000,00**	**- 4.841.000,00**	**- 4.664.000,00**
Attività di investimento			
Incrementi delle immobilizzazioni	6.096.000,00	11.716.000,00	14.963.000,00
Decrementi delle immobilizzazioni			
Altre attività di investimento	- 367.000,00	72.000,00	602.000,00
Totale	**5.729.000,00**	**11.788.000,00**	**15.565.000,00**
Attività di finanziamento			
Incrementi dei debiti di finanziamento		15.986.000,00	20.683.000,00
Decrementi dei debiti di finanziamento	- 4.142.000,00		
Altre attività di finanziamento (compresi contributi ripiano perdite)	9.871.000,00	- 4.198.000,00	- 5.118.000,00
Totale	**5.729.000,00**	**11.788.000,00**	**15.565.000,00**
Disponibilità liquide iniziali	**28.520.000,00**	**28.200.000,00**	**28.505.000,00**
Flusso di cassa	**- 320.000,00**	**305.000,00**	**205.000,00**
Disponibilità liquide finali	**28.200.000,00**	**28.505.000,00**	**28.710.000,00**

Allegato 8: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

Indici di bilancio

Indici di bilancio - valori conseguiti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011
ROI (1)	- 0,122	- 0,042	- 0,085
ROE (2)	- 0,436	- 0,173	- 0,404
ROS (3)	- 0,077	- 0,028	- 0,053
Indice di liquidità (4)	0,749	0,768	0,646
Indice di disponibilità (5)	0,796	0,800	0,678
Indice di indipendenza finanziaria (6)	0,469	0,427	0,371
Indice di indebitamento (7)	1,101	1,258	1,606
Indice di copertura del capitale fisso (8)	0,821	0,764	0,645

Indici di bilancio - valori previsti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
ROI (1)	0,026	0,025	0,024
ROE (2)	- 0,086	- 0,088	- 0,092
ROS (3)	0,016	0,017	0,017
Indice di liquidità (4)	0,677	0,554	0,453
Indice di disponibilità (5)	0,712	0,583	0,477
Indice di indipendenza finanziaria (6)	0,426	0,365	0,307
Indice di indebitamento (7)	1,256	1,640	2,173
Indice di copertura del capitale fisso (8)	0,702	0,576	0,464

(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)/Totale Attivo
(5) Attivo corrente/Passivo corrente
(6) Patrimonio Netto/Totale Attivo
(7) Capitale di terzi/Patrimonio Netto
(8) (Patrimonio Netto + Passivo Consolidato)/Attivo immobilizzato

Allegato 9: Programma sanitario triennale - La programmazione economica, finanziaria e patrimoniale

Informazioni analitiche

valori conseguiti	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011
1. Consulenze tecniche	25.935,15	35.225,94	-
2. Consulenze amministrative, gestionali e coordinamento progetti	16.554,02	11.102,83	37.000,00
3. Consulenze sanitarie da privati	197.640,79	133.747,29	28.000,00
4. Consulenze sanitarie da altre aziende e da enti pubblici diversi (1)	201.263,16	283.111,65	516.000,00
5. Acquisti di servizi non sanitari (2)	16.801.031,14	16.618.030,76	16.828.000,00
6. Costi per spesa farmaceutica convenzionata	28.932.492,14	29.414.886,81	28.767.000,00
7. Costi per spesa farmaceutica per la distribuzione diretta (3)	5.445.186,88	5.815.165,28	6.404.181,63
8. Costi per spesa farmaceutica in DPC (4)	2.041.373,04	2.415.921,04	2.662.000,00
9. Costi per il personale del ruolo sanitario	71.922.923,63	75.104.039,74	75.253.000,00
10. Costi per il personale del ruolo professionale	324.609,59	276.557,40	265.000,00
11. Costi per il personale del ruolo tecnico	8.863.601,87	9.033.420,31	9.364.000,00
12. Costi per il personale del ruolo amministrativo	7.118.476,17	7.224.843,02	7.132.000,00

valori previsti	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
1. Consulenze tecniche	-	-	-
2. Consulenze amministrative, gestionali e coordinamento progetti	2.000,00	-	-
3. Consulenze sanitarie da privati	33.000,00	33.000,00	28.000,00
4. Consulenze sanitarie da altre aziende e da enti pubblici diversi (1)	305.000,00	226.000,00	226.000,00
5. Acquisti di servizi non sanitari (2)	17.527.000,00	17.526.000,00	17.507.000,00
6. Costi per spesa farmaceutica convenzionata	28.567.000,00	28.417.000,00	28.267.000,00
7. Costi per spesa farmaceutica per la distribuzione diretta (3)	6.505.000,00	6.555.000,00	6.605.000,00
8. Costi per spesa farmaceutica in DPC (4)	2.760.000,00	2.800.000,00	2.920.000,00
9. Costi per il personale del ruolo sanitario	75.480.000,00	75.367.000,00	75.362.000,00
10. Costi per il personale del ruolo professionale	265.000,00	265.000,00	265.000,00
11. Costi per il personale del ruolo tecnico	9.410.000,00	9.395.000,00	9.390.000,00
12. Costi per il personale del ruolo amministrativo	6.902.000,00	6.895.000,00	6.892.000,00

(1) Acquisti di convenzioni sanitarie

(2) Servizi esternalizzati, manutenzioni, utenze, formazione

(3) Prodotti farmaceutici ed emoderivati

(4) Non compresi gli oneri di distribuzione

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

Parte III

a. la programmazione degli investimenti e dei finanziamenti

La presente sezione prevede nello schema contenuto nell'allegato 10 la sintesi del valore complessivo degli investimenti, disinvestimenti e variazioni nei finanziamenti previsti per il triennio di riferimento, sulla base dei progetti di cui al punto a.3 della sezione - gli obiettivi programmatici e i progetti -.

Al presente programma sanitario triennale è allegato il programma degli investimenti di cui al D. Lgd 163/2006 e s.m.i., che riporta le informazioni analitiche degli investimenti, disinvestimenti e variazioni nei finanziamenti previsti, sintetizzati in questa sezione.

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

Investimenti e finanziamenti

	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
Attività di investimento			
Incrementi delle immobilizzazioni	6.096.000,00	11.716.000,00	14.963.000,00
Decrementi delle immobilizzazioni			
Altre attività di investimento	- 367.000,00	72.000,00	602.000,00
Totale	**5.729.000,00**	**11.788.000,00**	**15.565.000,00**
Attività di finanziamento			
Incrementi dei debiti di finanziamento		15.986.000,00	20.683.000,00
Decrementi dei debiti di finanziamento	- 4.142.000,00		
Altre attività di finanziamento	9.871.000,00	- 4.198.000,00	- 5.118.000,00
Totale	**5.729.000,00**	**11.788.000,00**	**15.565.000,00**

PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI

Definizione

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 eventuali successive modificazioni.

Struttura

Il programma degli investimenti si compone delle seguenti sezioni.

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**.

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**.

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**.

Dettaglio progetti

Il totale dei finanziamenti per l'edilizia ammonta a € 37.900.000 come di seguito articolato:

- Per il P.O. Sirai di Carbonia € 13.800.000, coperti da Fondi statali ex art.20 Legge 67/88;

- Per il P.O. C.T.O. di Iglesias € 15.200.000, coperti da Fondi statali ex art.20 Legge 67/88;

- Per il P.O. S. Barbara di Iglesias € 2.000.000, coperti da Fondi FAS Regionali;

- Per il Dipartimento di Prevenzione € 5.000.000, coperti da Fondi FAS Regionali;

assegnati con Delibere n. 58/25 del 28 ottobre 2008 e n. 71/9 del 16 dicembre 2008 "Piano straordinario per gli investimenti tecnologici e strutturali del Servizio Sanitario Regionale";

- 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 n°42/3 del 20 ottobre 2011 avente ad oggetto "POR FESR 2007/2013. Programmazione risorse a valere sull'Asse II: Inclusione, Servizi Sociali, Istruzione e Legalità – Obiettivo Specifico 2.2 – Obiettivo Operativo 2.2.2 - linee di attività 2.2.2 d) e 2.2.2 e) – Importo complessivo € 25.605.000. Indirizzi programmatici e modalità attuative. Modifiche e integrazioni alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 26/7 del 24/05/2011. Ritiro della Delib. G.R. n. 39/58 del 23.9.2011. Approvazione definitiva."

- Per l'ammodernamento tecnologico € 638.580,88 Delibera n. 43/41 del 27 ottobre 2011 avente ad oggetto Programma di investimenti per l'ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico. Anno 2011. UPB S05.01.002 cap. SC05.0034. UPB S05.01.003 cap. SC05.0056. Approvazione preliminare. Dettaglio Delibera n. 43/41 del 2011 coperti da Fondi POR FESR.

- Residuo Deliberazione giunta regionale n. 45/17 del 21/12/2010 (piano investimenti 2010) pari a circa € 1.653.000.

➢ 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;
- Ristrutturazione, manutenzione straordinaria e adeguamento dell'unità operativa di Psichiatria;
- Dotazioni fisse per il nuovo blocco operatorio compreso il sistema di sterilizzazione;
- Realizzazione degli spogliatoi centralizzati;
- Ristrutturazione e adeguamento alle normative di sicurezza e per l'accreditamento dei corpi ex Poliambulatorio da destinare a servizi di nuova istituzione, nonché del corpo definito ex I lotto, di parte del piano terra ex pediatria e del corpo Dialisi al piano seminterrato;
- Ristrutturazione e riqualificazione dei prospetti esterni, compresa la manutenzione straordinaria delle terrazze e delle coperture, anche al fine di proteggere macchine e impianti;
- Ampliamento del servizio di diagnostica delle immagini;
- Realizzazione degli ascensori per il pubblico;
- Realizzazione accessi esterni, aree verdi, marciapiedi per percorsi pedonali e completamento pavimentazione stradale parcheggi;
- Realizzazione di un tunnel per l'accesso ai locali della dialisi compreso di scala e ascensori;
- Cambiamento destinazione d'uso dell'ex magazzino economale.

➢ 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, l'archivio generale di Iglesias, nonché altri uffici e servizi di carattere generale ed amministrativo correlati all'attività sanitaria e il Servizio Formazione ed Aggiornamento del personale.

Completato il trasferimento nel Presidio Ospedaliero CTO dei reparti di degenza precedentemente ubicati nel P.O. S. Barbara, quest'ultimo ospiterà le unità operative di Lungodegenza postacuzie e di Recupero e Riabilitazione Funzionale. E' opportuno precisare che allo stato attuale non sussistono finanziamenti destinati all'attivazione dei suddetti servizi, anche se le risorse finalizzate potrebbero essere programmate/concordate con la Regione o ottenute attraverso un auto-finanziamento dell'Azienda.

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 Farmacia Ospedaliera proveniente dal Crobu;

Si prevedono inoltre:

• la realizzazione del servizio catering e del locale mensa;

• la realizzazione del Reparto Mortuario,

• la realizzazione degli spogliatoi centralizzati.

Nell'ambito dei finanziamenti di cui alla deliberazione della Giunta Regione Sardegna n°42/3 del 20 ottobre 2011 si prevede il completamento dei lavori nelle Case della salute dei Comuni di Carloforte, Fluminimaggiore, Giba e Sant'Antioco.

Nell'anno 2014 si prevede di dismettere i seguenti immobili:

- Presido ospedaliero Fratelli Crobu di Iglesias, attualmente parzialmente in uso;
- Ex alloggi dipendenti c|o Presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias in parte dismessi e in parte in locazione
- Ex guardia medica Via Brigata Sassari Carbonia, attualmente dismesso
- Ex ufficio sanitari Via Domenico Millelire Carbonia, attualmente dismesso.

Il valore stimato degli immobili da trasferire è di € 11.470.000, che l'azienda intende utilizzare per il completamento e la riqualificazione del presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias.

Allegato 13: Programma degli investimenti - Quadro delle risorse disponibili

Arco temporale di validità del programma: triennio 2012/2014

Tipologie risorse	Disponibilità finanziarie			Totale
	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	
Entrate aventi destinazione vincolata per legge (DGR nn. 58/25 e 71/9 del 2008) (1)	29.000.000			**29.000.000**
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				-
Altro (compresa la cessione di immobili) (DGR nn. 58/25 e 71/9 del 2008) (2)	8.900.000		11.470.000	**20.370.000**
Totale	**37.900.000**	-	**11.470.000**	**49.370.000**

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

(1) Finanziamenti ex art.20 L.67/88

(2) Finanziamenti Fondi Regionali, FAS, POR FESR; nel 2014 cessione di immobili

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

Riferimento intervento	Descrizione dell'immobile	Solo diritto superficie	Piena proprietà	Valore stimato		
				Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
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 Guardia medica Via Brigata Sassari - Carbonia		x			80.000
L09	Ex Ufficio sanitari Via Domenico Millelire - Carbonia		x			90.000
				-	-	**11.470.000**

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

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 2012	Anno 2013	Anno 2014		Importo	Tipologia
01	L01	20	107	004	04	A05 30	Casa della salute Carloforte	300.000			N	-	
02	L02	20	107	007	04	A05 30	Casa della salute Giba	300.000			N	-	
03	L03	20	107	006	01	A05 30	Casa della salute Fluminimaggiore	300.000			N	-	
04	L04	20	107	020	04	A05 30	Casa della salute Sant'Antioco	250.000			N	-	
05	L05	20	107	003	04	A05 30	Ristrutturazione e riqualificazione del presidio ospedaliero Sirai di Carbonia	4.600.000	4.600.000	4.600.000	N	-	
06	L06	20	107	009	04	A05 30	Ristrutturazione e riqualificazione del presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias	2.000.000	5.600.000	7.600.000	N	-	
07	L07	20	107	003	01	A05 30	Realizzazione nuova sede Dipartimento di Prevenzione e Farmacia territoriale di Carbonia	1.000.000	4.000.000		N	-	
08	L08	20	107	009	04	A05 30	Completamento del presidio ospedaliero S. Barbara di Iglesias	250.000	1.000.000	750.000	N	-	
09	L09	20	107	009	04	A05 30	Completamento riqualificazione del presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias			11.470.000	S	11.470.000	
								9.000.000	**15.200.000**	**24.420.000**		**11.470.000**	

Il Responsabile del programma
Ing. Brunello Vacca

Allegato 16: Programma degli investimenti - Elenco annuale

Codice	CUI	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento		Importo anno 2012	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	Aru	Giuseppe	300.000	500.000	MIS	N	S	1	SF	IV trim. 2011	III trim. 2012
02	L02	Casa della salute Giba	Aru	Giuseppe	300.000	500.000	MIS	N	S	1	SF	IV trim. 2011	III trim. 2012
03	L03	Casa della salute Fluminimaggiore	Aru	Giuseppe	300.000	500.000	MIS	N	N	1	SF	IV trim. 2011	III trim. 2012
04	L04	Casa della salute Sant'Antioco	Aru	Giuseppe	250.000	400.000	MIS	N	S	1	SF	IV trim. 2011	III trim. 2012
05	L05	Ristrutturazione e riqualificazione del presidio ospedaliero Sirai di Carbonia	Cocco	Cristian	4.600.000	13.800.000	MIS	N	S	1	PP	IV trim. 2012	IV trim. 2014
06	L06	Ristrutturazione e riqualificazione del presidio ospedaliero C.T.O. di Iglesias	Cocco	Cristian	2.000.000	15.200.000	MIS	N	N	1	PP	IV trim. 2012	IV trim. 2014
07	L07	Realizzazione nuova sede Dipartimento di Prevenzione e Farmacia territoriale di Carbonia	Aru	Giuseppe	1.000.000	5.000.000	MIS	N	S	1	PP	IV trim. 2012	IV trim. 2013
08	L08	Completamento del presidio ospedaliero S. Barbara di Iglesias	Cocco	Cristian	250.000	2.000.000	MIS	S	S	1	PP	IV trim. 2012	III trim. 2014
					9.000.000	**37.900.000**							

(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

PROGRAMMA SANITARIO ANNUALE

Definizione

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.

Struttura

Il programma sanitario annuale si compone delle seguenti sezioni:

a. - Gli obiettivi programmatici e i progetti.

b - La programmazione economica, finanziaria e parimoniale.

PROGRAMMA SANITARIO ANNUALE

a. - Gli obiettivi programmatici e i progetti

Nell'anno 2012 si prevede di dare avvio agli obiettivi programmatici e ai progetti esplicitati nella corrispondente sezione del Programma sanitario triennale.

b - La programmazione economica, finanziaria e parimoniale

Tale sezione contiene secondo lo schema di cui all'**allegato 12** 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.

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

La programmazione economica e finanziaria

Risultati economici previsti	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV	Totale
Valore della produzione	56.840.500	113.681.000	170.521.500	227.362.000	227.362.000
Costo della produzione	55.934.750	111.869.500	167.804.250	223.739.000	223.739.000
Differenza	**905.750**	**1.811.500**	**2.717.250**	**3.623.000**	**3.623.000**
Proventi ed oneri finanziari	- 253.500	- 507.000	- 760.500	- 1.014.000	- 1.014.000
Rettifiche di valore di attività finanziarie					
Proventi ed oneri straordinari	- 187.500	- 375.000	- 562.500	- 750.000	- 750.000
Risultato prima delle imposte	**464.750**	**929.500**	**1.394.250**	**1.859.000**	**1.859.000**
Imposte sul reddito di esercizio	1.732.000	3.464.000	5.196.000	6.928.000	6.928.000
Utile (perdita) dell'esercizio	**- 1.267.250**	**- 2.534.500**	**- 3.801.750**	**- 5.069.000**	**- 5.069.000**

Risultati finanziari previsti	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV	Totale
Operazioni della gestione reddituale					
Utile (perdita) dell'esercizio	- 1.267.250	- 2.534.500	- 3.801.750	- 5.069.000	- 5.069.000
Variazioni non monetarie attive					
Variazioni non monetarie passive					
Flusso di cassa della gestione reddituale	**- 1.267.250**	**- 2.534.500**	**- 3.801.750**	**- 5.069.000**	**- 5.069.000**
Attività di investimento					
Incrementi delle immobilizzazioni	1.524.000	3.048.000	4.572.000	6.096.000	6.096.000
Decrementi delle immobilizzazioni					
Altre attività di investimento	- 91.750	- 183.500	- 275.250	- 367.000	- 367.000
Totale	**1.432.250**	**2.864.500**	**4.296.750**	**5.729.000**	**5.729.000**
Attività di finanziamento					
Incrementi dei debiti di finanziamento					
Decrementi dei debiti di finanziamento	- 1.035.500	- 2.071.000	- 3.106.500	- 4.142.000	- 4.142.000
Altre attività di finanziamento	2.467.750	4.935.500	7.403.250	9.871.000	9.871.000
Totale	**1.432.250**	**2.864.500**	**4.296.750**	**5.729.000**	**5.729.000**
Disponibilità liquide iniziali	**7.130.000**	**14.260.000**	**21.390.000**	**28.520.000**	**28.520.000**
Flusso di cassa	**- 80.000**	**- 160.000**	**- 240.000**	**- 320.000**	**- 320.000**
Disponibilità liquide finali	**7.050.000**	**14.100.000**	**21.150.000**	**28.200.000**	**28.200.000**

BILANCIO PLURIENNALE DI PREVISIONE

Definizione

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.

Struttura

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

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.

Si sono ipotizzate per il triennio delle assegnazioni in conto esercizio nella stessa misura di quelle deliberate dalla Giunta Regionale per l'anno 2010 (D.G.R. n. 13/21 del 15/03/2011) incrementate della copertura della perdita netta d'esercizio presunta del 2011.

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

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 mantenere costanti i costi della gestione caratteristica nel triennio incrementandoli del tasso di inflazione programmato dell'1,5% per l'anno 2012 (per le voci relative ai beni di consumo, ai servizi, al godimento dei beni di terzi e agli oneri diversi di gestione) ed adottare strumenti di razionalizzazione della spesa relativamente ad alcune macrovoci (farmaceutica, servizi non sanitari, personale).

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, per la parte che si programma di concludere all'interno del triennio (nel passivo in debiti verso RAS).

Le rimanenze sono ipotizzate sulla base del trend degli esercizi precedenti.

Il saldo delle disponibilità liquide è ipotizzato sulla base del trend degli anni precedenti

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 (1,25%).

Allegato 22: Schema di bilancio di previsione triennale

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

BILANCIO DI PREVISIONE TRIENNALE PER GLI ANNI 2012 2013 2014

Stato patrimoniale previsionale attivo	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
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			
5) Immobilizzazioni in corso e acconti	138.000,00	97.000,00	59.000,00
6) Altre			
TOTALE	*138.000,00*	*97.000,00*	*59.000,00*
II. Materiali			
1) Terreni	57.605.000,00	55.063.000,00	57.446.000,00
2) Fabbricati	1.300.000,00	1.116.000,00	765.000,00
3) Impianti e macchinari	3.051.000,00	2.540.000,00	2.238.000,00
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	523.000,00	317.000,00	638.000,00
5) Altri beni mobili	24.547.000,00	39.747.000,00	52.697.000,00
6) Immobilizzazioni in corso e acconti			
TOTALE	*87.026.000,00*	*98.783.000,00*	*113.784.000,00*
III. Finanziarie			
1) Crediti	6.000,00	6.000,00	6.000,00
2) Titoli	30.000,00	30.000,00	30.000,00
TOTALE	*36.000,00*	*36.000,00*	*36.000,00*
Totale immobilizzazioni	**87.200.000,00**	**98.916.000,00**	**113.879.000,00**
B) Attivo circolante			
I. Rimanenze			
1) Rimanenze materiale sanitario	2.100.000,00	2.120.000,00	2.150.000,00
2) Rimanenze materiale non sanitario	430.000,00	435.000,00	450.000,00
3) Acconti a fornitori			
TOTALE	*2.530.000,00*	*2.555.000,00*	*2.600.000,00*
II. Crediti			
1) Verso Stato e RAS	14.836.000,00	14.786.000,00	14.886.000,00
2) Verso Comuni			
3) Verso Aziende sanitarie pubbliche			
4) Verso ARPA			
5) Verso Erario	11.000,00	10.000,00	9.000,00
6) Verso altri	5.430.000,00	5.223.000,00	5.476.000,00
7) Imposte anticipate			
TOTALE	*20.277.000,00*	*20.019.000,00*	*20.371.000,00*
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	28.000.000,00	28.300.000,00	28.500.000,00
2) Istituto Tesoriere	200.000,00	205.000,00	210.000,00
3) Conti correnti bancari e postali			
TOTALE	*28.200.000,00*	*28.505.000,00*	*28.710.000,00*
Totale attivo circolante	**51.007.000,00**	**51.079.000,00**	**51.681.000,00**
C) Ratei e risconti attivi			
1) Ratei attivi			
2) Risconti attivi			
TOTALE	-	-	-
Totale attivo	**138.207.000,00**	**149.995.000,00**	**165.560.000,00**

Allegato 22: Schema di bilancio di previsione triennale

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

BILANCIO DI PREVISIONE TRIENNALE PER GLI ANNI 2012 2013 2014

Stato patrimoniale previsionale passivo	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
A) Patrimonio netto			
I. Capitale di dotazione	60.229.000,00	60.229.000,00	60.229.000,00
II. Riserva di rivalutazione			
III. Contributi per investimenti	45.334.000,00	45.334.000,00	45.334.000,00
IV. Contributi assegnati per ripiano perdite	63.494.000,00	63.494.000,00	63.494.000,00
V. Altre riserve	8.778.000,00	9.514.000,00	10.198.000,00
VI. Utili (perdite) portati a nuovo	- 113.900.000,00	- 118.969.000,00	- 123.810.000,00
VII. Utile (perdita) dell'esercizio	- 5.069.000,00	- 4.841.000,00	- 4.664.000,00
Totale Patrimonio netto	**58.866.000,00**	**54.761.000,00**	**50.781.000,00**
B) Fondi per rischi e oneri			
1) Per imposte anche differite	1.143.000,00	1.043.000,00	900.000,00
2) Fondi per rischi			
3) Altri fondi per oneri	243.000,00	143.000,00	43.000,00
Totale Fondi per rischi e oneri	**1.386.000,00**	**1.186.000,00**	**943.000,00**
C) Trattamenti di fine rapporto			
1) Premio di operosità medici SUMAI	911.000,00	1.011.000,00	1.111.000,00
2) Trattamento di fine rapporto lavoro subordinato	15.000,00	21.000,00	27.000,00
Totale Trattamento di fine rapporto	**926.000,00**	**1.032.000,00**	**1.138.000,00**
D) Debiti			
1) Verso banche			
2) Verso Stato e RAS			
3) Verso Comuni	26.457.000,00	41.657.000,00	54.607.000,00
4) Verso Aziende sanitarie pubbliche			
5) Verso ARPA			
6) Verso fornitori			
7) Verso Istituto Tesoriere	31.636.000,00	33.362.000,00	42.196.000,00
8) Verso Erario			
9) Verso Istituti di previdenza e di sicurezza sociale	4.002.000,00	3.992.000,00	3.985.000,00
10) Verso altri	725.000,00	737.000,00	750.000,00
Totale Debiti	8.775.000,00	7.833.000,00	6.726.000,00
E) Ratei e risconti passivi	**71.595.000,00**	**87.581.000,00**	**108.264.000,00**
1) Ratei passivi			
2) Risconti passivi			
Totale passivo	5.434.000,00	5.435.000,00	4.434.000,00
Totale passivo e patrimonio netto	**79.341.000,00**	**95.234.000,00**	**114.779.000,00**
	138.207.000,00	**149.995.000,00**	**165.560.000,00**

Allegato 22: Schema di bilancio di previsione triennale

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

BILANCIO DI PREVISIONE TRIENNALE PER GLI ANNI 2012 2013 2014

Conto economico previsionale	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
A) Valore della produzione			
1) Ricavi per prestazioni	220.837.000,00	220.854.000,00	220.871.000,00
2) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni			
3) Altri ricavi e proventi:			
con separata indicazione dei contributi in c\esercizio	2.399.000,00	2.405.000,00	2.411.000,00
Totale valore della produzione	4.126.000,00	3.235.000,00	3.102.000,00
B) Costi della produzione	**227.362.000,00**	**226.494.000,00**	**226.384.000,00**
4) Per beni di consumo	26.426.000,00	26.533.000,00	26.721.000,00
5) Per servizi	97.447.000,00	96.524.000,00	96.259.000,00
6) Per godimento di beni di terzi	1.866.000,00	1.866.000,00	1.866.000,00
7) Per il personale	92.057.000,00	91.922.000,00	91.909.000,00
a) personale del ruolo sanitario	75.480.000,00	75.367.000,00	75.362.000,00
b) personale del ruolo professionale	265.000,00	265.000,00	265.000,00
c) personale del ruolo tecnico	9.410.000,00	9.395.000,00	9.390.000,00
d) personale del ruolo amministrativo	6.902.000,00	6.895.000,00	6.892.000,00
8) Ammortamenti e svalutazioni	4.294.000,00	4.123.000,00	4.000.000,00
9) Variazioni delle rimanenze	- 110.000,00	- 25.000,00	- 45.000,00
10) Accantonamenti per rischi e oneri	400.000,00	400.000,00	400.000,00
11) Altri accantonamenti	106.000,00	106.000,00	106.000,00
12) Oneri diversi di gestione	1.253.000,00	1.256.000,00	1.261.000,00
Totale costi della produzione	**223.739.000,00**	**222.705.000,00**	**222.477.000,00**
Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	**3.623.000,00**	**3.789.000,00**	**3.907.000,00**
C) Proventi e oneri finanziari			
13) Interessi ed altri proventi finanziari	75.000,00	80.000,00	85.000,00
14) Interessi ed altri oneri finanziari	1.089.000,00	1.036.000,00	984.000,00
Totale proventi e oneri finanziari	**- 1.014.000,00**	**- 956.000,00**	**- 899.000,00**
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	750.000,00	750.000,00	750.000,00
Totale delle partite straordinarie	750.000,00	750.000,00	750.000,00
Risultato prima delle imposte (A-B±C ±D ±E)	**- 750.000,00**	**- 750.000,00**	**- 750.000,00**
19) Imposte sul reddito dell'esercizio	**1.859.000,00**	**2.083.000,00**	**2.258.000,00**
a) correnti			
b) anticipate	6.928.000,00	6.924.000,00	6.922.000,00
c) differite			
20) Utile (Perdita) dell'esercizio	**- 5.069.000,00**	**- 4.841.000,00**	**- 4.664.000,00**

BILANCIO ANNUALE DI PREVISIONE

Definizione

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.

Struttura

Lo stato patrimoniale ed il conto economico annuale di previsione sono redatti secondo gli schemi contenuti nell'**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 2012 con un costo della produzione pari a € 223.739.000. L'obiettivo è quello di non aumentare i costi della gestione caratteristica se non per il tasso di inflazione programmato per l' anno 2012, dell'1,5%, in alcune macrovoci: acquisto di beni e servizi, godimento beni di terzi e oneri diversi di gestione. Non sono stati previsti accantonamenti per rinnovi contrattuali (così come previsto dalla normativa vigente).

Si sono ipotizzate per l'anno 2012 assegnazioni in conto esercizio nella stessa misura di quelle deliberate dalla Giunta Regionale per l'anno 2010 (allegato 7 DGR n. 13/21 del 15/03/2011) con l'incremento pari alla perdita netta presunta relativa all'anno 2011 di circa 14 milioni di Euro.

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 e nei fabbricati per i lavori che si concludono nello stesso anno. Nel passivo è incrementata per il rispettivo valore la voce debiti verso Regione.

Le rimanenze sono ipotizzate sulla base dei trend degli esercizi precedenti.

Si ipotizza un incremento nei debiti verso Regione pari agli incrementi dell'attivo nelle immobilizzazioni in corso.

Le perdita di esercizio è pari al valore degli ammortamenti e dell'interesse di computo ed è portata a nuovo.

L'interesse di computo è calcolato sul patrimonio netto all'ultimo tasso di riferimento (1,25%).

Allegato 23: Schema di bilancio di previsione annuale

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2012

Stato patrimoniale previsionale attivo	I Trim.	II Trim.	III Trim.	IV Trim.	Totale
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					
5) Immobilizzazioni in corso e acconti	34.500	69.000	103.500	138.000	138.000
6) Altre					
TOTALE	*34.500*	*69.000*	*103.500*	*138.000*	*138.000*
II. Materiali					
1) Terreni					
2) Fabbricati					
3) Impianti e macchinari	14.401.250	28.802.500	43.203.750	57.605.000	57.605.000
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	325.000	650.000	975.000	1.300.000	1.300.000
5) Altri beni mobili	762.750	1.525.500	2.288.250	3.051.000	3.051.000
6) Immobilizzazioni in corso e acconti	130.750	261.500	392.250	523.000	523.000
TOTALE	6.136.750	12.273.500	18.410.250	24.547.000	24.547.000
III. Finanziarie	*21.756.500*	*43.513.000*	*65.269.500*	*87.026.000*	*87.026.000*
1) Crediti					
2) Titoli	1.500	3.000	4.500	6.000	6.000
TOTALE	7.500	15.000	22.500	30.000	30.000
Totale immobilizzazioni	*9.000*	*18.000*	*27.000*	*36.000*	*36.000*
B) Attivo circolante	**21.800.000**	**43.600.000**	**65.400.000**	**87.200.000**	**87.200.000**
I. Rimanenze					
1) Rimanenze materiale sanitario					
2) Rimanenze materiale non sanitario	525.000	1.050.000	1.575.000	2.100.000	2.100.000
3) Acconti a fornitori	107.500	215.000	322.500	430.000	430.000
TOTALE	*632.500*	*1.265.000*	*1.897.500*	*2.530.000*	*2.530.000*
II. Crediti					
1) Verso Stato e RAS					
2) Verso Comuni	3.709.000	7.418.000	11.127.000	14.836.000	14.836.000
3) Verso Aziende sanitarie pubbliche					
4) Verso ARPA					
5) Verso Erario					
6) Verso altri	2.750	5.500	8.250	11.000	11.000
7) Imposte anticipate	1.357.500	2.715.000	4.072.500	5.430.000	5.430.000
TOTALE	*5.069.250*	*10.138.500*	*15.207.750*	*20.277.000*	*20.277.000*
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					
2) Istituto Tesoriere					
3) Conti correnti bancari e postali	7.000.000	14.000.000	21.000.000	28.000.000	28.000.000
TOTALE	50.000	100.000	150.000	200.000	200.000
Totale attivo circolante	*7.050.000*	*14.100.000*	*21.150.000*	*28.200.000*	*28.200.000*
C) Ratei e risconti attivi	**12.751.750**	**25.503.500**	**38.255.250**	**51.007.000**	**51.007.000**
1) Ratei attivi					
2) Risconti attivi					
TOTALE					
Totale attivo	-	-	-	-	-
	34.551.750	**69.103.500**	**103.655.250**	**138.207.000**	**138.207.000**

Allegato 23: Schema di bilancio di previsione annuale

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2012

Stato patrimoniale previsionale passivo	I Trim.	II Trim.	III Trim.	IV Trim.	Totale
A) Patrimonio netto					
I. Capitale di dotazione	15.057.250	30.114.500	45.171.750	60.229.000	60.229.000
II. Riserva di rivalutazione					
III. Contributi per investimenti	11.333.500	22.667.000	34.000.500	45.334.000	45.334.000
IV. Contributi assegnati per ripiano perdite	15.873.500	31.747.000	47.620.500	63.494.000	63.494.000
V. Altre riserve	2.194.500	4.389.000	6.583.500	8.778.000	8.778.000
VI. Utili (perdite) portati a nuovo	- 28.475.000	- 56.950.000	- 85.425.000	- 113.900.000	- 113.900.000
VII. Utile (perdita) dell'esercizio	- 1.267.250	- 2.534.500	- 3.801.750	- 5.069.000	- 5.069.000
Totale Patrimonio netto	**14.716.500**	**29.433.000**	**44.149.500**	**58.866.000**	**58.866.000**
B) Fondi per rischi e oneri					
1) Per imposte anche differite	285.750	571.500	857.250	1.143.000	1.143.000
2) Fondi per rischi	60.750	121.500	182.250	243.000	243.000
3) Altri fondi per oneri					
Totale Fondi per rischi e oneri	**346.500**	**693.000**	**1.039.500**	**1.386.000**	**1.386.000**
C) Trattamenti di fine rapporto					
1) Premio di operosità medici SUMAI	227.750	455.500	683.250	911.000	911.000
2) Trattamento di fine rapporto lavoro subordinato	3.750	7.500	11.250	15.000	15.000
Totale Trattamento di fine rapporto	**231.500**	**463.000**	**694.500**	**926.000**	**926.000**
D) Debiti					
1) Verso banche					
2) Verso Stato e RAS	6.614.250	13.228.500	19.842.750	26.457.000	26.457.000
3) Verso Comuni					
4) Verso Aziende sanitarie pubbliche					
5) Verso ARPA					
6) Verso fornitori	7.909.000	15.818.000	23.727.000	31.636.000	31.636.000
7) Verso Istituto Tesoriere					
8) Verso Erario	1.000.500	2.001.000	3.001.500	4.002.000	4.002.000
9) Verso Istituti di previdenza e di sicurezza sociale	181.250	362.500	543.750	725.000	725.000
10) Verso altri	2.193.750	4.387.500	6.581.250	8.775.000	8.775.000
Totale Debiti	**17.898.750**	**35.797.500**	**53.696.250**	**71.595.000**	**71.595.000**
E) Ratei e risconti passivi					
1) Ratei passivi	1.358.500	2.717.000	4.075.500	5.434.000	5.434.000
2) Risconti passivi					
Totale passivo	**19.835.250**	**39.670.500**	**59.505.750**	**79.341.000**	**79.341.000**
Totale passivo e patrimonio netto	**34.551.750**	**69.103.500**	**103.655.250**	**138.207.000**	**138.207.000**

Allegato 23: Schema di bilancio di previsione annuale

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2012

Conto economico previsionale	I Trim.	II Trim.	III Trim.	IV Trim.	Totale
A) Valore della produzione					
1) Ricavi per prestazioni	55.209.250	110.418.500	165.627.750	220.837.000	220.837.000
2) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni					
3) Altri ricavi e proventi:	599.750	1.199.500	1.799.250	2.399.000	2.399.000
con separata indicazione dei contributi in c\esercizio	1.031.500	2.063.000	3.094.500	4.126.000	4.126.000
Totale valore della produzione	**56.840.500**	**113.681.000**	**170.521.500**	**227.362.000**	**227.362.000**
B) Costi della produzione					
4) Per beni di consumo	6.606.500	13.213.000	19.819.500	26.426.000	26.426.000
5) Per servizi	24.361.750	48.723.500	73.085.250	97.447.000	97.447.000
6) Per godimento di beni di terzi	466.500	933.000	1.399.500	1.866.000	1.866.000
7) Per il personale	23.014.250	46.028.500	69.042.750	92.057.000	92.057.000
a) personale del ruolo sanitario	18.870.000	37.740.000	56.610.000	75.480.000	75.480.000
b) personale del ruolo professionale	66.250	132.500	198.750	265.000	265.000
c) personale del ruolo tecnico	2.352.500	4.705.000	7.057.500	9.410.000	9.410.000
d) personale del ruolo amministrativo	1.725.500	3.451.000	5.176.500	6.902.000	6.902.000
8) Ammortamenti e svalutazioni	1.073.500	2.147.000	3.220.500	4.294.000	4.294.000
9) Variazioni delle rimanenze	- 27.500	- 55.000	- 82.500	- 110.000	- 110.000
10) Accantonamenti per rischi e oneri	100.000	200.000	300.000	400.000	400.000
11) Altri accantonamenti	26.500	53.000	79.500	106.000	106.000
12) Oneri diversi di gestione	313.250	626.500	939.750	1.253.000	1.253.000
Totale costi della produzione	**55.934.750**	**111.869.500**	**167.804.250**	**223.739.000**	**223.739.000**
Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	**905.750**	**1.811.500**	**2.717.250**	**3.623.000**	**3.623.000**
C) Proventi e oneri finanziari					
13) Interessi ed altri proventi finanziari	18.750	37.500	56.250	75.000	75.000
14) Interessi ed altri oneri finanziari	272.250	544.500	816.750	1.089.000	1.089.000
Totale proventi e oneri finanziari	**- 253.500**	**- 507.000**	**- 760.500**	**- 1.014.000**	**- 1.014.000**
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	187.500	375.000	562.500	750.000	750.000
Totale oneri straordinari	187.500	375.000	562.500	750.000	750.000
Totale delle partite straordinarie	**- 187.500**	**- 375.000**	**- 562.500**	**- 750.000**	**- 750.000**
Risultato prima delle imposte (A-B±C ±D ±E)	**464.750**	**929.500**	**1.394.250**	**1.859.000**	**1.859.000**
19) Imposte sul reddito dell'esercizio					
a) correnti	1.732.000	3.464.000	5.196.000	6.928.000	6.928.000
b) anticipate					
c) differite					
20) Utile (Perdita) dell'esercizio	**- 1.267.250**	**- 2.534.500**	**- 3.801.750**	**- 5.069.000**	**- 5.069.000**