

Relazione sulla Gestione 2015  
ASL n° 7 Carbonia

<b>1</b>	<b>  Criteri generali di predisposizione delle relazione sulla gestione .....</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>  Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda.....</b>	<b>6</b>
2.1	Contesto esterno .....	6
2.2	Contesto interno.....	6
<b>3</b>	<b>  Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....</b>	<b>10</b>
3.1	Assistenza Ospedaliera .....	10
3.2	Assistenza Territoriale.....	15
3.3	Prevenzione .....	18
<b>4</b>	<b>  L'attività del periodo .....</b>	<b>21</b>
4.1	Assistenza Ospedaliera .....	21
4.1.1	Attività del Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia .....	24
4.1.2	Attività del Presidi Ospedalieri di Iglesias .....	25
4.1.3	Attività del Pronto Soccorso di Carbonia .....	25
4.1.4	Attività del Pronto Soccorso di Iglesias.....	29
4.1.5	Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato .....	34
4.2	Assistenza Territoriale.....	36
4.2.1	Assistenza domiciliare integrata .....	36
4.2.2	Dipartimento di Salute Mentale .....	37
4.2.3	Attività specialistica .....	38
4.2.4	Attività di Specialistica Ambulatoriale nei Poliambulatori del Distretto di Carbonia .....	40
4.2.5	Attività di Specialistica Ambulatoriale nei Poliambulatori del Distretto di Iglesias.....	41
4.2.6	Attività di Specialistica Ambulatoriale nel P.O. Sirai di Carbonia .....	42
4.2.7	Attività di Specialistica Ambulatoriale nei PP.OO. di Iglesias .....	43
4.2.8	Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato .....	45
4.3	Prevenzione .....	47
4.3.1	Attività del Servizio Igiene e Sanità Pubblica .....	47
4.3.2	Attività del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.....	49
4.3.3	Attività Medicina dello Sport .....	50
4.3.4	Attività del Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro .....	50
4.3.5	Attività Servizio Sanità animale .....	51
4.3.6	Attività Servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.....	54
4.3.7	Attività Servizio Igiene degli alimenti di origine animale.....	56
4.3.8	Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato .....	58
<b>5</b>	<b>  La gestione economico-finanziaria dell'Azienda .....</b>	<b>61</b>

5.1	Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.	61
6	<b>Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti</b> .....	<b>76</b>
7	<b>Confronto CE consuntivo 2014 /consuntivo 2015 e relazione sugli scostamenti</b> .....	<b>79</b>
7.1	Ricavi della produzione .....	79
7.1.1	Contributi in conto esercizio .....	79
7.1.2	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria .....	79
7.1.3	Concorsi, recuperi e rimborsi.....	79
7.1.4	Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio .....	79
7.2	Costi della produzione .....	79
7.2.1	Beni Sanitari .....	79
7.2.2	Beni non sanitari .....	80
7.2.3	Servizi Sanitari.....	80
7.2.4	La spesa farmaceutica.....	80
7.2.5	Analisi della spesa farmaceutica convenzionata e della distribuzione per conto .....	80
7.2.6	La specialistica ambulatoriale .....	97
7.2.7	Assistenza Riabilitativa.....	97
7.2.8	Assistenza integrativa e Assistenza protesica.....	97
7.2.9	Prestazioni di Psichiatria .....	97
7.2.10	Prestazioni di trasporto sanitario.....	97
7.2.11	Prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria .....	97
7.2.12	Attività libero professionale.....	97
7.2.13	Consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro.....	98
7.3	Servizi non sanitari .....	98
7.3.1	Servizi non sanitari.....	98
7.3.2	Consulenze, collaborazioni e lavoro interinale .....	98
7.3.3	Costi di manutenzione .....	98
7.4	Costo del personale .....	99
7.4.1	Assunzioni .....	101
7.4.2	Cessazioni.....	102
7.4.3	Note sul personale .....	103
7.5	Ammortamenti .....	104
7.6	Rimanenze .....	104
7.7	Accantonamenti.....	104
7.8	Risultato di esercizio .....	105
7.9	Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti .....	107



Relazione sulla gestione 2015 – ASL n° 7 Carbonia

## **1 Criteri generali di predisposizione delle relazione sulla gestione**

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2015, è stata redatta in conformità delle disposizioni previste dal D.Lgs. 118/11, ovvero facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/11.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dagli schemi previsti dal D.Lgs. 118/2011.

Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2015.

Nello specifico, la Relazione sulla Gestione descrive l'andamento della gestione con riguardo a ricavi e proventi, costi e oneri nonché agli investimenti dell'esercizio. Pertanto, nella presente Relazione sulla Gestione sono stati:

- esposti sinteticamente i risultati conseguiti in termini di servizi e prestazioni nell'anno 2015 evidenziando l'evoluzione, gli obiettivi assistenziali conseguiti, le criticità ed i relativi effetti economici;
- evidenziate le motivazioni di eventuali scostamenti dei valori esposti nel Bilancio di esercizio rispetto al Modello Ministeriale CE previsione 2015;
- elaborate le analisi di bilancio relativamente ai principali aspetti economici, finanziari e patrimoniali;
- illustrato tutte le altre rilevanti informazioni relative alla gestione aziendale.

## 2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

### 2.1 Contesto esterno

La ASL n. 7 di Carbonia opera su un territorio coincidente con la ex provincia di Carbonia-Iglesias, con una popolazione complessiva di 127.857 residenti (fonte Dati Demo-Istat, 2015), distribuiti in 23 comuni, suddivisi nei 2 distretti di Carbonia e Iglesias e si estende per 1.499,67 Km<sup>2</sup> (il 6,2% del territorio sardo).

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 79.939 abitanti distribuiti su una superficie di 895,31 Km<sup>2</sup> (densità media 88 abitanti per Km<sup>2</sup>). Il Distretto Sanitario di Iglesias conta 7 comuni con una popolazione complessiva di 47.918 abitanti distribuiti su una superficie di 604,36 Km<sup>2</sup> (densità media 81 abitanti per Km<sup>2</sup>).

Nella Tabella 1 viene riportata la distribuzione della popolazione residente per fasce di età.

Tabella 1: Popolazione residente al 1/01/2015 (fonte Demo Istat)

POPOLAZIONE PER FASCE D'ETÀ	2015		
	UOMINI	DONNE	TOTALE
0-13	6528	6052	12580
14-64	43938	43596	87534
65-74	7285	7895	15180
75-OLTRE	5140	8117	13257
<b>TOTALE</b>	<b>62891</b>	<b>65660</b>	<b>128551</b>

Le posizioni relative ad assistiti esenti da ticket, a Gennaio 2015, è pari a 68.950 posizioni di cui 38.346 posizioni di esenzioni per motivi di reddito, 30.604 posizioni di esenzione per altri motivi).

### 2.2 Contesto interno

L'organizzazione e il funzionamento della azienda sanitaria sono disciplinati dall'Atto aziendale 2007, approvato con Delibera n° 1031 del 9/10/2007 in recepimento della Legge Regionale 10/2006.

La struttura organizzativa aziendale è definita da un livello macro riguardante ruolo e luoghi dell'organizzazione dell'attività e da un livello micro che distingue le varie parti della gestione operativa.

La struttura organizzativa "macro" comprende:

- la direzione generale;
- lo staff della direzione generale (tecnostruttura);
- i servizi amministrativi;

- la direzione dei distretti e dei presidi ospedalieri (linea intermedia);
- il nucleo operativo, definito tenendo conto della macro-articolazioni dei livelli assistenziali (assistenza sanitaria collettiva, distrettuale e ospedaliera) e delle attività di supporto (servizi alberghieri e tecnici).

L'azienda sanitaria 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, ciascuno dotato di autonomia tecnico-professionale e gestionale, nei limiti degli obiettivi e delle risorse attribuiti.

Attraverso l'organizzazione dipartimentale si attua il governo dei processi gestionali e operativi, favorendo una visione globale delle varie articolazioni aziendali e assicurando una valutazione d'insieme dei processi tra loro interconnessi, relativi a tutti gli aspetti manageriali, clinici, strumentali e diagnostici.

I dipartimenti sono considerati quali strutture di coordinamento per lo svolgimento di funzioni complesse e pertanto, in quanto aggregazioni organizzative e funzionali, assumono valenza di soggetto negoziale nei rapporti con la direzione generale.

I dipartimenti sono costituiti da strutture organizzative che per omogeneità, affinità e complementarietà hanno comuni affinità.

Si individuano due tipologie di dipartimenti:

- Dipartimenti strutturali;
- Dipartimenti funzionali.

I dipartimenti sono considerati quali strutture di coordinamento per lo svolgimento di funzioni complesse e pertanto, in quanto aggregazioni organizzative e funzionali, assumono valenza di soggetto negoziale nei rapporti con la direzione generale.

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 e amministrativa (aggregazione secondo il modello delle aree funzionali omogenee).

Per ogni dipartimento sono individuate le relative strutture complesse e semplici a valenza dipartimentale, tenendo presenti le relative dimensioni funzionali ed economiche delle attività da erogare.

I dipartimenti strutturali sono dotati di autonomia funzionale e sono soggetti a rendicontazione analitica.

I dipartimenti strutturali sono distinti in:

- Ospedalieri, di Area Medica, Chirurgica e Servizi;
- Territoriali, di Prevenzione;
- Ospedale-Territorio, ovvero il Dipartimento di Salute Mentale e il Dipartimento del Farmaco.

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.

I dipartimenti funzionali, la cui direzione è affidata ad un responsabile nominato dal direttore generale, operano con l'obiettivo del miglioramento della qualità del processo sanitario, sociosanitario e tecnico-amministrativo, assicurando la continuità diagnostica, terapeutica e riabilitativa per la componente sanitaria e tecnico-amministrativa per l'area dei servizi di competenza.

In azienda rientra in questa categorizzazione il Dipartimento Amministrativo e i dipartimenti funzionali ospedale-territorio Materno infantile ed Emergenza-Urgenza.

A seguire nella Figura 1 è riportato l'attuale Organigramma adottato con Delibera n°1031 del 09/10/2007.



Relazione sulla gestione 2015 – ASL n° 7 Carbonara

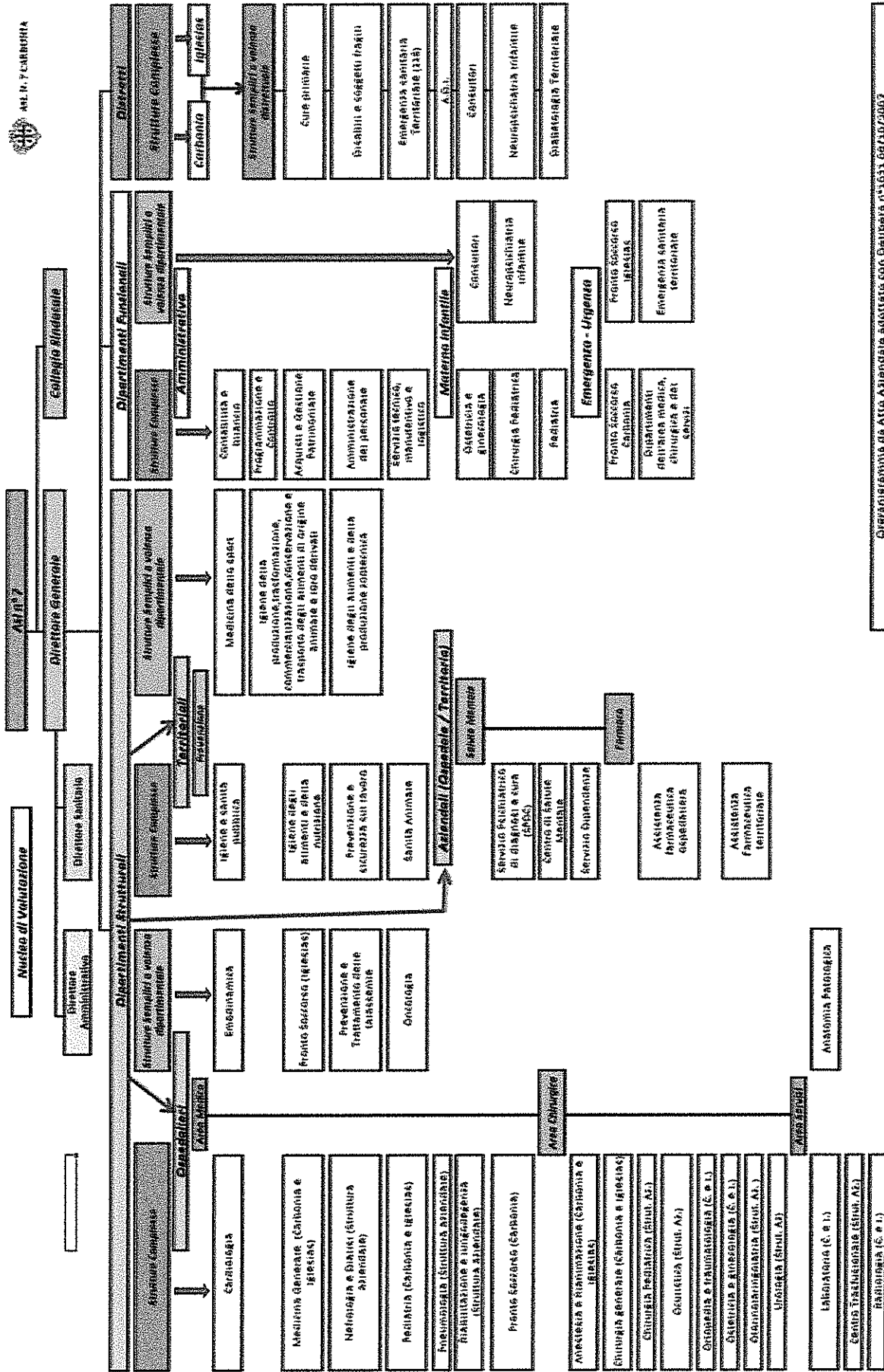


Figura 1 : Organigramma

### 3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

#### 3.1 Assistenza Ospedaliera

L'Azienda Sanitaria di Carbonia opera mediante i seguenti presidi:

- P.O. Sirai (Carbonia);
- P.O. Santa Barbara (Iglesias);
- P.O. C.T.O. (Iglesias);

E' presente anche un quarto stabile ospedaliero nel quale al momento residuano alcuni servizi territoriali e logistici destinato al ricollocamento in vista della definitiva dismissione dell'edificio. All'interno dei Presidi ospedalieri sono individuati tre Dipartimenti strutturali (Area medica, Area chirurgica e Area dei servizi).

Da segnalare che l'Asl 7 di Carbonia, al fine di promuovere un processo di miglioramento continuo della qualità delle prestazioni, dell'efficienza e dell'organizzazione, ha avviato nel 2015 un percorso di accreditamento istituzionale delle strutture.

Attualmente i posti letto di ricovero per acuti in regime Ordinario, Day Hospital e Day Surgery sono formalmente definiti dalla deliberazione aziendale n. 1403 del 06/08/2013, con la quale è stata adottata un'ottimizzazione delle ripartizioni tra unità operative, sulla base dei tassi di occupazione dell'anno 2012. Tale deliberazione ha fatto seguito al più ampio processo di efficientamento del Servizio Sanitario Regionale ed in particolare alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 24/43 del 27/06/2013 con oggetto "Azioni volte al perseguimento dell'efficienza del Servizio Sanitario Regionale – Esecuzione Adempimenti".

Il quadro regionale e, di conseguenza, aziendale di definizione delle esigenze e delle dotazioni di posti letto ospedalieri è, a tutt'oggi, ancora in fase di evoluzione.

Nel corso del biennio 2014-2015, in ambito aziendale, sono intervenuti alcuni eventi rilevanti in termini di ripercussioni sulla dotazione di posti letto, di cui si riporta una sintesi:

- specializzazione dell'attività neurologica all'interno delle UO Medicina Generale P.O. Sirai;
- trasferimenti temporanei o definitivi di U.O. tra diversi Presidi Ospedalieri per consentire i lavori di adeguamento strutturale e tecnologico degli edifici nell'ambito del processo di riqualificazione dell'assistenza ospedaliera in corso;
- altri eventi straordinari causati da incidenti, come nel caso dell'incendio occorso presso il P.O. Santa Barbara ad inizio anno 2015, che ha comportato una indisponibilità parziale dei locali e conseguentemente una riduzione dei posti letto della U.O. di Chirurgia Generale di Iglesias.

Il modello ministeriale HSP 12 è costantemente aggiornato con tali variazioni in modo da permettere una corretta validazione dei flussi informativi ministeriali di attività (File A – tracciato SDO). Inoltre per gli stessi motivi questo contiene anche i valori relativi alle culle dei Nido, sebbene queste ultime non siano comprese nella delibera citata.

Di seguito si riporta la vista di dettaglio dei posti letto per presidio e per reparto come da Modello Ministeriale HSP 12 (Tabella 2).

Tabella 2: Posti letto da Modello HSP 12

Presidio	Unità Operativa	Day hospital	Day surgery	Degenze ordinarie	TOTALE PL
P.O. Sirai	Cardiologia	1	1	10	12
P.O. Sirai	Chirurgia Generale	1	1	22	24
P.O. Sirai	Ematologia	3	0	0	3
P.O. Sirai	Medicina	1	0	32	33
P.O. Sirai	Nefrologia e Dialisi	1	0	0	1
P.O. Sirai	Nido	0	0	15	15
P.O. Sirai	Neurologia Stroke Unit	0	0	8	8
P.O. Sirai	Ortopedia e Traumatologia	1	1	16	18
P.O. Sirai	Ostetricia e Ginecologia	1	1	20	22
P.O. Sirai	Pediatria	4	0	0	4
P.O. Sirai	Psichiatria	1	0	15	16
P.O. Sirai	Urologia	1	1	13	15
P.O. Sirai	Anestesia e Rianimazione	0	0	4	4
P.O. Sirai	Utic	0	0	6	6
P.O. Sirai	Oncologia	6	0	0	6
P.O. Santa Barbara	Chirurgia Generale	1	1	6	8
P.O. Santa Barbara	Medicina	2	0	30	32
P.O. Santa Barbara	Nefrologia e Dialisi	1	0	0	1
P.O. Santa Barbara	Nido	0	0	10	10
P.O. Santa Barbara	Ostetricia e Ginecologia	1	1	14	16
P.O. Santa Barbara	Pediatria	2	0	12	14
P.O. Santa Barbara	Anestesia e Rianimazione	0	0	4	4
P.O. Santa Barbara	Oncologia	6	0	0	6
P.O. Santa Barbara	Pneumologia	8	0	0	8
P.O. C.T.O.	Chirurgia Pediatrica	2	2	5	9
P.O. C.T.O.	Oculistica	2	3	0	5
P.O. C.T.O.	Ortopedia e Traumatologia	1	1	14	16
P.O. C.T.O.	Otorino	1	1	6	8
<b>Totale</b>		<b>48</b>	<b>14</b>	<b>262</b>	<b>324</b>

**Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:**

<b>Modello HSP 11 Anno 2015</b>	<b>I dati sul numero di strutture a gestione diretta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11.</b>
<b>Modello HSP 12 Anno 2015</b>	<b>I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12.</b>

Rispetto al quadro regionale di riferimento, invece, appare doveroso segnalare che recentemente, e più precisamente nell'anno 2015 la Regione Sardegna, con il DGR n. 38/12 del 27 luglio 2015 "Riorganizzazione della rete ospedaliera 2015-2018", ha provveduto ad una prima proposta di configurazione dei posti letto per acuti e post acuti ottimali per 8 aree territoriali, sebbene ancora senza distinzione di quelli dedicati al regime di ricovero Day Hospital. In questa proposta nel territorio del Sulcis Iglesiente vengono individuati un totale di 264 posti letto per acuti e 33 posti letto per post acuti. A completamento di questo processo seguirà a livello aziendale la formalizzazione del nuovo assetto.

Tabella 3 Proposta di riorganizzazione dei posti letto definita nel DGR 38/12 del 28/07/2015

<b>Disciplina</b>	<b>Sulcis Iglesiente</b>
Terapia intensiva	10
Terapia sub-intensiva	4
<b>Subtotale terapia intensiva</b>	<b>14</b>
Cardiologia	16
Unità coronarica	5
Gastroenterologia	3
Nefrologia	5
Neonatologia	4
Neurologia	8
Oculistica	2
Oncologia	12
Otorinolaringoiatria	5
Pneumologia	10
Psichiatria	15
Urologia	11
<b>Subtotale media specialità acuti</b>	<b>96</b>
Chirurgia generale	33
Medicina generale	55
Ortopedia e traumatologia	30
Ostetricia e ginecologia	25
Pediatria	11
<b>Subtotale specialità di base</b>	<b>154</b>
<b>Totale acuti</b>	<b>264</b>
Lungodegenti	12



funzionale	21
<b>Totale post acuti</b>	<b>33</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>297</b>
<b>Posti letto /1000 abitanti</b>	<b>2,31</b>

## B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Gli obiettivi strutturali e organizzativi aziendali per l'assistenza ospedaliera sono declinati nell'ambito del processo di riorganizzazione regionale in corso, con particolare riferimento a quanto riportato nella delibera di Giunta Regionale n. 38/12 del 28.7.2015. Come accennato precedentemente, il processo prevede una rivisitazione della rete ospedaliera regionale con una conseguente variazione dei posti letto assegnati alle diverse discipline e più in generale una completa riconfigurazione dei servizi erogati attraverso integrazioni interaziendali secondo il modello "Hub" e "Spoke".

Alla luce delle indicazioni di tale quadro programmatico la ASL, ha proceduto alla specificazione di una proposta di riorganizzazione e riqualificazione del sistema ospedaliero aziendale, presentato alla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria in data 07/08/2015 e discusso e condiviso con il medesimo organismo nella seduta del 26/08/2015 (Prot. n. PG/2015/20059).

Tale documento di programmazione aziendale persegue la logica del presidio ospedaliero unico, anche se articolato su più stabilimenti ed integrato con diverse strutture aziendali e i servizi socio sanitari. Il piano presentato è piuttosto dettagliato in termini di scadenze temporali, milestone e prerequisiti strutturali, tecnologici e organizzativi da soddisfare, e si può riassumere secondo le seguenti linee di azione:

- Configurazione del sistema come presidio ospedaliero unico sui due stabilimenti per acuti Sirai di Carbonia e CTO di Iglesias;
- Destinazione dello stabilimento Santa Barbara di Iglesias come presidio a valenza territoriale e sede delle attività di lungodegenza – ospedale di Comunità;
- Alienazione dello stabilimento Crobu;
- Vocazione del Sirai come primaria sede del DEA di 1° livello e delle attività di emergenza-urgenza e di più alta complessità assistenziale;
- Vocazione del CTO come presidio per le attività programmate di chirurgia polispecialistica, sperimentazione di forme di week e day hospital, sede di completamento del DEA di 1° livello con il polo materno infantile e punto nascita.



In particolare nel corso dell'esercizio del 2015, sono state portati a termine i seguenti interventi strutturali con conseguente trasferimento delle unità operative:

- Spostamento della Struttura di Neuropsichiatria infantile dal P.O. Crobu al P.O. Santa Barbara
- Adeguamento dei punti nascita aziendali agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, di cui al decreto n. 70 del 2 aprile 2015 adottato dal Ministero della Salute in concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, con conseguente unificazione e spostamento della Struttura di Ostetricia e Ginecologia dal P.O. Santa Barbara al P.O. Sirai.

Nel corso del 2015 sono stati previsti dal piano investimenti i seguenti interventi sui Presidi Ospedalieri, con indicati gli interventi specifici nei Presidi Ospedalieri, la relativa fonte di finanziamento, l'importo di finanziamento originariamente approvato dalla Regione Autonoma della Sardegna e gli stati avanzamento dei lavori relativi all'anno 2015 con il residuo per il completamento e collaudo nel 2016.

Tabella 4 Elenco investimenti Area Ospedaliera, Anno 2015

Elenco Investimenti	Fonte di Finanziamento	Importo totale Intervento	SAL al 01/01/2015	SAL al 31/12/2015	Residuo	Fine Lavori
Messa a norma CTO	NP 93-94-95 (DGR n. 16/12 del 21/05/2002)	€ 6.900.000,00	€ 4.066.956,07	€ 5.297.956,07	€ 1.602.043,93	2016
Blocco operatorio CTO	FSC 2007-2013	€ 3.281.579,30	€ 1.258.148,09	€ 2.659.686,80	€ 621.892,50	2016
Pronto soccorso e rianimazione CTO	FSC 2007-2013	€ 2.200.000,00	€ -	€ -	€ 2.200.000,00	2016
Manutenzione straordinaria impianti blocco operatorio P.O. Sirai Carbonia	FSC 2007-2013	€ 195.577,89	€ 195.577,89		€ 195.577,89	2016
Realizzazione nuova centrale distribuzione gas medicinali P.O. Sirai	FSC 2007-2013	€ 507.222,46	€ 507.222,46	€ 488.461,75	€ 18.760,71	2016
Realizzazione impianto solare Sirai	FONDI DIFESA AMBIENTE POR-FESR FOTVOLTAICO	€ 619.833,00	€ -	€ 424.792,48	€ -	LAVORI COMPLETATI
Realizzazione impianto solare Santa Barbara	FONDI DIFESA AMBIENTE POR-FESR FOTVOLTAICO	€ 277.020,00	€ -	€ 230.589,16	€ -	LAVORI COMPLETATI

<sup>1</sup> Cronoprogramma da Proposta di riorganizzazione del sistema ospedaliero aziendale - Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria, presentato nella riunione del 7 agosto 2015 e discusso e condiviso nella Riunione del 26 agosto 2015

### 3.2 Assistenza Territoriale

L'azienda opera mediante 36 presidi a gestione diretta e 25 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

#### Per le strutture a gestione diretta

Figura 2 NSIS STS.11 - Numero di strutture a gestione diretta per tipo di struttura e tipo di assistenza, Anno 2015 (fonte NSIS)

TIPO DI STRUTTURA	TIPO DI ASSISTENZA											
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	13	4	4									
Struttura Residenziale					2	1						
Struttura semi residenziale					2							
Altro tipo di struttura	5		2	12	4	2						

#### Numero di strutture anno 2015

Le strutture a gestione diretta, relativamente alle attività di assistenza semiresidenziale e residenziale sono 5, per complessivi 34 posti letto residenziali e 30 posti letto semiresidenziali, così di seguito distribuiti per tipo di assistenza:

- Assistenza psichiatrica n° 64;
- Assistenza per tossico dipendenti n°0.

Non sono presenti istituti o centri di riabilitazione ex art. 26, L. n. 833/1978.

Per le Strutture Convenzionate:

Figura 3 NSIS STS.11 - Numero di strutture convenzionate per tipo di struttura e tipo di assistenza, Anno 2015 (fonte NSIS)

TIPODI STRUTTURA	TIPO DI ASSISTENZA											
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per Immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	5	6	3									
Struttura Residenziale					3	4			4			2
Struttura semi residenziale					1				1			
Altro tipo di struttura												
Medico singolo												

Le strutture convenzionate, relativamente alle attività di assistenza semiresidenziale e residenziale, sono 18, per complessivi 363 posti letto residenziali e 42 posti letto semiresidenziali, così di seguito distribuiti per tipo di assistenza:

- Assistenza agli anziani (S09) n° 324 posti letto (284 residenziali e 40 semiresidenziali)
- Assistenza ai malati terminali (S12) n° 40 posti letto (40 residenziali)
- Assistenza psichiatrica (S05) n° 41 posti letto (39 residenziali e 2 semiresidenziali)

Gli istituti o centri di riabilitazione ex art. 26, L. n. 833/1978 sono 13, per complessivi 177 posti letto residenziali e 110 posti letto semiresidenziali.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 102 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione degli assistibili relativi ai medici di ciascuna classe di scelte, pari a 114.567 unità, e 15 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione degli assistibili relativi ai pediatri di ciascuna classe di scelte pari a 13.290 unità.

**Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:**

Modello STS 11 Anno 2015	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11
Modello RIA 11 Anno 2015	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art. 26, L. n. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.
Modello FLS 12 Anno 2015	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12



**B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

Gli obiettivi generali assegnati ai Commissari Straordinari per l'anno 2015 vertono sulla necessità di rafforzare i Distretti Sociosanitari, potenziando forme alternative al ricovero (in particolare le forme domiciliari di assistenza), procedendo all'accreditamento del sistema trasfusionale, riorganizzando le strutture territoriali per la salute mentale e le dipendenze patologiche, potenziando il nucleo di cure intermedie con l'attivazione delle Case della Salute che costituiscano una valida alternativa al ricovero in ospedale.

In questo quadro sono stati portati avanti gli interventi relativi alla realizzazione nell'ambito territoriale aziendale di Case della Salute nei Comuni di Carloforte, Giba e Fluminimaggiore (DGR 42/3 del 2011 relativa ai fondi POR FESR per il 2007 – 2013) i cui lavori e il collaudo, come da programma sono avvenuti nel 2015, mentre per la casa della salute di Sant'Antioco, i lavori sono stati completati nel 2015, ma il collaudo definitivo è stato programmato per il 2016.

Si riportano di seguito gli interventi previsti, la relativa fonte di finanziamento, l'importo originariamente approvato dalla Regione Sardegna, lo stato di avanzamento dei lavori nell'anno 2015, il residuo per il completamento e collaudo nel 2016.

Tabella 5 Elenco Investimenti Area Territoriale, Anno 2015

Elenco Investimenti	Fonte di Finanziamento	Importo totale intervento	SAL al 01/01/2015	SAL al 31/12/2015	Residuo	Fine Lavori
Casa della salute Carloforte	DGR n. 42 del 20/10/2011	€ 500.000,00	€ 125.000,00	€ 494.711,18	€ 5.288,82	LAVORI COMPLETATI
Casa della salute Giba	DGR n. 42 del 20/10/2011	€ 500.000,00	€ 275.000,00	€ 407.157,62	€ 92.842,38	LAVORI COMPLETATI
Casa della salute Fluminimaggiore	DGR n. 42 del 20/10/2011	€ 500.000,00	€ 275.000,00	€ 424.953,51	€ 75.046,49	LAVORI COMPLETATI
Casa della salute Sant'Antioco	DGR n. 42 del 20/10/2011	€ 400.000,00	€ 125.000,00	€ 299.232,12	€ 100.767,88	2016
Realizzazione impianto solare Casa Famiglia	FONDI DIFESA AMBIENTE POR-FESR FOTOVOLTAICO	€ 138.404,60	€ -	€ 102.046,95	€ -	LAVORI COMPLETATI

### 3.3 Prevenzione

Le attività di assistenza sanitaria collettiva è assicurata prioritariamente e per specifica mission istituzionale dai servizi del Dipartimento di Prevenzione. Al Dipartimento afferiscono le seguenti strutture organizzative:

- la struttura complessa di Igiene e Sanità Pubblica (SISP);
- la struttura complessa di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPRESAL);
- la struttura complessa di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN);
- la struttura complessa di Sanità Animale
- la struttura semplice a valenza dipartimentale di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche;
- la struttura semplice a valenza dipartimentale di Igiene degli Alimenti di Origine Animale;
- la struttura semplice a valenza dipartimentale di Medicina dello Sport.

In particolare il Dipartimento assicura, come da linee di indirizzo nazionali e regionali e dal “Regolamento per l’organizzazione e il funzionamento del Dipartimento di Prevenzione” le seguenti attività:

- profilassi delle malattie infettive e parassitarie e cronico degenerative;
- Sorveglianza e prevenzione delle malattie cronico degenerative;
- Salute e ambiente: tutela della collettività dai rischi sanitari degli ambienti di vita anche con riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali;
- tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di lavoro;
- sorveglianza epidemiologica delle popolazioni animali e profilassi delle malattie infettive e parassitarie;
- farmacovigilanza veterinaria; igiene delle produzioni zootecniche;
- tutela igienico-sanitaria degli alimenti di origine animale;
- tutela igienico-sanitaria degli alimenti, sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- attività di prevenzione rivolte alla persona:
- vaccinazioni obbligatorie e raccomandate;
- programmi di diagnosi precoce;
- tutela della salute nelle attività sportive;
- sicurezza alimentare e tutela del consumatore;



- progettazione e coordinamento delle iniziative di educazione sanitaria e di prevenzione rivolta alle persone sviluppate con la collaborazione delle aree di assistenza distrettuale ed ospedaliera (art.17, comma 5, lett.e della L.R. n.10/2006);
- Coordinamento e gestione dei progetti Aziendali di cui al Piano Regionale di Prevenzione.

I servizi del Dipartimento svolgono attività di vigilanza e controllo sui fattori di rischio per la salute delle comunità attraverso azioni rivolte alla promozione dei corretti stili di vita, alla vigilanza e alla rimozione dei fattori di possibile pregiudizio per la salute sia attraverso specifiche iniziative che per interventi su richiesta e segnalazione di istituzioni o di privati.

L'ambito di attività dei servizi è rappresentato dall'intero territorio Aziendale e si svolge sia sul campo che in strutture ambulatoriali presso le quali vengono erogate le prestazioni di profilassi vaccinale e di medicina legale di valenza monocratica o collegiale. I servizi svolgono altresì attività di informazione e sensibilizzazione in ambiti comunitari scolastici e/o associativi.

Di seguito si indica il numero delle strutture a disposizione, e la loro distribuzione sul territorio, relativamente a ciascun servizio:

- la struttura complessa di Igiene e Sanità Pubblica (SISP) - numero **8** strutture operanti:
  - Distretto di Carbonia: Carbonia, Carloforte, Giba, Santadi, Sant'Antioco;
  - Distretto di Iglesias: Iglesias, Fluminimaggiore, Buggerru.
- la struttura complessa di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPRESAL) \_ numero **2** strutture operanti:
  - Distretto di Carbonia: Carbonia;
  - Distretto di Iglesias: Iglesias.
- la struttura complessa di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN) - numero **2** strutture operanti:
  - Distretto di Carbonia: Carbonia;
  - Distretto di Iglesias: Iglesias.
  -
- la struttura complessa di Sanità Animale ( SA): - numero **9** strutture operanti:
  - Distretto di Carbonia: Carbonia, Giba, Narcao, Santadi, Sant'Antioco;
  - Distretto di Iglesias: Iglesias, Fluminimaggiore, Domusnovas, Villamassargia.
- la struttura semplice a valenza dipartimentale di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (SIAPZ): - numero **1** strutture operanti:
  - Distretto di Carbonia: Carbonia.
- la struttura semplice a valenza dipartimentale di Igiene degli Alimenti di Origine Animale (SIAOA) - numero **3** strutture operanti:

- Distretto di Carbonia: Carbonia, Giba;
  - Distretto di Iglesias: Iglesias.
- la struttura semplice a valenza dipartimentale di Medicina dello Sport - numero 1 strutture operanti:
    - Distretto di Iglesias: Iglesias.

#### B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

La d.G.r. n. 1/14 del 13/01/2015, avente ad oggetto "Definizione degli obiettivi di mandato dei Commissari straordinari ex L.R. n. 23/2014. Avvio delle azioni di riqualificazione e razionalizzazione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2015 e rettifica parziale della Delib.G.R. n. 28/17 del 17.7.2014 concernente "Indirizzi in merito all'applicazione degli atti aziendali delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere, in materia di personale e di acquisti di beni e servizi"." per quanto riguarda l'assistenza collettiva in ambienti di vita e di lavoro prevedeva espressamente i seguenti obiettivi:

- "Riorganizzare i dipartimenti di prevenzione secondo modelli operativi funzionali al conseguimento degli obiettivi previsti nelle macroaree di programma definite dal nuovo Piano Regionale di Prevenzione di prossima adozione da parte della Giunta regionale: i dipartimenti dovranno garantire il ruolo di stewardship e governance del Piano a livello locale".

Facendo seguito alle indicazioni del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2015-2018, approvato dalla RAS in data 16/06/2015, sono state avviate le iniziative di riorganizzazione del Dipartimento di Prevenzione.

In particolare con il fine di perseguire l'obiettivo di rafforzare l'attività di prevenzione in sicurezza alimentare, è stato costituito un Gruppo di Lavoro interstrutturale a valenza dipartimentale "Sicurezza Alimentare". Questo gruppo è composto dalle seguenti figure professionali:

- 1 Dirigente medico S.I.A.N.
- 1 Dirigente veterinario S.A.
- 1 Dirigente veterinario S.I.A.O.A.
- 1 Dirigente veterinario S.I.A.P.Z.
- 1 Coordinatore Tecnici della Prevenzione
- 1 Assistente amministrativo

Con un modello analogo, al fine di perseguire l'obiettivo del PRP di riduzione delle esposizioni ambientali potenzialmente dannose, il Dipartimento di Prevenzione ha costituito, in accordo con la Direzione Generale, il Gruppo di Lavoro a valenza dipartimentale "Ambiente – Salute". Il gruppo è composto dalle seguenti figure professionali:

- 2 Dirigenti medici S.I.S.P.
- 1 Dirigente medico S.I.A.N.

- 1 Dirigente veterinario S.A.
- 1 Dirigente veterinario S.I.A.O.A.
- 1 Dirigente veterinario S.I.A.P.Z.
- 2 Coordinatori Tecnici della Prevenzione
- 1 Assistente amministrativo

Sempre nel senso di garantire per il Dipartimento di Prevenzione il ruolo di stewardship e governance delle linee d'azione del nuovo Piano Regionale della Prevenzione è stata avviata un'attività di coordinamento delle diverse linee progettuali inerenti, che proseguirà nel corso del 2016.

## 4 L'attività del periodo

### 4.1 Assistenza Ospedaliera

L'attività ospedaliera si caratterizza, in modo analogo rispetto agli esercizi precedenti, con un andamento in riduzione parti a circa l'8%. La riduzione del valore dei ricoveri in regime Ordinario, il linea con una strategia di ricerca di una maggiore appropriatezza in termini di più corretti setting assistenziali, è in parte compensata dall'aumento del valore dei ricoveri in regime Day Hospital/Day Surgery.

Tabella 6 Riepilogo Produzione Ricoveri PP.OO. ASL 7 Carbonia, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI – File A provvisorio)

PRESIDIO OSPEDALIERO	REGIME RICOVERO	TOTALE 2014		TOTALE 2015		DIFFERENZA		VARIAZIONE	
		CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO	CASI	IMPORTO
SIRAI	ordinario	7.381	18.332.298,72	7.265	18.065.106,26	-116	-267.192	-1,57%	-1,46%
	day hospital	757	1.787.294,56	762	1.945.079,56	5	157.785	0,66%	8,83%
	day surgery	428	787.826,24	579	1.039.130,15	151	251.304	35,28%	31,90%
	<b>totale</b>	<b>8.566</b>	<b>20.907.419,52</b>	<b>8.606</b>	<b>21.049.315,97</b>	<b>40</b>	<b>141.896</b>	<b>0,47%</b>	<b>0,68%</b>
S. BARBARA	ordinario	3.901	9.752.963,70	3.112	7.961.553,63	-789	-1.791.410	-20,23%	-18,37%
	day hospital	719	1.110.552,01	562	946.555,10	-157	-163.997	-21,84%	-14,77%
	day surgery	490	711.388,53	257	384.649,48	-233	-326.739	-47,55%	-45,93%
	<b>totale</b>	<b>5.110</b>	<b>11.574.904,24</b>	<b>3.931</b>	<b>9.292.758,21</b>	<b>-1179</b>	<b>-2.282.146</b>	<b>-23,07%</b>	<b>-19,72%</b>
C.T.O.	ordinario	827	2.386.288,70	691	2.082.851,48	-136	-303.437	-16,44%	-12,72%
	day hospital	117	43.802,93	119	50.471,73	2	6.669	1,71%	15,22%
	day surgery	956	1.660.452,55	855	1.459.531,91	-101	-200.921	-10,56%	-12,10%
	<b>totale</b>	<b>1.900</b>	<b>4.090.544,18</b>	<b>1.665</b>	<b>3.592.855,12</b>	<b>-235</b>	<b>-497.689</b>	<b>-12,37%</b>	<b>-12,17%</b>
TOTALE AZIENDA	ordinario	12.109	30.471.551	11.068	28.109.511,37	-1041	-2.362.040	-8,60%	-7,75%
	day hospital	1.593	2.941.650	1.443	2.942.106,39	-150	456	-9,42%	0,02%
	day surgery	1.874	3.159.667	1.691	2.883.311,54	-183	-276.355	-9,77%	-8,75%
	<b>totale</b>	<b>15.576</b>	<b>36.572.867,94</b>	<b>14.202</b>	<b>33.934.929,30</b>	<b>-1374</b>	<b>-2.637.939</b>	<b>-8,82%</b>	<b>-7,21%</b>



Il peso medio dei ricoveri dimessi nell'anno 2015 mostra complessivamente un valore simile all'anno precedente, con variazioni tra presidi e regimi diversi nell'ordine di un valore pari a +/- 0.05.

Tabella 7 Produzione Ricoveri, Peso medio per presidio e regime di ricovero, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI, File A provvisorio)

Presidio	Regime	PESO Medio		
		2014	2015	Differenza
Sirai	day hospital	0,75	0,81	0,06
Sirai	day surgery	0,84	0,78	-0,06
Sirai	ordinario	0,93	0,92	-0,01
<b>Sirai</b>	<b>Totale PO Sirai</b>	<b>0,91</b>	<b>0,9</b>	<b>-0,01</b>
Santa Barbara	day hospital	0,83	0,82	-0,01
Santa Barbara	day surgery	0,74	0,75	0,01
Santa Barbara	ordinario	0,89	0,94	0,05
<b>Santa Barbara</b>	<b>Totale PO Santa Barbara</b>	<b>0,87</b>	<b>0,91</b>	<b>0,04</b>
CTO	day hospital	0,65	0,59	-0,06
CTO	day surgery	0,94	0,88	-0,06
CTO	ordinario	0,97	1	0,03
<b>CTO</b>	<b>Totale PO CTO</b>	<b>0,94</b>	<b>0,94</b>	<b>0</b>
	<b>Totale complessivo</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>	<b>0</b>

La vista seguente mostra la ripartizione percentuale dei casi per Presidio Ospedaliero, regime di ricovero, e tipologia di DRG esitato (chirurgico, medico).

Tabella 8 Produzione Ricoveri, Distribuzione per presidio, regime e tipologia DRG; Anni 2014-2015 (Fonte SIDI, File A provvisorio)

N. casi	Anno, Tipo DRG						Variazione
	2014			2015			
	C	M_NA	2014 Totale	C	M_NA	2015 Totale	
<b>Presidio, regime</b>							
<b>SIRAI</b>	12%	43%	55%	14%	47%	61%	6%
1- ordinario	9%	38%	47%	9%	42%	51%	4%
2- diurno	3%	5%	8%	4%	5%	9%	2%
<b>SANTA BARBARA</b>	8%	25%	33%	5%	23%	28%	-5%
1- ordinario	5%	20%	25%	3%	19%	22%	-3%
2- diurno	3%	5%	8%	2%	4%	6%	-2%
<b>CTO</b>	10%	2%	12%	9%	2%	12%	0%
1- ordinario	4%	2%	5%	3%	1%	5%	0%
2- diurno	6%	1%	7%	6%	1%	7%	0%
<b>Totale complessivo</b>	<b>30%</b>	<b>70%</b>	<b>100%</b>	<b>28%</b>	<b>72%</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>

L'analisi per fascia d'età degli assistiti in regime di ricovero ospedaliero mostra in generale un incremento della degenza media ordinaria nella fascia d'età 45-64. In relazione al ricovero diurno e coerentemente con quanto già rilevato nei valori assoluti, si osserva un incremento del numero di accessi medi nella fascia di assistiti over 65 anni.

Dal confronto di questi dati si conferma una complessiva riduzione dei ricoveri ordinari a favore di un incremento dei ricoveri DH/DS, in linea con la generale riorganizzazione verso setting assistenziali più appropriati.

Tabella 9 Produzione Ricoveri Ordinari, Degenza media per fascia d'età, Anni 2015-2014 (Fonte SIDI - File A provvisorio)

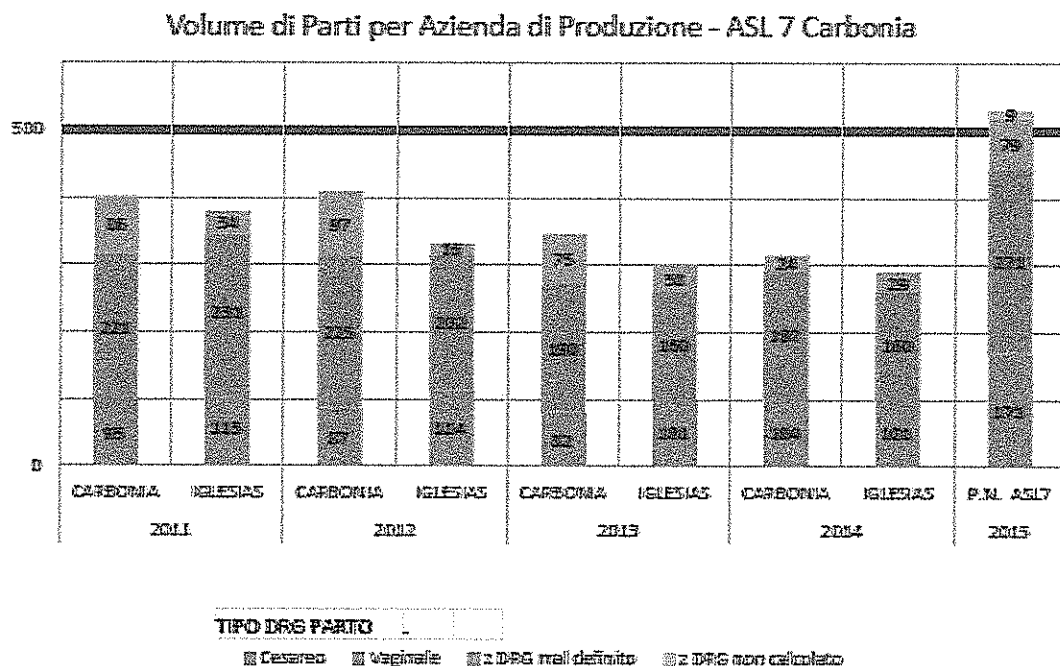
Degenza media RO	2014		2015		Differenza		Variazione	
	M	F	M	F	M	F	M	F
0-14	3,86	4,06	3,92	4,01	0,06	-0,05	2%	-1%
15-24	4,66	4,01	4,6	3,97	-0,06	-0,04	-1%	-1%
25-44	5,68	4,8	5,71	4,56	0,03	-0,24	1%	-5%
45-64	5,9	5,13	5,69	5,69	-0,21	0,56	-4%	11%
65+	6,49	6,51	6,2	6,26	-0,29	-0,25	-4%	-4%
<b>TOTALE</b>	<b>5,84</b>	<b>5,53</b>	<b>5,66</b>	<b>5,48</b>	<b>-0,18</b>	<b>-0,05</b>	<b>-3%</b>	<b>-1%</b>

Tabella 10 Produzione Ricoveri Ordinari, Accesso medio in DH Medico, Anni 2015-2014 (Fonte SIDI - File A provvisorio)

N. accessi medi per DH	2014		2015		Differenza		Variazione	
	M	F	M	F	M	F	M	F
0-14	2,54	2,57	1,88	2,61	-0,66	0,04	-26%	2%
15-24	5,69	4,43	4,82	4,79	-0,87	0,36	-15%	8%
25-44	8,19	13	10,59	13,3	2,4	0,32	29%	2%
45-64	5,87	8,32	5,77	9,06	-0,1	0,74	-2%	9%
65+	5,77	6,19	6,85	7,22	1,08	1,03	19%	17%
<b>TOTALE</b>	<b>5,73</b>	<b>7,47</b>	<b>6,21</b>	<b>8,21</b>	<b>0,48</b>	<b>0,74</b>	<b>8%</b>	<b>10%</b>

Il dato dei ricoveri ospedalieri legati a parto è caratterizzato da una riconduzione nel 2015 del numero dei casi per punto nascita a valori coerenti con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, di cui al decreto n. 70 del 2 aprile 2015 adottato dal Ministero della Salute in concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze ( $\geq 500$ ).

Figura 4 Produzione Ricoveri legati a parti, Indicatore PNE n. 127 (Fonte SIDI - File A provvisorio)



#### 4.1.1 Attività del Presidio Ospedaliero Sirai di Carbonia

### PRODUZIONE RICOVERI PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI - CARBONIA

Tabella 11 Produzione Ricoveri P.O. Sirai, Anno 2015-2014 (Fonte SIDI - File A provvisorio)

	2014						2015						Variazione	
	ordinario		diurno		totale		ordinario		diurno		totale		totale	
Presidio, Reparto	casì	importo	casì	importo	casì	importo	casì	importo	casì	importo	casì	importo	casì	importo
Anestesia Rianimazione <sup>e</sup>	52	614.790			52	614.790	50	644.232			50	644.232	-3,85%	4,79%
Cardiologia	637	2.995.202	85	194.543	722	3.189.745	564	2.787.915	95	271.798	659	3.059.713	-8,73%	-4,08%
Centro Trasfusionale			141	850.046	141	850.046			162	841.421	162	841.421	14,89%	-1,01%
Chirurgia Generale	1112	2.690.535	263	358.992	1375	3.049.527	1013	2.530.627	287	423.889	1300	2.954.515	-5,45%	-3,12%
Medicina	2378	4.710.092	36	18.740	2414	4.728.833	2335	4.816.677	27	19.248	2362	4.835.925	-2,15%	2,26%
Nefrologia e Dialisi			152	331.313	152	331.313			194	418.137	194	418.137	27,63%	26,21%
Neurologia	486	1.058.900	1	1.373	487	1.060.272	497	1.078.414	4	2.265	501	1.080.679	2,87%	1,92%
Nido	310	236.373			310	236.373	396	324.739			396	324.739	27,74%	37,38%
Oncologia			135	407.691	135	407.691			148	539.982	148	539.982	9,63%	32,45%
Ortopedia Traumatologia <sup>e</sup>	604	1.987.913	64	82.029	668	2.069.942	638	1.965.071	50	63.203	688	2.028.274	2,99%	-2,01%
Ostetricia Ginecologia <sup>e</sup>	647	1.171.085	120	162.819	767	1.333.903	767	1.269.923	223	266.037	990	1.535.959	29,07%	15,15%
Pediatria			95	120.026	95	120.026			75	86.410	75	86.410	-	21,05%
Psichiatria	507	1.162.939	19	7.460	526	1.170.398	447	1.135.425	8	2.904	455	1.138.329	-	13,50%
Urologia	590	1.527.278	73	39.845	663	1.567.123	500	1.317.949	67	44.074	567	1.362.023	-	14,48%
UTIC	58	177.193	1	244	59	177.436	58	194.133	1	4.842	59	198.975	0,00%	12,14%
<b>Totale P.O. Sirai</b>	<b>7381</b>	<b>18.332.299</b>	<b>1185</b>	<b>2.575.121</b>	<b>8566</b>	<b>20.907.420</b>	<b>7265</b>	<b>18.065.106</b>	<b>1341</b>	<b>2.984.210</b>	<b>8606</b>	<b>21.049.316</b>	<b>0,47%</b>	<b>0,68%</b>





#### 4.1.2 Attività del Presidi Ospedalieri di Iglesias

Nella vista seguente viene riepilogata l'attività ospedaliera erogata nei Presidi Ospedalieri di Iglesias, presentata in forma aggregata in coerenza con il piano di riqualificazione e riorganizzazione dei servizi sanitari in corso di attuazione.

Tabella 12 Produzione Ricoveri PP. OO. Iglesias, Anno 2015-2014 (Fonte SIDI - File A provvisorio)

Presidio, Reparto	2014						2015						Variazione	
	ordinario		diurno		totale		ordinario		diurno		totale		totale	
	casi	importo	casi	importo	casi	importo	casi	importo	casi	importo	casi	importo	casi	importo
Anestesia e Rianimazione	55	602.286			55	602.286	54	498.096	0	0	54	498.096	-1,82%	-17,30%
Chirurgia Generale	724	2.542.791	292	425.989	1016	2.968.780	457	1.614.567	153	222.277	610	1.836.844	-39,96%	-38,13%
Chirurgia Pediatrica	282	430.359	136	241.224	418	671.583	119	251.229	254	377.255	373	628.484	-10,77%	-6,42%
Medicina	1661	4.393.888	62	77.227	1723	4.471.115	1575	4.266.364	70	127.483	1645	4.393.847	-4,53%	-1,73%
Nefrologia e Dialisi			1	1.291	1	1.291							-100,00%	-100,00%
Nido	245	146.700			245	146.700	107	76.256	0	0	107	76.256	-56,33%	-48,02%
Oculistica	206	341.445			206	341.445	0	0	354	634.236	354	634.236	71,84%	85,75%
Oncologia			189	460.428	189	460.428	0	0	133	380.360	133	380.360	-29,63%	-17,39%
Ortopedia	424	716.191	421	1.602.373	845	2.318.564	352	1.416.144	209	309.104	561	1.725.248	-33,61%	-25,59%
Ostetricia e Ginecologia	644	1.152.872	236	301.555	880	1.454.427	289	507.408	111	138.608	400	646.016	-54,55%	-55,58%
Otorino	161	216.260	270	542.692	431	758.952	242	459.174	179	215.841	421	675.015	-2,32%	-11,06%
Pediatria	572	914.427	83	27.665	655	942.092	607	948.288	85	26.395	692	974.683	5,65%	3,46%
Pneumologia			346	527.785	346	527.785	1	6.878	245	409.650	246	416.528	-28,90%	-21,08%
<b>Totale complessivo</b>	<b>4974</b>	<b>11.457.219</b>	<b>2036</b>	<b>4.208.229</b>	<b>7010</b>	<b>15.665.448</b>	<b>3803</b>	<b>10.044.405</b>	<b>1793</b>	<b>2.841.208</b>	<b>5596</b>	<b>12.885.613</b>	<b>-20,17%</b>	<b>-17,75%</b>

#### 4.1.3 Attività del Pronto Soccorso di Carbonia

Nell'anno 2015 il numero totale di accessi presso il Pronto soccorso di Carbonia è stato pari a 19.587, con un incremento complessivo rispetto all'anno precedente pari a circa il 2%, causato principalmente da circa 500 codici di Triage di Ingresso giallo in aumento. Si è osserva inoltre una lieve diminuzione dei casi con Triage di ingresso bianco e rosso.

Tabella 13 Riepilogo Accessi PS Carbonia 2014 - 2015 (Fonte SISA R Ospedaliero)

Pronto Soccorso Carbonia	2014		2015		Differenza	
Triage di Ingresso	Accessi	Distribuzione %	Accessi	Distribuzione %	Accessi	Distribuzione %
BIANCO	485	2,53%	355	1,81%	-130	-0,72%
VERDE	7706	40,18%	7766	39,65%	60	-0,53%
GIALLO	10727	55,93%	11217	57,27%	490	1,34%
ROSSO	257	1,34%	244	1,25%	-13	-0,09%
NERO	3	0,02%	5	0,03%	2	0,01%
<b>Totale</b>	<b>19178</b>	<b>100,00%</b>	<b>19587</b>	<b>100,00%</b>	<b>409</b>	<b>0,00%</b>



Le modalità di accesso al Pronto Soccorso hanno valori analoghi all'anno precedente, con circa il 72% dei casi di assistiti giunti con mezzi propri e il 23% circa di pazienti giunti tramite Ambulanza 118. I casi arrivati per mezzo dell'Unità medicalizzata 118 sono passati da 899 a 850.

Tabella 14 Riepilogo Accessi PS Carbonia 2015, Modalità di accesso (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Carbonia N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
Altra Ambulanza	2	44	92	2		140	0,71%
Altro (in caso ambulanze di Esercito, Vigili del Fuoco, Polizia, ecc.)	2	22	15			39	0,20%
Altro Elicottero		1				1	0,01%
Ambulanza 118	19	1144	3242	86	2	4493	22,94%
Autonomo (arrivato con mezzi propri)	331	6512	7191	18		14052	71,74%
Elicottero 118		2	1			3	0,02%
Non rilevato		3	6			9	0,05%
Unita Medicalizzata 118	1	38	670	138	3	850	4,34%
<b>Totale complessivo</b>	<b>355</b>	<b>7766</b>	<b>11217</b>	<b>244</b>	<b>5</b>	<b>19587</b>	<b>100,00%</b>

L'assistito è giunto al Pronto Soccorso per decisione propria nel 60% dei casi. Nei restanti casi i soggetti invianti sono stati principalmente la Centrale Operativa 118 e il proprio MMG/PLS.

Tabella 15 Riepilogo Accessi PS Carbonia 2015, Soggetto inviante (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Carbonia N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
Altro	9	143	138	2		292	1,49%
C.O. 118	20	1187	3885	223	5	5320	27,16%
Decisione propria	305	5765	5714	14		11798	60,23%
Medico di continuità assistenziale	7	343	614	2		966	4,93%
Medico di continuità assistenziale con proposta ricovero		1	3			4	0,02%
Medico di medicina generale/Pediatria libera scelta	12	256	710			978	4,99%
Medico servizi territoriali con proposta ricovero			5			5	0,03%
MMG/PLS con proposta di ricovero		4	36			40	0,20%
Specialista	2	63	85	2		152	0,78%
Specialista ospedaliero con proposta ricovero		4	27	1		32	0,16%
<b>Totale complessivo</b>	<b>355</b>	<b>7766</b>	<b>11217</b>	<b>244</b>	<b>5</b>	<b>19587</b>	<b>100,00%</b>



Il problema principale che ha causato l'accesso è un Trauma in circa il 26% dei casi, ed in particolare nel 32% dei codici verdi. Sono particolarmente comuni nei codici di triage giallo e rosso anche il Dolore Toracico e Addominale.

Tabella 16 Riepilogo Accessi PS Carbonia 2015, Problema principale (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Carbonia N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
Accertamenti medico legali	1	8	3			12	0,06%
Alterazioni del ritmo		49	472	9		530	2,71%
Altri sintomi o disturbi	259	2523	2062	24	3	4871	24,87%
Altri sintomi sistema nervoso	2	107	464	6		579	2,96%
Autolesionismo			5	2		7	0,04%
Caduta da altezza inferiore o uguale alla statura del soggetto		3	8			11	0,06%
Coma			3	23	1	27	0,14%
Dispnea		49	666	27		742	3,79%
Dolore addominale	2	371	1519	3		1895	9,67%
Dolore precordiale		1	100	1		102	0,52%
Dolore toracico		25	1093	37		1155	5,90%
Emorragia non traumatica	1	69	204	3		277	1,41%
Febbre		69	680			749	3,82%
Intossicazione		4	50	6		60	0,31%
Iperensione arteriosa		42	206			248	1,27%
Pneumologia/ Patologia Respiratoria		5	29	1		35	0,18%
Problema sociale	2	3				5	0,03%
Psichiatrico	1	27	46			74	0,38%
Reazione allergica		67	149			216	1,10%
Shock			1			1	0,01%
Sindrome neurologica acuta		32	480	49		561	2,86%
Sintomi o disturbi dermatologici	8	22	6			36	0,18%
Sintomi o disturbi oculistici	9	73	9			91	0,46%
Sintomi o disturbi odontostomatologici	6	20	3			29	0,15%
Sintomi o disturbi ostetrico-ginecologici	6	120	507			633	3,23%
Sintomi o disturbi otorinolaringoiatrici	6	96	29			131	0,67%
Sintomi o disturbi urologici	4	438	753			1195	6,10%
Stato di agitazione psicomotoria		57	177	1		235	1,20%
Trauma	47	3471	1487	51	1	5057	25,82%
Ustione	1	9	4	1		15	0,08%
Violenza altrui		6	2			8	0,04%
<b>Totale complessivo</b>	<b>355</b>	<b>7766</b>	<b>11217</b>	<b>244</b>	<b>5</b>	<b>19587</b>	<b>100,00%</b>

Per il numero di casi seguiti da ricovero ospedaliero si osserva un decremento pari a circa il 3%, con un valore che passa dai 4.975 (4.730 diretti, 245 a seguito consulenza) casi del 2014 ai 4.836 (4.428 diretti, 408 dopo consulenza) casi dell'anno 2015. La percentuale di ricoveri a seguito di accesso in Pronto Soccorso è



quindi variata da un valore pari al 25,9% ad un valore pari al 24,7% rispetto al totale degli Accessi in Pronto Soccorso.

Tabella 17 Riepilogo Accessi PS Carbonia 2015, Esito accesso (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Carbonia N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
A domicilio	167	3568	2385	2		6122	31,26%
Deceduto in Pronto Soccorso			4	10	1	15	0,08%
Giunto cadavere			1	1	4	6	0,03%
Il paziente rifiuta il ricovero ospedaliero	12	594	1644	4		2254	11,51%
Inviato al medico curante	58	1610	989	1		2658	13,57%
Non rientra da consulenza	1	55	48			104	0,53%
Non risponde a chiamata	100	767	148	1		1016	5,19%
OBI (Osservazione Breve Intensiva)	2	370	1630			2002	10,22%
Passato in cura allo specialista	3	132	146	3		284	1,45%
Ricovero dopo consulenza	2	77	323	6		408	2,08%
Ricovero ospedaliero	4	511	3714	199		4428	22,61%
Si allontana prima della conclusione	6	76	83			165	0,84%
Trasferito altra struttura		6	102	17		125	0,64%
<b>Totale complessivo</b>	<b>355</b>	<b>7766</b>	<b>11217</b>	<b>244</b>	<b>5</b>	<b>19587</b>	<b>100,00%</b>

Osservando le statistiche di esito si nota inoltre come alla riduzione nel numero di ricoveri sia seguita un incremento dell'attività di Osservazione Breve Intensiva (+67 casi). La degenza media in OBI è stata pari a 13,9 ore, e i casi per cui è stato necessario attivare un successivo ricovero ospedaliero sono stati 388.

Tabella 18 Attività O.B.I. Carbonia (Fonte SISaR Ospedaliero)

Attività di Osservazione Breve Intensiva - Carbonia	2014	2015
Casi ammessi in OBI	1944	2002
Degenza media in O.B.I.	Ore 15.7	Ore 13.9
Ricoveri da OBI	388	357

A fronte di una crescita di circa l'2,5% nel numero di accessi con triage di uscita bianco o verde, il valore dei ricavi da compartecipazione Ticket è cresciuto in termini percentuali di circa il 48,22%.

Tabella 19 PS Carbonia, Valore compartecipazione ticket 2014 – 2015 (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Carbonia	2014			2015			Variazioni	
	Accessi	Importo	Ticket	Accessi	Importo	Ticket	Accessi	Importo
Triage Uscita								
BIANCO	409	3.300,00		365	3.450,00		-10,76%	4,55%
VERDE	9267	19.440,00		9553	40.470,00		3,09%	108,18%
<b>Totale complessivo</b>	<b>9676</b>	<b>22.740,00</b>		<b>9918</b>	<b>43.920,00</b>		<b>2,50%</b>	<b>93,14%</b>



L'attività di assistenza durante accessi in Pronto Soccorso non esitati in ricovero ospedaliero si caratterizza con una riduzione della Diagnostica per Immagini ed un incremento degli esami eseguiti dal Laboratorio Analisi.

Tabella 20 SAM PS Carbonia, Prestazioni per branca erogate nel corso di Accessi a PS non seguiti da Ricovero, Anno 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Branca	BrancaSpecialistica	2014		2015		Differenza		Variazione	
		Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
1	Anestesia	76	1.577	85	1.769	9	192	12%	12%
2	Cardiologia	1.417	25.103	1.414	25.302	-3	199	0%	1%
3	Chirurgia Generale	934	23.114	920	20.717	-14	-2397	-1%	-10%
4	Chirurgia Plastica	2	20			-2	-20	-100%	-100%
5	Chirurgia Vascolare-Angiologia	1	4	3	132	2	128	200%	3303%
6	Dermosifilopatia	0	0	1	21	1	21		
8	Diagnostica per immagini	6.091	166.486	3.677	116.522	-2414	-49964	-40%	-30%
9	Endocrinologia	1	21			-1	-21	-100%	-100%
10	Gastroenterologia-Chirurgia ed endoscopia digestiva	10	510	15	758	5	248	50%	49%
11	Lab.Analisi Immunoematologia e s.Trasf.	11.472	1.637	10.216	31.287	-1256	29651	-11%	1811%
12	Medicina fisica e riabilitazione	1	21			-1	-21	-100%	-100%
13	Nefrologia	10	207	18	372	8	165	80%	80%
15	Neurologia	422	8.525	490	10.069	68	1544	16%	18%
16	Oculistica	82	1.694	67	1.384	-15	-310	-18%	-18%
17	Odontostomatologia	42	673	19	311	-23	-362	-55%	-54%
18	Oncologia			3	62	3	62		
19	Ortopedia e Traumatologia	3.069	63.406	3.121	64.480	52	1074	2%	2%
20	Ostetricia e Ginecologia	524	10.826	611	12.623	87	1797	17%	17%
21	Otorinolaringoiatria	127	2.624	156	3.210	29	586	23%	22%
22	Pneumologia	68	1.391	68	1.403	0	12	0%	1%
23	Psichiatria	180	3.719	168	3.471	-12	-248	-7%	-7%
25	Urologia	784	16.197	827	17.086	43	888	5%	5%
26	Altro	32.307	369.410	24.881	417.033	-7426	47623	-23%	13%
<b>Totale</b>		<b>57.620</b>	<b>697.164</b>	<b>46.760</b>	<b>728.012</b>	<b>-10860</b>	<b>30848</b>	<b>-19%</b>	<b>4%</b>

#### 4.1.4 Attività del Pronto Soccorso di Iglesias

Nell'anno 2015 il numero totale di accessi presso il Pronto soccorso del P.O. Santa Barbara è stato pari a 17.035, con una riduzione rispetto all'anno precedente di circa il 5%. La riduzione è individuabile come un miglioramento dell'appropriatezza in quanto concentrata nei codici triage bianco e verde.



Tabella 21 Riepilogo Accessi PS Iglesias 2014 - 2015 (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Iglesias	2014		2015	
Triage Ingresso	Accessi	Distrib.ne %	Accessi	Distrib.ne %
BIANCO	902	5,05%	723	4,24%
VERDE	11869	66,39%	10461	61,41%
GIALLO	4945	27,66%	5654	33,19%
ROSSO	160	0,89%	196	1,15%
NERO	2	0,01%	1	0,01%
<b>Totale complessivo</b>	<b>17878</b>	<b>100,00%</b>	<b>17035</b>	<b>100,00%</b>

Le modalità di accesso al Pronto Soccorso hanno valori analoghi all'anno precedente, con circa il 84% dei casi di assistiti giunti con mezzi propri e il 12% circa di pazienti giunti tramite Ambulanza 118.

Tabella 22 Riepilogo Accessi PS Iglesias 2014, Modalità di accesso (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Iglesias N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
Altra Ambulanza	5	99	56	2		162	0,95%
Altro (in caso ambulanze di Esercito, Vigili del Fuoco, Polizia, ecc.)		6	2			8	0,05%
Altro Elicottero		1				1	0,01%
Ambulanza 118	13	632	1376	67		2088	12,26%
Autonomo (arrivato con mezzi propri)	703	9674	3797	45	1	14220	83,48%
Elicottero 118		1	1			2	0,01%
Non rilevato	2	10	8			20	0,12%
Unita Medicalizzata 118		38	414	82		534	3,13%
<b>Totale complessivo</b>	<b>723</b>	<b>10461</b>	<b>5654</b>	<b>196</b>	<b>1</b>	<b>17035</b>	<b>100,00%</b>

L'assistito è giunto al Pronto Soccorso per decisione propria nel 76% dei casi. Nei restanti casi i soggetti invianti sono stati principalmente la Centrale Operativa 118, il proprio MMG/PLS e il Medico di continuità assistenziale.

Tabella 23 Riepilogo Accessi PS Iglesias 2015, Soggetto inviante (Fonte SISaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Iglesias N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
Altro	3	47	35	2	1	88	0,52%
C.O. 118	13	664	1770	147		2594	15,23%
Decisione propria	677	9021	3274	38		13010	76,37%
Medico di continuità assistenziale	12	393	224	3		632	3,71%
Medico di continuità assistenziale con proposta ricovero	1	5				6	0,04%



Medico di medicina generale/Pediatra libera scelta	15	284	256	5		560	3,29%
Medico servizi territoriali con proposta ricovero		4				4	0,02%
MMG/PLS con proposta di ricovero	1	6				7	0,04%
Specialista	1	35	88	1		125	0,73%
Specialista ospedaliero con proposta ricovero		2	5			7	0,04%
Trasferito da altro istituto			2			2	0,01%
<b>Totale complessivo</b>	<b>723</b>	<b>10461</b>	<b>5654</b>	<b>196</b>	<b>1</b>	<b>17035</b>	<b>100,00%</b>

Il problema principale che ha causato l'accesso è un Trauma in circa il 25% dei casi. Sono particolarmente comuni nei codici di triage giallo e rosso anche il Dolore Toracico e Addominale che complessivamente sono riscontrati in circa il 15% dei casi.

Tabella 24 Riepilogo Accessi PS Iglesias 2015, Problema principale (Fonte SIsaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Iglesias N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	Distribuzione %
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
Accertamenti medico legali	2	6	6			14	0,08%
Alterazioni del ritmo		23	166	4		193	1,13%
Altri sintomi o disturbi	452	3168	1466	45	1	5132	30,13%
Altri sintomi sistema nervoso	8	130	184	7		329	1,93%
Autolesionismo		1	1	2		4	0,02%
Caduta da altezza inferiore o uguale alla statura del soggetto	4	76	13			93	0,55%
Coma			1	16		17	0,10%
Dispnea		81	396	45		522	3,06%
Dolore addominale	11	1066	612	5		1694	9,94%
Dolore precordiale		1	27	1		29	0,17%
Dolore toracico	1	58	617	15		691	4,06%
Emorragia non traumatica		41	51	5		97	0,57%
Febbre	2	376	416	5		799	4,69%
Intossicazione		13	21	1		35	0,21%
Ipertensione arteriosa		54	123	2		179	1,05%
Pneumologia/ Patologia Respiratoria		20	26	3		49	0,29%
Problema sociale	2	6	2	1		11	0,06%
Psichiatrico	1	9				10	0,06%
Reazione allergica	6	162	125	1		294	1,73%
Shock			2	1		3	0,02%
Sindrome neurologica acuta		32	185	20		237	1,39%
Sintomi o disturbi dermatologici	7	27	4			38	0,22%
Sintomi o disturbi oculistici	45	827	41			913	5,36%
Sintomi o disturbi odontostomatologici	28	31	2			61	0,36%
Sintomi o disturbi ostetrico-ginecologici	10	115	61	1		187	1,10%
Sintomi o disturbi otorinolaringoiatrici	58	564	57			679	3,99%
Sintomi o disturbi urologici	5	335	120	2		462	2,71%



Stato di agitazione psicomotoria	2	20	8			30	0,18%
Trauma	77	3185	912	14		4188	24,58%
Ustione	2	15	4			21	0,12%
Violenza altrui		19	5			24	0,14%
<b>Totale complessivo</b>	<b>723</b>	<b>10461</b>	<b>5654</b>	<b>196</b>	<b>1</b>	<b>17035</b>	<b>100,00%</b>

Per il numero di casi seguiti da ricovero ospedaliero si osserva un decremento pari a circa il 5%, con un valore che passa dai 2248 (2074 diretti, 174 a seguito consulenza) casi del 2014 ai 2121 (1919 diretti, 202 dopo consulenza) casi dell'anno 2015. La percentuale di ricoveri a seguito di accesso in Pronto Soccorso è quindi variata da un valore pari al 12,6% ad un valore pari al 12,45% rispetto al totale degli Accessi in Pronto Soccorso.

Tabella 25 Riepilogo Accessi PS Iglesias 2015, Esito accesso (Fonte SISA R Ospedaliero)

Pronto Soccorso Iglesias N. Accessi 2015	Triage di Ingresso					Totale complessivo	
	BIANCO	VERDE	GIALLO	ROSSO	NERO		
<b>Esito Accesso</b>							
A domicilio	7	48	8			63	0,37%
Deceduto in Pronto Soccorso		1	1	5		7	0,04%
Giunto cadavere		2	1	1	1	5	0,03%
Il paziente rifiuta il ricovero ospedaliero	2	294	480	6		782	4,59%
Inviato al medico curante	400	6099	2010	2		8511	49,96%
Non rientra da consulenza	114	2165	258			2537	14,89%
Non risponde a chiamata	163	366	15			544	3,19%
OBI (Osservazione Breve Intensiva)	1	463	814	3		1281	7,52%
Passato in cura allo specialista	24	383	143	2		552	3,24%
Ricovero dopo consulenza		84	115	3		202	1,19%
Ricovero ospedaliero	1	345	1444	129		1919	11,27%
Si allontana prima della conclusione	11	89	35			135	0,79%
Trasferito altra struttura		122	330	45		497	2,92%
<b>Totale complessivo</b>	<b>723</b>	<b>10461</b>	<b>5654</b>	<b>196</b>	<b>1</b>	<b>17035</b>	<b>100,00%</b>

Osservando le statistiche di esito si nota inoltre come alla riduzione nel numero di ricoveri sia seguita un incremento dell'attività di Osservazione Breve Intensiva (+159 casi). La degenza media in OBI è stata pari a 10,3 ore, e i casi per cui è stato necessario attivare un successivo ricovero ospedaliero sono stati 196.

Tabella 26: Attività O.B.I. Iglesias (Fonte SISA R Ospedaliero)

Attività di Osservazione Breve Intensiva - Iglesias	2014	2015
Casi ammessi in OBI	1122	1281
Degenza media in O.B.I.	Ore 11.9	Ore 10.3
Ricoveri da OBI	160	196

La variazione degli importi ticket generati dagli accessi in Pronto Soccorso è in lieve riduzione.





Tabella 27 PS Iglesias, Valore compartecipazione ticket 2014 – 2015 (Fonte SiSaR Ospedaliero)

Pronto Soccorso Iglesias Triage Uscita	Accessi 2014	Importo Ticket 2014	Accessi 2015	Importo Ticket 2015	Variazione Accessi	Variazione Ticket	Importo
BIANCO	926	9.300,00	761	11.300,00	-17,82%	21,51%	
VERDE	12271	30.210,00	11003	76.050,00	-10,33%	151,74%	
<b>Totale complessivo</b>	<b>13197</b>	<b>39.510,00</b>	<b>11764</b>	<b>87.350,00</b>	<b>-10,86%</b>	<b>121,08%</b>	

L'attività di assistenza durante accessi in Pronto Soccorso non esitati in ricovero ospedaliero si caratterizza con una riduzione della Diagnostica per Immagini ed un incremento in valore degli esami eseguiti dal Laboratorio Analisi.

Tabella 28 SAM PS Iglesias, Prestazioni per branca erogate nel corso di Accessi a PS non seguiti da Ricovero, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Branca	Branca Specialistica	2014		2015		Differenza		Variazione	
		Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
1	Anestesia	62	1.178,86	64	1.304,12	2	125,26	3%	11%
2	Cardiologia	1.172	26.931,45	1.007	22.677,65	-165	-4.254	-14%	-16%
3	Chirurgia Generale	980	26.490,69	614	12.764,78	-366	-13.726	-37%	-52%
4	Chirurgia Plastica	1	28,41			-1	-28,41	-100%	-100%
5	Chirurgia Vascolare-Angiologia	2	47,77			-2	-47,77	-100%	-100%
6	Dermosifilopatia	15	309,9	16	330,56	1	20,66	7%	7%
8	Diagnostica per Immagini-Radiologia Diagnostica	3.704	97.487,49	52	1.270,73	-3.652	-96.217	-99%	-99%
9	Endocrinologia	2	41,32			-2	-41,32	-100%	-100%
10	Gastroenterologia-Chirurgia ed endoscopia digestiva	22	898,65	14	675,26	-8	-223,39	-36%	-25%
11	Lab. Analisi Chimico cliniche e microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e istologia patologica-Genetica-Immunoematologia e s.Trasf.	16.351	11,88	10.179	32039,68	-6.172	32027,8	-38%	269594%
12	Medicina Fisica e Riabilitazione			2	41,32	2	41,32		
13	Nefrologia	32	661,12	39	805,74	7	144,62	22%	22%
15	Neurologia	603	9.729,98	588	9.660,33	-15	-69,65	-2%	-1%
16	Oculistica	1.245	25.943,71	1.009	21.003,41	-236	-4940,3	-19%	-19%
17	Odontostomatologia-Chirurgia Maxillo Facciale	47	844	8	165,28	-39	-678,72	-83%	-80%
18	Oncologia	2	41,32			-2	-41,32	-1	-1
19	Ortopedia e	3.487	72.007,84	2.915	60.207,11	-572	-11.801	-16%	-16%

	Traumatologia								
20	Ostetricia Ginecologia	473	9.931,22	286	5.964,53	-187	-3.967	-40%	-40%
21	Otorinolaringoiatria	1.000	20.407,44	922	18.786,53	-78	-1620,91	-8%	-8%
22	Pneumologia	136	2.854,93	129	2.814,87	-7	-40,06	-5%	-1%
23	Psichiatria	77	1.544,32	62	1.280,92	-15	-263,4	-19%	-17%
25	Urologia	259	5.350,94	229	4.731,14	-30	-619,8	-12%	-12%
26	Altro	34.452	430.586,72	22.296	372.759,03	-12.156	-57.828	-35%	-13%
<b>Totale</b>		<b>64.124</b>	<b>733.329,96</b>	<b>40.431</b>	<b>569.282,99</b>	<b>-23.693</b>	<b>-164.047</b>	<b>-37%</b>	<b>-22%</b>

#### 4.1.5 Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

Si riportano di seguito gli andamenti nell'anno 2015 di una serie di indicatori legati a obiettivi di performance assistenziale nell'ambito del livello ospedaliero.

Tabella 29 Obiettivi assistenziali area ospedaliera Anno 2015

OBIETTIVI	2014	2015	Atteso
Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale e per ricoveri evitabili: % ricoveri diurni medici con finalità diagnostica	6,88	7,30	<10
Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale e per ricoveri evitabili: % ricoveri ordinari medici brevi	25	28,19	<=23,4
Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziale: % ricoveri in Day Surgery dei DRG a rischio di inapproprietezza	86,36	86,72	>=87
Evitare i ricoveri ripetuti: % re-ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC	5,94	4,74	<=4,98
Migliorare la Percentuale Ricoveri con diagnosi di Frattura di femore in paziente anziano over 65 con intervento chirurgico entro 48 ore.	29,03	47,18	>=35
Proporzione di Colectomia Laparoscopica con degenza inferiore a 3 giorni	61,88	71,53	>=70

#### Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per accertamenti effettuabili in via ambulatoriale (Day Hospital medici con finalità diagnostica). Target <= 23%

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

L'obiettivo di valore uguale o inferiore al 23% risulta essere stato raggiunto a partire dall'anno 2013, si è comunque mantenuto l'impegno di mantenere negli anni successivi un valore inferiore al 10%.

Nell'anno 2015 è stato valutato un valore pari al 7,30%, in lieve incremento rispetto all'anno precedente, ma comunque abbondantemente al di sotto dei target previsti.

**Ridurre l'utilizzo della capacità ricettiva per ricoveri evitabili (Ricoveri ordinari medici brevi da 0 a 2 giorni). Target  $\leq 17\%$** 

Questo obiettivo misura l'appropriatezza del ricorso all'ospedalizzazione soffermandosi su quella frazione di ricoveri che, per le caratteristiche di bassa complessità delle prestazioni erogate e di brevità della degenza dovrebbero più efficacemente essere collocate in un diverso ambito a minore intensità di cure come, ad esempio, il ricovero diurno o la specialistica ambulatoriale, o l'assistenza residenziale territoriale. Nell'anno 2015 si è osservata una tendenza generale di incremento della percentuale di Ricoveri Ordinari medici Brevi 0-1-2 giorni, dal 25% del 2014 al 28.19% del 2015. Il valore quindi si mantiene ancora lontano dalla soglia del 17%, per via di un filtro insufficiente della assistenza territoriale prima ed in secondo luogo del pronto soccorso.

Si precisa che il peggioramento del valore di questo indicatore è stato ottenuto a causa di un numero di ricoveri ordinari medici brevi pressoché invariato rispetto all'anno precedente, a fronte di una riduzione del numero di ricoveri totali.

Come strumento per la persecuzione dell'obiettivo è individuato il raffinamento delle statistiche dettagliate per diagnosi di dimissione e per provenienza territoriale dell'assistito, nonché un rafforzamento della comunicazione tra strutture territoriali e strutture di emergenza-urgenza. Inoltre sono stati assegnati obiettivi specifici alle Unità Operative per favorire l'incremento della collaborazione con il Pronto Soccorso, misurati attraverso i tempi di erogazione delle consulenze richieste.

Si ipotizza infine l'assegnazione nell'anno successivo di obiettivi al Dipartimento Area Medica volti all'esecuzione di Audit clinici specifici per i tipi di patologia prevalenti.

**Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziali (DRG chirurgici a rischio di inappropriata erogati in regime Day Surgery). Target  $\geq 87\%$** 

Questo obiettivo strategico mira a ottimizzare l'appropriatezza dell'organizzazione della rete ospedaliera, misurandone la capacità di erogare assistenza nel regime di ricovero più adeguato. È riferita ai 43 DRG ad alto rischio di inappropriata erogati in regime di ricovero ordinario, elencati nel decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 29/11/2001, per i quali l'attività afferente deve essere erogata privilegiando il regime di ricovero diurno (ovvero senza pernottamento). Il valore rilevato nell'anno 2015 è stato lievemente inferiore al target del 87% con il valore medio aziendale dell'86,72%.

Si precisa che una parte dell'attività precedentemente erogata come Day Surgery è stata ricollocata in un ancora più appropriato regime ambulatoriale Day Service, che non viene misurato da questo indicatore.

Pertanto si ritiene di aver raggiunto un livello di performance positivo.

**Evitare i ricoveri ripetuti 30gg per Categoria Diagnostica Principale. Target  $\leq 4\%$** 

Uno degli obiettivi strategici tra i più monitorati è quello volto alla riduzione del fenomeno di re-ospedalizzazione a 30 giorni dalla dimissione per la stessa diagnosi. Le cause di questo fenomeno vengono individuate in una non ottimale gestione dei primi episodi di ricovero. L'indicatore individuato dovrebbe tendere entro il triennio al valore del 4% sul totale dei ricoveri in regime ordinario. Nell'anno 2015 la media aziendale è stata per il primo anno inferiore al target intermedio prefissato (atteso 4,98%, verificato 4.74%). Il dettaglio delle UU.OO mostra comunque un trend generale di riduzione entro i target per la maggior parte delle strutture, soprattutto per quelle che presentavano i valori più negativi nell'anno precedente.

**Migliorare la Percentuale Ricoveri con diagnosi di Frattura di femore in paziente anziano over 65 con intervento chirurgico entro 48 ore. Target  $\geq 35\%$** 

Con riferimento al Piano Nazionale Esiti ed alla letteratura scientifica, si è assegnato alle Unità Operative di Ortopedia e Traumatologia l'obiettivo di migliorare la tempestività nel trattamento chirurgico dei casi con diagnosi di frattura del femore afferenti a pazienti critici.

Si è ritenuto necessario intervenire in questo senso a seguito di un confronto tra la serie storica dei valori aziendali e la media nazionale, che ha rilevato un livello di performance non ancora adeguato, sebbene già in fase di miglioramento.

Nell'anno 2015 si osservato un valore pari al 47,18% a fronte di un target richiesto uguale o superiore al 35%. Il valore rilevato è anche molto vicino all'ultimo valore della media nazionale disponibile, pari al 49,9% (Anno 2014).

**Proporzione di Colectomia Laparoscopica con degenza inferiore a 3 giorni. Target  $\geq 70\%$** 

Con riferimento al Piano Nazionale Esiti ed alla letteratura scientifica, si è assegnato alle Unità Operative di Ortopedia e Traumatologia l'obiettivo di ridurre le giornate di degenza post-operatoria a seguito di intervento di Colectomia Laparoscopica.

Si è ritenuto necessario intervenire in questo senso a seguito di un confronto tra la serie storica dei valori aziendali e la media nazionale, che ha rilevato un livello di performance lievemente inferiore alla media nazionale.

Nell'anno 2015 si osservato un valore pari al 71,53% a fronte di un target richiesto uguale o superiore al 70%. Il valore rilevato è anche migliore rispetto all'ultimo valore della media nazionale disponibile, pari al 66.5% (Anno 2014).

## 4.2 Assistenza Territoriale

### 4.2.1 Assistenza domiciliare integrata

L'Assistenza Domiciliare Integrata è un insieme di attività sanitarie e socio-assistenziali che vengono praticate nel domicilio dell'assistito, con l'obiettivo di favorire il recupero di un buono stato di salute attraverso la vicinanza sia del personale specializzato che dei familiari. Nella tabella sottostante si riporta l'attività dell'anno 2015, a confronto con l'anno precedente (2014). Dalle differenze si evince come la stessa sia diminuita rispetto all'anno precedente, a partire dal numero dei casi (- 15,5 %), a finire alle ore di assistenza erogata (- 7,9%). (Tabella 30)

Tabella 30: Attività di Assistenza Domiciliare Integrata

<b>CURE DOMICILIARI</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>Differenza</b>	<b>Variazione %</b>
<b>Numero casi</b>	<b>1.605</b>	<b>1.357</b>	<b>-248</b>	<b>-15,5%</b>
di cui anziani >65 anni	1.083	1.153	70	6,5%
<b>Ore di assistenza erogata</b>	<b>39.619</b>	<b>36.480</b>	<b>-3139</b>	<b>-7,9%</b>
di cui infermieri professionali	23.539	21.400	-2139	-9,1%
di cui terapisti della riabilitazione	10.080	9.080	-1000	-9,9%
di cui altri operatori	6.000	6.000	0	0,0%
<b>Numero accessi personale medico</b>	<b>18.220</b>	<b>16.518</b>	<b>-1702</b>	<b>-9,3%</b>

#### 4.2.2 Dipartimento di Salute Mentale

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 devianti, 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 (Tabella 31).

E' composto dalle seguenti strutture:

- Servizio Psichiatrico di diagnosi e cura (SPDC);
- Centri di salute mentale;
- Ser. D.;

Il Dipartimento, inoltre, gestisce le seguenti attività:

- Comunità a doppia diagnosi: Tallaroga;
- Case Famiglia;
- Comunità protette;
- Centri diurni integrati;



Per ogni area di competenza si espongono i relativi dettagli sull'attività svolta nel 2015.

Tabella 31 :riassunto delle prestazioni del DSMD, Anno 2015

Voci	CARBONIA SERD	IGLESIAS SERD	CARBONIA CSM	IGLESIAS CSM	CASA CIRCONDARIALE
N°PAZIENTI IN CARICO	505	461	1.071	1.397*	48
N°PRESTAZIONI CLINICHE EROGATE	43.711	73.090	19.855	36.870*	1.679

\*Dato 2014

N°PAZIENTI INSERITI IN STRUTTURE RIABILITATIVE PSICHIATRICHE	28
N°GIORNATE DI DEGENZA PER L'ASSISTENZA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	7.130
N°PAZIENTI INSERITI IN COMUNITA' PER TOSSICODIPENDENTI (SERD CARBONIA + SERD IGLESIAS)	21
N°GIORNATE DI DEGENZA PER L'ASSISTENZA RESIDENZIALE AI TOSSICODIPENDENTI (SERD CARBONIA + SERD IGLESIAS)	2467
N°PAZIENTI INSERITI C/O COMUNITA' TALLAROGA	28
N° GIORNATE DI DEGENZA COMUNITA' TALLAROGA	4.717

#### 4.2.3 Attività specialistica

L'attività di specialistica ambulatoriale rilevata nell'anno 2015 osserva una riduzione pari a circa l'8% per quanto riguarda le strutture pubbliche e pari a circa il 3% per quanto riguarda le strutture private accreditate del territorio della ASL 7 Carbonia.

Tabella 32 Riepilogo Produzione Specialistica Ambulatoriale (Escluso PS), Anni 2014 – 2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

BRANCA		2014		2015		Differenza		Variazione %	
Cod.	Descrizione	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo
<b>STRUTTURE PUBBLICHE</b>									
1	ANESTESIA	846	3.402,49	21	400,28	-825	-3.002,21	-98%	-88%
2	CARDIOLOGIA	25.994	539.369,78	16.273	318.764,78	-9.721	-220.605,00	-37%	-41%
3	CHIRURGIA GENERALE	2.675	59.948,23	1.355	21.111,99	-1.320	-38.836,24	-49%	-65%
4	CHIRURGIA PLASTICA	296	7.954,51	297	8.194,67	1	240,16	0%	3%
5	CHIRURGIA VASCOLARE, ANGIOLOGIA	1.494	36.496,69	900	32.589,57	-594	-3.907,12	-40%	-11%
6	DERMASIFILOPATIA	4.219	91.914,12	3.240	68.086,59	-979	-23.827,53	-23%	-26%
7	MEDICINA NUCLEARE	1.151	74.909,73	862	58.526,51	-289	-16.383,22	-25%	-22%
8	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	37.650	2.243.157,91	32.226	1.932.216,15	-5.424	-310.941,76	-14%	-14%
9	ENDOCRINOLOGIA	6.365	122.709,72	2.417	60.455,80	-3.948	-62.253,92	-62%	-51%
10	GASTROENTEROLOGIA	5.057	272.741,08	3.371	175.703,83	-1.686	-97.037,25	-33%	-36%
11	ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROB.	586.613	2.763.733,34	562.131	2.601.305,99	-24.482	-162.427,35	-4%	-6%
12	MEDICINA FISICA RIABILITAZIONE	90.118	674.861,59	88.749	649.002,36	-1.369	-25.859,23	-2%	-4%
13	NEFROLOGIA	34.219	4.189.808,26	35.063	4.146.386,29	844	-43.421,97	2%	-1%
14	NEUROCHIRURGIA	128	2.612,71	2	20,14	-126	-2.592,57	-98%	-99%
15	NEUROLOGIA	9.014	194.978,79	8.029	182.246,74	-985	-12.732,05	-11%	-7%
16	OCULISTICA	23.044	1.085.098,04	15.079	609.777,27	-7.965	-475.320,77	-35%	-44%
17	ODONTOSTOMATOLOGIA	14.316	280.711,13	12.769	249.396,40	-1.547	-31.314,73	-11%	-11%
18	ONCOLOGIA	1.919	26.915,91	766	10.835,84	-1.153	-16.080,07	-60%	-60%



Relazione sulla gestione 2015

19	ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	E	16.023	453.226,82	8.260	259.485,31	-7.763	-193.741,51	-48%	-43%
20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA		5.704	141.703,37	2.971	68.908,07	-2.733	-72.795,30	-48%	-51%
21	OTORINOLARINGOIATRIA		9.427	180.016,12	5.539	102.432,90	-3.888	-77.583,22	-41%	-43%
22	PNEUMOLOGIA		7.222	189.970,64	6.361	184.433,44	-861	-5.537,20	-12%	-3%
23	PSICHIATRIA		3.840	105.486,31	2.716	85.081,80	-1.124	-20.404,51	-29%	-19%
25	UROLOGIA		4.337	109.826,42	2.271	82.166,81	-2.066	-27.659,61	-48%	-25%
26	VARIE PRESTAZIONI		23.342	459.969,59	27.985	480.917,24	4.643	20.947,65	20%	5%
<b>TOTALE PUBBLICO</b>			<b>915.013</b>	<b>14.311.523,30</b>	<b>839.653</b>	<b>12.388.446,77</b>	<b>-75.360</b>	<b>1.923.076,53</b>	<b>-8,24%</b>	<b>-13,44%</b>
<b>STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE</b>										
2	CARDIOLOGIA		5826	149946,3	5927	166783,95	101	16.837,65	2%	11%
8	RADIOLOGIA DIAGNOSTICA		67416	2404976,07	69719	2487524,73	2.303	82.548,66	3%	3%
11	ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROB.		283420	1253975,87	281084	1256878,04	-2.336	2.902,17	-1%	0%
12	MEDICINA FISICA RIABILITAZIONE	E	145234	930301,3	128826	853459,26	-16.408	-76.842,04	-11%	-8%
<b>TOTALE PRIVATO</b>			<b>501.896</b>	<b>4.739.199,54</b>	<b>485.556</b>	<b>4.764.645,98</b>	<b>-16.340</b>	<b>25.446,44</b>	<b>-3,26%</b>	<b>0,54%</b>
<b>TOTALE</b>			<b>1.416.909</b>	<b>19.050.723</b>	<b>1.325.209</b>	<b>17.153.093</b>	<b>-91.700</b>	<b>-1.897.630</b>	<b>-6,47%</b>	<b>-9,96%</b>

Tabella 33 Specialistica Ambulatoriale Privati Accreditati, Anno 2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Cod.	Branca Specialistica	Struttura	2014		2015		Variazione	
			Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
2	Cardiologia	DR.SASSU PIETRO	5.826	149.946,30	5.927	166.783,95	1,73%	11,23%
8	Radiologia	SYNCHRON SRL	1.673	297.563,53	8.639	274.906,74	416,38%	-7,61%
8	Radiologia	AS.AT. ATZORI ARMANDO & C.s.a.s.	8.906	278.442,48	22.331	728.676,58	150,74%	161,70%
8	Radiologia	REM DR.CARLO SABA & C s.a.s.	20.705	678.021,75	20.780	642.384,01	0,36%	-5,26%
8	Radiologia	STUDIO DI RADIOLOGIA MEDICA E TERAPIA FISICA DR.MARCO PUDDU & C.s.a.s.	20.234	616.663,75	16.316	547.273,57	-19,36%	-11,25%
8	Radiologia	STUDIO RAD.S.PAULO DR.CORPINO	15.898	534.284,56	1.653	294.283,83	-89,60%	-44,92%
11	Laboratorio Analisi	L.A.C. CALABRO <sup>1</sup> s.r.l.	134.877	572.113,69	57.154	287.833,19	-57,63%	-49,69%
11	Laboratorio Analisi	LAB.SUD IGLESIAS SAS DI OMBRETTA GHIGLIERI &C.	59.905	301.729,16	87.698	392.554,09	46,40%	30,10%
11	Laboratorio Analisi	LAB.SUDCARBONIA DI GIACOMINA ALESSANDRA & C SAS	88.638	380.133,02	136.232	576.490,76	53,69%	51,66%
12	Laboratorio Analisi	CENTRO MEDICO DR.LABATE ANGELO	42.322	266.690,00	32.707	221.600,65	-22,72%	-16,91%
12	Medicina fisica riabilitazione-	e FORMA MENTIS	11.091	78.757,81	9.034	61.080,24	-18,55%	-22,45%
12	Medicina fisica riabilitazione-	e STUDIO F.K.T.IGLESIENTE srl	45.379	267.538,38	45.423	307.677,49	0,10%	15,00%
12	Medicina fisica riabilitazione-	e STUDIO FISIOCINESITERAPICO SULCITANO GAMBELLA & C.s.n.c.	46.442	317.315,11	41.662	263.100,88	-10,29%	-17,09%
<b>TOTALE SAM PRIVATI ACCREDITATI</b>			<b>501.896</b>	<b>4.739.199,54</b>	<b>485.556</b>	<b>4.764.645,98</b>	<b>-3,26%</b>	<b>0,54%</b>



#### 4.2.4 Attività di Specialistica Ambulatoriale nei Poliambulatori del Distretto di Carbonia

Tabella 34 Attività Ambulatoriale del Distretto di Carbonia suddivisa per branca specialistica, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI, File C, Dato Provvisorio)

Cod.	Branca Specialistica	2014		2015		Differenza		Variazione	
		Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
1	Anestesia	486	1.581,66			-486	-1.581,66	-100%	-100%
2	Cardiologia	7897	133.885,02	4833	78.133,75	-3064	-55.751,27	-39%	-42%
3	Chirurgia Generale	252	2.856,55	239	1.115,73	-13	-1.740,82	-5%	-61%
4	Chirurgia Plastica	3	27,12	7	198,87	4	171,75	133%	633%
5	Chirurgia Vascolare-Angiologia			13	50,31	13	50,31		
6	Dermosifilopatia	1083	21.038,58	889	16.413,36	-194	-4.625,22	-18%	-22%
7	Diagnostica per immagini-Medicina Nucleare	15	251,19	16	196,46	1	-54,73	7%	-22%
8	Diagnostica per immagini-Radiologia Diagnostica	228	7.924,93	91	1.188,40	-137	-6.736,53	-60%	-85%
9	Endocrinologia	1011	17.268,60	488	7.742,17	-523	-9.526,43	-52%	-55%
11	Lab.Analisi Chimico cliniche e microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e istologia patologica-Genetica-Immunoematologia e s.Trasf.	154636	641.886,81	141383	589.223,59	-13253	-52.663,22	-9%	-8%
12	Medicina fisica e riabilitazione-Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	49784	342.334,28	50649	328.139,10	865	-14.195,18	2%	-4%
13	Nefrologia	970	159.228,34	915	141.983,35	-55	-17.244,99	-6%	-11%
14	Neurochirurgia	3	30,21	1	10,07	-2	-20,14		
15	Neurologia	1500	27.076,25	508	9.464,53	-992	-17.611,72	-66%	-65%
16	Oculistica	7506	128.594,31	4221	74.288,23	-3285	-54.306,08	-44%	-42%
17	Odontostomatologia-Chirurgia Maxillo Facciale	9581	187.970,21	9084	177.557,34	-497	-10.412,87	-5%	-6%
18	Oncologia			8	92,96	8	92,96		
19	Ortopedia e Traumatologia	5379	106.876,02	2288	47.610,74	-3091	-59.265,28	-57%	-55%
21	Otorinolaringoiatria	2432	39.545,29	2015	33.362,80	-417	-6.182,49	-17%	-16%
23	Psichiatria	314	19.745,30	357	22.297,22	43	2.551,92	14%	13%
25	Urologia	1732	29.164,29	797	14.229,04	-935	-14.935,25	-54%	-51%
26	Altro	1223	36.862,95	682	14.172,96	-541	-22.689,99	-44%	-62%
	<b>Totale DIST. CARBONIA</b>	<b>246035</b>	<b>1.904.147,91</b>	<b>219484</b>	<b>1.557.470,98</b>	<b>-26551</b>	<b>-346.676,93</b>	<b>-11%</b>	<b>-18%</b>





Tabella 35 Attività Ambulatoriale del Distretto di Carbonia suddivisa per modalità di accesso, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Modalità di Accesso	2014		2015		Differenza		Variazione	
	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo
1 - ricetta SSN con prenotazione	17.714	312.952,68	122	1.839,85	-17.592	-311.112,83	-99%	-99%
2 - ricetta SSN senza prenotazione	226.244	1.506.392,89	218.354	1.507.738,83	-7.890	1.345,94	-3%	0%
3 - accesso diretto	897	18.190,84	363	7.484,80	-534	-10.706,04	-60%	-59%
4 - intramoenia	1180	66.611,50	645	40.407,50	-535	-26.204,00	-45%	-39%
Totale Distretto di Carbonia	246.035	1.904.147,91	219.484	1.557.470,98	-26.551	-346.676,93	-11%	-18%

#### 4.2.5 Attività di Specialistica Ambulatoriale nei Poliambulatori del Distretto di Iglesias

Tabella 36 Attività Ambulatoriale del Distretto di Iglesias (compreso ex P.O. Crobu) suddivisa per branca specialistica, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Cod.	Branca Specialistica	2014		2015		Differenza		Variazione	
		Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
2	Cardiologia	6121	118594,37	4674	91661,67	-1447	-26.932,70	-24%	-23%
3	Chirurgia Generale	93	359,91	201	777,87	108	417,96	116%	116%
5	Chirurgia Vascolare-Angiologia	1	43,9			-1	-43,90	-100%	-100%
6	Dermosifilopatia	1581	29213,14	1374	24850,06	-207	-4.363,08	-13%	-15%
7	Diagnostica per immagini-Medicina Nucleare	1	25,31	2	30,78	1	5,47		
8	Diagnostica per immagini-Radiologia Diagnostica	70	2628,5	29	1322,76	-41	-1.305,74	-59%	-50%
9	Endocrinologia	1091	17618,81	721	10811,61	-370	-6.807,20	-34%	-39%
11	Lab.Analisi Chimico cliniche e microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e istologia patologica-Genetica-Immunoematologia e s.Trasf.	65296	282361,37	61778	266645,72	-3518	-15.715,65	-5%	-6%
12	Medicina fisica e riabilitazione-Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	545	9677,91	453	7732,32	-92	-1.945,59	-17%	-20%
13	Nefrologia	1232	195953,12	1161	179350,86	-71	-16.602,26	-6%	-8%
15	Neurologia	2032	36214,68	1752	30471,43	-280	-5.743,25	-14%	-16%
16	Oculistica	6518	97079,77	2923	39702,01	-3595	-57.377,76	-55%	-59%
17	Odontostomatologia-Chirurgia Maxillo Facciale	4735	92740,92	3685	71839,06	-1050	-20.901,86		
18	Oncologia	73	852,13	442	8085,19	369	7.233,06	505%	849%
19	Ortopedia e Traumatologia	619	11289,14			-619	-11.289,14	-100%	-100%
20	Ostetricia e Ginecologia	268	5585,9	79	1575,29	-189	-4.010,61	-71%	-72%
21	Otorinolaringoiatria	1235	19883,71	614	8644,88	-621	-11.238,83		



22	Pneumologia	290	5988,62	52	1092,37	-238	-4.896,25	-82%	-82%
23	Psichiatria	3277	62660,23	2137	42052,16	-1140	-20.608,07	-35%	-33%
25	Urologia	231	4446,96	164	3271,99	-67	-1.174,97	-29%	-26%
26	Altro	4250	94264,69	3475	87821,43	-775	-6.443,26	-18%	-7%
	<b>Totale DIST. IGLESIAS</b>	<b>99559</b>	<b>1.087.483,09</b>	<b>85716</b>	<b>877.739,46</b>	<b>-13843</b>	<b>-209.743,63</b>	<b>-14%</b>	<b>-19%</b>

Tabella 37 Attività Ambulatoriale del Distretto di Iglesias suddivisa per modalità di accesso, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Modalità di Accesso	2014		2015		Differenza		Variazione	
	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo	Prestazioni	Importo
1 - ricetta SSN con prenotazione	10.454	188.919,62	89	1.661,79	-10.365	-187.257,83	-99%	-99%
2 - ricetta SSN senza prenotazione	88.381	860.549,50	85.088	838.581,60	-3.293	-21.967,90	-4%	-3%
3 - accesso diretto	342	6.538,47	192	3.524,07	-150	-3.014,40	-44%	-46%
4 - intramoenia	382	31.475,50	347	33.972,00	-35	2.496,50	-9%	8%
<b>Totale Distretto di Carbonia</b>	<b>99.559</b>	<b>1.087.483,09</b>	<b>85.716</b>	<b>877.739,46</b>	<b>-13.843</b>	<b>-209.743,63</b>	<b>-14%</b>	<b>-19%</b>

#### 4.2.6 Attività di Specialistica Ambulatoriale nel P.O. Sirai di Carbonia

Tabella 38 Ambulatoriale del P.O. SIRAI (escluso PS) suddivisa per branca specialistica, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Cod.	Branca Specialistica	2014		2015		Differenza		Variazione	
		Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
1	Anestesia	21	64,87	1	3,87	-20	-61,00	-95%	-94%
2	Cardiologia	6576	151214,48	5274	115760,76	-1302	-35.453,72	-20%	-23%
3	Chirurgia Generale	1389	30052,09	463	10732,04	-926	-19.320,05	-67%	-64%
4	Chirurgia Plastica	208	5849,14	198	5587,78	-10	-261,36	-5%	-4%
5	Chirurgia Vascolare-Angiologia	727	16963,47	557	20374	-170	3.410,53	-23%	20%
6	Dermosifilopatia	448	15469,51	225	8994,17	-223	-6.475,34	-50%	-42%
7	Diagnostica per immagini-Medicina Nucleare	1120	74323,64	832	58108,65	-288	-16.214,99	-26%	-22%
8	Diagnostica per immagini-Radiologia Diagnostica	17401	1029820,87	17206	1062590,43	-195	32.769,56	-1%	3%
9	Endocrinologia	2081	35692,02	551	11311,38	-1530	-24.380,64	-74%	-68%
10	Gastroenterologia-Chirurgia ed endoscopia digestiva	1939	113734,89	819	49957,53	-1120	-63.777,36	-58%	-56%
11	Lab.Analisi Chimico cliniche e microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e istologia patologica-Genetica-Immunoematologia e s.Trasf.	138155	741792,98	138540	712624	385	-29.168,98	0%	-4%
12	Medicina fisica e riabilitazione-Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	6762	75358,54	5117	56592,42	-1645	-18.766,12	-24%	-25%



Relazione sulla gestione 2015

13	Nefrologia	16564	2273434,97	17361	2327993,28	797	54.558,31	5%	2%
14	Neurochirurgia	125	2582,5			-125	-2.582,50	-100%	-100%
15	Neurologia	2263	35148,58	3244	41507,18	981	6.358,60	43%	18%
16	Oculistica	1939	18706,54	2312	22170,02	373	3.463,48	19%	19%
18	Oncologia	1135	15630,56	468	6513,39	-667	-9.117,17	-59%	-58%
19	Ortopedia e Traumatologia	3903	130953,34	3037	101621,98	-866	-29.331,36	-22%	-22%
20	Ostetricia e Ginecologia	3081	81297,44	2103	47669,28	-978	-33.628,16	-32%	-41%
21	Otorinolaringoiatria	87	5991,32	74	5072,91	-13	-918,41	-15%	-15%
22	Pneumologia	632	21268,62	382	17626,89	-250	-3.641,73	-40%	-17%
23	Psichiatria	243	23009	216	20630,18	-27	-2.378,82	-11%	-10%
25	Urologia	2340	75512,73	1298	64417,86	-1042	-11.094,87	-45%	-15%
26	Altro	10485	183540,49	14089	226152,42	3604	42.611,93	34%	23%
	<b>Totale SIRAI</b>	<b>219624</b>	<b>5.157.412,59</b>	<b>214367</b>	<b>4.994.012,42</b>	<b>-5257</b>	<b>-163.400,17</b>	<b>-2%</b>	<b>-3%</b>

Tabella 39 Modalità di Accesso SAM P.O. SIRAI, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Modalità di Accesso	2014		2015		Differenza		Variazione	
	Numero	Importo	Numero	Importo	Numero	Importo	Numero	Importo
1 - ricetta SSN con prenotazione	11.282	482.185	146	2.984	-11.136	-479.200,65	-99%	-99%
2 - ricetta SSN senza prenotazione	206.220	4.511.705	212.652	4.859.028	6.432	347.322,90	3%	8%
3 - accesso diretto	110	2.143	38	903	-72	-1.240,43	-65%	-58%
4 - intramoenia	2.012	161.377	1.531	131.098	-481	-30.279,40	-24%	-19%
5 - pronto soccorso non seguito da ricovero	57.620	697.164	46.760	728.012	-10860	30.847,97	-19%	4%
<b>Totale complessivo</b>	<b>277.244</b>	<b>5.854.574,00</b>	<b>261.127</b>	<b>5.722.024,39</b>	<b>-16.117</b>	<b>-132.549,61</b>	<b>-6%</b>	<b>-2%</b>

#### 4.2.7 Attività di Specialistica Ambulatoriale nei PP.OO. di Iglesias

Tabella 40 Ambulatoriale del PP. OO. IGLESIAS (Escluso PS) suddivisa per branca specialistica, Anni 2014-2015 (Fonte SIDI - File C provvisorio)

Cod.	Branca Specialistica	2014		2015		Differenza		Variazione	
		Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi	Prestazioni	Importi
1	Anestesia	339	1755,96	20	396,41	-319	-1.359,55	-94%	-77%
2	Cardiologia	5400	135675,91	1492	33208,6	-3908	-102.467,31	-72%	-76%
3	Chirurgia Generale	941	26679,68	452	8486,35	-489	-18.193,33	-52%	-68%
4	Chirurgia Plastica	85	2078,25	92	2408,02	7	329,77	8%	16%



Relazione sulla gestione 2015

5	Chirurgia Vascolare-Angiologia	766	19489,32	330	12165,26	-436	-7.324,06	-57%	-38%
6	Dermosifilopatia	1107	26192,89	752	17829	-355	-8.363,89	-32%	-32%
7	Diagnostica per immagini-Medicina Nucleare	15	309,59	12	190,62	-3	-118,97	-20%	-38%
8	Diagnostica per immagini-Radiologia Diagnostica	19951	1202783,61	14897	866613,39	-5054	-336.170,22	-25%	-28%
9	Endocrinologia	2182	52130,29	657	30590,64	-1525	-21.539,65	-70%	-41%
10	Gastroenterologia-Chirurgia ed endoscopia digestiva	3118	159006,19	2552	125746,3	-566	-33.259,89	-18%	-21%
11	Lab.Analisi Chimico cliniche e microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia e istologia patologica-Genetica-Immunoematologia e s.Trasf.	228526	1097692,18	220430	1032812,68	-8096	-64.879,50	-4%	-6%
12	Medicina fisica e riabilitazione-Recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	33027	242597,28	32530	256538,52	-497	13.941,24	-2%	6%
13	Nefrologia	15453	1561191,83	15626	1497058,8	173	-64.133,03	1%	-4%
14	Neurochirurgia	.		1	10,07				
15	Neurologia	3219	96539,28	2525	100803,6	-694	4.264,32	-22%	4%
16	Oculistica	7081	840717,42	5623	473617,01	-1458	-367.100,41	-21%	-44%
18	Oncologia	711	10433,22	290	4229,49	-421	-6.203,73	-59%	-59%
19	Ortopedia e Traumatologia	6122	204108,32	2493	102167,4	-3629	-101.940,92	-59%	-50%
20	Ostetricia e Ginecologia	2355	54820,03	789	19663,5	-1566	-35.156,53	-66%	-64%
21	Otorinolaringoiatria	5673	114595,8	2836	55352,31	-2837	-59.243,49	-50%	-52%
22	Pneumologia	6300	162713,4	5926	165693,52	-374	2.980,12	-6%	2%
23	Psichiatria	6	105,86	6	102,24	0	-3,62	0%	-3%
25	Urologia	34	702,44	12	247,92	-22	-454,52	-65%	-65%
26	Varie prestazioni	7384	145301,46	9640	147585,43	2256	2.283,97	31%	2%
	<b>Totale PO SB</b>	<b>349795</b>	<b>6157620,21</b>	<b>319983</b>	<b>4953517,08</b>	<b>-29812</b>	<b>-1204103,1</b>	<b>-9%</b>	<b>-20%</b>

Tabella 41 Modalità di Accesso SAM PP.OO. Iglesias, Anni 2014-2015 (Fonte SIDJ - File C Provvisorio)

Modalità di Accesso	2014		2015		Differenza		Variazione	
	Numero	Importo	Numero	Importo	Numero	Importo	Numero	Importo
1 - ricetta SSN con prenotazione	21.798	812.459,16	321	7.011,47	-21.477	-805.447,69	-99%	-99%
2 - ricetta SSN senza prenotazione	325.465	5.161.672,00	317518	4.782.071,71	-7.947	-379.600,29	-2%	-7%
3 - accesso diretto	61	1020,14	32	329,9	-29	-690,24	-48%	-68%
4 - intramoenia	2.471	182.469,01	2112	164.104,00	-359	-18.365,01	-15%	-10%
5 - pronto soccorso non seguito da ricovero	64.124	733.330,00	40431	569282,99	-23693	-164.047,01	-37%	-22%
<b>Totale complessivo</b>	<b>413.919</b>	<b>6.890.950,31</b>	<b>360.414</b>	<b>5.522.800,07</b>	<b>-53.505</b>	<b>-1.368.150,24</b>	<b>-13%</b>	<b>-20%</b>



#### 4.2.8 Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

Si riportano di seguito gli andamenti nell'anno 2015 di una serie di indicatori legati a obiettivi di performance assistenziale nell'ambito del livello distrettuale.

Tabella 42 Obiettivi Assistenziali area territoriale Anno 2015

OBIETTIVI	2014	2015	Atteso
Sviluppare l'ADI a favore degli anziani non autosufficienti: percentuale di anziani => 65 anni trattati in ADI	4,17	4,05	>=4,9
Ridurre il tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per mille	161,8	155,86	<=163,5
Ridurre il tasso di ospedalizzazione grezzo per patologie assistibili domiciliariamente: tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti 50-74 anni	118,25	98,9	<=85
Ridurre il tasso di ospedalizzazione grezzo per patologie assistibili domiciliariamente: tasso di ospedalizzazione per Diabete per 100.000 residenti 20-74 anni	51,15	48,02	<=55
Ridurre il tasso di ospedalizzazione grezzo per patologie assistibili domiciliariamente: tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni	193,51	225,76	<=250

##### **Sviluppare l'ADI a favore degli anziani non autosufficienti**

L'Assistenza domiciliare integrata è un servizio reso al cittadino che ha come finalità quella di garantire l'assistenza sanitaria di base direttamente a domicilio o presso l'istituto di ricovero del paziente. L'ADI viene erogata secondo un piano assistenziale definito dalla ASL. Questo servizio si rivolge a persone di tutte le età che siano totalmente o parzialmente non autosufficienti in modo temporaneo o protratto e affette da patologie subacute o croniche con criticità specifiche e non. L'intensità e le modalità dell'intervento scaturiscono da una valutazione redatta da un gruppo composto da diverse figure professionali, come il Medico di Medicina Generale dell'assistito, gli infermieri domiciliari, i terapisti della riabilitazione e i medici specialisti. Nell'anno 2015 è stata raggiunta una percentuale di copertura delle Cure Domiciliari pari al 4,05% della popolazione over 65 residente nel territorio, valore inferiore all'atteso di 4,9%.

##### **Ridurre il tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno)**

Il tasso di ospedalizzazione per il 2013 (ultimo dato consolidato disponibile) è stato pari a 167 ricoveri per mille abitanti.

Il valore stimato per l'anno 2015 è pari a 155,8, inferiore al valore target di 160/1000 abitanti. (il dato di mobilità passiva infra regione anno 2015 è ancora in stato provvisorio, per la mobilità passiva extraregione è stato considerato l'ultimo dato disponibile anno 2013).

### **Efficacia assistenziale nella cura delle patologie croniche**

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

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

Il tasso di ospedalizzazione grezzo per Broncopenumopatia cronico ostruttiva (BPCO) è calcolato considerando i ricoveri ospedalieri in regime ordinario per acuti erogati per residenti nel territorio della ASL 7 Carbonia dalle proprie strutture ovvero in altre strutture ospedaliere della Regione Sardegna. Sono considerati i ricoveri con una delle seguenti diagnosi (principale o secondaria):

- 490 bronchite non specificata se acuta o cronica
- 491 bronchite cronica (con o senza esacerbazione)
- 492 enfisema
- 494 bronchiectasie
- 496 altre ostruzioni croniche

Il valore del tasso di ospedalizzazione grezzo pari a 98,9 per 100.000 abitanti è ottenuto quindi considerando i 43 ricoveri individuati a fronte di una popolazione residente di 46510 al 01/01/2015 nella fascia di età tra 50 e 74 anni. Il numero di ricoveri avvenuto in altre strutture ospedaliere della regione è



pari a 4. Sono inoltre associati 3 ricoveri extraregione anno 2013 per un totale di 46 casi (il dato di mobilità passiva infra regione anno 2015 è ancora in stato provvisorio, per la mobilità passiva extraregione è stato considerato l'ultimo dato disponibile anno 2013). Rispetto all'anno precedenti si riscontra quindi una positiva riduzione di 9 casi, ma un valore ancora al di sopra del target previsto per l'anno 2015 ( $\leq 85/100.000$  ab.).

Il tasso di ospedalizzazione grezzo per diabete non controllato è calcolato a partire dalle dimissioni in Regime ordinario con diagnosi principale di "Diabete" (codici ICD-9-CM 250.x) con età 20-74 anni. Sono esclusi i pazienti provenienti da altri istituti di cura, e quelli afferenti a DRG della MDC 14.

Il valore pari al 48,02 per 100.000 abitanti è ottenuto quindi considerando i 48 ricoveri individuati a fronte di una popolazione residente di 95793 al 01/01/2015 nella fascia di età tra 20 e 74 anni. Il numero di ricoveri avvenuto in altre strutture ospedaliere della regione è pari a 3. E' stato inoltre associato 1 ricoveri extraregione anno 2013 per un totale di 49 casi (il dato di mobilità passiva infra regione anno 2015 è ancora in stato provvisorio, per la mobilità passiva extraregione è stato considerato l'ultimo dato disponibile anno 2013).

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

Il valore pari al 225,76 per 100.000 abitanti è ottenuto quindi considerando i 104 ricoveri individuati a fronte di una popolazione residente di 46510 al 01/01/2015 nella fascia di età tra 50 e 74 anni. Il numero di ricoveri avvenuto in altre strutture ospedaliere della regione è pari a 12. E' stato inoltre associato 1 ricoveri extraregione anno 2013 per un totale di 105 casi (il dato di mobilità passiva infra regione anno 2015 è ancora in stato provvisorio, per la mobilità passiva extraregione è stato considerato l'ultimo dato disponibile anno 2013).

### 4.3 Prevenzione

Di seguito si riportano i dati di Attività degli Esercizi 2014 e 2015 dei Servizi afferenti al Dipartimento.

#### 4.3.1 Attività del Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Nella tabella sottostante di riporta l'attività eseguita negli anni 2014 e 2015 dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica.



Tabella 43: Attività Servizio Igiene e Sanità Pubblica anni 2014-2015

Tipo attività	Numero Prestazioni 2014	Numero Prestazioni 2015
Anagrafe vaccinale (controlli e richiami)	7909	5674
Vaccinazioni	29164	29351
Prestazioni medico-legali ambulatoriali: patenti, porto d'armi, cessione V, certificati di sana costituzione, visite di ammissione in colonie, certificati necroscopici	12926	8196
Prestazioni medico-legali extra ambulatoriali: constatazione decesso, esumazioni/tumulazioni, perizie necroscopiche	1219	1121
<b>Medicina Fiscale:</b>		
N. richieste pervenute	789	743
N. visite a domicilio	104	109
N. visite effettuate in ambulatorio	17	25
N. assistenza medico legale giudiziaria	6	25
Attività di educazione alla salute: n. istituti coinvolti	23	15
Gestione Rencam	2711	9625
Numero deceduti residenti in ambito ASL con relativa codifica, informatizzazione e analisi della mortalità	1154	1205
Numero deceduti in altre ASL residenti in ambito ASL con relativa codifica, informatizzazione e analisi della mortalità	70	56
Numero deceduti ambito ASL residenti in altre ASL con invio della scheda ISTAT all'ASL di residenza	132	92
Codifica schede ISTAT	439	3486
Attività di vigilanza e controllo su problematiche igienico sanitarie ambientali in luoghi e/o ambienti pubblici o privati	300	354
Pareri sanitari: impianti distributori carburanti, conferenze di servizi, detenzione sorgenti rad. Ionizzanti, commissioni su barbieri e affini, commissioni pubblico spettacolo	94	323
Pareri su progetti edilizi, attività produttive, zootecniche, strutture ricettive, esercizi di vicinato, ampliamento cimiteri, pareri salubrità abitazioni per graduatorie IACP	695	652
<b>Sorveglianza Sanitaria:</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Studio Passi (n. soggetti coinvolti)	480	202
Prevenzione ludo patie	156	
Tatuatori estetisti	10	12
<b>Controllo legionella:</b>		
Numero strutture	120	103
Numero campionamenti effettuati	530	443
<b>Screening Oncologici</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Cervice uterina (n. soggetti coinvolti)	15.765	8.692
Colon-retto (n. soggetti coinvolti)	10.564	14.742
Mammografia (n. soggetti coinvolti)	9.035	9.611
<b>Recepimento di notifiche di malattie infettive:</b>		
Recepimento di notifiche	695	126
Controllo di eventuali manifestazioni epidemiche	650	111
Indagini epidemiologiche (escluso TBC)	432	115





<b>Attività di prevenzione TBC:</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
N. notifiche	7	15
N. tine test e test Mantoux	50	248
N. indagini epidemiologiche	9	15
<b>Disinfestazioni e derattizzazioni:</b>		
N. sopralluoghi	85	120
N. pareri	85	120
<b>Commissioni medico legali:</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Invalità civile L. 295/90	2.271	2.672
Legge 104/92 – l. 68/99	2.384	2.924
N. istanze esaminate con completamento arretrati	9.147	7.251
Rilascio rinnovo patenti speciali	1.006	1.150
Rilascio rinnovo porto d'arma (istanze pervenute)	30	9
Rilascio rinnovo porto d'arma (visite effettuate)		14
Legge 210/92	25	5
Collegio medico (n. istanze pervenute)		7
Collegio medico (n. istanze esaminate)		10

L'esercizio delle attività in questo settore ha assicurato il consolidamento dei rapporti di collaborazione con le Amministrazioni aventi competenze condivise o complementari sulle specifiche materie, il puntuale soddisfacimento delle attese dell'utenza e la adozione di interventi finalizzati alla riduzione dei rischi per la salute correlati agli esiti degli accertamenti effettuati.

#### 4.3.2 Attività del Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Nella tabella sottostante si riporta il dettaglio delle prestazioni erogate dal Servizio per gli anni 2014 e 2015.

Tabella 44: Attività Servizio Igiene degli alimenti e della nutrizione anni 2014-2015

<b>Tipo attività</b>	<b>Numero 2014</b>	<b>Prestazioni 2015</b>
<b>Ispezioni</b>		
Ispezioni effettuate	280	304
<b>Verifiche</b>		
Numero verifiche effettuate successive all'accertamento di una non conformità	63	61
Numero verifiche su etichettatura pane	17	23
Gestione degli alimenti deteriorabili	98	69
<b>Monitoraggio</b>		
Numero campioni fiscali di acqua effettuati	14	20
Numero non conformità dell'acqua rilevate	4	1



<b>Sorveglianza</b>		
Controllo dell'igiene di processo in particolari attività (pasticcerie, gastronomie ecc.)	18	16
Controllo della temperatura dei pasti somministrati nei refettori	21	30
<b>Campionamenti di alimenti</b>		
N° campioni previsti dal Piano Regionale dei C.U. 2014	93	90
N° campioni previsti dal Piano Regionale dei residui dei fitosanitari 2014	26	27
N° campioni previsti dal Piano Regionale OGM 2014	3	4
N° campioni previsti dal Piano Regionale 2014	6	5
N° campioni effettuati	3	3
<b>Controlli ufficiali sulle modalità di commercializzazione e di utilizzo dei prodotti fitosanitari</b>		
Controlli ufficiali sulla vendita dei fitosanitari	18	17
Controlli ufficiali presso i luoghi di utilizzo di fitosanitari	78	89
<b>Campionamenti di acqua di acquedotto pubblico per l'analisi ai sensi del D. Lgs. 31/2001</b>		
N° campioni effettuati	759	775
<b>Controlli ufficiali in ambito di procedimenti DUAAP o DIA</b>		
Pratiche DUAAP notificate dal SUAP	236	454
Numero CU effettuati	70	55
<b>Gestione degli allerta alimentari</b>		
Numero allerta pervenuti	9	21
Numero allerta gestiti	9	21
Numero verifiche effettuate per allerta	34	79

#### 4.3.3 Attività Medicina dello Sport

Nella tabella sottostante si riporta l'attività svolta dal Servizio Medicina dello Sport per gli anni 2014 e 2015.

Tabella 45: Attività Servizio Medicina dello Sport anni 2014 - 2015

Tipo attività	Numero Prestazioni 2014	Numero Prestazioni 2015
Visite agonistiche in regime LEA	2.948	2883
Visite agonistiche non rientranti in regime LEA	62	89
Visite non agonistiche non rientranti in regime LEA	1.278	1374
Watt Test	138	176
Visite su portatori di handicap	100	98
Visite con prescrizione di attività fisica controllata, su pazienti portatori di patologie cronico-degenerative (ipertensione arteriosa, diabete mellito, diabete tipo II)	85	107

#### 4.3.4 Attività del Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

In relazione all'esecuzione di quanto previsto dal PRP 2014-2018, il servizio ha posto in essere per il 2014 e il 2015 le seguenti attività ispettive presso le aziende sotto riportate (Tabella 46):

Tabella 46: Attività ispettive 2014 - 2015

Settore	N. Verifiche 2014	N. Verifiche 2015
Agricoltura	32	32
Edilizia	219	172
Rimozione amianto	80	68
Porti	12	15
Altri comparti	168	126

Nel 2015 il totale delle aziende ispezionate è di 413. Per quanto attiene il coordinamento del DTL questo ha riguardato 254 cantieri così come concordato mensilmente con DTL, a partire da Gennaio 2015, selezionando e suddividendo le notifiche preliminari pervenute. Di questi 254 cantieri, 170 sono stati attribuiti alla ASL e 94 alla DTL (Direzione Territoriale del Lavoro)

L'attività di informazione ha riguardato due eventi, il primo mirato alla prevenzione dei lavoratori operanti negli ambienti confinanti tenuto nel mese di Maggio, il secondo ha riguardato la sicurezza in agricoltura circa le misure di prevenzione e protezione dei lavoratori tenuto nel mese di ottobre 2015. È rimasto attivo uno sportello informativo che ha operato per due ore settimanali per un totale di 102 ore.

Sono stati eseguiti 12 sopralluoghi congiunti di cui 3 con DTL che hanno riguardato una azienda agricola e due spazi confinanti, 3 con la Capitaneria di Porto, 5 con il SIAN per quanto riguarda i fitosanitari, e 1 con il Servizio Veterinario presso un'azienda zootecnica.

Sono stati redatti 38 verbali di prescrizione ex D. Lgs 81/08 per 41 violazioni ex D.Lgs 758/94 e 7 sanzioni amministrative per un totale di € 49.912 di cui € 39.731 già introitati.

#### 4.3.5 Attività Servizio Sanità animale

Nella tabella sottostante si riporta il dettaglio delle prestazioni erogate per gli anni 2014 e 2015.



Tabella 47: Attività 2014-2015 Servizio Sanità Animale

ATTIVITA'	Anno 2014	Anno 2015
Numero prove Tuberculosis Bovina (TBC)	646	3272
Allevamenti bovini visitati per TBC n° ingressi	74	196
Numero capi controllati con campioni di latte di massa Brucellosi (Br) e Leucosi bovina (LEB)	73	/
Ingressi in allevamenti bovini controllati con campioni di latte di massa	2	/
Prelievi campioni di sangue per Leucosi Bovina	20	1784
Allevamenti bovini controllati per Leucosi Bovina	3	84
Prelievi campioni di sangue Brucellosi Ovicaprina	6507	6009
Allevamenti oviscaprini visitati n° ingressi	174	164
Prelievi ematici piano Pesti suine – Mal.Vescicolare e Aujeszky	3884	4358
Allevamenti suini visitati per piani profilassi n° ingressi	235	324
Registrazione incarichi Vet. L.P. per vaccinazione malattia di Aujeszky	16	31
Audit: verifiche accreditamento aziende suinicole	*N.P.	/
Controlli per conferma accreditamento aziende suine	20	21
Interventi distribuzione materiale x prelievi in cinghiali	397	575
Raccolta campioni sierologici su cinghiali abbattuti	797	1177
Raccolta campioni diaframma per trichina nei cinghiali abbattuti	656	1183
Controlli sanitari per tubercolosi nei cinghiali abbattuti	*N.P.	/
Raccolta campioni lagomorfi selvatici (conigli e lepri)	*N.P.	/
Focolai malattie infettive accertati e sospetti (esclusa la Blue tongue)	16	10
Focolai malattie infettive revocati (esclusa la Blue Tongue)	15	/
Vigilanza sanitaria focolai accertati malattie infettive(esclusa la Blue Tongue)	62	20
Focolai Blue Tongue sospetti/confermati (Sieroconversioni capi sent.)	4	2
Focolai, sospetti di Blue Tongue revocati	208	2
Sopralluoghi per revoca focolaio F.C.O. (Blue Tongue)		2
Vigilanza sanitaria focolai accertati di Blue Tongue	216	6
Schede attività settimanale profilassi Blue Tongue (SBT 09)	314	308
Ingressi in aziende ovine interessate da profilassi F.C.O. (Blue Tongue)	1241	1269
Dosi inoculate in ovini per profilassi vaccinale per F.C.O (Blue Tongue)	209603	190632
Ingressi in aziende bovine interessate da profilassi F.C.O. (Blue Tongue)	201	159
Dosi inoculate in bovini per profilassi vaccinale per F.C.O.(Blue Tongue)	3803	3259
Ingressi in allev.ti con animali sentinella per F.C.O. (Blue Tongue)	104	104
Prelievi sierologici in animali sentinella per F.C.O.(Blue Tongue)	800	800
Pratiche indennizzo per animali Sentinella F.C.O (Blue Tongue)	41	35
Verbali identificativi ovini morti per F.C.O.(Blue Tongue)per indennizzi	243	/
Ingressi F.C.O per movimentazione capi extraregione	1	18
Controlli ematici F.C.O per movimentazione capi	1	/
Richieste provvedimenti sanitari per sospetto/conferma F.C.O. (Blue Tongue)-Sieroconversioni piano sentinella	3	2
Richiesta provvedimenti sanitari per revoca F.C.O. (Blue Tongue) Sieroconversioni piano sentinella	10	2
Sopralluoghi in sede di focolaio F.C.O.(Blue Tongue)-Sieroconversione	9	2
Richiesta provvedimenti sanitari per smaltimento capi colpiti da BT	*N.P.	/
Sopralluoghi in sede di focolaio F.C.O.(Blue Tongue)	9	/
Verbali ispezione in aziende incluse in zone di protezione Blue Tongue	90	/
Ingressi per monitoraggio Blue Tongue verifica (copertura vaccinale)	27	/
Prelievi per monitoraggio Blue Tongueverifica (copertura vaccinale)	27	/
Registrazione dati in sistema informatico per vacc. Blue Tongue	1366	1428



Numero ingressi piano entomologico Blue Tongue	104	100
Pratiche caricamento dati sistema informatico SIMAN	639	11
Visite sanitarie in allevamenti per movimentazione capi (Mod.4)	2382	2636
Controlli sanitari vari in allevamento (sopralluoghi) etc	645	422
Certificazioni sanitarie varie	543	445
Ingressi per genotipizzazione (scrapie)	219	157
Prelievi per genotipizzazione arieti (scrapie)	820	516
Arieti caricati in BDN per genotipizzazione (scrapie)	698	555
Ingressi per screening sierologico scrapie	15	15
Prelievi screening sierologico per scrapie	15	15
N° Ingressi per prelievi BSE e Scrapie su capi morti	85	106
Prelievi BSE e scrapie su capi morti	101	108
Richiesta provvedimenti x smaltimento e pratiche varie BSE e Scrapie	336	516
Richiesta provvedimenti per abbattimento capi positivi Scrapie	6	/
Verifiche consistenze allevamenti ovicaprini e vidimazione schede (Autodichiarazioni)	1243	1195
Sopralluoghi per verifiche consistenze allevamenti suini e vidimazione schede (Autodichiarazioni e cessate attività)	317	353
Verbali di ispezione attività anagrafe suina	158	220
Sopralluoghi per consistenza in allevamenti (bovini, ovicaprini, suini ed equini) e compilazione check list	146	450
Numero prelievi sangue per malattie emergenti: Caev, Visna Maedi, Paratubercolosi ovina	593	159
Sopralluoghi in allevamenti bovini per Paratubercolosi	7	2
Certificati aziende indenni Paratubercolosi Bovina	7	/
Aziende apiarie censite e controllate	6	33
Aziende avicunicole, struzzi e acquacoltura censite e controllate	28	35
Esami in allevamento per salmonellosi aviaria	15	12
Controlli sierologici per influenza aviaria	35	36
Prelievi ematici in equini: anemia infettiva.	144	158
Interventi e sopralluoghi effettuati per Anemia Infettiva Equina.	77	94
Piano controlli entomologici per West Nile Disease.	56	82
Operazioni effettuate in BDN per Anemia Inf, Equina Sistema SANAN	154	194
Operazioni effettuate in CORAN per esami eseguiti da Istituto Zooprof.	2414	2821
Registrazione allevamenti bovini, ovi-caprini, suini, equini, avicoli, cunicole, apicole, e operazioni eseguite in Banca Dati Nazionale (BDN)	15394	19080
Verifiche su richieste di marche auricolari ovicaprine	730	756
Verifiche su richieste di marche auricolari bovine	79	67
Operazioni effettuate in BDN Piano Salmonellosi, Rendicontazioni, Sinzoo	6	166
Operazioni effettuate sul sistema SISAR (caricamento Rapporti di Prova Brucellosi Ovicaprina)	300	25
Aziende georeferenziate	88	42
Controllo cani morsicatori	31	41
Verifiche sanitarie su pratiche DUAAP con sopralluogo.	8	43
N° lezioni di educazione sanitaria ad allevatori in collab. con LAORE	13	16
Interventi in pronta reperibilità di sanità animale	30	27
Procedure poste in essere su attività del Servizio	5	3
Modulistica predisposta su certificazioni del servizio	18	/
N°ro processi gestiti tramite dispositivi portatili	18	1
<b>Totale</b>	<b>260188</b>	<b>248951</b>



#### 4.3.6 Attività Servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

Nella tabella sottostante si riporta il dettaglio delle prestazioni erogate per gli anni 2014 e 2015 dal Servizio Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

TIPOLOGIA DELLE ATTIVITA'	N° prestazioni 2014	N° prestazioni 2015
Vigilanza e ispezione negli impianti di trasformazione di latte e derivati	78	81
Vigilanza e ispezione presso le aziende di produttori primari (latte)	Attività non conteggiata	115
Ispezione automezzi trasporto latte	8	9
Pratiche di registrazione nuove aziende per la produzione di latte	18	22
Interventi in allevamento per non conformità nella produzione di latte	55	58
Certificazioni sanitarie per esportazione prodotti a base di latte	35	18
Registrazione distributori automatici latte	1	0
Vigilanza e ispezione con campionamento distributore automatico di latte	Attività non prevista	9
Registrazione operatori settore mangimi	2	0
Vigilanza e ispezione presso gli operatori del settore mangimi registrati	Attività non conteggiata	32
Piano di farmacovigilanza -Controllo e verifica ricette animali d'affezione	16	24
Piano di farmacovigilanza - Controllo e verifica ricette avicunicoli	36	42
Piano di farmacovigilanza -Controllo e verifica ricette bovini	123	110
Piano di farmacovigilanza -Controllo e verifica ricette equini	85	60
Piano di farmacovigilanza - Controllo e verifica ricette ovicaprini	1094	815
Piano di farmacovigilanza -Controllo e verifica ricette suini	70	74
Piano di farmacovigilanza - Controllo e verifica ricette scorte ambulatori, cliniche, maneggi, canili	321	350
Piano di farmacovigilanza - Controllo e verifica ricette varie specie	51	61
Piano Regionale Alimentazione Animale - campionamenti	54	37
Piano Regionale Residui - campionamenti	78	61
Piano Regionale Residui – campionamenti in extrapiano ( ricerca metalli pesanti, Diossine, PCB, diossina-simile)	131	0
Piano Alimenti – campionamenti latte e prodotti a base di latte negli stabilimenti di trasformazione	56	65
Piano controllo latte in azienda - campionamenti	243	192
Piano Regionale Controllo Ufficiale Alimenti	attività non conteggiata	65



Extra piano controllo formaggi per export nella Fed. Russa	2	0
Ist. Zooprofilattico Sperimentale CORAN ( Controllo Online Risultati Analisi). Verifica risultati e consegna rapporti di prova agli OSA	attività non conteggiata	420
Autorizzazioni sanitarie utilizzo sottoprodotti (siero-scotta) per alimentazione zootecnica	16	18
SUAP – Istruzione pratiche per nuovi insediamenti zootecnici	10	19
Istruzione pratica per rilascio Riconoscimento CE per stabilimento di trasformazione latte e derivati	2	2
Rinnovo certificati di idoneità trasporto animali vivi	14	20
Corsi per gli allevatori sul benessere degli animali in allevamento in collaborazione con l’Agenzia regionale LAORE	16	16
Educazione sanitaria : corsi rivolti agli alunni delle scuole elementari nel piano della lotta al randagismo	3	5
Autorizzazioni automezzi per trasporto animali vivi	16	16
Sopralluoghi per il controllo del benessere degli animali in allevamento nell’ambito del Piano Regionale Benessere Animale	110	115
Tutoraggio studenti tirocinanti in collaborazione con l’Università degli Studi di Sassari Facoltà di MEDICINA VETERINARIA	1	2
Piano Benessere Animale in allevamento verifica allevamenti bovini (previsti dal Piano Regionale)	attività non conteggiata	2
Piano Benessere Animale in allevamento verifica allevamenti ovini (previsti dal Piano Regionale)	attività non conteggiata	94
Piano Benessere Animale in allevamento verifica allevamenti caprini (previsti dal Piano Regionale)	attività non conteggiata	25
Piano Benessere Animale in allevamento verifica allevamenti suini (previsti dal Piano Regionale)	attività non conteggiata	16
Piano Benessere Animale in allevamento verifica allevamenti galline ovaiole (previsti dal Piano Regionale)	attività non conteggiata	2
Piano Benessere Animale in allevamento verifica impianti di acquacoltura (previsti dal Piano Regionale)	attività non conteggiata	2
Ispezione e vigilanza nei canili	25	25
Organizzazione e avvio Centri Comunali per l’anagrafe canina	8	1
Canile Musei – ingressi ( dati in BDR)	355	Dato fornito globalmente
Canile Carbonia – ingressi ( dati in BDR)	250	Dato fornito globalmente
Canile Tratalias – ingressi ( dati in BDR)	80	Dato fornito globalmente
Cani dati in adozione	263	250
Aggiornamento dati anagrafe canina in BDR	5305	2468
Trasferimento proprietà cani – pratiche e relative comunicazioni	1533	984
Cani smarriti – identificazione e pratiche relative alla riconsegna dell’animale	328	43
Interventi per cattura cani randagi	266	224
Passaporti per cani – pratiche per il rilascio	60	90
Richiesta sopralluoghi per igiene urbana anche in collaborazione con altri organismi di controllo (Igiene Pubblica,Polizia Municipale, Polizia, Carabinieri,Guardia Forestale)	14	16
Interventi in pronta disponibilità	34	42

Sterilizzazioni cani nei canili e cani in affido	215	220
Sterilizzazione gatti delle colonie censite	157	119
Animali soccorsi	45	36
Corso per il conseguimento del certificato di idoneità al trasporto degli animali vivi ai sensi del Reg. Ce 1/2005	0	1
Certificati ex novo di idoneità per il trasporto di animali vivi	0	53
Rinnovo certificati di idoneità per trasporto animali vivi	Attività non conteggiata	20
<b>PROGETTI POSTI IN ESSERE NEL CORSO DELL'ANNO</b>		
Implementazione delle seguenti procedure operative:		
Ispezioni presso le aziende zootecniche suinicole ai sensi del Reg. CE 882/04 e DAIS n° 69 del 18.12.2012 per i controlli sui requisiti di biosicurezza e sul benessere animale	1	Procedura implementata
Certificazione per la movimentazione di cani, gatti e furetti	1	In fase di implementazione
Farmacosorveglianza	1	Procedura implementata
Verifica dell'efficacia dei controlli ufficiali, ai sensi art. 8, par 3 Reg. CE 882/04	1	Procedura implementata
Avvio della sperimentazione e de materializzazione dei processi di lavoro territorialmente diffusi attraverso portatili:		l'uso di dispositivi
Verbalizzazione del campionamento nell'ambito del Piano Regionale Alimentazione Animale	1	Procedura implementata. N° verbali 37
Verbalizzazione campionamento nell'ambito del Piano Regionale Residui	1	Procedura implementata. N° verbali 61
Verbalizzazione campionamento nell'ambito del Piano Regionale Controllo Ufficiale Alimenti	1	Procedura implementata. N° verbali 65
Verbalizzazione campionamento nell'ambito del Piano Latte	1	Procedura implementata. N° verbali 257

#### 4.3.7 Attività Servizio Igiene degli alimenti di origine animale

Nella tabella sottostante si riporta il dettagliato delle prestazioni effettuate dal Servizio Igiene degli alimenti di origine animale per gli anni 2014 e 2015.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	N° prestazioni 2014	N° prestazioni 2015
Ispezione sanitaria sulle carcasse degli animali abbattuti c/o stabilimenti pubblici per macellazione della specie: bovina, ovi-caprina, suina ed equina (n. capi)	79.955	77.139
Ispezione sulle carcasse dei suini macellati c/o domicilio privato per consumo familiare (n. capi)	1.414	1.991
Ispezione sulle carcasse avicole presso mattatoi per avicunicoli (n. capi)	13.547	15.360
Ispezioni carcasse di agnelli e suinetti macellati in agriturismo (n. capi)	139	126
Prelievo midollo allungato ovi-caprini per Encefalopatie Trasmissibili (TSE) presso mattatoi (n. campioni)	631	530
Prelievo midollo allungato bovini per Encefalopatie Spongiforme Bovina (BSE) presso mattatoi (n. campioni)	0	0





Prelievi di organi per Brucellosi ovi-caprina presso mattatoi (n. campioni)	0	56
Prelievi di sangue per Brucellosi ovi-caprina presso mattatoi (n. campioni)	1.961	614
Campionamento per la ricerca della Trichinella spp Suina/Equina c/o stabilimenti pubblici per macellazione	16.743	16.455
Campionamento per la ricerca della trichinella-Suini per autoconsumo	825	427
Campionamento per Piano Regionale di profilassi della trichinella spp degli animali selvatici abbattuti: cinghiali (n. campioni)	764	1.179
Campionamento ematico PSA/PSC: stabilimenti pubblici/macellazione uso famiglia/cinghiali abbattuti	797	1.598
Campionamento ematico EDTA-PSA/PSC: c/o stabilimenti macellazione (n° prelievi)	0	4
Campionamento – Acqua/MBV – monitoraggio centro di produzione MBV c/o stabilimento Stagnu Cirdu – S. Antioco	68	79
Campionamenti per il monitoraggio MBV – centro di depurazione/spedizione (CSM/CMD) c/o stabilimento Stagnu Cirdu – S. Antioco	7	8
Campionamenti di MBV in attuazione del Piano REGIONALE Controllo e Vigilanza sui molluschi BV (n° prelievi)	17	18
Campionamento in attuazione del Piano Regionale Integrato di C.U. c/o attività di vendita al dettaglio degli alimenti di O.A. (n° prelievi)	51	118
Controllo documentale su partite animali in ingresso in stabilimenti di macellazione e relativo flusso informativo (unità)	70	72
Controllo documentale su partite animali in ingresso in stabilimenti di macellazione e flusso informativo (Mod. 4)	2.718	2.560
Controllo sanitario c/o attività di sezionamento carni rosse in stabilimenti con numero di riconoscimento CE (capacità industriale/familiare) q.li	2.188	1.745
Controllo sanitario c/o attività di sezionamento carni bianche in stabilimenti con numero di riconoscimento CE (capacità industriale/familiare) q.li	635	288
Controllo sanitario c/o attività di sezionamento riconosciuti CE per prodotti a base di carne (salumificio/laboratorio di sezionamento/ confezionamento) q.li	8.968	3.350
Controllo sanitario c/o le attività di deposito frigorifero (Kryos) (q.li) (attività cessata ala 01/04/2014)	302	0
Controllo sanitario e d'ispezione sui prodotti ittici c/o stabilimenti riconosciuti CE(q.li)	19.861	16.624
Controllo sanitario miele c/o laboratori miele (accesi)	5	6
Controllo sanitario su centro/depurazione/spedizione molluschi bivalvi – q.li	2.213	2.500
Controllo sanitario miele c/o laboratori produzione (q.li)	108	86
Controllo allevamenti api per Piano Regionale sorveglianza mortalità	4	3
Attività didattica Laore/Asl 7/ per normativa apistica (n. edizioni)	5	1
Attività di Controllo Ufficiale: stabilimenti riconosciuti PRCU alimenti Triennio 201/2013/2014 (ispezioni, audit, verifiche, campionamenti)	163	148
Sopralluoghi per rilascio certificazioni Veterinarie su richiesta UCM/Guardia di Finanza ect.(certificati di commestibilità/distruzione di alimenti o. a.)	13	18
Controllo Agriturismi	12	25
Controlli documentali/materiali/di identità/di laboratorio su: mezzi, carni, prodotti ittici, e animali vivi c/o stabilimenti CE su disposizione dell'Ufficio Veterinario per gli Adempimenti Comunitari (UVAC) di Sassari	24	24
Rilascio certificazione esportazione alimenti di origine animale	49	58
Monitoraggio epidemiologico c/o stabilimenti di macellazione (datidiosi n. notifiche alla RAS)	48	52
Sopralluoghi per registrazioni DUAAP rivendite e automezzi trasporto alimenti di origine animale (n. pareri)	31	48
Rintraccio Sistema di Allerta	9	11
Categorizzazione degli stabilimenti con numero di riconoscimento sulla base di valutazione del rischio	6	7
Interventi di Pronta disponibilità Veterinari Servizio Veterinari Alimenti O. A.)	29	34

Controllo Benessere animale (con check-list). Trasporti (> 8 ore e < 2 ore)	9	14
Sanzioni amministrative pecuniarie	3	1
Comunicazione notizia di reato	0	1

#### 4.3.8 Obiettivi di attività dell'esercizio 2015 e confronto con il livello programmato

Si riportano di seguito una sintesi degli obiettivi assegnati ai Servizi afferenti al Dipartimento di prevenzione per l'anno 2015 con i target assegnati e i risultati raggiunti.

##### 4.3.8.1 Igiene e Sanità Pubblica

Il Servizio ha come obiettivo fondamentale la prevenzione mirata a migliorare le condizioni di vita individuali e collettive, attraverso una serie di interventi diversificati ma tutti finalizzati a prevenire l'insorgenza di malattie, in particolare quelle di tipo infettivo e, in collaborazione con gli altri Servizi aziendali, di quelle cronico - degenerative.

Per il 2015 gli obiettivi assistenziali assegnati, coerenti con le indicazioni contenute nel nuovo Piano della Prevenzione 2014-2018, e i risultati raggiunti dal servizio Igiene e sanità pubblica sono stati i seguenti:

- La vaccinazione antipneumococco per pazienti broncopatici cronici e diabetici è stata effettuata su 811 soggetti pari al 100% dei casi segnalati dai Medici di Medicina Generale.
- La campagna di richiamo delle dodicenni per la vaccinazione per Papilloma Virus ha registrato la vaccinazione di 290 bambine su una popolazione residente di 418, si è raggiunta perciò una copertura vaccinale del 69,37% superiore al target assegnato che era del 60%.
- Per l'obiettivo estensione dello screening mammografico per le donne tra i 50 e i 69 anni, sono state invitate a sottoporsi allo screening mammografico 19.735 donne su 20.235 residenti, raggiungendo una copertura del 97,53% a fronte di un target assegnato del 95%.
- In condivisione con le Direzioni Mediche di Presidio è stato predisposto un progetto con le procedure operative per l'estensione dei controlli della legionella nelle strutture ospedaliere aziendali.

##### 4.3.8.2 Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Il servizio svolge controlli, sia preliminari che periodici, sui requisiti strutturali e funzionali delle imprese e degli esercizi che producono, commerciano e somministrano alimenti e bevande e, inoltre: controlla e certifica l'idoneità sanitaria dei lavoratori del settore alimentare; interviene nel caso si verificano intossicazioni alimentari e assicura il controllo sulla commestibilità dei funghi; sorveglia l'uso di prodotti fitosanitari; garantisce la sorveglianza nutrizionale delle comunità scolastiche e assistenziali in generale. Tra gli obiettivi assegnati al servizio e raggiunti nel 2015 vi erano il controllo puntuale e costante dei requisiti



delle acque potabili con 787 controlli effettuati a fronte di 755 programmati, il consolidamento dei controlli nelle mense collettive con 86 controlli eseguiti sugli 80 programmati, è proseguito il progetto triennale di sorveglianza nutrizionale "A come antropometria, nutrirsi meglio per crescere più forti e sani" che si poneva l'obiettivo di individuare gli ambiti territoriali in cui sono maggiormente diffusi il sovrappeso e l'obesità per poi avviare attività di promozione della salute in quelle realtà in cui si evidenziano prevalenze di sovrappeso e obesità più elevate. Nel corso del 2015 (anno scolastico 2014/15) come programmato sono stati coinvolti tutti i 18 Istituti Comprensivi presenti nel territorio di questa ASL e l'attività è stata realizzata come programmato in tutti gli Istituti. L'obiettivo consolidamento controlli sulle attività di detenzione e di commercializzazione dei prodotti fitosanitari è stato conseguito con la realizzazione di almeno 1 controllo sulle 16 imprese che commercializzano e utilizzano prodotti fitosanitari, sono proseguiti nel 2015 anche controlli mirati su attività alimentari non servite da acquedotto pubblico nel rispetto del Piano regionale di programmazione in materia di controlli sulle acque potabili anno 2012 con 21 campionamenti eseguiti rispetto ai 10 programmati.

#### **4.3.8.3 Medicina dello Sport**

La struttura ha come obiettivo fondamentale la tutela della salute dei cittadini relativamente all'attività fisica, attraverso una serie di interventi diversificati ma tutti finalizzati alla prevenzione individuale e collettiva in tale ambito, anche attraverso l'adozione di profili minimi di accertamento e criteri per il giudizio di idoneità specifica in relazione alle diverse attività sportive, agonistiche e non agonistiche. La pratica regolare e costante di una adeguata attività fisica nei soggetti in età evolutiva, associata ad una corretta alimentazione, è uno degli strumenti più efficaci per il controllo del sovrappeso, dell'obesità, dell'insorgenza del diabete e per la riduzione del rischio cardiovascolare in età adulta.

Questi obiettivi sono stati conseguiti nel 2015 attraverso 107 interventi di promozione e prescrizione dell'attività fisica su pazienti affetti da patologie cronico degenerative, su un target assegnato di 80 prescrizioni; 98 prescrizioni di attività fisica su pazienti portatori di disabilità e l'attività del servizio ha inoltre riguardato la certificazione delle attività agonistiche e non agonistiche per un totale di 4257 visite effettuate su un target di 4200 visite.

#### **4.3.8.4 Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro**

Il Servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (SPRESAL) ha come obiettivo fondamentale la prevenzione mirata a migliorare le condizioni di vita, individuali e collettive, attraverso la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori, degli apprendisti e dei minori. Tra gli obiettivi principali assegnati al Servizio per il 2015 vi era il monitoraggio costante della sicurezza nei luoghi di lavoro con particolare riferimento ai

rischi connessi alle lavorazioni maggiormente diffuse nel territorio, il target assegnato per questo obiettivo prevedeva la realizzazione di 342 sopralluoghi; l'obiettivo è stato raggiunto in quanto sono stati effettuati 413 sopralluoghi. Inoltre è stato raggiunto l'obiettivo di attivazione di iniziative e incontri di formazione e informazione per la prevenzione degli incidenti in agricoltura, con un target eguagliato di N. 2 iniziative. L'obiettivo riguardante il Monitoraggio dell'amianto attraverso la verifica dei piani di bonifica degli edifici pubblici e privati, con un target assegnato del 100% dei piani esaminati (corrispondente ai 396 piani esaminati si 396 piani ricevuti), è stato raggiunto al 100%. L'obiettivo riguardante la vigilanza in edilizia, in applicazione del Piano Nazionale Edilizia è stato raggiunto con l'esecuzione dei 238 sopralluoghi previsti dal piano per il 2015. Un ulteriore obiettivo assegnato e raggiunto riguarda l'attuazione di verifiche periodiche su impianti di sollevamento e a pressione, in questo caso il target assegnato prevedeva nell'espletamento del 100% delle richieste pervenute, l'obiettivo è stato raggiunto con l'evasione di 305 richieste su 305 pervenute.

#### 4.3.8.5 Servizio Sanità Animale

Il Servizio di Sanità Animale opera nel quadro del Dipartimento di Prevenzione quale strumento operativo per garantire la sicurezza alimentare a livello della produzione primaria, mediante l'applicazione di un sistema ufficiale di controllo e di sorveglianza della salute degli animali produttori di alimenti; garantisce inoltre la tutela della salute collettiva compiendo azioni di sorveglianza e profilassi delle malattie infettive e diffuse degli animali, comprese le zoonosi (malattie trasmissibili dagli animali all'uomo e viceversa).

Nel 2015 gli obiettivi assegnati, coerenti con le indicazioni contenute nel Piano di controllo, e i risultati raggiunti dal servizio sono stati i seguenti:

- Piano di risanamento e controllo del malattie infettive dei ruminanti: il Servizio ha raggiunto l'obiettivo eseguendo il 100% dei controlli per la TBC bovina pari a 163 aziende controllate e 3272 animali testati per la TBC. Per quanto riguarda i controlli per la brucellosi e leucosi bovina sono stati eseguiti i controlli nelle 68 aziende interessate dal programma, per un totale di 992 animali controllati portando anche in questo caso all'esecuzione del 100% dei controlli previsti dal piano. Per la brucellosi ovicaprina come previsto sono stati eseguiti i controlli nel 115 aziende per un totale di 24209 animali di cui 6009 testati a random;
- Piano di controllo per evitare la diffusione delle malattie della specie suina è stato raggiunto dal Servizio con un controllo del 48, 17% delle aziende presenti sul territorio a fronte di un target assegnato del 40%;
- Piano di lotta e controllo dell'epidemia della febbre catarrale degli ovini è stato conseguito con la copertura vaccinale del 99,9 % di tutti i capi delle specie sensibili;
- Piano di controllo ed eradicazione della scrapie che prevedeva come target il controllo del 100% degli arieti mai genotipizzati in passato e delle rimonte di sesso maschile del 2014/2015 denunciate

al Servizio, è stato raggiunto con l'esecuzione di 555 prelievi ematici e con il controllo del 100% degli arieti le cui nascite erano state comunicate al servizio.

#### **4.3.8.6 Servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche**

Il Servizio svolge controlli, sia preliminari che periodici, sui requisiti igienici degli allevamenti e sui ricoveri per animali, sui mangimi e sugli alimenti destinati agli animali, sul corretto uso del farmaco veterinario. Vigila e svolge controlli sull'igiene del latte e sui prodotti lattiero-caseari. Svolge inoltre attività di sorveglianza sul benessere degli animali e interviene su problemi di igiene urbana. Gli obiettivi assegnati e ampiamente raggiunti dal Servizio hanno interessato la registrazione all'anagrafe canina (2734 nuovi microchip a fronte di un target assegnato di 2500 microchip), l'azzeramento delle liste d'attesa per la sterilizzazione nei cani (con 339 interventi eseguiti), l'aumento dei sopralluoghi negli allevamenti zootecnici (con n°48 sopralluoghi e n°130 campionamenti rispetto al target previsto di n°30 sopralluoghi e n°70 campionamenti), e i controlli negli allevamenti bovini finalizzati al mantenimento della qualifica di produttori di latte ad alta qualità (con 12 sopralluoghi eseguiti).

#### **4.3.8.7 Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale**

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

Il monitoraggio degli obiettivi assegnati a servizio non è disponibile al momento della stesura del presente documento.

## **5 La gestione economico-finanziaria dell'Azienda**

### **5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari**

L'allegato alla Delib.G.R. n.1/14 del 13.1.2015, definisce gli obiettivi economico finanziari per l'anno 2015 in maniera strettamente collegata a quelli di governance aziendale. Il citato documento prevede, innanzitutto, la definizione di un piano di rientro dal disavanzo delle Aziende Sanitarie allo scopo di migliorare la capacità dell'intero Sistema di garantire il rispetto dei vincoli di bilancio, in coerenza con la fase di risanamento della



finanza pubblica regionale. Tale piano di rientro è stato formalmente definito dai competenti Assessorati regionali per l'anno 2016.

I principali obiettivi generali di governo, previsti dalla citata deliberazione sono:

- il riordino organizzativo e gestionale della rete dei presidi ospedalieri e dei servizi sanitari territoriali;
- il governo della gestione del personale dipendente e convenzionato delle ASR, non solo in termini di dotazione, di mobilità interaziendale e di turn over del personale (funzioni tipicamente di governo regionale) ma, anche, di accentramento dei processi di assunzione e di gestione normo-economica del personale (come previsto nelle premesse istituzionali del Patto per la salute);
- il governo dei processi di acquisto di beni e servizi, in coerenza con gli indirizzi nazionali e regionali in materia;
- il governo delle attività di supporto all'erogazione delle attività sanitarie finali (anche in questo caso in coerenza con le premesse istituzionali del Patto per la salute);
- il governo dei processi di acquisizione e gestione delle tecnologie sanitarie, utilizzando le esperienze nazionali in materia di HTA.

Tra gli obiettivi specifici previsti dalla delibera, si rilevano:

- l'avvio della gestione in forma integrata e unitaria di specifiche attività tecniche, amministrative e di supporto, finalizzate a forti e progressive forme di aggregazione, nel rispetto delle direttive e linee di indirizzo fornite dalla Giunta regionale (ex L.R. n. 23/2014, art. 9 comma 3, lettera b);
- il controllo dell'andamento dei costi della produzione a livello complessivo;
- il monitoraggio della qualità e dell'uniformità nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza erogati. I risultati di cui ai punti 2. e 3. saranno documentati attraverso gli esiti delle verifiche e del monitoraggio svolto dal Comitato di cui alla Delib.G.R. n. 38/27;

In adempimento a quanto sopra, nel corso del 2015 sono stati predisposti e presentati:

- "Piano di Riorganizzazione e Riqualficazione dei servizi sanitari" della ASL n. 7 di Carbonia (prot. n. PG/2015/7473 del 31/03/2015);



- “Proposta di riorganizzazione del sistema ospedaliero aziendale” (presentato alla Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria in data 07/08/2015 e discusso e condiviso con il medesimo organismo nella seduta del 26/08/2015 (prot. n. PG/2015/20059);
- programmazione fabbisogni del personale e politiche di assunzione coerenti con le disposizioni in materia di contenimento della spesa per il personale e blocco de turnover di cui alla d.G.R. 43/9 del 1/09/2015 (in particolare si veda la documentazione inviata con note prot. n° 25821 del 10/11/2015, prot. n. PG/2015/22087 del 25/09/2015 e prot. PG/2015/25821 del 10/11/2015).

Il quadro documentale sopra richiamato rappresenta la base di riferimento per l’esplicitazione delle manovre aziendali per il raggiungimento degli obiettivi di governance economica per l’anno 2015.

Corre l’obbligo di richiamare, nell’ambito della straordinarietà dell’attuale contingenza, una breve serie di eventi “minori”, ma non per questo meno impattanti sotto il profilo procedurale, susseguitesi durante il corso dell’ultimo anno di gestione. Si fa riferimento all’introduzione delle previsioni normative in tema di armonizzazione dei sistemi contabili ex Dlgs 118/2011, all’introduzione della fatturazione elettronica e del sistema dello split payment e del nuovo piano dei conti, con modifica integrale delle anagrafiche di fornitori, beni e servizi. Tutti questi eventi di notevole effetto sotto il profilo contabile e gestionale hanno contribuito, in modo particolare per la loro concomitanza, a generare un ulteriore elemento di complicazione che ha finito per comportare un certo dilatamento nella tempistica di predisposizione ed adozione dei documenti di bilancio.

Tabella 48: CE consuntivo 2014/preventivo 2015/ consuntivo 2015

VOCE MODELLO CE		Consuntivo 2014	Prev 2015	Consuntivo 2015	Differenza 2015 - 2014	Differenza Cons.2015 - Prev. 2015
A)	Valore della produzione					
A.1)	Contributi in c/esercizio	204.182	197.616	189.387	-14.795,00	- 8.229,00
A.1.A)	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	195.584	190.543	186.235	-9.349,00	-4.308,00
A.1.A.1)	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	195.584	190.543	186.235	-9.349,00	-4.308,00
A.1.A.2)	da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	-	-	-
A.1.B)	Contributi c/esercizio (extra fondo)	8.582	7.073	3.152	-5.430,00	-3.921,00
A.1.B.1)	da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	8.582	7.073	3.107	-5.475,00	-3.966,00
A.1.B.1.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	7.011	7.073	1.476	-5.535,00	-5.597,00
A.1.B.1.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	-	-	-
A.1.B.1.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.571	0	1.631	60,00	1.631,00
A.1.B.1.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	-	-	-
A.1.B.2)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	-	-	-



Relazione sulla gestione 2015

A.1.B.2.1)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	-	-	-
A.1.B.2.2)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	-	-	-
A.1.B.3)	<i>Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)</i>	0	0	45	45,00	45,00
A.1.B.3.1)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	-	-	-
A.1.B.3.2)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	45	45,00	45,00
A.1.B.3.3)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	-	-	-
A.1.C)	<i>Contributi c/esercizio per ricerca</i>	16	0	-	-16,00	-
A.1.C.1)	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	16	0	-	-16,00	-
A.1.C.2)	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	-	-	-
A.1.C.3)	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	-	-	-
A.1.C.4)	Contributi da privati per ricerca	0	0	-	-	-
A.1.D)	<i>Contributi c/esercizio da privati</i>	0	0	-	-	-
A.2)	<i>Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</i>	0	0	-947	-947,00	-947,00
A.2.A)	<i>Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale</i>	0	0	-947	-947,00	-947,00
A.2.B)	<i>Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi</i>	0	0	-	-	-
A.3)	<i>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</i>	0	0	2.046	2.046,00	2.046,00
A.3.A)	<i>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	0	0	-	-	-
A.3.B)	<i>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</i>	0	0	2.046	2.046,00	2.046,00
A.3.C)	<i>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</i>	0	0	-	-	-
A.3.D)	<i>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</i>	0	0	-	-	-
A.4)	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</i>	1.569	1.693	1.272	-297,00	-421,00
A.4.A)	<i>Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</i>	473	366	270	-203,00	-96,00
A.4.A.1)	<i>Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	473	366	270	-203,00	-96,00
A.4.A.1.1)	Prestazioni di ricovero	29	0	-	-29,00	-
A.4.A.1.2)	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	107	111	-	-107,00	-111,00
A.4.A.1.3)	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	-	-	-
A.4.A.1.4)	Prestazioni di File F	0	0	-	-	-
A.4.A.1.5)	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	-	-	-
A.4.A.1.6)	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	-	-	-
A.4.A.1.7)	Prestazioni termali	0	0	-	-	-
A.4.A.1.8)	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	-	-	-
A.4.A.1.9)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	337	255	270	-67,00	15,00
A.4.A.2)	<i>Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	0	0	-	-	-
A.4.A.3)	<i>Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	0	0	-	-	-





Relazione sulla gestione 2015

A.4.A.3.1)	Prestazioni di ricovero	0	0	-	-	-
A.4.A.3.2)	Prestazioni ambulatoriali	0	0	-	-	-
A.4.A.3.3)	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	-	-	-
A.4.A.3.4)	Prestazioni di File F	0	0	-	-	-
A.4.A.3.5)	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.6)	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.7)	Prestazioni termali Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.8)	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.9)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.10)	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.11)	Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	-	-	-
A.4.A.3.12)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.12.A)	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.12.B)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	-	-	-
A.4.A.3.13)	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	-	-	-
A.4.B)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	-	-	-
A.4.B.1)	Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	-	-	-
A.4.B.2)	Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	-	-	-
A.4.B.3)	Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	-	-	-
A.4.B.4)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	-	-	-
A.4.C)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	239	257	425	186,00	168,00
A.4.D)	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	857	1.070	577	-280,00	-493,00
A.4.D.1)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	-	-	-
A.4.D.2)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	519	610	440	-79,00	-170,00
A.4.D.3)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	12	16	14	2,00	-2,00
A.4.D.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	136	217	88	-48,00	-129,00
A.4.D.5)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	8	8,00	8,00
A.4.D.6)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	190	227	27	-163,00	-200,00
A.4.D.7)	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	303	326	3.401	3.098,00	3.075,00
A.5.A)	Rimborsi assicurativi	102	67	117	15,00	50,00



Relazione sulla gestione 2015

<b>A.5.B)</b>	<b>Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione</b>	<b>117</b>	<b>0</b>	<b>282</b>	<b>165,00</b>	<b>282,00</b>
A.5.B.1)	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	117	0	282	165,00	282,00
A.5.B.2)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	-	-	-
<b>A.5.C)</b>	<b>Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>0</b>	<b>152</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-152,00</b>
A.5.C.1)	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	152	-	-	-152,00
A.5.C.2)	Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
A.5.C.3)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
<b>A.5.D)</b>	<b>Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
A.5.D.1)	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0	-	-	-
A.5.D.2)	Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	-	-	-
A.5.D.3)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	0	0	-	-	-
<b>A.5.E)</b>	<b>Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</b>	<b>84</b>	<b>107</b>	<b>3.002</b>	<b>2.918,00</b>	<b>2.895,00</b>
A.5.E.1)	Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	2.819	2.819,00	2.819,00
A.5.E.1.1)	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	175	175,00	175,00
A.5.E.1.2)	Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	1.561	1.561,00	1.561,00
A.5.E.1.3)	Ulteriore Pay-back	0	0	1.083	1.083,00	1.083,00
A.5.E.2)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	84	107	183	99,00	76,00
<b>A.6)</b>	<b>Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>	<b>1.648</b>	<b>1.809</b>	<b>1.560</b>	<b>-88,00</b>	<b>-249,00</b>
A.6.A)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.502	1.601	1.431	-71,00	-170,00
A.6.B)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	69	139	65	-4,00	-74,00
A.6.C)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	77	69	64	-13,00	-5,00
<b>A.7)</b>	<b>Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</b>	<b>2.153</b>	<b>2.244</b>	<b>4.296</b>	<b>2.143,00</b>	<b>2.052,00</b>
A.7.A)	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	-	-	-
A.7.B)	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.153	2.244	3.741	1.588,00	1.497,00
A.7.C)	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0	-	-	-
A.7.D)	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	-	-	-
A.7.E)	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	537	537,00	537,00
A.7.F)	Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	18	18,00	18,00
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	-	-	-
<b>A.9)</b>	<b>Altri ricavi e proventi</b>	<b>319</b>	<b>148</b>	<b>261</b>	<b>-58,00</b>	<b>113,00</b>
A.9.A)	Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	-	-	-
A.9.B)	Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	1	5	5	4,00	-
A.9.C)	Altri proventi diversi	318	143	256	-62,00	113,00
	<b>Totale valore della produzione (A)</b>	<b>210.174</b>	<b>203.836</b>	<b>201.276</b>	<b>-3.898,00</b>	<b>-2.560,00</b>



## Relazione sulla gestione 2015

B)	Costi della produzione	0	0	-	-	-
B.1)	Acquisti di beni	28.203	27.706	26.710	- 1.493,00	-996,00
B.1.A)	Acquisti di beni sanitari	27.490	26.893	26.072	- 1.418,00	-821,00
B.1.A.1)	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	16.719	15.308	16.026	- 693,00	718,00
B.1.A.1.1)	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	16.215	15.100	15.951	- 264,00	851,00
B.1.A.1.2)	Medicinali senza AIC	504	208	68	- 436,00	- 140,00
B.1.A.1.3)	Emoderivati di produzione regionale	0	0	7	7,00	7,00
B.1.A.2)	Sangue ed emocomponenti	0	0	18	18,00	18,00
B.1.A.2.1)	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0	0	-	-	-
B.1.A.2.2)	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	-	-	-
B.1.A.2.3)	da altri soggetti	0	0	18	18,00	18,00
B.1.A.3)	Dispositivi medici	10.296	10.723	8.782	-1.514,00	-1.941,00
B.1.A.3.1)	Dispositivi medici	6.865	6.801	5.853	-1.012,00	- 948,00
B.1.A.3.2)	Dispositivi medici impiantabili attivi	512	900	624	112,00	- 276,00
B.1.A.3.3)	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	2.919	3.022	2.305	- 614,00	- 717,00
B.1.A.4)	Prodotti dietetici	213	246	246	33,00	-
B.1.A.5)	Materiali per la profilassi (vaccini)	13	587	540	527,00	-47,00
B.1.A.6)	Prodotti chimici	0	0	88	88,00	88,00
B.1.A.7)	Materiali e prodotti per uso veterinario	6	5	182	176,00	177,00
B.1.A.8)	Altri beni e prodotti sanitari	243	24	190	-53,00	166,00
B.1.A.9)	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
B.1.B)	Acquisti di beni non sanitari	713	813	638	-75,00	-175,00
B.1.B.1)	Prodotti alimentari	86	76	75	-11,00	-1,00
B.1.B.2)	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	63	71	23	-40,00	-48,00
B.1.B.3)	Combustibili, carburanti e lubrificanti	115	159	105	-10,00	-54,00
B.1.B.4)	Supporti informatici e cancelleria	335	319	336	1,00	17,00
B.1.B.5)	Materiale per la manutenzione	93	141	55	-38,00	-86,00
B.1.B.6)	Altri beni e prodotti non sanitari	21	47	44	23,00	-3,00
B.1.B.7)	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
B.2)	Acquisti di servizi	91.861	92.432	90.230	- 1.631,00	-2.202,00
B.2.A)	Acquisti servizi sanitari	75.524	75.879	73.510	- 2.014,00	- 2.369,00
B.2.A.1)	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	17.479	17.768	17.175	-304,00	-593,00
B.2.A.1.1)	- da convenzione	17.479	17.768	17.175	-304,00	-593,00
B.2.A.1.1.A)	Costi per assistenza MMG	9.745	10.100	9.554	- 191,00	- 546,00
B.2.A.1.1.B)	Costi per assistenza PLS	1.636	1.655	1.570	-66,00	-85,00
B.2.A.1.1.C)	Costi per assistenza Continuità assistenziale	5.013	5.129	5.083	70,00	-46,00
B.2.A.1.1.D)	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.085	884	968	- 117,00	84,00
B.2.A.1.2)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	-	-	-
B.2.A.1.3)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	-	-	-
B.2.A.2)	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	23.499	24.361	23.280	-219,00	-1.081,00
B.2.A.2.1)	- da convenzione	23.499	24.361	23.280	- 219,00	-1.081,00



B.2.A.2.2)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	-	-	-
B.2.A.2.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.3)</b>	<b>Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</b>	<b>6.724</b>	<b>6.379</b>	<b>6.660</b>	<b>-64,00</b>	<b>281,00</b>
B.2.A.3.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	11	38	-	-11,00	-38,00
B.2.A.3.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.3.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.3.4)	- da privato - Medici SUMAI	2.484	2.333	2.549	65,00	216,00
<b>B.2.A.3.5)</b>	<b>da privato</b>	<b>4.229</b>	<b>4.008</b>	<b>4.111</b>	<b>118,00</b>	<b>103,00</b>
B.2.A.3.5.A)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	-	-	-
B.2.A.3.5.B)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	-	-	-
B.2.A.3.5.C)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	-	-	-
B.2.A.3.5.D)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	4.229	4.008	4.111	- 118,00	103,00
B.2.A.3.6)	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.4)</b>	<b>Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</b>	<b>5.379</b>	<b>5.265</b>	<b>5.645</b>	<b>266,00</b>	<b>380,00</b>
B.2.A.4.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.4.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.4.3)	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	-	-	-
B.2.A.4.4)	- da privato (intraregionale)	5.379	5.265	5.645	266,00	380,00
B.2.A.4.5)	- da privato (extraregionale)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.5)</b>	<b>Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>3.824</b>	<b>3.721</b>	<b>3.689</b>	<b>-135,00</b>	<b>- 32,00</b>
B.2.A.5.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.5.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.5.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.5.4)	- da privato	3.824	3.721	3.689	- 135,00	-32,00
<b>B.2.A.6)</b>	<b>Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</b>	<b>1.276</b>	<b>1.676</b>	<b>741</b>	<b>-535,00</b>	<b>-935,00</b>
B.2.A.6.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.6.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2	1	-	- 2,00	-1,00
B.2.A.6.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.6.4)	- da privato	1.274	1.675	741	- 533,00	- 934,00
<b>B.2.A.7)</b>	<b>Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>
B.2.A.7.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	1	1,00	1,00
B.2.A.7.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.7.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.7.4)</b>	<b>da privato</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
B.2.A.7.4.A)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	-	-	-
B.2.A.7.4.B)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	-	-	-
B.2.A.7.4.C)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	-	-	-
B.2.A.7.4.D)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	-	-	-
B.2.A.7.5)	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.8)</b>	<b>Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</b>	<b>1.551</b>	<b>1.483</b>	<b>1.226</b>	<b>-325,00</b>	<b>-257,00</b>



## Relazione sulla gestione 2015

B.2.A.8.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.8.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.8.3)	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	-	-	-
B.2.A.8.4)	- da privato (intra-regionale)	1.551	1.483	1.226	- 325,00	- 257,00
B.2.A.8.5)	- da privato (extraregionale)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.9)</b>	<b>Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</b>	<b>842</b>	<b>590</b>	<b>995</b>	<b>153,00</b>	<b>405,00</b>
B.2.A.9.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	-	-	-
B.2.A.9.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.9.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.9.4)	- da privato (intra-regionale)	842	590	995	153,00	405,00
B.2.A.9.5)	- da privato (extraregionale)	0	0	-	-	-
B.2.A.9.6)	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.10)</b>	<b>Acquisto prestazioni termali in convenzione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.2.A.10.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	-	-	-
B.2.A.10.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.10.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.10.4)	- da privato	0	0	-	-	-
B.2.A.10.5)	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.11)</b>	<b>Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</b>	<b>1.590</b>	<b>1.650</b>	<b>1.606</b>	<b>16,00</b>	<b>- 44,00</b>
B.2.A.11.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	-	-	-
B.2.A.11.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.11.3)	- da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.11.4)	- da privato	1.590	1.650	1.606	16,00	-44,00
<b>B.2.A.12)</b>	<b>Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</b>	<b>8.951</b>	<b>8.882</b>	<b>8.789</b>	<b>-162,00</b>	<b>- 93,00</b>
B.2.A.12.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	-	-	-
B.2.A.12.2)	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.A.12.3)	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	-	-	-
B.2.A.12.4)	- da privato (intra-regionale)	8.951	8.882	8.789	- 162,00	-93,00
B.2.A.12.5)	- da privato (extraregionale)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.13)</b>	<b>Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)</b>	<b>501</b>	<b>684</b>	<b>419</b>	<b>-82,00</b>	<b>-265,00</b>
B.2.A.13.1)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera	0	0	-	-	-
B.2.A.13.2)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia- Area specialistica	501	684	419	-82,00	- 265,00
B.2.A.13.3)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica	0	0	-	-	-
B.2.A.13.4)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	0	0	-	-	-
B.2.A.13.5)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-



Relazione sulla gestione 2015

B.2.A.13.6)	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	-	-	-
B.2.A.13.7)	Compartecipazione al personale per att. liberoprofessionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.14)</b>	<b>Rimborsi, assegni e contributi sanitari</b>	<b>565</b>	<b>702</b>	<b>631</b>	<b>66,00</b>	<b>- 71,00</b>
B.2.A.14.1)	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	-	-	-
B.2.A.14.2)	Rimborsi per cure all'estero	7	12	17	10,00	5,00
B.2.A.14.3)	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	-	-	-
B.2.A.14.4)	Contributo Legge 210/92	0	0	-	-	-
B.2.A.14.5)	Altri rimborsi, assegni e contributi	558	690	614	56,00	-76,00
B.2.A.14.6)	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.15)</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</b>	<b>3.343</b>	<b>2.717</b>	<b>2.276</b>	<b>- 1.067,00</b>	<b>-441,00</b>
B.2.A.15.1)	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	706	430	352	- 354,00	-78,00
B.2.A.15.2)	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.15.3)</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato</b>	<b>2.637</b>	<b>2.287</b>	<b>1.924</b>	<b>- 743,00</b>	<b>- 363,00</b>
B.2.A.15.3.A)	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	451	299	237	- 214,00	-62,00
B.2.A.15.3.B)	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.227	1.099	1.127	- 100,00	28,00
B.2.A.15.3.C)	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	160	239	33	- 127,00	- 206,00
B.2.A.15.3.D)	Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	-	-	-
B.2.A.15.3.E)	Lavoro interinale - area sanitaria	799	650	527	- 272,00	- 123,00
B.2.A.15.3.F)	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.15.4)</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
B.2.A.15.4.A)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
B.2.A.15.4.B)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	-	-	-
B.2.A.15.4.C)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.16)</b>	<b>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>377</b>	<b>377,00</b>	<b>376,00</b>
B.2.A.16.1)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
B.2.A.16.2)	Altri servizi sanitari e sociosanitaria rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	-	-	-
B.2.A.16.3)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	-	-	-
B.2.A.16.4)	Altri servizi sanitari da privato	0	1	377	377,00	376,00
B.2.A.16.5)	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	-	-	-
<b>B.2.A.17)</b>	<b>Costi per differenziale tariffe TUC</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
<b>B.2.B)</b>	<b>Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>16.337</b>	<b>16.553</b>	<b>16.720</b>	<b>383,00</b>	<b>167,00</b>
<b>B.2.B.1)</b>	<b>Servizi non sanitari</b>	<b>14.480</b>	<b>15.220</b>	<b>15.409</b>	<b>929,00</b>	<b>189,00</b>
B.2.B.1.1)	Lavanderia	2.376	2.155	2.382	6,00	227,00
B.2.B.1.2)	Pulizia	1.894	1.950	2.031	137,00	81,00
B.2.B.1.3)	Mensa	1.697	1.969	1.628	-69,00	- 341,00





Relazione sulla gestione 2015

B.2.B.1.4)	Riscaldamento	1.181	1.139	1.181	-	42,00
B.2.B.1.5)	Servizi di assistenza informatica	102	101	139	37,00	38,00
B.2.B.1.6)	Servizi trasporti (non sanitari)	730	747	741	11,00	-6,00
B.2.B.1.7)	Smaltimento rifiuti	881	907	1.005	124,00	98,00
B.2.B.1.8)	Utenze telefoniche	344	457	342	- 2,00	- 115,00
B.2.B.1.9)	Utenze elettricità	2.268	2.298	2.560	292,00	262,00
B.2.B.1.10)	Altre utenze	157	168	281	124,00	113,00
<b>B.2.B.1.11)</b>	<b>Premi di assicurazione</b>	<b>203</b>	<b>249</b>	<b>203</b>		<b>-46,00</b>
B.2.B.1.11.A)	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	-	-	-
B.2.B.1.11.B)	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	203	249	203	-	-46,00
<b>B.2.B.1.12)</b>	<b>Altri servizi non sanitari</b>	<b>2.647</b>	<b>3.080</b>	<b>2.916</b>	<b>269,00</b>	<b>-164,00</b>
B.2.B.1.12.A)	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	-	-	-
B.2.B.1.12.B)	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	-	-	-
B.2.B.1.12.C)	Altri servizi non sanitari da privato	2.647	3.080	2.916	269,00	-164,00
<b>B.2.B.2)</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</b>	<b>1.555</b>	<b>1.203</b>	<b>834</b>	<b>-721,00</b>	<b>-369,00</b>
B.2.B.2.1)	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
B.2.B.2.2)	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	-	-	-
<b>B.2.B.2.3)</b>	<b>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</b>	<b>1.555</b>	<b>1.203</b>	<b>834</b>	<b>-721,00</b>	<b>-369,00</b>
B.2.B.2.3.A)	Consulenze non sanitarie da privato	186	36	112	-74,00	76,00
B.2.B.2.3.B)	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	110	95	59	-51,00	-36,00
B.2.B.2.3.C)	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	-	-	-
B.2.B.2.3.D)	Lavoro interinale - area non sanitaria	1.064	800	552	- 512,00	- 248,00
B.2.B.2.3.E)	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	195	272	111	-84,00	- 161,00
<b>B.2.B.2.4)</b>	<b>Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			
B.2.B.2.4.A)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
B.2.B.2.4.B)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	-	-	-
B.2.B.2.4.C)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	-	-	-
<b>B.2.B.3)</b>	<b>Formazione (esternalizzata e non)</b>	<b>302</b>	<b>130</b>	<b>477</b>	<b>175,00</b>	<b>347,00</b>
B.2.B.3.1)	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	0	0	-	-	-
B.2.B.3.2)	Formazione (esternalizzata e non) da privato	302	130	477	175,00	347,00
<b>B.3)</b>	<b>Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)</b>	<b>4.368</b>	<b>4.568</b>	<b>3.884</b>	<b>-484,00</b>	<b>-684,00</b>
<b>B.3.A)</b>	<b>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</b>	<b>1.966</b>	<b>2.075</b>	<b>1.049</b>	<b>-917,00</b>	<b>-1.026,00</b>
B.3.B)	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	766	766,00	766,00
B.3.C)	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.313	2.409	1.975	-338,00	-434,00
B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	-	-	-
B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	27	19	29	2,00	10,00
B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	62	65	65	3,00	-
B.3.G)	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-



Relazione sulla gestione 2015

B.4)	<b>Godimento di beni di terzi</b>	<b>2.359</b>	<b>2.057</b>	<b>2.361</b>	<b>2,00</b>	<b>304,00</b>
B.4.A)	<i>Fitti passivi</i>	<b>118</b>	<b>118</b>	<b>105</b>	<b>-13,00</b>	<b>- 13,00</b>
B.4.B)	<b>Canoni di noleggio</b>	<b>2.241</b>	<b>1.939</b>	<b>2.256</b>	<b>15,00</b>	<b>317,00</b>
B.4.B.1)	<i>Canoni di noleggio - area sanitaria</i>	<b>1.963</b>	<b>1.710</b>	<b>1.962</b>	<b>- 1,00</b>	<b>252,00</b>
B.4.B.2)	<i>Canoni di noleggio - area non sanitaria</i>	<b>278</b>	<b>229</b>	<b>294</b>	<b>16,00</b>	<b>65,00</b>
B.4.C)	<b>Canoni di leasing</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.4.C.1)	<i>Canoni di leasing - area sanitaria</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.4.C.2)	<i>Canoni di leasing - area non sanitaria</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.4.D)	<b>Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>86.583</b>	<b>84.766</b>	<b>85.944</b>	<b>-639,00</b>	<b>1.178,00</b>
B.5)	<b>Personale del ruolo sanitario</b>	<b>71.368</b>	<b>70.177</b>	<b>70.906</b>	<b>-462,00</b>	<b>729,00</b>
B.5.A)	<b>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</b>	<b>37.457</b>	<b>36.710</b>	<b>37.446</b>	<b>-11,00</b>	<b>736,00</b>
B.5.A.1)	<b>Costo del personale dirigente medico</b>	<b>34.937</b>	<b>34.214</b>	<b>34.882</b>	<b>-55,00</b>	<b>668,00</b>
B.5.A.1.1)	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<b>32.095</b>	<b>31.016</b>	<b>32.108</b>	<b>13,00</b>	<b>1.092,00</b>
B.5.A.1.2)	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<b>2.842</b>	<b>3.198</b>	<b>2.774</b>	<b>-68,00</b>	<b>-424,00</b>
B.5.A.1.3)	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.5.A.2)	<b>Costo del personale dirigente non medico</b>	<b>2.520</b>	<b>2.496</b>	<b>2.564</b>	<b>44,00</b>	<b>68,00</b>
B.5.A.2.1)	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<b>2.209</b>	<b>2.229</b>	<b>2.332</b>	<b>123,00</b>	<b>103,00</b>
B.5.A.2.2)	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<b>311</b>	<b>267</b>	<b>232</b>	<b>-79,00</b>	<b>- 35,00</b>
B.5.A.2.3)	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.5.B)	<b>Costo del personale comparto ruolo sanitario</b>	<b>33.911</b>	<b>33.467</b>	<b>33.460</b>	<b>-451,00</b>	<b>-7,00</b>
B.5.B.1)	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<b>31.185</b>	<b>30.739</b>	<b>31.983</b>	<b>798,00</b>	<b>1.244,00</b>
B.5.B.2)	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<b>2.726</b>	<b>2.728</b>	<b>1.477</b>	<b>- 1.249,00</b>	<b>-1.251,00</b>
B.5.B.3)	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.6)	<b>Personale del ruolo professionale</b>	<b>223</b>	<b>206</b>	<b>207</b>	<b>-16,00</b>	<b>1,00</b>
B.6.A)	<b>Costo del personale dirigente ruolo professionale</b>	<b>191</b>	<b>174</b>	<b>181</b>	<b>-10,00</b>	<b>7,00</b>
B.6.A.1)	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	<b>191</b>	<b>174</b>	<b>181</b>	<b>-10,00</b>	<b>7,00</b>
B.6.A.2)	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.6.A.3)	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.6.B)	<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>-6,00</b>	<b>-6,00</b>
B.6.B.1)	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	<b>32</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>-6,00</b>	<b>-6,00</b>
B.6.B.2)	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.6.B.3)	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.7)	<b>Personale del ruolo tecnico</b>	<b>9.044</b>	<b>8.406</b>	<b>8.912</b>	<b>-132,00</b>	<b>506,00</b>
B.7.A)	<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>140</b>	<b>132</b>	<b>145</b>	<b>5,00</b>	<b>13,00</b>
B.7.A.1)	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<b>140</b>	<b>132</b>	<b>145</b>	<b>5,00</b>	<b>13,00</b>
B.7.A.2)	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.7.A.3)	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.7.B)	<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>8.904</b>	<b>8.274</b>	<b>8.767</b>	<b>-137,00</b>	<b>493,00</b>
B.7.B.1)	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<b>8.625</b>	<b>8.028</b>	<b>8.530</b>	<b>-95,00</b>	<b>502,00</b>
B.7.B.2)	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<b>279</b>	<b>246</b>	<b>237</b>	<b>-42,00</b>	<b>-9,00</b>





Relazione sulla gestione 2015

B.7.B.3)	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	-	-	-
<b>B.8)</b>	<b>Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>5.948</b>	<b>5.977</b>	<b>5.919</b>	<b>-29,00</b>	<b>- 58,00</b>
<b>B.8.A)</b>	<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>450</b>	<b>429</b>	<b>454</b>	<b>4,00</b>	<b>25,00</b>
B.8.A.1)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	450	429	454	4,00	25,00
B.8.A.2)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	-	-	-
B.8.A.3)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	-	-	-
<b>B.8.B)</b>	<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>5.498</b>	<b>5.548</b>	<b>5.465</b>	<b>-33,00</b>	<b>- 83,00</b>
B.8.B.1)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.498	5.548	5.465	-33,00	- 83,00
B.8.B.2)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	-	-	-
B.8.B.3)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	-	-	-
<b>B.9)</b>	<b>Oneri diversi di gestione</b>	<b>1.986</b>	<b>1.578</b>	<b>1.829</b>	<b>-157,00</b>	<b>251,00</b>
B.9.A)	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	348	117	338	-10,00	221,00
B.9.B)	Perdite su crediti	0	0	-	-	-
<b>B.9.C)</b>	<b>Altri oneri diversi di gestione</b>	<b>1.638</b>	<b>1.461</b>	<b>1.491</b>	<b>-147,00</b>	<b>30,00</b>
B.9.C.1)	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	476	567	489	13,00	-78,00
B.9.C.2)	Altri oneri diversi di gestione	1.162	894	1.002	- 160,00	108,00
	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>4.708</b>	<b>4.398</b>	<b>5.437</b>	<b>729,00</b>	<b>1.039,00</b>
<b>B.10)</b>	<b>Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>12,00</b>	<b>14,00</b>
<b>B.11)</b>	<b>Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</b>	<b>4.689</b>	<b>4.381</b>	<b>5.406</b>	<b>717,00</b>	<b>1.025,00</b>
<b>B.12)</b>	<b>Ammortamento dei fabbricati</b>	<b>2.815</b>	<b>3.009</b>	<b>3.176</b>	<b>361,00</b>	<b>167,00</b>
B.12.A)	Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	9	9	9	-	-
B.12.B)	Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	2.806	3.000	3.167	361,00	167,00
<b>B.13)</b>	<b>Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</b>	<b>1.874</b>	<b>1.372</b>	<b>2.230</b>	<b>356,00</b>	<b>858,00</b>
<b>B.14)</b>	<b>Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>B.14.A)</b>	<b>Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.14.B)	Svalutazione dei crediti	0	0	-	-	-
<b>B.15)</b>	<b>Variazione delle rimanenze</b>	<b>-2.082</b>	<b>-145</b>	<b>1.187</b>	<b>3.269,00</b>	<b>1.332,00</b>
B.15.A)	Variazione rimanenze sanitarie	-2.022	-139	1.183	3.205,00	1.322,00
B.15.B)	Variazione rimanenze non sanitarie	-60	-6	4	64,00	10,00
<b>B.16)</b>	<b>Accantonamenti dell'esercizio</b>	<b>4.273</b>	<b>2.607</b>	<b>4.752</b>	<b>479,00</b>	<b>2.145,00</b>
<b>B.16.A)</b>	<b>Accantonamenti per rischi</b>	<b>1.813</b>	<b>1.000</b>	<b>1.071</b>	<b>-742,00</b>	<b>71,00</b>
B.16.A.1)	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	1.813	1.000	269	-1.544,00	- 731,00
B.16.A.2)	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	162	162,00	162,00
B.16.A.3)	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	-	-	-
B.16.A.4)	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	640	640,00	640,00
B.16.A.5)	Altri accantonamenti per rischi	0	0	-	-	-
<b>B.16.B)</b>	<b>Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</b>	<b>114</b>	<b>100</b>	<b>116</b>	<b>2,00</b>	<b>16,00</b>
<b>B.16.C)</b>	<b>Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
B.16.C.1)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	-	-	-
B.16.C.2)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	-	-	-



B.16.C.3)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	-	-	-
B.16.C.4)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	-	-	-
<b>B.16.D)</b>	<b>Altri accantonamenti</b>	<b>2.346</b>	<b>1.507</b>	<b>3.565</b>	<b>1.219,00</b>	<b>2.058,00</b>
B.16.D.1)	Accantonamenti per interessi di mora	200	0	573	373,00	573,00
B.16.D.2)	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	-	-	-
B.16.D.3)	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	-	-	-
B.16.D.4)	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0	-	-	-
B.16.D.5)	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	-	-	-
B.16.D.6)	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	-	-	-
B.16.D.7)	Altri accantonamenti	2.146	1.507	2.992	846,00	1.485,00
	<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>222.269</b>	<b>219.967</b>	<b>222.834</b>	<b>75,00</b>	<b>2.367,00</b>
C)	Proventi e oneri finanziari	0	0	-	-	-
C.1)	Interessi attivi	0	12	-	-	-12,00
C.1.A)	Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	12	-	-	-12,00
C.1.B)	Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	-	-	-
C.1.C)	Altri interessi attivi	0	0	-	-	-
C.2)	Altri proventi	0	0	-	-	-
C.2.A)	Proventi da partecipazioni	0	0	-	-	-
C.2.B)	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	-	-	-
C.2.C)	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	-	-	-
C.2.D)	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	-	-	-
C.2.E)	Utili su cambi	0	0	-	-	-
C.3)	Interessi passivi	295	244	223	-72,00	-21,00
C.3.A)	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	-	-	-
C.3.B)	Interessi passivi su mutui	197	174	177	-20,00	3,00
C.3.C)	Altri interessi passivi	98	70	46	-52,00	-24,00
C.4)	Altri oneri	0	0	-	-	-
C.4.A)	Altri oneri finanziari	0	0	-	-	-
C.4.B)	Perdite su cambi	0	0	-	-	-
	<b>Totale proventi e oneri finanziari (C)</b>	<b>-295</b>	<b>-244</b>	<b>-223</b>	<b>72,00</b>	<b>9,00</b>
D)	Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	-	-	-
D.1)	Rivalutazioni	0	0	-	-	-
D.2)	Svalutazioni	3	0	6	3,00	6,00
	<b>Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3,00</b>	<b>6,00</b>
E)	Proventi e oneri straordinari	0	0	-	-	-
E.1)	Proventi straordinari	1.713	0	2.242	529,00	2.242,00
E.1.A)	Plusvalenze	0	0	-	-	-
E.1.B)	Altri proventi straordinari	1.713	0	2.242	529,00	2.242,00
E.1.B.1)	Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	-	-	-
E.1.B.2)	Sopravvenienze attive	967	0	649	-318,00	649,00
E.1.B.2.1)	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
E.1.B.2.2)	Sopravvenienze attive v/terzi	967	0	649	-318,00	649,00
E.1.B.2.2.A)	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	-	-	-



Relazione sulla gestione 2015

E.1.B.2.2.B)	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	282	0	15	- 267,00	15,00
E.1.B.2.2.C)	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	14	0	7	- 7,00	7,00
E.1.B.2.2.D)	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	-	-	-
E.1.B.2.2.E)	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	1	1,00	1,00
E.1.B.2.2.F)	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	620	0	357	- 263,00	357,00
E.1.B.2.2.G)	Altre sopravvenienze attive v/terzi	51	0	269	218,00	269,00
<b>E.1.B.3)</b>	<b>Insussistenze attive</b>	<b>746</b>	<b>0</b>	<b>1.377</b>	<b>631,00</b>	<b>1.377,00</b>
<b>E.1.B.3.1)</b>	<b>Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E.1.B.3.2)</b>	<b>Insussistenze attive v/terzi</b>	<b>746</b>	<b>0</b>	<b>1.377</b>	<b>631,00</b>	<b>1.377,00</b>
E.1.B.3.2.A)	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	-	-	-
E.1.B.3.2.B)	Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	523	523,00	523,00
E.1.B.3.2.C)	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	-	-	-
E.1.B.3.2.D)	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	-	-	-
E.1.B.3.2.E)	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	-	-	-
E.1.B.3.2.F)	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	-	-	-
E.1.B.3.2.G)	Altre insussistenze attive v/terzi	746	0	854	108,00	854,00
<b>E.1.B.4)</b>	<b>Altri proventi straordinari</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>216</b>	<b>216,00</b>	<b>216,00</b>
<b>E.2)</b>	<b>Oneri straordinari</b>	<b>3.408</b>	<b>0</b>	<b>2.721</b>	<b>-687,00</b>	<b>2.721,00</b>
<b>E.2.A)</b>	<b>Minusvalenze</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E.2.B)</b>	<b>Altri oneri straordinari</b>	<b>3.408</b>	<b>0</b>	<b>2.721</b>	<b>-687,00</b>	<b>2.721,00</b>
E.2.B.1)	Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	1	1,00	1,00
E.2.B.2)	Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	-	-	-
<b>E.2.B.3)</b>	<b>Sopravvenienze passive</b>	<b>3.407</b>	<b>0</b>	<b>2.417</b>	<b>-990,00</b>	<b>2.417,00</b>
<b>E.2.B.3.1)</b>	<b>Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
E.2.B.3.1.A)	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	-	-	-
E.2.B.3.1.B)	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
<b>E.2.B.3.2)</b>	<b>Sopravvenienze passive v/terzi</b>	<b>3.407</b>	<b>0</b>	<b>2.417</b>	<b>-990,00</b>	<b>2.417,00</b>
E.2.B.3.2.A)	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	-	-	-
<b>E.2.B.3.2.B)</b>	<b>Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</b>	<b>811</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>-767,00</b>	<b>44,00</b>
E.2.B.3.2.B.1)	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	193	0	13	- 180,00	13,00
E.2.B.3.2.B.2)	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	1	0	-	- 1,00	-
E.2.B.3.2.B.3)	Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	617	0	31	- 586,00	31,00
E.2.B.3.2.C)	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	165	165,00	165,00
E.2.B.3.2.D)	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	-	-	-
E.2.B.3.2.E)	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	-	-	-
E.2.B.3.2.F)	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.110	0	1.569	459,00	1.569,00
E.2.B.3.2.G)	Altre sopravvenienze passive v/terzi	1.486	0	639	- 847,00	639,00
<b>E.2.B.4)</b>	<b>Insussistenze passive</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>298</b>	<b>297,00</b>	<b>298,00</b>



E.2.B.4.1)	Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2)	Insussistenze passive v/terzi	1	0	298	297,00	298,00
E.2.B.4.2.A)	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2.B)	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2.C)	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2.D)	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2.E)	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2.F)	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	-	-	-
E.2.B.4.2.G)	Altre insussistenze passive v/terzi	1	0	298	297,00	298,00
E.2.B.5)	Altri oneri straordinari	0	0	5	5,00	5,00
	<b>Totale proventi e oneri straordinari (E)</b>	<b>-1.695</b>	<b>0</b>	<b>-479</b>	<b>1.216,00</b>	<b>-479,00</b>
	<b>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</b>	<b>-14.078</b>	<b>-16.363</b>	<b>-21.766</b>	<b>-7.688,00</b>	<b>-5.403,00</b>
	<b>Imposte e tasse</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Y.1)	<b>IRAP</b>	<b>1.925</b>	<b>1.951</b>	<b>6.335</b>	<b>4.410,00</b>	<b>4.384,00</b>
Y.1.A)	IRAP relativa a personale dipendente	1.745	1.620	5.784	4.039,00	4.164,00
Y.1.B)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	179	309	512	333,00	203,00
Y.1.C)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1	22	37	36,00	15,00
Y.1.D)	IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	2	2,00	2,00
Y.2)	<b>IRES</b>	<b>36</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	<b>-16,00</b>	<b>4,00</b>
Y.2.A)	IRES su attività istituzionale	36	16	-	-36,00	-16,00
Y.2.B)	IRES su attività commerciale	0	0	20	20,00	20,00
Y.3)	Accantonamento a F.do imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)					
	<b>Totale imposte e tasse</b>	<b>1.961</b>	<b>1.967</b>	<b>6.355</b>	<b>4.394,00</b>	<b>4.388,00</b>
	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>-16.039</b>	<b>-18.330</b>	<b>-28.121</b>	<b>-12.082,00</b>	<b>-9.791,00</b>

\* : I valori rappresentati nel Modello CE sono arrotondati alle migliaia di euro, questo determina un'apparente lieve differenza con i valori espressi per intero nel bilancio riclassificato ;

## 6 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

Il valore della produzione, rispetto agli obiettivi economici prefissati nel bilancio preventivo, a consuntivo si è rivelato inferiore per un importo pari a € 2.560.000. Tale minor valore è sostanzialmente collegato all'importo delle assegnazioni definitive inferiore di € 4.308.000 rispetto a quelle.

Anche l'utilizzo dei contributi vincolati si riduce in maniera significativa rispetto alla previsione (ed al consuntivo 2014) per un importo prossimo ai 5.6 milioni di euro. In costante contrazione i ricavi da attività libero professionale in regime di intramoenia (che, però, trovano riscontro anche in minori costi). Il diverso criterio di contabilizzazione del pay back sulla spesa farmaceutica e dell'utilizzo di contributi di parte

corrente per l'acquisto di beni d'investimento (con specifico riferimento alla patrimonializzazione dei dispositivi medici introdotta dal 2015), spiegano le restanti variazioni registrate nel valore della produzione.

Nei dati di consuntivo, le voci principali dei costi della produzione risultano essere inferiori rispetto al bilancio preventivo: l'acquisto di beni registra una differenza negativa pari a 996 mila euro (-4%, in linea con la riduzione dell'attività ospedaliera evidenziata in precedenza); l'acquisto di servizi evidenzia una minor somma spesa pari a 2.202.000 milioni di euro (-2%); il costo del personale è lievemente superiore al preventivo per un valore percentuale pari allo 1,3 % ma, in termini assoluti, il milione e 178 mila euro di aumento sono in parte compensati dalle minori somme spese per le consulenze ed il lavoro flessibile. Gli ammortamenti sono superiori agli attesi anche per effetto della già citata patrimonializzazione dei dispositivi medici.

Nel complesso, quindi, se da una parte è vero che i costi della produzione chiudono con un valore superiore al previsto per un importo pari a 2.367 milioni di euro (+ 1,08%), d'altra parte, è altrettanto vero che tale apparente incremento è da ricondurre principalmente al valore assunto dalla variazione delle rimanenze. Come già riportato nella relazione sulla gestione del bilancio di esercizio del 2014, lo scorso anno il valore delle rimanenze finali era apparso piuttosto elevato, verosimilmente per una non precisa gestione degli armadietti di reparto. Nella consapevolezza di quanto rilevato in sede di chiusura, quindi, nel corso del 2015 si è provveduto ad effettuare un inventario straordinario che ha consentito di riallineare i valori contabili con le consistenze effettive delle scorte. Considerando, allora, il valore elevato delle rimanenze finali 2014/iniziali 2015, l'effetto contabile del riallineamento è del tutto assimilabile ad un apparente notevole consumo del magazzino a cui, ovviamente, corrisponde un'elevata variazione positiva delle rimanenze (maggiori costi). L'escursione complessiva dei valori (da una variazione preventivata sulla scorta dell'ultimo dato utile disponibile, ovvero il 2013, e il dato del 2015 a variazione positiva di + 1,3 milioni circa del 2015) è tale (3.2 milioni) da giustificare e superare abbondantemente gli apparenti +1.8 milioni di maggiori costi della produzione rispetto al preventivo.

Al netto delle variazioni di rimanenze, da non considerare per i motivi su esposti, si rileva un costo a consuntivo leggermente superiore a quello preventivato (1.035.000 pari a un + 0.47%) e, quindi, sostanzialmente in linea con gli obiettivi economici della programmazione.

Per completezza espositiva, si riportano di seguito alcuni maggiori dettagli.

La riduzione, rispetto al preventivo, dei beni e dei servizi, è ricollegabile a molteplici cause. Lo spostamento dei reparti, correlato ad una riduzione dell'attività, hanno comportato un minore utilizzo ed acquisto di beni a consumo diretto, e di conseguenza un costo minore rispetto a quello preventivato. La patrimonializzazione dei dispositivi medici, prevista dal decreto legislativo n. 118/2011, ha contribuito a



determinare la registrazione a consuntivo di minori costi per l'acquisto di dispositivi medici e per acquisto di prestazioni di assistenza protesica.

Riguardo l'acquisto dei servizi, un costo minore rispetto al preventivo deriva principalmente da tre voci:

- Minor costo della medicina di base, la quale si è ridotta per via della cessazione di alcuni medici di medicina generale;
- Minor costo della farmaceutica convenzionata;
- Una riduzione dell'assistenza protesica (effetto della accennata patrimonializzazione dei dispositivi);

Con una maggiore incidenza rispetto al bilancio preventivo, la riduzione del costo riguardante le consulenze, le collaborazioni ed i contratti a lavoro flessibile, a favore di assunzioni a tempo indeterminato che, come già scritto, vanno a compensare il maggior costo registrato nei costi del personale.

Le manutenzioni hanno registrato un costo minore del preventivo, grazie alla stipula di contratti più convenienti che hanno dato i loro effetti durante il corso dell'anno. Il costo del personale ha subito alcune variazioni, come specificato sopra, lo stesso risulta in aumento in favore di una riduzione del costo delle consulenze e del lavoro flessibile, in particolare il costo del personale sanitario e tecnico.

Gli ammortamenti registrano un aumento rispetto al preventivo, legato ai lavori compiuti presso il presidio ospedaliero C.T.O.

Il tutto è riassunto in Tabella 49.

Tabella 49: Riassunto costi della produzione

CODICE	Descrizione	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza
BA0010	Acquisti di beni	27.706	26.710	-996
BA0390	Acquisti di servizi	92.432	90.230	-2.202
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.568	3.884	-684
BA1990	Godimento di beni di terzi	2.057	2.361	304
BA2090	Personale del ruolo sanitario	70.177	70.906	729
BA2230	Personale del ruolo professionale	206	207	1
BA2320	Personale del ruolo tecnico	8.406	8.912	506
BA2410	Personale del ruolo amministrativo	5.977	5.919	-58
BA2500	Oneri diversi di gestione	1.578	1.829	251
BA2570	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	17	31	14
BA2580	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.381	5.406	1.025
BA2630	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0
BA2660	Variazione delle rimanenze	-145	1.187	1.332
BA2690	Accantonamenti dell'esercizio	2.607	4.752	2.145
<b>Totale</b>		<b>219.967</b>	<b>222.334</b>	<b>2.367</b>

## **7 Confronto CE consuntivo 2014 /consuntivo 2015 e relazione sugli scostamenti**

### **7.1 Ricavi della produzione**

#### **7.1.1 Contributi in conto esercizio**

I contributi in conto esercizio, rispetto all'anno 2014 registrano una riduzione, legata in parte ad una riduzione delle assegnazioni ed in parte ad una riduzione dei contributi da Regione vincolati.

#### **7.1.2 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**

A seguito di una riduzione dell'attività relativa alle prestazioni sanitarie e sociosanitarie, relativa ai ricoveri, alla specialistica ambulatoriale e all'intramoenia, l'esercizio 2015 registra una riduzione dei ricavi rispetto all'anno precedente, al netto di un aumento dei ricavi per prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati.

#### **7.1.3 Concorsi, recuperi e rimborsi**

L'esercizio 2015 registra un sostanziale aumento rispetto all'anno precedente: in aumento i ricavi per i rimborsi assicurativi e per gli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la regione, ma soprattutto legato al pagamento del payback per il superamento della spesa farmaceutica territoriale, ospedaliera e ulteriore payback, il quale, negli anni precedenti al 2015, veniva ricompreso nella quota di assegnazioni regionali.

#### **7.1.4 Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio**

Rispetto all'anno 2014, la quota dei contributi in conto capitale relativa all'esercizio registra un aumento, legata in parte ad un aumento della quota imputata all'esercizio dei finanziamenti da regione, ed in parte legata ad un aumento della quota destinata ad altri investimenti.

### **7.2 Costi della produzione**

#### **7.2.1 Beni Sanitari**

Nel bilancio consuntivo 2015 il valore relativo all'acquisto di beni sanitari è inferiore a quello dell'esercizio precedente. Le cause sono riconducibili ai molteplici fattori intervenuti nel corso dell'anno. La riduzione dell'attività ospedaliera di ricovero ordinario per effetto della riorganizzazione dell'offerta assistenziale (verso forme di maggiore appropriatezza) e il verificarsi in corso d'anno di eventi straordinari (l'incendio sviluppatosi nel reparto di Chirurgia Generale del P.O. Santa Barbara), hanno determinato un consumo minore di farmaci, quindi un loro minor costo. La riduzione si è registrata anche nei dispositivi medici



amplificata negli effetti dalla patrimonializzazione di alcune categorie di dispositivi introdotta dall'applicazione del d.lgs. n. 118/2011 La diminuzione del costo per l'acquisto di dispositivi medici impiantabili in vitro è, invece, riconducibile ad un travaso di valori fra voci di costo, legato al nuovo piano dei conti della contabilità generale che consente l'alimentazione ex novo del conto "Prodotti Chimici".

### 7.2.2 Beni non sanitari

Il conto dei beni non sanitari ha registrato una riduzione rispetto al consuntivo dell'anno precedente. Le cause sono da ricercarsi nella minore spesa per combustibili, carburanti e lubrificanti e per il materiale per la manutenzione, riconducibile ai contratti attivati per le manutenzioni, che ricomprendono il costo dei materiali e dei combustibili all'interno degli accordi.

### 7.2.3 Servizi Sanitari

Rispetto al CE consuntivo 2014, i servizi sanitari hanno chiuso in riduzione. Molteplici sono state le variazioni che hanno portato a questo risultato, e le cause sono da ricercarsi negli eventi che hanno caratterizzato l'esercizio 2015 e che si vanno in sintesi a dettagliare di seguito.

#### 7.2.3.1 La medicina di base

La medicina di base, rispetto ai dati consuntivi dell'anno precedente, ha registrato una riduzione, legata ad una diminuzione delle ore dei medici di base di titolari ed ad un aumento delle ore dei medici di base supplenti a minor costo.

#### 7.2.4 La spesa farmaceutica

#### 7.2.5 Analisi della spesa farmaceutica convenzionata e della distribuzione per conto

Si riassumono gli aspetti salienti della spesa farmaceutica convenzionata e della DPC della nostra ASL rispetto al valore Regione Sardegna. (dati Marno).

#### Farmaci dispensati dalle Farmacie convenzionate anno 2014

ASL	CANALE DI DISPENSAZIONE	CONFEZIONI DISPENSATE	TOTALE DDD	SPESA LORDA	SPESA EFFETTIVA
-----	-------------------------	-----------------------	------------	-------------	-----------------





CARBONIA	CONVENZIONATA	2.853.412	57.210.890	27.667.977	23.486.788
CARBONIA	DISTRIBUZIONE PER CONTO	96.031	1.978.554	6.681.921	4.097.474
ASL 7	<b>INSIEME</b>	<b>2.949.443</b>	<b>59.189.444</b>	<b>34.349.898</b>	<b>27.584.262</b>
REGIONE	CONVENZIONATA	34.367.004	695.620.923	340.171.893	291.185.546
REGIONE	DISTRIBUZIONE PER CONTO	1.191.168	23.949.722	78.907.083	48.879.195
<b>REGIONE</b>	<b>INSIEME</b>	<b>35.558.172</b>	<b>719.570.645</b>	<b>419.078.976</b>	<b>340.064.741</b>

Farmaci dispensati dalle Farmacie convenzionate anno 2015

ASL	CANALE DI DISPENSAZIONE	CONFEZIONI DISPENSATE	TOTALE DDD	SPESA LORDA	SPESA EFFETTIVA	SCOSTAMENTI % SPESA EFFETTIVA
CARBONIA	<b>CONVENZIONATA</b>	<b>2.867.926</b>	58.227.485	27.574.054	23.303.891	<b>-0,8%</b>
CARBONIA	DISTRIBUZIONE PER CONTO	115.581	2.559.866	8.665.063	5.220.432	27,4%
ASL 7	<b>INSIEME</b>	<b>2.983.507</b>	<b>60.787.351</b>	<b>36.239.117</b>	<b>28.524.324</b>	3,4 %
REGIONE	CONVENZIONATA	34.696.579	712.233.745	340.031.689	289.933.864	<b>-0,4%</b>
REGIONE	DISTRIBUZIONE PER CONTO	1.384.247	29.683.697	95.846.204	58.532.247	19,7 %
<b>REGIONE</b>	<b>INSIEME</b>	<b>36.080.826</b>	<b>741.917.442</b>	<b>435.877.893</b>	<b>348.466.110</b>	<b>2,5%</b>

Analizzando le Tabelle 1 e 2 si evidenzia che la spesa farmaceutica convenzionata nell'anno 2015 registra un calo del -0,8 % ( per effetto della della dispensazione "per conto" e della distribuzione diretta) mentre lo scostamento regionale è stato del -0,4 %.

Se si analizza l'insieme (convenzionata e per conto) si rileva che i consumi continuano a crescere e che la spesa sostenuta nel 2015 ha avuto un incremento del 3,4 % mentre lo scostamento regionale è stato del 2,5%.

Si precisa che l'incidenza dei farmaci del PHT nella convenzionata è stata del 2,67 % nella nostra ASL. L'incidenza a livello regionale è stata del 2,46 %.

**Tabella 3 - Confronto spesa e indicatori farmaceutica convenzionata SSN ASL Carbonia anno 2015/2014**

ASL 7 CARBONIA	ANNO 2015	ANNO 2014	Scostamento
N° Ricette	1.584.068	1.599.270	-0,95 %
N° Pezzi	2.867.926	2.853.412	0,51 %
Lordo	€ 27.574.054,08	€ 27.667.976,87	-0,34 %
Sconto SSN	€ 1.012.859,67	€ 1.049.016,09	-3,47 %
Altri Sconti	€ 755.188,97	€ 757.892,72	-0,36 %
Ticket Regionale	€ 0,00	€ 0,00	-N.C.-
Diff. Prezzo Riferimento	€ 2.502.858,96	€ 2.374.975,34	5,38 %
Netto SSN	€ 23.303.891,41	€ 23.486.788,41	-0,78 %
PHT - Pezzi	16.531	14.278	15,78 %
PHT - Lordo	€ 736.472,83	€ 688.199,29	7,01 %

**Tabella 4 - Confronto spesa e indicatori DPC ASL Carbonia anno 2015/2014**

ASL 7 CARBONIA	ANNO 2015	ANNO 2014	Scostamento
N° Ricette	77.520	62.925	23,19%
N° Pezzi	115.581	96.031	20,36%
Lordo prezzo al pubblico(1)	€ 8.665.063,07	€ 6.681.921,09	29,68%
Sconto SSN(2)	€ 855.240,29	€ 631.443,87	35,44%
Altri Sconti(2)	€ 258.391,17	€ 196.193,57	31,70%
Netto SSN(2)	€ 7.551.384,00	€ 5.854.283,65	28,99%
Spesa Acquisto ASL(1)	€ 4.221.936,16	€ 3.254.911,28	29,71%
Oneri farmacie(3)	€ 998.496,31	€ 842.562,26	18,51%
Oneri depositi(3)	€ 0	0	0 %
Costo DPC	€ 5.220.432,47	€ 4.097.473,53	27,41%

Legenda - 1 - comprensivo di iva 10%  
 2 - simulazione  
 3 - iva per il servizio reso (22%)

Nella tabella 3 si evidenzia una riduzione dell'importo lordo (-0,34%) e dell'importo netto (-0,78 %) dovuto principalmente alla DPC.



Nella tabella 4 si evidenzia l'incremento della DPC nel 2015 su tutti gli indicatori.

Nella tabella 5 si riportano i dati di spesa elaborati dal servizio scrivente sulla base dei tabulati mensili (convenzionata) trasmessi all'Assessorato alla Sanità, i dati di spesa per l'acquisto dei farmaci in DPC e la contabilizzazione degli oneri sostenuti per il servizio reso dalle farmacie convenzionate per la distribuzione dei farmaci in DPC. Al riguardo si precisa che gli oneri riconosciuti alle farmacie convenzionate per il servizio reso nell'anno 2015 sono stati liquidati da gennaio a marzo 2015 con le competenze della farmaceutica convenzionata come nelle annualità precedenti. Dal mese di aprile 2015 la liquidazione si effettuata dietro presentazione di fattura.

**Tabella 5 - Dati di Spesa Farmaceutica Convenzionata e DPC anni 2015/2014**

	Anno 2014	Anno 2015	Differenza 2015/2014
Ordinato DPC	€ 3.324.691,79	€ 4.290.607,62	€ 965.915,83
Oneri (n.b. liquidati con la farmaceutica anno 2014 e 1° trim. 2015 )	€ 841.514,79	€ 995.478,80	€ 153.964,01
Totale costo DPC	€ 4.166.206,58	5.286.086,42	€ 1.119.879,84
Farmaceutica Convenzionata Lordo	€ 27.673.806,45	€ 27.584.473,79	
Farmaceutica Convenzionata Netto a pagamento	€ 24.038.894,87	€ 23.193.776,48	
Ordinato DPC	€ 3.324.691,79	€ 4.290.607,62	€ 965.915,83
Rimanenze DPC al 31/12	€ 400.421,43	€ 544.250,33	143.828,9
Oneri liquidati con fattura	0	€ 788.915,22	
Totale (Convenzionata +DPC)	€ 26.963.165,15	€ 27.729.048,99	€ 765.883,84

**Tabella 6 - Valori rilevati DPC anno 2015 (dati Marno)**

ASL	Acquisto	Oneri dispensazione Farmacie	Costo DPC	Variaz. Costo 2015 vs 2014	Simulazione Spesa netta SSN	Minore spesa	Oneri €/pezzo
107 - CARBONIA	4.221.936,16	998.496,31	5.220.432,47	27,41	7.551.384,00	2.330.951,51	8,63
SARDEGNA	46.743.506,80	11.788.739,17	58.532.246,72	19,75	84.071.329,21	25.539.082,49	8,51

--	--	--	--	--	--	--	--

Si evidenzia che a fronte del buon recupero della DPC nel 2015, restano critici i livelli di spesa su alcuni indicatori fondamentali che determinano un differenziale significativo tra la nostra ASL e alcune ASL della Sardegna.

- spesa pro-capite aziendale (euro 207,65) media regionale (euro 200,02);
- costo medio ricetta aziendale (euro 17,41) media regionale (euro 17,15);
- spesa pro-capite aziendale al netto dei farmaci del PHT (euro 200,41) media regionale (euro 195,21)

Al riguardo si evidenzia che permangono alcune criticità e che gli incrementi maggiori dei consumi si sono registrati a carico delle categorie di farmaci oggetto di monitoraggio regionale con specifici indicatori e obiettivi da perseguire.

#### 7.2.5.1.1 Analisi classi di farmaci oggetto di Indicatori Regionali

Inibitori della pompa acida (A02BC): registrano livelli di consumo rilevanti nell'anno 2015 la spesa è pari ad € 2.292.813,63 (spesa anno 2014 € 2.266.888,40); il valore di DDD/die per 1000 abitanti nell'anno 2015 risulta essere pari a 93,41 (anno 2014 93,10) con un valore atteso di 58,1 (delta pari a 35,00) definito dagli obiettivi regionali anno 2012 efficaci nel 2015 sino alla definizione dei nuovi indicatori regionali previsti dalla delibera 54/11 di novembre 2015.

ATC	Principio attivo	Pezzi	Incid.	Spesa lorda	DDD	€/DDD
<b>Inibitori della pompa acida (PPI)</b>						
A02BC01	omeprazolo	137.040,00	38,39%	€ 815.947,02	1.832.733,00	0,45
A02BC02	pantoprazolo	68.766,00	19,27%	€ 467.894,93	708.981,00	0,66
A02BC03	lansoprazolo	108.265,00	30,33%	€ 672.261,08	1.215.655,00	0,55
A02BC04	rabeprazolo	10.021,00	2,81%	€ 69.582,69	131.054,00	0,53
A02BC05	esomeprazolo	32.848,00	9,20%	€ 267.127,91	494.303,68	0,54
<b>Totale Inibitori pompa acida</b>		<b>356.940</b>	<b>100%</b>	<b>€ 2.292.813,63</b>	<b>4.382.727</b>	<b>0,52</b>

Sartani (C09CA e C09DA): la spesa totale della classe sartani non associati e associati è stata nell'anno 2015 di € 1.952.550,82 (anno 2014 € 2.170.406,53). Si è ridotta rispetto all'anno precedente di circa il 10% ma si segnala che permane uno scostamento importante rispetto ai nuovi obiettivi regionali come indicato nella tabella 8.

Inibitori delle COA-Reduttasi (C10AA) Statine: i consumi di statine continuano a registrare incrementi notevoli (in pezzi e in DDD). La spesa lorda totale nel periodo in esame è pari ad € 1.961.701,17 (anno 2014 € 1.967.079,09 ). In questa categoria la ROSUVASTATINA, principio attivo che conserva la copertura brevettuale, ha avuto nel periodo in esame un'incidenza elevata pari al 22,52 % (confezioni) e una spesa lorda di € 1.008.208,27 (anno 2014 € 1.041.186,98) pari al 51,39 % della spesa totale .

ATC	Principio attivo	Pezzi	Incid.	Spesa lorda	DDD	€/DDD
<b>Statine</b>						
C10AA01	simvastatina	32.232	19,89%	212.650,74	612.684,11	0,35
C10AA02	lovastatina	7.103	4,38%	115.423,75	108.850,61	1,06
C10AA03	pravastatina	32.315	19,94%	148.601,18	370.139,82	0,4
C10AA04	fluvastatina	2.112	1,30%	25.721,24	69.383,30	0,37
C10AA05	atorvastatina	51.810	31,97%	451.095,99	1.702.355,00	0,26
C10AA07	rosuvastatina	36.496	22,52%	1.008.208,27	1.013.264,00	1
<b>Totale statine</b>		162.068	100,0%	€ 1.961.701,17	3.876.677	0,51

Le categorie di farmaci i cui livelli di spesa concorrono alla maggiore spesa farmaceutica aziendale sono :

- le statine (l'incidenza della rosuvastatina è elevata: 26,1 % delle DDD anche se in lieve riduzione rispetto al 2014 in cui lo stesso dato registrava un valore pari a 27,8%). Per quanto riguarda le prescrizioni di statine il servizio scrivente ha provveduto ad analizzare quanti sono stati i nuovi trattati e al riguardo si evidenzia che su 2.437 nuovi trattati nell'anno 2015 n° 538 assistiti sono stati trattati con Rosuvastatina principio attivo che conserva la copertura brevettuale ( il 22% dei nuovi trattati);
- le sostanze che agiscono sul sistema renina-angiotensina (l'incidenza dei sartani oltrepassa oramai il 50% delle DDD totali);



- i PPI i cui consumi costituiscono un vero e proprio record (278 confezioni/anno ogni 100 abitanti);
- i FANS valore aziendale periodo: **76,65** conf/100 ab. confezioni COXIB (M01AH)/confezioni valore aziendale periodo: **16,84%**;
- gli adrenergici per via inalatoria valore aziendale periodo: **62,21%**;
- colecalciferolo ( DIBASE GTT 25.000 UI) nella nostra ASL e in Sardegna rappresenta il primo farmaco nella graduatoria di quelli economicamente prevalenti , come si evince dalla Tabella 9 e risulta al primo posto tra i farmaci che hanno registrato il maggiore incremento di spesa nell'anno 2015.

Dalle analisi effettuate nel corso dell'anno sui trattamenti riferiti alle principali patologie emergono profili prescrittivi caratterizzati, in molti casi, da prevalenze d'uso più elevate, da costi di trattamento più alti e da gradi di trattamento che segnalano scarsa aderenza.

Le differenze marcate che si registrano nella nostra ASL rispetto ai diversi ambiti territoriali della Sardegna sono quasi esclusivamente riconducibili ai diversi comportamenti prescrittivi dei medici.



Tabella 9: principi attivi che hanno registrato il maggiore incremento di spesa (elab. 15/02/2016)

(principi attivi di cui ha incrementato la maggiore spesa)

ATC	Principio Attivo	15° Piano		Spesa (euro)		Incremento	
		predecessivo	attuale	predecessivo	attuale	predecessivo	attuale
A11CC05	colecalfiferolo	57.875	102.876	22,87%	426.827,43	527.816,22	23,2%
N02BA05	oxitriptano associato	4.872	6.571	13,47%	121.882,88	152.881,88	25,4%
N02BA02	diclofenac	10.719	12.572	11,63%	215.886,33	239.742,22	11,1%
N02BA03	fioramil	3.500	4.825	36,86%	129.826,51	177.425,22	36,7%
N02BA01	acetaminofenolo e analgesici	4.825	6.522	35,29%	129.826,51	177.425,22	36,7%
A01CC05	esomeprazolo	28.800	32.845	14,42%	225.731,82	257.127,21	14,1%
A01CC04	fransugabidina associata	345	325	-7,22%	141.822,59	122.822,22	-13,4%
S01AC04	sildenafil	7.825	8.571	10,94%	112.824,10	143.827,22	28,4%
N02BA06	propofol	11.125	12.572	11,19%	227.822,22	257.127,21	12,9%
C10AA05	acetosaccina	45.722	51.810	13,32%	423.827,21	481.825,22	13,7%
J11CS04	lettazolo	2.125	2.425	14,14%	145.822,22	172.822,22	19,2%
N02BA08	acetaminofenolo e diuretici	16.825	17.425	3,57%	227.822,22	232.822,22	2,2%
N02BA07	diclofenac	40.725	45.824	12,53%	227.822,22	257.127,21	12,9%
A01BA05	simvastatina	245	1.571	539,63%	44.827,22	60.822,22	35,7%
N02BA05	acetaminofenolo	725	1.125	53,93%	23.822,22	34.822,22	46,2%
N02BA03	acetaminofenolo	1.225	1.821	48,24%	51.827,22	71.821,22	38,8%
S01AC01	nitroglicerina associata	10.825	11.725	8,32%	177.822,22	188.822,22	6,2%
C02BA05	zofenopril	25.825	28.821	11,23%	197.822,22	218.822,22	10,6%
A01CC02	esomeprazolo	65.125	68.725	5,53%	445.722,43	467.822,22	5,0%
A10AA04	rosiglitazone	6.825	7.321	7,33%	227.822,22	242.822,22	6,6%
G01GA02	alfipristal	220	120	-45,45%	4.427,22	22.822,22	413,0%
C10BA02	simvastatina ed ezetimibe	5.725	7.825	36,35%	421.827,17	483.827,17	14,7%
N02BA03	diclofenac associato	571	1.221	213,85%	45.827,17	61.822,22	35,1%
V03AA01	acetaminofenolo	3.825	3.527	-7,82%	65.827,17	72.822,22	10,6%
S02AA01	formoterolo e fluticasone	317	624	97,48%	25.827,17	51.822,22	97,0%
C02BA05	zofenopril e diuretici	11.422	12.825	11,39%	225.422,22	238.822,22	6,0%
A10AA05	rosiglitazone	7.727	8.422	8,42%	427.822,22	462.822,22	8,4%
C10AA09	ezetimibe	1.525	1.825	18,36%	51.822,22	65.822,22	27,0%
A01CC01	omeprazolo	5.827	6.325	8,56%	125.822,22	142.822,22	13,5%
A01BA02	fenofibrato	77	124	62,10%	2.822,22	4.822,22	71,2%
A01BA03	fenofibrato e niacin	8	322	3925,00%	22,22	12.822,22	57,3%
N02BA01	acetaminofenolo	710	1.125	58,23%	12.427,17	22.822,22	85,2%
N02BA02	diclofenac	12.824	14.822	11,64%	227.822,22	252.822,22	11,0%
N02BA08	acetaminofenolo e diuretici	15.825	16.822	6,33%	424.822,22	454.822,22	7,1%
N02BA02	diclofenac e diuretici	5.827	6.827	11,67%	61.822,22	71.822,22	16,3%
J11CS05	lettazolo	422	525	24,43%	22.822,22	32.822,22	43,8%
S01AC01	nitroglicerina	13.125	14.325	8,39%	125.822,22	142.822,22	13,5%
N02BA03	diclofenac associato	15.725	16.325	3,82%	142.822,22	148.822,22	4,2%
A01CC01	omeprazolo	125.827	137.822	10,95%	822.822,22	912.822,22	11,1%
C10AA02	ezetimibe	5.825	7.125	21,12%	125.822,22	145.822,22	15,9%

Fonte Marno

### Colecalciferolo

- Obiettivo: DDD Formulazioni im-os da 100-300.000UI/DDD totali A11CC05 > 70% L'obiettivo è l'incremento dell'utilizzo di formulazioni ad alto dosaggio rispetto alle formulazioni a basso dosaggio.

Il dato Aziendale annuo registra un valore superiore rispetto a quello indicato nell'obiettivo regionale e riferisce che la percentuale di DDD delle formulazioni ad alto dosaggio rispetto al totale DDD di Colecalciferolo è pari a 13,45%.

Nel trattamento della carenza di vitamina D3 con COLECALCIFEROLO (A11CC05) è consigliabile non superare nell'anno una dose cumulativa di 600.000 UI.

Al fine di evidenziare i casi di sovradosaggio (da valutare puntualmente), sono state effettuate delle analisi mirate sugli assistiti ai quali risultano dispensate un totale di UI doppio rispetto a quello consigliato, cioè 100.000 UI per ogni mensilità compresa nel periodo.

Si riportano a titolo esemplificativo 27 dei 144 pazienti che nell'arco del 2015 hanno ricevuto un totale di U.I. più che doppio rispetto a quello consigliato.

Tabella 10



## Relazione sulla gestione 2015

Eta assistito	Sesso assistito	UP_totali assistito	Confezioni_ricevute	DDD_totali	UI_totali
48	F	16	8	6000	4800000
53	M	44	29	5937,5	4750000
48	M	46	16	4812,5	3850000
75	F	76	76	4250	3400000
63	F	58	47	4250	3400000
73	M	10	5	3750	3000000
56	F	30	5	3750	3000000
62	F	42	22	3562,5	2850000
68	F	14	10	3375	2700000
72	F	54	49	3375	2700000
80	F	42	27	3312,5	2650000
88	F	68	68	3250	2600000
60	F	30	10	3187,5	2550000
70	F	28	8	3125	2500000
18	M	24	4	3000	2400000
82	M	12	4	3000	2400000
51	M	24	4	3000	2400000
67	F	24	4	3000	2400000
54	M	24	4	3000	2400000
73	F	8	4	3000	2400000
77	F	24	4	3000	2400000
75	F	24	24	3000	2400000
75	M	24	4	3000	2400000
87	M	8	4	3000	2400000
69	F	24	4	3000	2400000
77	F	8	4	3000	2400000
55	F	24	4	3000	2400000





Dalle analisi condotte si evince che il problema Colecalciferolo emerge anche in termini di iperprescrizioni se si considerano i pazienti che hanno ricevuto un dosaggio quadruplo rispetto alle U.I./anno massime tollerate.

Alla luce di quanto esposto anche nel 2015 il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata ha rappresentato uno degli obiettivi prioritari del servizio pertanto è stata posta l'attenzione sulle azioni volte alla definizione di procedure sistematiche di controllo e di verifica mirate al governo della spesa.

Sono state monitorate tutte le prestazioni rese dalle farmacie convenzionate e si è provveduto ad individuare le prescrizioni non conformi e ad effettuare gli addebiti per il recupero delle somme, sono inoltre stati effettuati richiami costanti sulla corretta prescrizione e spedizione delle ricette.

E' stata effettuata una analisi sistematica della reportistica dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta.

Sono stati trasmessi ogni trimestre i reports di spesa ai medici prescrittori (MMG e PLS) documentando la natura e l'entità delle prescrizioni evidenziando gli scostamenti in rapporto alla media Aziendale, di Distretto e Regionale.

E' stato descritto l'andamento della spesa pro-capite, degli indicatori fondamentali di spesa dei farmaci fuori brevetto e dei farmaci ad alto impatto economico oggetto di attento monitoraggio.

Il servizio scrivente, di concerto con i Responsabili di Distretto, ha incontrato i MMG che hanno mostrato uno scostamento importante rispetto ai dati medi di spesa aziendale al fine di individuare le cause di tali scostamenti.

Nell'anno 2015 è stata consolidata la distribuzione in nome e per conto (DPC), che prevede l'acquisto dei farmaci del prontuario della distribuzione diretta (PHT) da parte dell'Azienda e la distribuzione degli stessi dalle farmacie convenzionate.

Per il potenziamento di questa attività sono stati elaborati periodicamente gli elenchi dei farmaci oggetto della distribuzione e predisposte le note di indirizzo aziendali volte a rendere operative ed efficaci le modalità di prescrizione di distribuzione e di contabilizzazione delle ricette dei farmaci oggetto dell'accordo.

I Farmacisti convenzionati e i Medici prescrittori sono stati puntualmente informati sulle tipologie di farmaci oggetto dell'Accordo regionale sulla distribuzione in nome e per conto (DPC).

Sono stati stimati i fabbisogni presuntivi dei farmaci da acquistare per la nostra Azienda e monitorati gli ordini emessi dall'ASL capofila.



Sono state compiute delle analisi sui farmaci del PHT che venivano consegnati nel canale della convenzionata al fine di promuoverne l' inserimento in DPC .

Sono state monitorate le ricette della DPC (n° 77.520) al fine di verificare il rispetto delle modalità di distribuzione dei farmaci e gli oneri da liquidare alle farmacie convenzionate e richiamate le farmacie inadempienti.

Attraverso l'implementazione del monitoraggio e il costante richiamo alla corretta applicazione della prescrizione e distribuzione dei farmaci in DPC è stata realizzata un'economia pari a € 2.330.951,51 (si veda tabella 6).

#### **7.2.5.2 Analisi della spesa farmaceutica relativa all'attività di distribuzione diretta.**

Il Servizio di Assistenza Farmaceutica Territoriale, nel 2015 ha messo in atto tutte le azioni per la realizzazione degli obiettivi di salute e di programmazione economico-finanziaria fissati con Direttive nazionali e regionali.

E' stata programmata un'attività di approvvigionamento e distribuzione dei magazzini di farmacia territoriale che consente una puntuale attività aziendale, nel rispetto dei protocolli terapeutici e nel rispetto dei Prontuari Terapeutici.

Il percorso di monitoraggio del rispetto della Guida all'Uso dei Farmaci dell'Agenzia Italiana del farmaco e delle note AIFA viene effettuato dai farmacisti al momento della consegna dei farmaci della distribuzione diretta.

Con riferimento alla Delib. G.R. n° 5/18 del 8.2.2006 e s.m.i., sempre nell'ambito dei provvedimenti finalizzati alla razionalizzazione della spesa farmaceutica territoriale ai sensi della L. 405/2001 il servizio scrivente ha garantito e consolidato nell'anno in corso l'attività di distribuzione diretta dei farmaci , nel rispetto delle limitazioni di cui alle note AIFA, nonché di tutte le norme generali che regolano la prescrivibilità.

### 7.2.5.3 Distribuzione diretta dati Aziendali

	S.A.F.T.	% Incidenza sulla spesa totale per classe	S.A.F.O.	% Incidenza sulla spesa totale per classe	Totale per classe
Classe A	€ 3.486.901,80	70,37%	€ 1.468.189,25	29,63%	€ 4.955.091,05
Classe C	€ 167.919,98	97,57%	€ 4.176,10	2,43%	€ 172.096,09
Classe H	€ 2.997.148,45	74,22%	€ 1.041.016,27	25,78%	€ 4.038.164,72
<b>Totale</b>	<b>€ 6.651.970,23</b>	<b>72,58%</b>	<b>€ 2.513.381,62</b>	<b>27,42%</b>	<b>€ 9.165.351,85</b>

### Confronto spesa e % incidenza S.A.F.T. Anno 2014 vs 2015

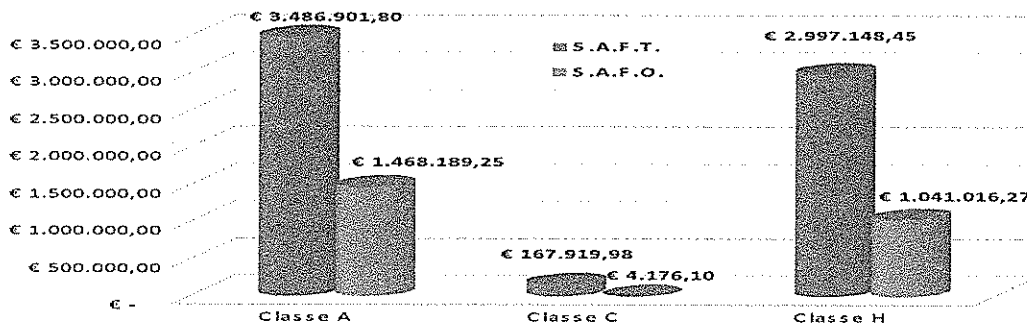
		% incidenza sulla spesa totale per classe - Anno 2014		% incidenza sulla spesa totale per classe - Anno 2015
Classe A	€ 3.772.367,63	68,91%	€ 3.486.901,80	70,37%
Classe C	€ 144.955,01	97,67%	€ 167.919,98	97,57%
Classe H	€ 2.625.830,97	70,39%	€ 2.997.148,45	74,22%
<b>Totale</b>	<b>€ 6.543.153,61</b>	<b>69,95%</b>	<b>€ 6.651.970,23</b>	<b>72,58%</b>

Nella tabella che precede è riportata la spesa dei farmaci distribuzione diretta totale, la spesa farmaci distribuzione diretta con riferimento ai soli farmaci di classe A e la spesa farmaci distribuzione diretta con riferimento ad altri farmaci di classe H e C ; la spesa farmaci distribuzione diretta con riferimento ai soli farmaci di classe A è indispensabile per la determinazione della spesa farmaceutica territoriale (tetto ministeriale farmaceutica territoriale 11,35 % del FSN).

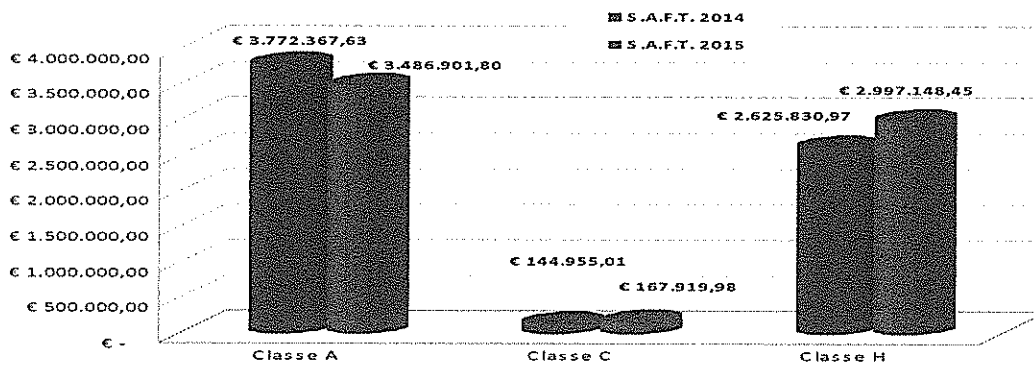
**La lista dei medicinali del Prontuario Terapeutico Nazionale è suddivisa in:**

- ☞ **Fascia A:** Comprende i farmaci essenziali e per malattie croniche che vengono rimborsati interamente dal Servizio Sanitario Nazionale ;
- ☞ **Fascia C:** Riguarda tutti i farmaci a carico del cittadino;
- ☞ **Fascia H:** Comprende i farmaci di esclusivo uso ospedaliero, che non possono essere esitati con oneri a carico del SSN dalle Farmacie convenzionate, ma che possono essere utilizzati in Ospedale oppure essere distribuiti agli assistiti per l'utilizzo a domicilio tramite i Servizi Farmaceutici della ASL.

**Spesa farmaci per classe anno 2015**



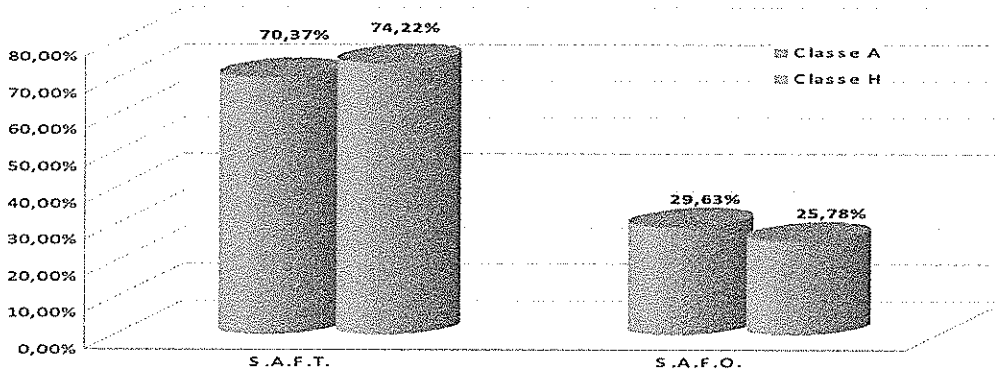
**Confronto spesa farmaci per classe anno 2015 vs 2014**



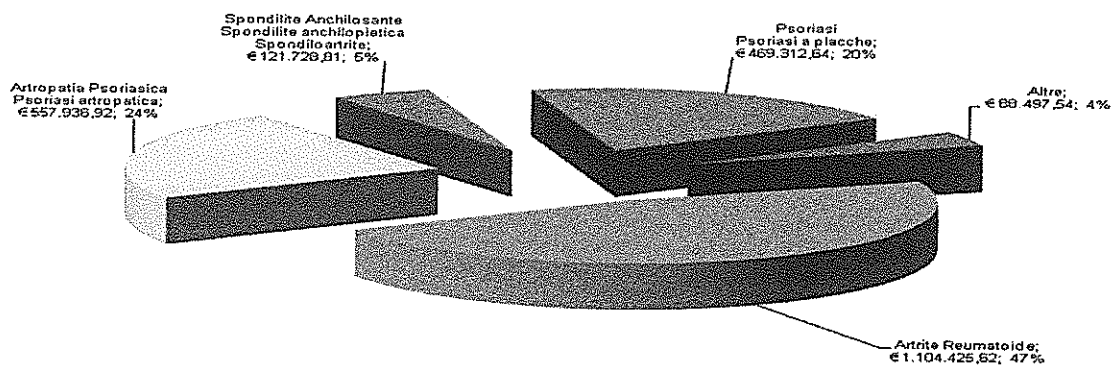
La spesa per i farmaci nell'anno 2015 è aumentata per i farmaci in classe H e in classe C mentre è leggermente diminuita per i farmaci in classe A.

Nei grafici seguenti si riportano i farmaci e la loro incidenza sulla spesa.

**Incidenza percentuale farmaci in classe A ed H**

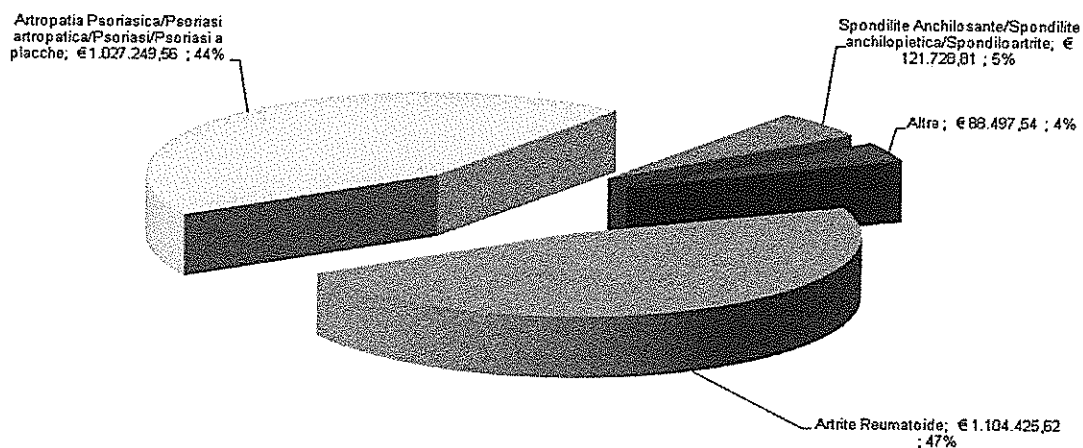


**Incidenza % delle patologie sul totale della spesa dei pazienti trattati con farmaci biologici - Anno 2015**

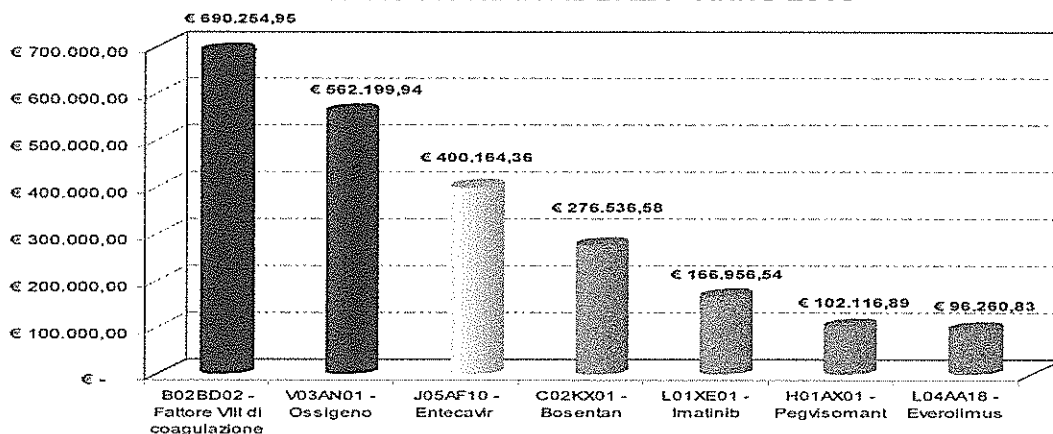


Patologia	Spesa totale S.A.F.T. ASL 7 Anno 2015	%
Artrite Reumatoide	€ 1.104.425,62	47,16%
Artropatia Psoriasica/Psoriasi artropatica/Psoriasi/Psoriasi a placche	€ 1.027.249,56	43,86%
Spondilite Anchilosante/Spondilite anchilopietica/Spondiloartrite	€ 121.728,81	5,20%
Altre	€ 88.497,54	3,78%
<b>Spesa totale</b>	<b>€ 2.341.901,53</b>	

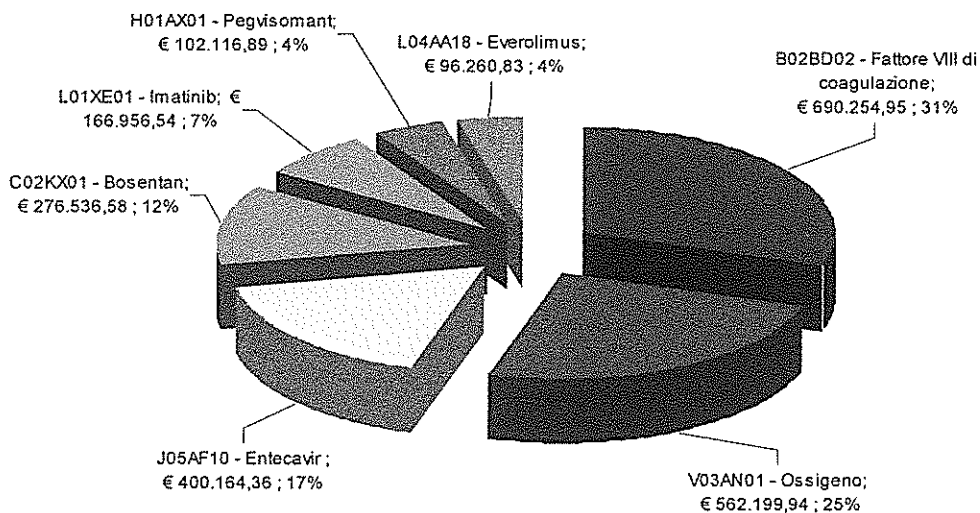
**Incidenza % delle patologie sul totale della spesa dei pazienti trattati con farmaci biologici - Anno 2015**



**FARMACI DEL PHT CLASSE A S.A.F.T.: SPESA PRINCIPI ATTIVI A MAGGIORE INCIDENZA - ANNO 2015**



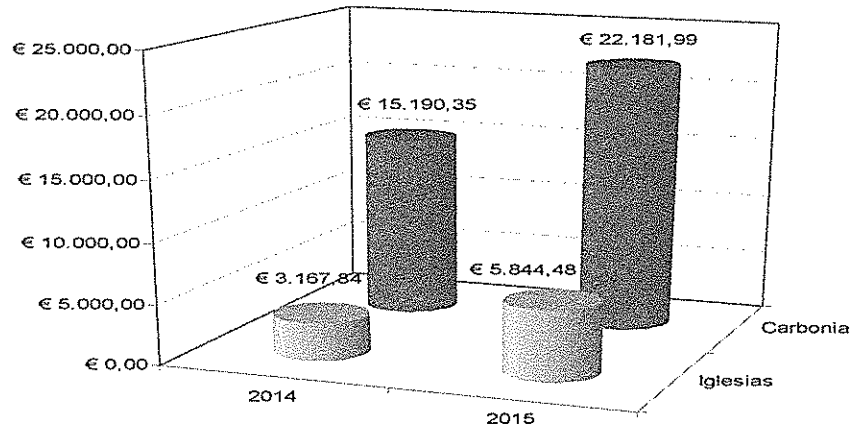
**FARMACI DEL PHT CLASSE A S.A.F.T.: SPESA PRINCIPI ATTIVI A MAGGIORE INCIDENZA - ANNO 2015**



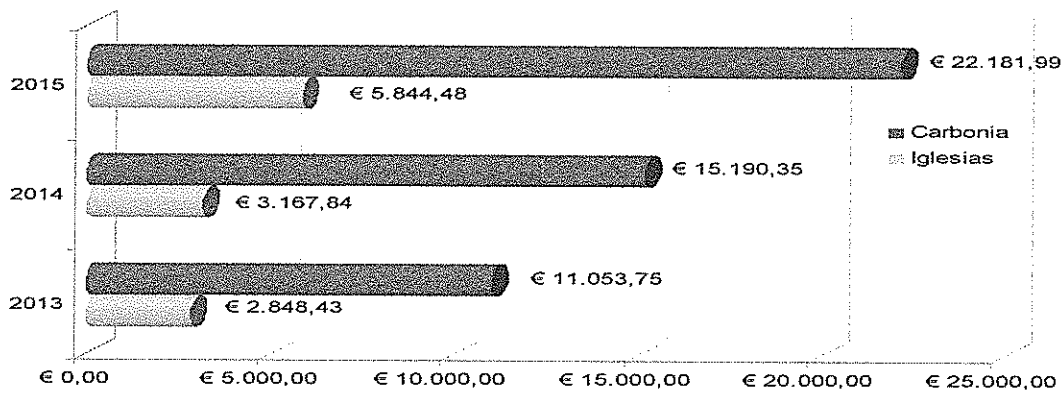
**7.2.5.4 Spesa per presidi chirurgici e materiale sanitario**

Nei grafici si riportano i dati di spesa dei dispositivi medici e dei presidi erogati direttamente agli assistiti aventi diritto.

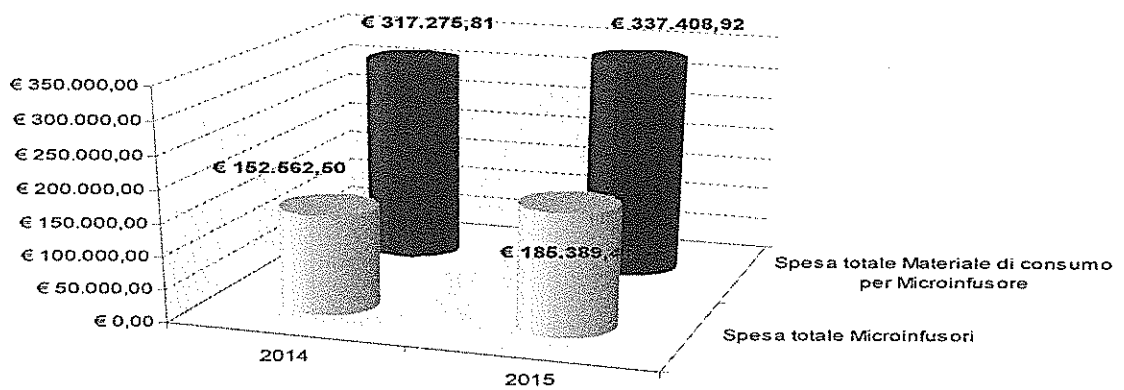
**Totale spesa presidi chirurgici e materiale sanitario:  
2015 vs 2014**



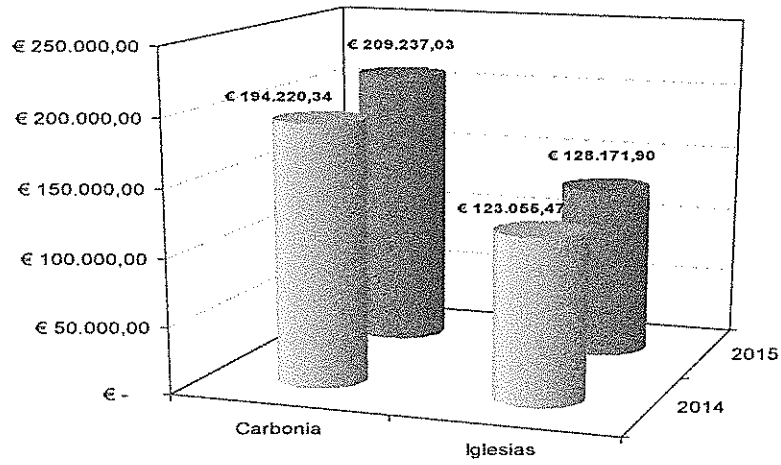
**Totale spesa presidi chirurgici e materiale sanitario:  
2013 vs 2014 vs 2015**



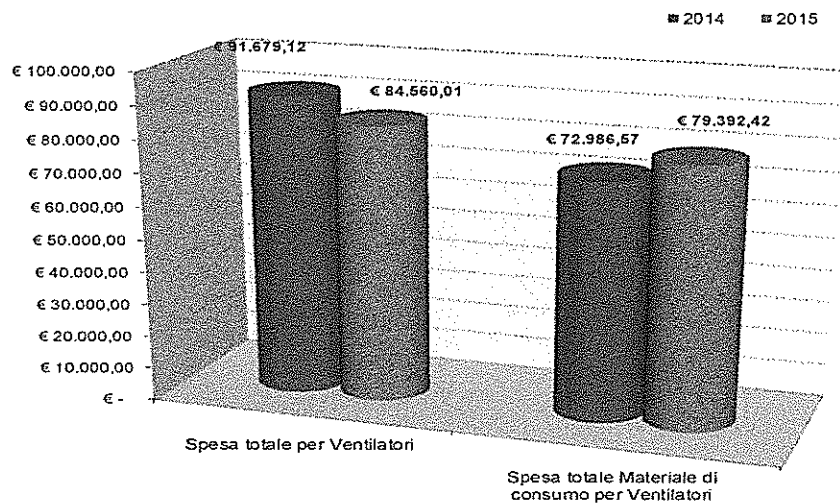
**Totale spesa per Microinfusori e materiale di consumo: 2015 vs 2014**



**Totale spesa Materiale di consumo per Microinfusore:  
Anno 2015 vs 2014**



**Totale spesa per Ventilatori e materiale di consumo: 2014 vs 2015**





Per quanto concerne i microinfusori per insulina e gli ausili dell'elenco 3 del Nomenclatore Tariffario nell'anno 2015 il Servizio scrivente ha redatto la Procedura (che si allega alla presente) al fine di ottemperare alle direttive regionali sulla corretta gestione e contabilizzazione dei Beni inventariabili.

#### **7.2.6 La specialistica ambulatoriale**

Rispetto all'anno precedente, la specialistica ambulatoriale registra una diminuzione dei costi, legata alla cessazione dei contratti integrativi per l'acquisto di prestazioni finalizzato all'abbattimento delle liste d'attesa.

#### **7.2.7 Assistenza Riabilitativa**

I costi dell'assistenza riabilitativa risultano in aumento rispetto al CE consuntivo 2014, pur rimanendo decisamente al di sotto del tetto di spesa aziendale fissato dalla d.G.R. n. 32/98 del 24/7/2012 (il costo a consuntivo 2015 è pari a € 5.645.000 contro il tetto di spesa per la ASL 7 pari a € 5.946.815,92).

#### **7.2.8 Assistenza integrativa e Assistenza protesica**

Per quanto riguarda l'assistenza integrativa, la comparazione tra CE consuntivo 2015 e CE consuntivo 2014 registra una riduzione del costo. L'assistenza protesica, registra anch'essa importanti riduzioni di costo, legate alla patrimonializzazione dei beni classificati come X,Y e Z, i quali non transitano più a conto economico bensì a stato patrimoniale.

#### **7.2.9 Prestazioni di Psichiatria**

L'acquisto di prestazioni psichiatriche nel 2015 appare in riduzione in virtù della più corretta contabilizzazione nei costi per acquisto di servizi sanitari della gestione esternalizzata di una struttura residenziale di proprietà per pazienti psichiatrici.

#### **7.2.10 Prestazioni di trasporto sanitario**

Per quanto riguarda le prestazioni di trasporto sanitario, il valore delle prestazioni acquistate non sembra essere variato rispetto all'anno 2014,

#### **7.2.11 Prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria**

Il costo per l'acquisto di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria non è variato rispetto all'anno 2014.

#### **7.2.12 Attività libero professionale**

L'attività libero professionale, in linea con gli andamenti degli anni precedenti, registra una riduzione. Tale minor valore trova riscontro, ovviamente, in una diminuzione della corrispondente voce dei ricavi.

### **7.2.13 Consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro**

La macrovoce del modello CE Consuntivo 2015 "Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie", registra una riduzione rispetto al consuntivo 2014. Le riduzioni sono in linea con le politiche aziendali di trasformazione dei rapporti di lavoro flessibile in lavoro dipendente, in un quadro complessivo di ottimizzazione delle risorse.

## **7.3 Servizi non sanitari**

I costi per servizi non sanitari registrano un aumento, dovuto in particolare per i motivi sotto dettagliati.

### **7.3.1 Servizi non sanitari**

La voce del CE consuntivo 2015 "Servizi non sanitari", registra un aumento rispetto al consuntivo 2014. Il conto "pulizia" fa registrare un apparente aumento a causa della registrazione di alcune fatture di competenza 2014 nelle sopravvenienze passive del 2015. L'aumento del conto "smaltimento rifiuti", è relativo ad un'operazione una tantum di bonifica di un cantiere edile relativo a lavori terminati con un contenzioso. L'apparente aumento di costo riguardante le utenze dell'energia elettrica è anch'esso derivante da una registrazione di fatture 2014 nelle sopravvenienze passive 2015. La differenza in aumento del conto "altri servizi non sanitari da privato" deriva da un semplice travaso di conti. Nel 2015 è stato introdotto con il nuovo piano il conto "Servizi per giardinaggio" destinato ad accogliere valori in precedenza registrati fra le "Manutenzioni e riparazione immobili, impianti e pertinenze programmate". Ragionevolmente, registriamo una riduzione delle manutenzioni.

### **7.3.2 Consulenze, collaborazioni e lavoro interinale**

Il conto del CE consuntivo 2015 riguardante le consulenze, le collaborazioni ed il lavoro interinale, registra una riduzione rispetto al CE consuntivo 2014. Le consulenze e le collaborazioni si sono ridotte per favorire le procedure concorsuali e l'assunzione delle figure professionali a tempo indeterminato come già esposto per gli equivalenti costi dell'area sanitaria.

### **7.3.3 Costi di manutenzione**

I costi per la manutenzione registrano una riduzione sia rispetto al Ce consuntivo 2014. Oltre a quanto appena esposto per quanto riguarda i servizi di giardinaggio, i contratti posti in essere e operativi nel corso dell'anno 2015 hanno portato ad un risparmio. Da sottolineare l'impatto dell'alimentazione completa a partire dal 2015 dei conti relativi alle manutenzioni e riparazioni di impianti e macchinari, in precedenza registrati cumulativamente con le manutenzioni di fabbricati e pertinenza.

#### 7.4 Costo del personale

Il costo del personale registra una riduzione rispetto al Consuntivo 2014 frutto dell'ottimizzazione delle risorse coerente con la riorganizzazione dell'offerta assistenziale e delle strategie di riassorbimento delle forme di lavoro atipico e flessibile verso contratti di lavoro dipendente.

Tabella 50: Costo del personale

Voce	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza 2015 - 2014	Differenza Prev - Cons
<b>Totale Costo del personale</b>	<b>86.583,00</b>	<b>84.766,00</b>	<b>85.944,00</b>	<b>- 639,00</b>	<b>1.178,00</b>

Tabella 51: Costo del personale sanitario

Voce	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza 2015 - 2014	Differenza Prev - Cons
<b>Personale del ruolo sanitario</b>	<b>71.368,00</b>	<b>70.177,00</b>	<b>70.906,00</b>	<b>- 462,00</b>	<b>729,00</b>
<i>Costo del personale dirigente ruolo sanitario</i>	<i>37.457,00</i>	<i>36.710,00</i>	<i>37.446,00</i>	<i>- 11,00</i>	<i>736,00</i>
<i>Costo del personale dirigente medico</i>	<i>34.937,00</i>	<i>34.214,00</i>	<i>34.882,00</i>	<i>- 55,00</i>	<i>668,00</i>
<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	<i>32.095,00</i>	<i>31.016,00</i>	<i>32.108,00</i>	<i>13,00</i>	<i>1.092,00</i>
<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	<i>2.842,00</i>	<i>3.198,00</i>	<i>2.774,00</i>	<i>- 68,00</i>	<i>- 424,00</i>
<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>Costo del personale dirigente non medico</i>	<i>2.520,00</i>	<i>2.496,00</i>	<i>2.564,00</i>	<i>44,00</i>	<i>68,00</i>
<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	<i>2.209,00</i>	<i>2.229,00</i>	<i>2.332,00</i>	<i>123,00</i>	<i>103,00</i>
<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	<i>311,00</i>	<i>267,00</i>	<i>232,00</i>	<i>- 79,00</i>	<i>- 35,00</i>
<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario</i>	<i>33.911,00</i>	<i>33.467,00</i>	<i>33.460,00</i>	<i>- 451,00</i>	<i>- 7,00</i>
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	<i>31.185,00</i>	<i>30.739,00</i>	<i>31.983,00</i>	<i>798,00</i>	<i>1.244,00</i>
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	<i>2.726,00</i>	<i>2.728,00</i>	<i>1.477,00</i>	<i>- 1.249,00</i>	<i>- 1.251,00</i>
<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>

Tabella 52: Costo del personale professionale

Voce	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza 2015 - 2014	Differenza Prev - Cons
<b>Personale del ruolo professionale</b>	<b>223,00</b>	<b>206,00</b>	<b>207,00</b>	<b>- 16,00</b>	<b>1,00</b>
<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale</i>	<i>191,00</i>	<i>174,00</i>	<i>181,00</i>	<i>- 10,00</i>	<i>7,00</i>

## Relazione sulla gestione 2015

Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	191,00	174,00	181,00	- 10,00	7,00
Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-	-
Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-
<b>Costo del personale comparto ruolo professionale</b>	<b>32,00</b>	<b>32,00</b>	<b>26,00</b>	<b>- 6,00</b>	<b>- 6,00</b>
Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	32,00	32,00	26,00	- 6,00	- 6,00
Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	-	-
Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-

Tabella 53: Costo del personale Tecnico

Voce	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza 2015 - 2014	Differenza Prev - Cons
<b>Personale del ruolo tecnico</b>	<b>9.044,00</b>	<b>8.406,00</b>	<b>8.912,00</b>	<b>- 132,00</b>	<b>506,00</b>
<b>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</b>	<b>140,00</b>	<b>132,00</b>	<b>145,00</b>	<b>5,00</b>	<b>13,00</b>
Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	140,00	132,00	145,00	5,00	13,00
Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-	-	-
Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-	-	-
<b>Costo del personale comparto ruolo tecnico</b>	<b>8.904,00</b>	<b>8.274,00</b>	<b>8.767,00</b>	<b>- 137,00</b>	<b>493,00</b>
Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	8.625,00	8.028,00	8.530,00	- 95,00	502,00
Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	279,00	246,00	237,00	- 42,00	- 9,00
Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-	-	-

Tabella 54: Costo del personale Amministrativo

Voce	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza 2015 - 2014	Differenza Prev - Cons
<b>Personale del ruolo amministrativo</b>	<b>5.948,00</b>	<b>5.977,00</b>	<b>5.919,00</b>	<b>- 29,00</b>	<b>- 58,00</b>
<b>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</b>	<b>450,00</b>	<b>429,00</b>	<b>454,00</b>	<b>4,00</b>	<b>25,00</b>
Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	450,00	429,00	454,00	4,00	25,00
Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-	-	-
Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-	-
<b>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</b>	<b>5.498,00</b>	<b>5.548,00</b>	<b>5.465,00</b>	<b>- 33,00</b>	<b>- 83,00</b>
Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	5.498,00	5.548,00	5.465,00	- 33,00	- 83,00
Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-	-	-	-	-

Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---

I dati di riferimento e le variazioni rispetto al precedente esercizio finanziario sono descritti nelle tabelle di seguito esposte, contenute nella nota integrativa 2015 (Tabella 55).

Tabella 55 : Numero dipendenti diviso per ruolo

Voce	31/12/2014	31/12/2015
Personale ruolo sanitario	1212	1227
Personale ruolo professionale	3	2
Personale ruolo tecnico	293	281
Personale ruolo amministrativo	193	186
<b>Totale</b>	<b>1694</b>	<b>1696</b>

Il costo per il personale in comando, nel corso dell'anno 2015, è stato pari a € 246.836,74. Le figure professionali in comando sono :

- Un dirigente Chimico (€ 26.484,97) presso l'Ass. di Igiene e Sanità Regione Sardegna;
- Un assistente amministrativo (€ 33.428,70), attualmente impiegato presso l'INAIL di Roma ;
- Un dirigente medico (€ 111.945,60), impegnato presso ASL Brotzu Cagliari
- Un dirigente Veterinario (€ 63.439,82) presso Istituto Zooprofilattico Sassari
- Un Coll.re Prof.le Sanit. Infermiere (0) presso ASP Agrigento che provvede direttamente al pagamento degli emolumenti.

Per la dirigenza medica a tempo determinato, sono stati stipulati 58 contratti, divisi per qualifica come esposto in Tabella 56.

Tabella 56 : DIRIGENTI a tempo determinato

Qualifica	Totale
Medici	49
Dirig Veter San Anim	2
Farmacista	5
Biologo	1
<b>Totale complessivo</b>	<b>57</b>

#### 7.4.1 Assunzioni

Le assunzioni dell'anno 2015 sono state effettuate nei limiti della dotazione provvisoria dei posti coperti al 31 dicembre 2002 .



Occorre sottolineare che l'assunzione del personale nella maggior parte dei casi è stata effettuata attraverso procedure di mobilità.

Nello specifico le assunzioni sono state effettuate a seguito delle procedure sotto indicate:

n. 61 CONCORSO

n. 5 MOBILITA'

N. 2 Legge 68/99

In totale le assunzioni nel corso dell'anno 2015 sono state effettuate così come di seguito riportato:

#### **ASSUNZIONI ESERCIZIO 2015**

N. 17 Dirigenti Medici ( ex I° Livello) (procedure concorsuali);

N. 9 Dirigenti Medici ( ex I° Livello) (procedure di mobilità);

N. 6 Dirigenti Farmacisti (procedure concorsuali)

N. 1 Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere (procedure di mobilità);

N. 37 Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere (procedure concorsuali);

N. 2 Collaboratore Prof.le Infermiere (selezione L. 69/99);

N. 1 Operatore Tecnico Necroforo (procedure Concorsuali);

N. 1 Operatore Tecnico Spec.zzato Autista di Ambulanza cat. B/liv.BS (procedure mobilità);

N. 1 Operatore Socio Sanitario (procedure mobilità)

N. 1 Collaboratore Amministrativo (procedure mobilità);

**Sono avvenute 68 Assunzioni nell'anno 2015.**

#### **7.4.2 Cessazioni**

##### **CESSAZIONI ESERCIZIO 2015**

N. 4 Dirigente Medico Direttore Struttura Complessa

N. 21 Dirigenti Medici ex I Livello

N. 1 Dirigente Veterinario Dirett. Struttura Complessa

N. 12 Coll. Prof.li San. Infermieri

N. 5 Infermieri Generici Esperti Cat. BS

N. 1 Coll. Prof. San. Tecnici di Laboratorio



Relazione sulla gestione 2015

N. 1 Coll. Prof. San. Tecnico Prevenzione

N. 1 Assistente Sanitario

N. 1 Assistente Religioso

N. 3 Operatore Socio Sanitario cat. BS

N. 5 Operatori Tecnici Cat. B

N. 1 Operatori Tecnici Spec.izzati Cat. BS

N. 3 Operatore Tecnico Cat. B

N. 1 Coll. Amministrativo cat. D

N. 1 Assistente Amministrativo

N. 5 Coadiutori Amministrativi

**Quindi sono avvenute 66 Cessazioni Anno 2015.**

#### **7.4.3 Note sul personale**

Riepilogando :

**ASSUNZIONI ANNO 2015 N. 68**

**CESSAZIONI ANNO 2015 N. 66**

**DIFFERENZA + 2**

A completamento dei dati sopra esposti occorre evidenziare che, durante l'esercizio 2015, al fine delle sostituzioni di personale assente per congedi maternità, malattie lunghe, per aspettative e della copertura di posti vacanti in Dotazione Organica per esigenze particolari alle quali non era possibile far fronte con il personale in servizio, si è anche proceduto all'assunzione o alla proroga del contratto già in essere, in ragione d'anno, di n. 68 Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri, Infermieri Pediatrici, Ostetrica n. 4 Coll.ri Prof.li Sanit. Tecnici Sanitari, n. 1 Coll. Prof.li San. Con funzioni riabilitative, n. 2 Coll. Prof.li San. Vigilanza e Ispezione n. 12 Operatori Socio Sanitari e n. 49 Dirigenti Medici, n. 2 Dirigenti Veterinari, n. 1 Dirigente Psicologo, n. 1 Dirigente Biologo, n. 4 Dirigenti Farmacisti con contratto a tempo determinato.

Nel corso dell'anno 2015, peraltro, sono state assegnate in regime di comando ad altre Aziende n. 5 unità di cui n. 1 Dirigente Medico, n. 1 Assistente Amministrativo, n. 1 Dirigente Veterinario, n.1 Dirigente Chimico la cui spesa pari a Euro 246.836,74 è ricompresa nel costo complessivo sostenuto per il personale e per la quale l'ASL 7 vanta crediti nei confronti di altri Enti. E' stato altresì assegnato ad altra azienda, che provvede direttamente al pagamento degli emolumenti, n. 1 Coll.re Prof.le Sanit. Infermiere. Sempre nel corso

dell'anno 2015 in Azienda ha svolto servizio una unità in regime di comando il cui costo da rimborsarsi ad altra Azienda non è stato ancora quantificato dalla medesima.

Si è proceduto nel corso dell'anno alla stipula di n. 9 Contratti libero Professionali per una spesa pari a euro 300.324,00 e n. 3 contratti di consulenza per un importo pari a euro 80.925,00, nonché n. 7 Contratti di Collaborazione Coordinata e Continuativa per un importo pari a euro 91.283,00.

Si evidenzia inoltre che nell'anno 2015 hanno prestato servizio n. 9 Lavoratori appartenenti alla Lista Speciale L.R. n. 3 del 05/03/2008, per i quali l'onere al Bilancio aziendale è stimata in euro 72.789,66, pari al 25% della somma complessiva, in quanto il 75% è a carico della Regione Sardegna.

### 7.5 Ammortamenti

Gli ammortamenti registrano un aumento, sia rispetto al CE consuntivo 2014, dovuto anche alla patrimonializzazione dei dispositivi e alla consegna di alcuni importanti lavori come, ad esempio, le case della salute.

### 7.6 Rimanenze

La variazione delle rimanenze, registra un aumento di costi (equivalente ad un consumo di scorte) rispetto al CE consuntivo 2014, ma il valore della stessa non è perfettamente rappresentativo delle reali consistenze: in sede di chiusura dell'esercizio 2014, come già descritto nella Relazione sulla gestione del relativo anno, è stato rilevato un problema riguardante la gestione degli armadietti farmaceutici, completamente risolto nell'anno 2015, grazie ad un inventario straordinario. Tale riallineamento, come già descritto in precedenza, ha avuto l'effetto contabile di un maggior consumo di beni.

### 7.7 Accantonamenti

Il valore degli accantonamenti registra un aumento rispetto all'esercizio 2015, riconducibile ad un incremento degli accantonamenti relativi ai fondi del personale, nello specifico legato al fondo fasce del comparto, alla retribuzione di posizione e di risultato della dirigenza medico veterinaria. La riduzione degli accantonamenti per cause civili ed oneri processuali è compensata dagli accantonamenti effettuati per la copertura diretta dei rischi e degli interessi di mora (Tabella 57).

Tabella 57 : accantonamento fondi del personale

Tipo	Descr. Soggetto Contropartita	2014	2015	Differenza
Accantonamento ALPI	Accantonamento ALPI		€ 17.129,29	€ 17.129,29
Condizioni di lavoro	Comparto	€ 106.720,32	€ 269.538,15	€ 162.817,83
	Dirigenza APT	€ 962,46	€ 1.088,13	€ 125,67
	Dirigenza Medico Veterinaria	€ 60.574,85		-€ 60.574,85
	Dirigenza Professioni sanitarie	€ 70,75	€ 70,75	€ -
	Dirigenza Sanitaria non Medica	€ 35.200,92	€ 65.276,60	€ 30.075,68
Fondo Fasce	Comparto	€ 431.612,13	€ 571.802,98	€ 140.190,85





Posizione	Dirigenza APT	€ 5.030,32	€ 4.761,80	-€ 268,52
	Dirigenza Medico Veterinaria	€ 256.793,75	€ 352.189,81	€ 95.396,06
	Dirigenza Professioni sanitarie	€ 6.988,15	€ 2.594,15	-€ 4.394,00
	Dirigenza Sanitaria non Medica	€ 17.077,13	€ 44.564,05	€ 27.486,92
Produttività	Comparto	€ 1.134.229,51	€ 1.134.229,51	€ -
Retribuzione di Risultato	Dirigenza APT	€ 6.332,08	€ 15.381,52	€ 9.049,44
	Dirigenza Medico Veterinaria	€ 45.600,35	€ 424.761,68	€ 379.161,33
	Dirigenza Professioni sanitarie	€ 1.079,40	€ 1.079,40	€ -
	Dirigenza Sanitaria non Medica	€ 10.501,87	€ 67.417,46	€ 56.915,59
<b>Totale complessivo</b>		<b>€ 2.118.773,99</b>	<b>€ 2.971.885,28</b>	<b>€ 853.111,29</b>

## 7.8 Risultato di esercizio

L'esercizio 2015 chiude con una perdita lorda pari a - € 28.115.775,88 con 12 milioni di euro in più rispetto all'anno 2014 (- € 16.168.783,32), sostanzialmente riconducibile ad una riduzione delle assegnazioni (- 9 milioni di euro) ed alla riduzione dei contributi vincolati (- 5 milioni e mezzo di euro) (Tabella 58).

Tabella 58: Assegnazioni e contributi

Assegnazioni e contributi	2014	2015	Differenza
da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	€ 195.584,00	€ 186.235,00	-€ 9.349,00
Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	€ 7.011,00	€ 1.476,00	-€ 5.535,00
Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	€ 1.571,00	€ 1.631,00	€ 60,00
<b>Totale</b>	<b>€ 204.166,00</b>	<b>€ 189.342,00</b>	<b>-€ 14.824,00</b>

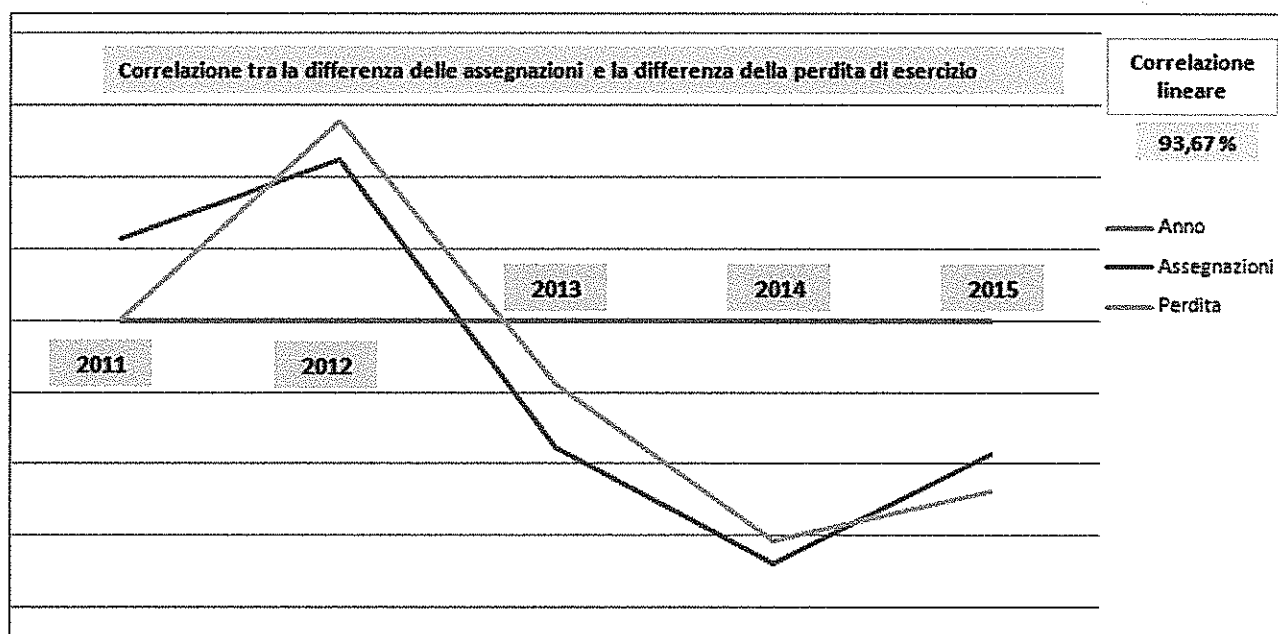
La stretta correlazione tra l'andamento dei risultati della gestione e la riduzione progressiva delle assegnazioni è plasticamente rappresentata dal confronto tabellare sotto proposto (Tabella 59).

Tabella 59: Assegnazioni e perdita

Anno	Assegnazioni	Perdita
2011	€ 210.071.616,78	-€ 10.465.755,95
2012	€ 221.354.744,93	€ 3.481.872,47
2013	€ 212.528.500,00	-€ 892.013,49
2014	€ 195.584.398,66	-€ 16.168.783,32
2015	€ 186.234.543,52	-€ 28.115.775,88

Tale correlazione può essere anche significativamente rappresentata sotto forma di grafico:

Figura 5: Differenza tra assegnazioni e perdita di esercizio



Premettendo ciò, la gestione aziendale dell'anno 2015 rispetto all'anno 2014, al netto della variazione delle rimanenze, influenzate da un problema nel 2014 nella gestione degli armadietti farmaceutici risolto nel 2015, ed al netto degli accantonamenti per cause civili ed oneri processuali, chiude con una variazione dei costi in riduzione rispetto all'anno 2014 (Tabella 60).

Tabella 60: Costi della produzione al netto di rimanenze e accantonamenti

CODICE	VOCE MODELLO CE	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza Prev - Cons	Differenza Cons - Cons
BA0010	B.1) Acquisti di beni	28.203	27.706	26.710	-996,00	-1.493,00
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	91.861	92.432	90.230	-2.202,00	-1.631,00
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.368	4.568	3.884	-684,00	-484,00
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.359	2.057	2.361	304,00	2,00
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	71.368	70.177	70.906	729,00	-462,00
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	223	206	207	1,00	-16,00
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	9.044	8.406	8.912	506,00	-132,00
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	5.948	5.977	5.919	-58,00	-29,00
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.986	1.578	1.829	251,00	-157,00
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	19	17	31	14,00	12,00
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.689	4.381	5.406	1.025,00	717,00
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	-	-
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	4.273	2.607	4.752	2.145,00	479,00
<b>Totale al netto di Rimanenze ed Accantonamenti</b>		<b>224.341</b>	<b>220.112</b>	<b>221.147</b>	<b>1.035</b>	<b>-3.194</b>

CODICE	VOCE MODELLO CE	Consuntivo 2014	Preventivo 2015	Consuntivo 2015	Differenza Prev - Cons	Differenza Cons - Cons
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	-2.082	-145	1.187	1.332,00	3.269,00
<b>Totale con Rimanenze ed Accantonamenti</b>		<b>222.259</b>	<b>219.967</b>	<b>222.334</b>	<b>2.367</b>	<b>75</b>



Relazione sulla gestione 2015

Considerato il risultato negativo della gestione si ritiene si possa far fronte alla sua copertura attraverso apposite risorse che si renderanno disponibili secondo le decisioni dei competenti organi regionali o in base a diverse indicazioni che verranno dagli stessi assunte, .

#### **7.9 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti**

In allegato al documento.