



Bilancio Sociale 2007



Bilancio Sociale 2007

Presentazione

Il bilancio sociale rappresenta un importante strumento di comunicazione di cui l'Azienda Sanitaria di Nuoro si avvale per contribuire a mantenere un dialogo aperto con la nostra comunità.

Con questo documento intendiamo dare conto del nostro operato, della cultura e dei valori della nostra organizzazione, rendendo trasparenti e comprensibili ai cittadini, agli operatori sanitari e alle istituzioni locali le strategie, i programmi, le attività, l'impiego delle risorse e i risultati raggiunti dalla nostra Azienda.

Abbiamo pertanto deciso di proseguire questa esperienza presentando il nostro terzo bilancio sociale, che contiene in allegato l'Atto Aziendale approvato nel dicembre del 2007 dalla Giunta Regionale.

Un particolare ringraziamento va al Gruppo di Lavoro che ha curato il progetto, ai responsabili delle Unità Operative aziendali e a tutti coloro che hanno contribuito alla elaborazione del documento.

Il Direttore Generale
Franco Mariano Mulas

Nota introduttiva e metodologica

Il bilancio sociale della Azienda Sanitaria di Nuoro si compone di quattro parti:

- 1. Identità aziendale:** illustra sinteticamente il contesto ambientale e sociale, l'assetto organizzativo e istituzionale, i valori di riferimento dell'Azienda.
- 2. Risorse dell'Azienda:** presenta il conto economico, la dotazione del personale e il patrimonio dell'Azienda.
- 3. Relazione sociale:** descrive le attività, le risorse impiegate, i risultati raggiunti e gli obiettivi del Dipartimento di Prevenzione, del Dipartimento di Salute Mentale, dei Distretti Sanitari, degli Ospedali e dei servizi della Direzione Generale.
Fanno parte integrante di questo capitolo alcuni video scaricabili dal sito aziendale www.aslnuoro.it.
- 4. Progetti in corso:** vengono illustrati dalla Direzione Generale i principali progetti in corso di realizzazione.

Riferimento metodologico

Il bilancio sociale 2007 è stato realizzato da un Gruppo di Lavoro interno all'ASL secondo principi di trasparenza, attendibilità e verificabilità utilizzando i documenti ufficiali dell'Azienda e le relazioni sociali predisposte dai responsabili delle Unità Operative.

Si è voluto adoperare un linguaggio semplice, cercando di evitare l'utilizzo di termini propri del linguaggio tecnico e burocratico, facendo ricorso a immagini, tabelle e grafici per rendere più chiara l'esposizione dei contenuti.

Le linee guida emanate nel marzo 2006 dal Dipartimento della Funzione Pubblica, per la predisposizione del Bilancio Sociale da parte delle Pubbliche Amministrazioni, hanno rappresentato il nostro principale riferimento metodologico.

Il Coordinatore del Gruppo di lavoro
Giovanni Salis

INDICE

Presentazione	3
Nota introduttiva e metodologica	5

Identità Aziendale

Territorio	9
Contesto socioeconomico	11
Popolazione	12
Stato di salute della popolazione	14
Missione aziendale	17
Organizzazione aziendale	17

Risorse Aziendali

Risorse economiche

Conto economico	20
Stato patrimoniale	27

Risorse Umane	30
----------------------------	----

Relazione Sociale

Dipartimento di Prevenzione	36
--	----

Dipartimento di Salute Mentale	41
---	----

Assistenza Distrettuale	45
--------------------------------------	----

Distretto Sanitario di Nuoro	54
------------------------------------	----

Distretto Sanitario di Macomer	56
--------------------------------------	----

Distretto Sanitario di Siniscola	58
--	----

Distretto Sanitario di Sorgono	60
--------------------------------------	----

Assistenza Ospedaliera	62
Ospedale “San Francesco” di Nuoro.....	62
Ospedale “Cesare Zonchello” di Nuoro	86
Ospedale “San Camillo” di Sorgono.....	90
Direzione Generale	93
Progetti in corso	103
Atto Aziendale: attuazione.....	103
Project Financing: Polo Sanitario della Sardegna centrale ..	103
Screening Oncologici.....	105
Piano per la Promozione della salute.....	107
Servizio di Psicologia Ospedaliera	109



Identità aziendale

Territorio

L'Azienda Sanitaria di Nuoro opera sul territorio della Provincia di Nuoro, che ha una superficie di 3.931 Km² ed una popolazione di 161.684 abitanti (Dati Istat: Bilancio demografico dicembre 2007) distribuiti in 52 comuni.

I nostri numeri

Territorio	3.931,12 Km ²
Comuni	52
Residenti	161.684
Personale	2.398
Medici Medicina Generale	137
Pediatri Libera Scelta	22
Farmacie	59
Postazioni Continuità Assistenziale	29
Distretti	4
Ospedali	3
Posti letto attivi	497
Hospice	1



Contesto socio-economico

Sulla base dei risultati della ricerca "Qualità della vita 2007" delle 103 province italiane realizzata dal giornale *Il Sole-24 Ore*, Nuoro si colloca al 65° posto della graduatoria nazionale, a pari merito con Cagliari, preceduta da Sassari (60°) e seguita da Oristano (72°). Da un raffronto dei dati con quelli dell'anno precedente si evince che Nuoro è risalita di due posizioni.

In questa particolare classifica Nuoro è la provincia sarda ad aver ottenuto il punteggio più alto (61° posto) per tenore di vita. Un voto assegnato sulla base di sei indicatori: ricchezza prodotta, risparmi allo sportello, importo medio delle pensioni, consumi delle famiglie, costo in metri quadrati delle abitazioni in zona semicentrale e costo dell'Ici. Nuoro, con un valore aggiunto di 17.226 euro per abitante, è seconda in Sardegna (dopo Sassari), ma ben al di sotto della media italiana che è di 21.291 euro. Nella nostra provincia, tanto per fare un esempio, si produce, per abitante, ricchezza pari alla metà di quella prodotta a Milano.

Per quanto riguarda il settore "Affari e Lavoro" Nuoro è in 88ª posizione per l'indice di imprese registrate ogni 100 abitanti, ed è anche il capoluogo sardo dove risulta il minor numero di persone in cerca di lavoro (9,50% e 75° posto nella graduatoria nazionale). Per quanto riguarda l'occupazione giovanile, con il 64,1% di occupati tra i 25 e i 34 anni, Nuoro si colloca al 75° posto. Perdura comunque la crisi nel comparto zootecnico e nell'industria, in particolare nel settore tessile a Macomer e Siniscola.

Per la qualità del clima (il dato è stato raccolto valutando la differenza di temperatura tra mese più caldo e più freddo dell'anno) Nuoro conquista il 15° posto. E una sorpresa arriva dalla sanità: l'emigrazione ospedaliera, come definisce *Il Sole-24 Ore* i "viaggi della speranza", in Sardegna è bassa. In particolare soltanto il 4,33% dei nuoresi non si cura presso le strutture sanitarie della regione.

L'ordine pubblico nel corso del 2007 ha registrato un basso numero di borseggi e scippi (2° posto su scala nazionale, dopo Oristano), mentre è più preoccupante il numero di furti d'auto denunciati: 122,74 e

55° posto. Complessivamente Nuoro si conferma sicura, occupando la 4ª posizione in una graduatoria dove primeggia Pistoia.

Popolazione

Continua il calo della popolazione residente nella nostra provincia, determinato dal valore negativo della crescita naturale (mortalità del 9,5 per mille contro una natalità del 8,4 per mille) e del saldo migratorio.

Tabella sulle dinamiche demografiche. Fonte ISTAT

PROVINCE	CRESCITA NATURALE				SALDO MIGRATORIO TOTALE				CRESCITA TOTALE			
	2004	2005	2006	2007*	2004	2005	2006	2007*	2004	2005	2006	2007*
OLBIA	N.D.	N.D.	1,2	1,6	N.D.	N.D.	11,8	21,5	N.D.	N.D.	13,0	23,1
SASSARI	0,5	-0,4	-0,8	-0,3	10,3	9,4	3,7	3,2	10,8	9,0	2,9	2,9
NUORO	-0,6	-1,0	-0,5	-1,1	-1,5	-1,3	-2,4	-2,3	-2,1	-2,3	-2,9	-3,4
ORISTANO	-2,2	-2,5	-2,9	-2,5	5,8	2,6	1,8	1,2	3,6	0,1	-1,1	-1,3
OGLIASTRA	N.D.	N.D.	-0,5	0	N.D.	N.D.	-1	-0,5	N.D.	N.D.	-1,5	-0,5
MEDIO-CAMPIDANO	N.D.	N.D.	-1,9	-1,8	N.D.	N.D.	-1,2	-1,7	N.D.	N.D.	-3,1	-3,5
CAGLIARI	0,1	-0,1	1,0	0,8	2,6	2,8	3,1	2,5	2,7	2,7	4,1	3,3
CARBONIA	N.D.	N.D.	-2,3	-2,1	N.D.	N.D.	-0,2	-0,1	N.D.	N.D.	-2,5	-2,2
SARDEGNA	-0,1	-0,5	-0,4	-0,3	4,4	3,9	2,6	3,1	4,3	3,4	2,2	2,8

*Dati stimati ISTAT

Questo dato è in controtendenza anche rispetto a quanto si registra a livello regionale dove la crescita totale della popolazione segna un valore positivo grazie al saldo migratorio che in territori come la Gallura ha indici elevatissimi rispetto a quelli delle altre province sarde.

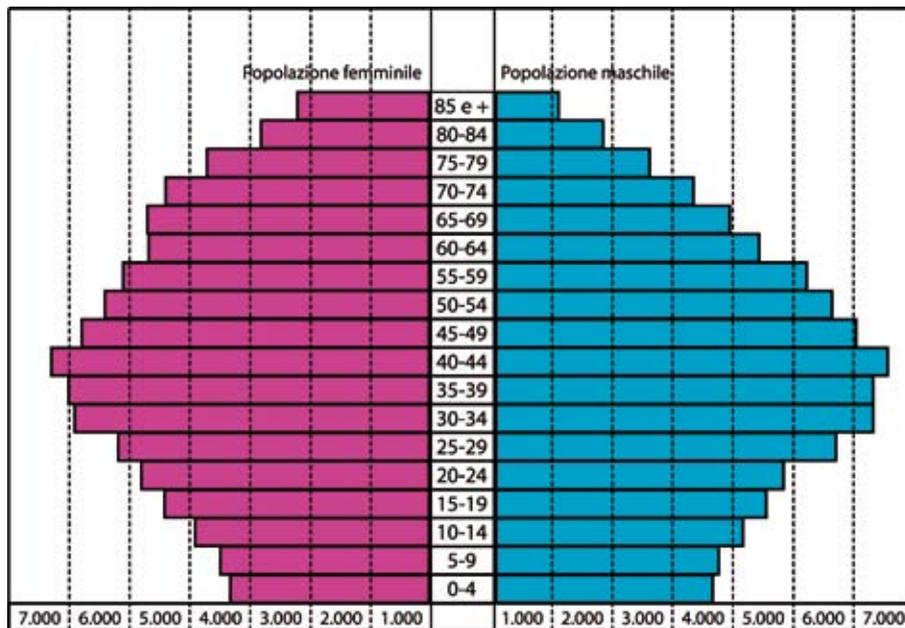
La percentuale di anziani di età superiore ai 65 anni è leggermente aumentata rispetto all'anno precedente (18,9% contro il 18,6%) e ugualmente aumentato è l'indice di vecchiaia, cioè il numero di ultrasessantacinquenni presenti ogni 100 minori di anni 14, che è di 138,3 rispetto ai 134,6 dello scorso anno.

Tabella popolazione residente per fascia di età e sesso (dati ISTAT - gennaio 2007- gennaio 2006)

età	femmine	maschi	TOTALE 2007	TOTALE 2006
0-4	3.303	3.580	6.883	6.981
5-9	3.551	3.752	7.303	7.268
10-14	3.861	4.123	7.984	8.224
15-19	4.419	4.587	9.006	9.071
20-24	4.754	4.843	9.597	9.979
25-29	5.261	5.695	10.956	11.406
30-34	5.864	6.276	12.140	12.333
35-39	6.040	6.256	12.296	12.619
40-44	6.300	6.516	12.816	12.657
45-49	5.802	5.956	11.758	11.606
50-54	5.453	5.628	11.081	10.900
55-59	5.099	5.172	10.271	10.063
60-64	4.748	4.433	9.181	9.085
65-69	4.663	3.940	8.603	8.673
70-74	4.386	3.296	7.682	7.547
75-79	3.738	2.573	6.311	6.321
80-84	2.856	1.770	4.626	4.402
85 e più	2.290	1.145	3.435	3.281
TOTALE	82.663	79.541	161.929	162.396

È interessante rappresentare graficamente la distribuzione per fasce d'età della popolazione, che mostra come la cosiddetta piramide assuma sempre più l'aspetto di un fuso, tipico delle popolazioni dei paesi sviluppati in fase di invecchiamento, con un calo costante di nuovi nati e una sempre maggiore presenza di anziani.

Piramide della popolazione 2007



Stato di salute della popolazione

Lo stato di salute è uno strumento conoscitivo che contiene informazioni su vari aspetti generali riguardanti principalmente l'incidenza delle malattie (infettive, cardiovascolari, tumorali, da traumatismi), gli stili di vita (abitudine al fumo, attività fisica, abitudini alimentari e stato nutrizionale, consumo di alcol), le cause di ricovero e le diagnosi di dimissione, le coperture vaccinali e infine le cause di morte registrati tra la popolazione di un dato territorio.

Incidenza delle malattie

Le principali malattie infettive risultano essere quelle di origine virale o batterica che colpiscono l'apparato respiratorio. Nella nostra ASL continuano ad essere relativamente frequenti anche le patologie dovute a batteri intestinali (enteriti) soprattutto nella prima infanzia. Nel 2007 si sono verificati più casi di influenza rispetto agli anni precedenti, ma l'incidenza è stata comunque contenuta grazie alla immunoprofilassi che

si realizza ogni anno nei confronti della popolazione maggiormente a rischio. La fascia di età sopra i 65 anni è immunizzata per oltre il 70%.

Nella ASL di Nuoro, dai dati disponibili, sia gli infarti che i disturbi circolatori rappresentano una delle maggiori cause di malattia e di ricovero ospedaliero. Nella fascia di età più anziana, oltre i 75 anni, costituiscono la principale causa di morte in entrambi i sessi.

Il Registro Tumori di Nuoro rileva, ogni anno, oltre 1200 nuovi casi di tumore nella popolazione residente nella ex Provincia di Nuoro (100 comuni e 264.000 abitanti). Nei maschi i più diffusi sono i tumori del polmone, della prostata e del colon e sono in aumento i tumori della vescica. Nelle donne gli organi più colpiti sono la mammella, il colon retto e il corpo dell'utero. Molto frequenti sono anche i carcinomi cutanei, distribuiti pressoché uniformemente nei due sessi.

L'avvio dei programmi di screening potrà consentire, nel tempo, una riduzione della mortalità e un aumento della sopravvivenza.

Gli eventi accidentali occupano nel loro complesso i primi posti fra le cause di morte e di invalidità soprattutto nelle fasce di età più giovani. Fra questi gli incidenti stradali stanno assumendo, anche nella ASL di Nuoro, dimensioni allarmanti in rapporto alla giovane età di chi ne è coinvolto.

Stili di vita

Il fumo rappresenta uno dei maggiori fattori di rischio nell'insorgenza di numerose patologie che colpiscono soprattutto polmoni e apparato cardiovascolare ed è il principale fattore di rischio evitabile di morte precoce. Nella ASL di Nuoro la percentuale di fumatori è pari a un quarto della popolazione e non si discosta dalla media regionale. Gli ex fumatori sono comunque circa il 20%, mentre i non fumatori superano la metà della popolazione. La distribuzione dell'abitudine al fumo evidenzia tassi più alti di fumatori tra i giovani (18-45 anni), gli uomini e le persone con livello di istruzione più basso.

L'eccesso alimentare è un'importante causa di malattia e di morte nei paesi industrializzati e rappresenta un fattore di rischio per le ma-

lattie cardiovascolari, l'ipertensione, alcuni tipi di tumore (cancro del colon), l'obesità e il diabete. Nella ASL di Nuoro, sulla base dei dati disponibili, più del 30% della popolazione complessiva è in sovrappeso ed è in ascesa il fenomeno dell'obesità infantile.

L'alcol insieme a fumo, attività fisica e alimentazione, riveste una grande importanza per la salute. Il suo consumo eccessivo ha conseguenze sia di tipo sociale, per le ripercussioni su famiglie e collettività, sia di carattere sanitario, per la gravi malattie che può determinare. Si stima che nella ASL di Nuoro più del 20% della popolazione ha abitudini di consumo di alcol considerate a rischio.



Cause di morte

La principale causa di morte nella fascia di età fra i 15 e i 34 anni è dovuta a eventi violenti (incidenti stradali, suicidi, omicidi, incidenti sul lavoro ecc). Nella fascia di età fra i 35 e i 59 anni sono i tumori la causa di morte più frequente, mentre nelle fasce di età più avanzate prevalgono le morti da malattie cardiocerebrovascolari. Gli incidenti domestici rappresentano la prima causa di morte nei Paesi sviluppati per i bambini, anche se il gruppo in assoluto più interessato è quello delle casalinghe.

Missione

La missione di ogni Azienda Sanitaria è quella di rispondere ai bisogni sanitari e sociosanitari della popolazione assicurando quelle prestazioni e quei servizi di prevenzione, promozione della salute, diagnosi, cura e riabilitazione che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a garantire a tutti i cittadini (Livelli Essenziali di Assistenza).

L'Azienda Sanitaria di Nuoro svolge il proprio ruolo, in collaborazione con altri enti ed istituzioni, ispirandosi a principi generali di equità, solidarietà, rispetto della dignità umana, eguaglianza, cercando di raggiungere i migliori risultati possibili, con le risorse a disposizione, in termini di efficacia, efficienza e appropriatezza.

Organizzazione

La struttura organizzativa dell'ASL si articola attraverso due grandi aree: l'area delle attività di governo e l'area delle attività di gestione.

L'area delle attività di governo comprende la Direzione Generale (Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo), il Dipartimento dei Servizi Sanitari, il Dipartimento dei Servizi Amministrativi e i Servizi e gli Uffici di Staff.

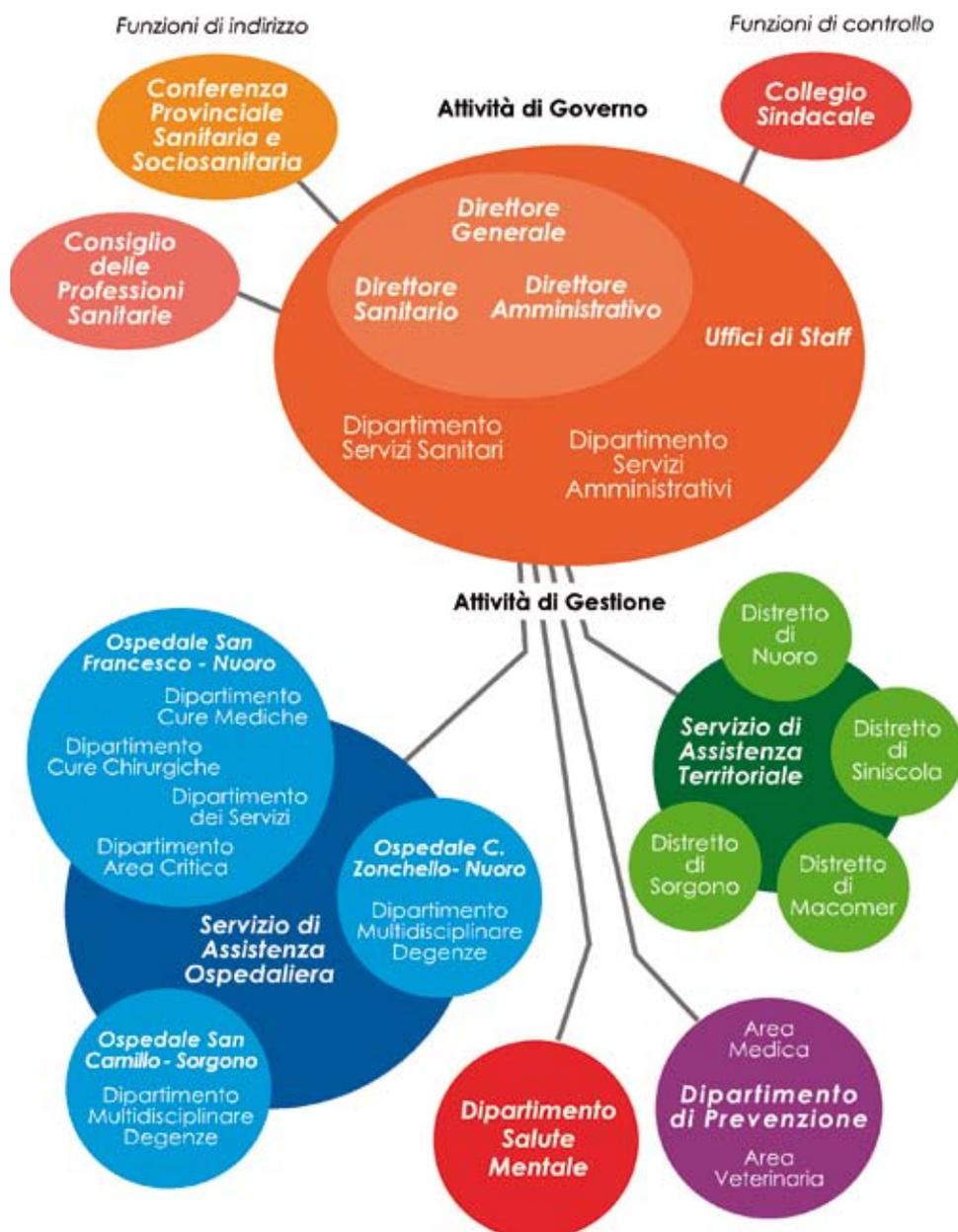
Queste strutture coadiuvano il Direttore Generale, nominato dalla Giunta Regionale con mandato triennale, e i Direttori Sanitario e Amministrativo nelle attività di pianificazione strategica delle politiche aziendali di programmazione, di indirizzo, di coordinamento e di controllo generale della gestione.

L'area della attività di gestione comprende le strutture impegnate nell'erogazione dei servizi sanitari e assistenziali in senso stretto e cioè: il Dipartimento di Prevenzione, il Dipartimento di Salute Mentale, il Servizio di Assistenza Territoriale che coordina i quattro Distretti Sanitari, e il Servizio di Assistenza Ospedaliera con i tre Ospedali aziendali.

Al di fuori di queste aree, abbiamo un organo con compiti di controllo (Collegio Sindacale) e organismi con funzioni di indirizzo (Conferenza provinciale sanitaria e socio-sanitaria) e di consultazione (Consiglio delle Professioni Sanitarie).

Il 18 dicembre del 2007 la Giunta Regionale ha provveduto ad approvare l'**Atto aziendale** dell'ASL di Nuoro. È questo uno strumento di autogoverno che ha lo scopo di disciplinare, nel rispetto della normativa vigente, degli accordi di lavoro e della pianificazione regionale e locale, il funzionamento della ASL. Inoltre definisce i compiti e i livelli di responsabilità dei suoi dirigenti e la loro assegnazione alle diverse strutture organizzative. La sua approvazione comporta una rimodulazione dell'organizzazione aziendale i cui primi effetti saranno evidenti nel corso del 2008.

ORGANIGRAMMA



Risorse Aziendali

Risorse economiche

Conto economico

Il Conto economico è il documento di bilancio che, confrontando i costi ed i ricavi, esprime il risultato economico (positivo o negativo) ottenuto nel corso dell'anno di riferimento.

Esso si compone delle seguenti parti:

- Valore della produzione, che esprime i ricavi ottenuti nell'esercizio;
- Costi della produzione, che esprime i costi ordinari sostenuti nell'esercizio;
- Area finanziaria, relativa principalmente agli interessi attivi e passivi;
- Area Straordinaria, relativa a costi e ricavi legati a fatti gestionali non dell'esercizio in corso ma di anni precedenti;
- Risultato dell'esercizio, che esprime la sintesi tra i valori positivi e negativi di reddito.

Valore della Produzione

Le entrate costituiscono le risorse finanziarie a disposizione dell'Azienda per poter sostenere tutte le spese necessarie per svolgere i propri compiti istituzionali. I finanziamenti sono costituiti principalmente dai Contributi in conto esercizio (pari al 97% del totale) che comprendono innanzitutto le attribuzioni (erogate dalla Regione) in quota capitaria, cioè in base al numero dei cittadini residenti nel nostro territorio, corretto per determinati parametri quali l'anzianità della popolazione. Essi includono, in forma residuale, anche i finanziamenti vincolati, cioè finalizzati per specifiche attività e i contributi provenienti da altri enti pubblici e privati.

Tabella Valore della Produzione (In migliaia di Euro)

Voci di sintesi	Anno 2007	Inci- denza %	Anno 2006	Inci- denza %	Varia- zione Asso- luta	Varia- zione %
Finanziamenti RAS a quota indistinta	253.720	96,8	246.318	96,9	7.402	3,0
Altri contributi in conto esercizio	1.799	0,7	1.072	0,4	727	67,8
Proventi e ricavi diversi sanitari e non sanitari	2.259	0,9	3.092	1,2	-833	-26,9
di cui proventi per cessione rimanenze			1.018	0,4	-1.018	-100,0
Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	606	0,2	585	0,2	21	3,6
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	3.552	1,4	3.140	1,2	412	13,1
Totale valore della produzione (A)	261.936	100,0	254.207	100,0	7.729	3,0

Nota: Poiché i dati sono espressi in migliaia di euro, per effetto degli arrotondamenti, si potrebbero determinare piccoli scostamenti rispetto ai valori di altri documenti economici.

Complessivamente le entrate sono aumentate del 3%, con maggior peso in valore assoluto dei finanziamenti assegnati dalla Regione. Tali finanziamenti, oltre che le spese ordinarie necessarie per l'erogazione dei servizi, dovranno coprire anche spese non ancora sostenute quali gli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente e in convenzione. L'incremento relativo alla riscossione dei Ticket sani-

tari per l'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di diagnostica di laboratorio e di radiologia è dovuto principalmente all'innalzamento della compartecipazione alla spesa sanitaria da parte dei cittadini, passata dai 36,15 ai 46,15 euro attuali.

Costi della Produzione

Le voci di cui si compone quest'area, sono relative alla cosiddetta attività "caratteristica" o "tipica" dell'Azienda, cioè a tutte quelle spese sostenute direttamente o tramite terzi (sia pubblici che privati) per assicurare l'assistenza sanitaria sul nostro territorio nell'anno di riferimento.

Tabella Costi della Produzione (in migliaia di Euro)

Voci di sintesi	Anno 2007	Incidenza %	Anno 2006	Incidenza %	Variazione Assoluta	Variazione %
Beni sanitari e non sanitari	37.991	14,6	34.959	13,9	3.032	8,7
sanitari	34.139	13,1	31.510	12,5	2.629	8,3
non sanitari	3.852	1,5	3.449	1,4	403	11,7
Servizi sanitari	72.325	27,8	73.263	29,1	-938	-1,3
per medicina di base	17.016	6,5	17.605	7,0	-589	-3,3
per farmaceutica	31.959	12,3	34.105	13,5	-2.146	-6,3
per assistenza specialistica ambulatoriale	5.948	2,3	6.271	2,5	-323	-5,2
per assistenza riabilitativa	2.048	0,8	2.796	1,1	-748	-26,8
per assistenza integrativa e protesica	6.370	2,4	4.330	1,7	2.040	47,1
per altra assistenza sanitaria	8.984	3,4	8.156	3,2	828	10,2

Formazione	431	0,2	892	0,4	-461	-51,7
Servizi non sanitari	19.619	7,5	17.862	7,1	1.757	9,8
Manutenzione e riparazione	7.526	2,9	6.432	2,6	1.094	17,0
Godimento di beni di terzi	1386	0,5	667	0,3	719	107,8
Personale	107.832	41,4	107.050	42,5	782	0,7
Personale del ruolo sanitario	92.926	35,7	91.127	36,2	1.799	2,0
Personale del ruolo professionale	245	0,1	183	0,1	62	33,9
Personale del ruolo tecnico	7.840	3,0	9.191	3,6	-1.351	-14,7
Personale del ruolo amministrativo	6.821	2,6	6.549	2,6	272	4,2
Oneri diversi di gestione	3.345	1,3	3.114	1,2	231	7,4
Ammortamenti	5.357	2,1	4.733	1,9	624	13,2
Variazione delle rimanenze	31	0,0	1.778	0,7	-1.747	-98,3
Accantonamenti tipici dell'esercizio	4.655	1,8	1.227	0,5	3.428	279,4
di cui rinnovi contrattuali	4.382	1,7	1.014	0,4	3.368	332,1
Totale costi della produzione (B)	260.498	100,0	251.977	100,0	8.521	3,4

Le tre voci Personale, Servizi sanitari e Beni sanitari e non sanitari costituiscono circa l'84% del totale dei costi.

In particolare:

- Il Personale presenta l'incidenza maggiore ed è pari, nel 2007, al

41% del costo di produzione complessivo, con un lieve decremento rispetto al 2006. Tale voce comprende il personale a tempo indeterminato e determinato relativo al ruolo sanitario (medici, infermieri, ecc), amministrativo, tecnico e professionale.

- I Servizi sanitari comprendono la medicina di base (Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Medici di Continuità assistenziale); il Servizio 118; la distribuzione del materiale sanitario attraverso le farmacie convenzionate presenti nel territorio; l'assistenza specialistica ambulatoriale; la diagnostica di laboratorio e di radiologia; l'assistenza a favore di anziani e disabili, nelle sue varie forme; la distribuzione di ausili protesici; l'attività libero professionale e voci residuali. Complessivamente i costi per Servizi Sanitari si sono ridotti, rispetto al 2006, di quasi un milione di euro. Questo risultato è stato raggiunto grazie soprattutto alle minori spese nella farmaceutica convenzionata e nell'assistenza acquistata attraverso le strutture private. Per quest'ultima in particolare è da evidenziare la contrazione del 26% dell'assistenza riabilitativa dovuta anche all'apertura del Centro di Riabilitazione Globale nel Distretto di Macomer, che svolge attività ambulatoriale, domiciliare e residenziale.

- I Beni sanitari e non sanitari includono tutto il materiale sanitario di consumo ad uso delle strutture aziendali (farmaci, presidi medici, materiale diagnostico ecc.), necessario per erogare le diverse prestazioni e quello relativo all'erogazione diretta dei farmaci a favore dei cittadini attraverso le farmacie interne dell'Azienda. Il materiale non sanitario riguarda principalmente la cancelleria, il combustibile, le forniture del servizio mensa per i ricoverati. L'incremento dei costi in tale aggregato è dovuto soprattutto al materiale sanitario necessario all'emodinamica e agli interventi chirurgici, ai vaccini relativi alla campagna antinfluenzale e all'aumentata erogazione diretta dei farmaci (+5% rispetto al 2006).

- La restante quota del 16% dei costi è relativa ai Servizi non sanitari quali la lavanderia, la pulizia, le manutenzioni, gli ammortamenti, gli accantonamenti contrattuali e altri oneri di gestione. In riferimento agli accantonamenti contrattuali, è da evidenziare che costituiscono un costo non controllabile in quanto non deriva da fatti gestionali del-

l'Azienda ma dalla contrattazione nazionale tra governo e sindacati. Tale voce, da sola, è pari a 4.389.000 Euro nel 2007 contro il 1.024.000 Euro del 2006 con un incremento assoluto di 3.375.000 Euro.

Sinteticamente si riporta di seguito il prospetto riepilogativo del Conto Economico con le aree residuali relative ai valori finanziari, straordinari e alle imposte.

Tabella Conto Economico (in migliaia di Euro)

Voci di sintesi	Anno 2007	Anno 2006	Variazione assoluta	Variazione %
Totale valore della produzione	261.936	254.207	7.729	3,04
Totale costi della produzione	260.498	251.977	8.521	3,38
Proventi e oneri finanziari (saldo)*	-4.734	-4.422	-312	-7,06
Proventi e oneri straordinari (saldo)	-737	-3.293	2.556	77,62
Imposte e tasse	8.077	8.397	-320	-3,81
UTILE O PERDITA DI ESERCIZIO	-12.110	-13.882	1.772	-12,76

*comprensivo degli interessi di computo

La perdita d'esercizio tra il 2007 e il 2006 si è ridotta di quasi il 13%. La crescita dei finanziamenti è tendenzialmente in linea con quella dei costi ordinari. L'area finanziaria evidenzia un incremento del saldo negativo dovuto principalmente agli interessi di computo più elevati, mentre l'area degli oneri straordinari ha registrato un'importante flessione.

Nella tabella sopra esposta sono incluse anche voci di costo non monetarie, cioè valori che non hanno una reale manifestazione economica nell'esercizio (ammortamenti e interessi di computo).

Considerando come costi e ricavi d'esercizio le sole voci relative ai fatti gestionali di competenza dell'esercizio di riferimento, escludendo

ciò che deriva dagli esercizi passati (area straordinaria), il risultato economico (Perdita Netta) sarebbe quello rappresentato di seguito:

Tabella Perdita netta (in migliaia di Euro)

Voci di sintesi	Anno 2007	Anno 2006	Variazione assoluta	Variazione %
Utile o Perdita dell'Esercizio (lordo)	-12.110	-13.882	1.772	-12,76
-Interessi di computo	4.821	4.225	596	14,11
-Ammortamenti	5.357	4.733	624	13,18
Utile o perdita dell'esercizio al netto delle poste non monetarie	-1.932	-4.924	2.992	-60,76
-Area poste straordinaria (saldo)	-737	-3.293	2.556	-77,62
-Accantonamenti per rinnovi contrattuali		1.014		
Utile o perdita dell'esercizio (netto)	-1.195	-617	-578	93,68
Incidenza % perdita sul valore della produzione	-0,46	-0,24	-0,2	87,96

Gli oneri contrattuali per il personale dipendente e la medicina convenzionata sono stati, a partire dall'anno 2005, oggetto di accantonamento per la parte di competenza dell'anno prescindendo dal momento dell'effettiva uscita monetaria legata alla stipula a livello nazionale dei contratti collettivi di lavoro. Per l'anno 2007 tale quota è stata commisurata in euro 4.389.000 circa, ma a differenza di quanto avvenuto nell'anno 2006, non è stata sottratta dalla "Perdita Lorda" in quanto i maggiori finanziamenti attribuiti all'ASL per il 2007 hanno in qualche modo già compreso i maggiori oneri contrattuali.

L'incidenza della perdita rispetto alle risorse disponibili risulta essere comunque molto prossima allo zero (0,46%).

Stato Patrimoniale

Per completezza di informazione, si riporta di seguito il documento contabile relativo allo Stato Patrimoniale, che definisce la situazione patrimoniale dell'Ente, alla data di chiusura dell'esercizio di riferimento.

Lo Stato Patrimoniale si distingue in Attivo e Passivo. Nello Stato Patrimoniale Attivo vengono inserite le attività o gli investimenti, mentre nel passivo le fonti di finanziamento costituite dalle passività e dal capitale netto.

Tabella Stato Patrimoniale (in migliaia di Euro)

Stato Patrimoniale Attivo	Anno 2007	Anno 2006
A) Immobilizzazioni		
I. Immateriali	343	437
1) Costi di impianto e ampliamento		
2) Costi di ricerca, di sviluppo e di pubblicità		
3) Diritto di brevetto industriale e di utilizzo di opere dell'ingegno		
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	343	437
5) Immobilizzazioni in corso e acconti		
6) altre		
II. Materiali	66.622	67.480
1) Terreni	49	49
2) Fabbricati	59.412	58.239
3) Impianti e macchinari	4.757	5.439
4) Attrezzature sanitarie	1.253	1.557
5) Mobili e arredi	107	104
6) Automezzi	173	114
7) Altri beni mobili	529	697
8) Immobilizzazioni in corso e acconti	342	1.281
III. Finanziarie	31.279	35.175
1) Crediti	31.279	35.175
2) Titoli		
Totale immobilizzazioni	98.243	103.092

B) Attivo circolante		
I. Rimanenze	3.247	3.278
1) Rimanenze sanitarie	2.849	2.891
2) Rimanenze non sanitarie	398	387
a) Materiali per manutenzioni e riparazioni	8	0,1
b) Materiali diversi	390	387
3) Degenze e altre prestazioni in corso		
4) Lavori in corso su ordinazione		
5) Acconti a fornitori	0,2	0,00
II. Crediti	60.802	67.630
1) Verso le regioni	58.283	65.435
2) Verso i comuni	69	69
3) Verso aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione	336	294
4) Verso aziende sanitarie ed ospedaliere di altre Regioni	92	92
5) Verso amministrazioni del Settore Statale		
6) Verso altri Enti Pubblici	25	20
7) Verso Stati Esteri		
8) Verso utenti privati	519	321
9) Altri crediti per prestazioni		
10) Verso Erario	0,5	0,5
11) Crediti diversi	1.478	1.398
III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		
1) Titoli a breve		
IV. Disponibilità liquide	38.520	40.701
1) Cassa		
2) Istituto Tesoriere	38.520	40.701
3) Conti correnti postali		
4) Depositi bancari		
Totale attivo circolante	102.569	111.608

C) Ratei e risconti attivi		
Totale ratei e risconti attivi	793	768
Totale attivo	201.605	215.469

Tabella Stato Patrimoniale passivo in migliaia di Euro

Stato Patrimoniale Passivo	Anno 2007	Anno 2006
A) Patrimonio Netto		
I. Fondo di dotazione	84.424	84.807
II. Contributi in c/capitale indistinti da Regione	10.724	10.724
III. Contributi in c/capitale vincolati da Regione	55.773	55.773
IV. Contributi in c/capitale da altri enti	295	270
V. Riserva di rivalutazione		
VI. Riserve diverse	6.831	6.205
VII. Utili (perdite) portati a nuovo	-32.691	-32.831
VIII. Utile (perdita) dell'esercizio	-12.109	-13.882
IX. Contributi per ripiano perdite	0	0
Totale patrimonio netto	113.248	111.065
B) Fondi per rischi e oneri		
1) Per imposte		
2) Per rischi		
3) Altri	9.127	5.714
Totale Fondi per rischi e oneri	9.127	5.714
C) Trattamenti di fine rapporto		
1) Premio operosità medici SUMAI	1.374	1.190
2) Trattamento di fine rapporto lavoro subordinato		
Totale trattamento di fine rapporto	1.374	1.190
D) Debiti		
1) Mutui		
2) Verso le Regioni	118	118

3) Verso i Comuni	45	32
4) Verso aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione	1.294	515
5) Verso aziende sanitarie ed ospedaliere di altre Regioni	179	170
6) Verso amministrazioni del Settore Statale	341	4.968
7) Verso altri Enti Pubblici	0	0
8) Verso Stati Esteri		
9) Debiti verso fornitori	43.235	59.074
10) Debiti verso Istituto Tesoriere		
11) Debiti tributari	3.001	3.405
12) Debiti verso banche		
13) Acconti		
14) Debiti diversi	26.644	27.331
Totale debiti	74.856	95.613
E) Ratei e risconti passivi		
Totale ratei e risconti passivi	3.001	1.886
Totale passivo e netto	201.605	215.469

Risorse Umane

Personale

Il Personale costituisce il vero capitale di ogni azienda e a maggior ragione lo è per un'ASL, anche perché rappresenta uno dei fattori che più direttamente influenzano la qualità delle prestazioni erogate.

Nell'Azienda Sanitaria di Nuoro, alla data del 31 dicembre 2007, erano impiegate 2398 persone.

Tabella Personale

	al 31/12/2007	al 31/12/2006
Totale Personale	2.398	2.298

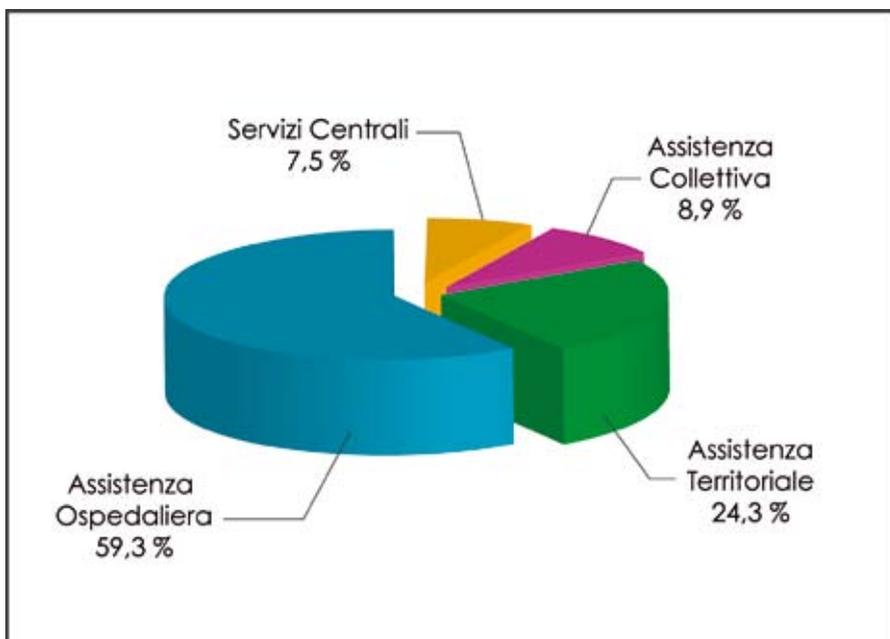
Il Personale può essere ricompreso nel ruolo sanitario, tecnico, amministrativo o professionale, a seconda del tipo di attività svolta.

Tabella Personale per ruolo

Ruolo Sanitario	1.725	71,9%
Ruolo Tecnico	428	17,8%
Ruolo Amministrativo	239	10,0%
Ruolo Professionale	6	0,3%

Se invece prendiamo in esame i Livelli di Assistenza, la ripartizione dei dipendenti viene fatta considerando chi lavora negli ospedali (Assistenza Ospedaliera), chi lavora nei servizi dei Distretti Sanitari (Assistenza Territoriale) e chi lavora nel Dipartimento di Prevenzione (Assistenza Collettiva). Il resto del personale lavora invece nei Servizi Centrali (Servizi Sanitari, Amministrativi, Staff) e nel Dipartimento di Salute Mentale.

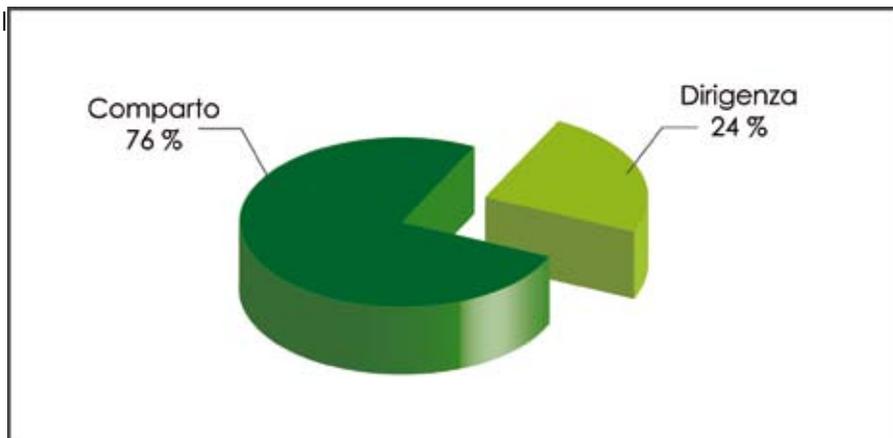
Grafico Personale per Livelli di Assistenza



In base ai Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro distinguiamo in 2 aree: l'area della dirigenza e l'area del comparto.

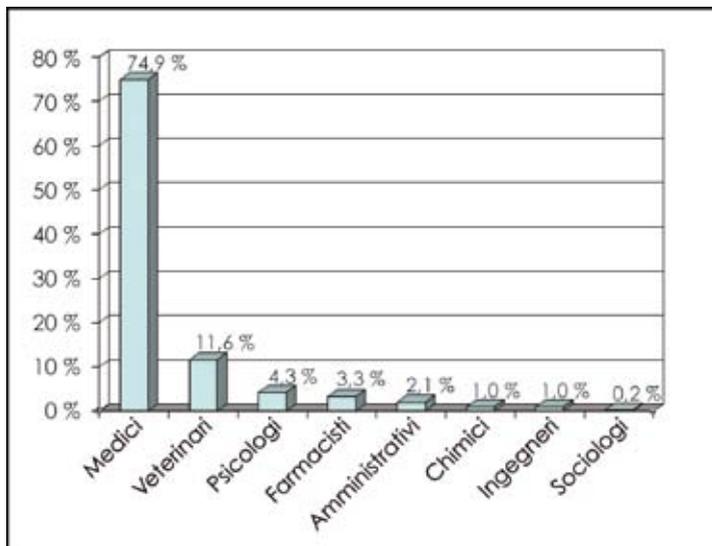
Il Personale del Comparto è costituito da 1820 operatori.

Grafico Personale per area Contrattuale



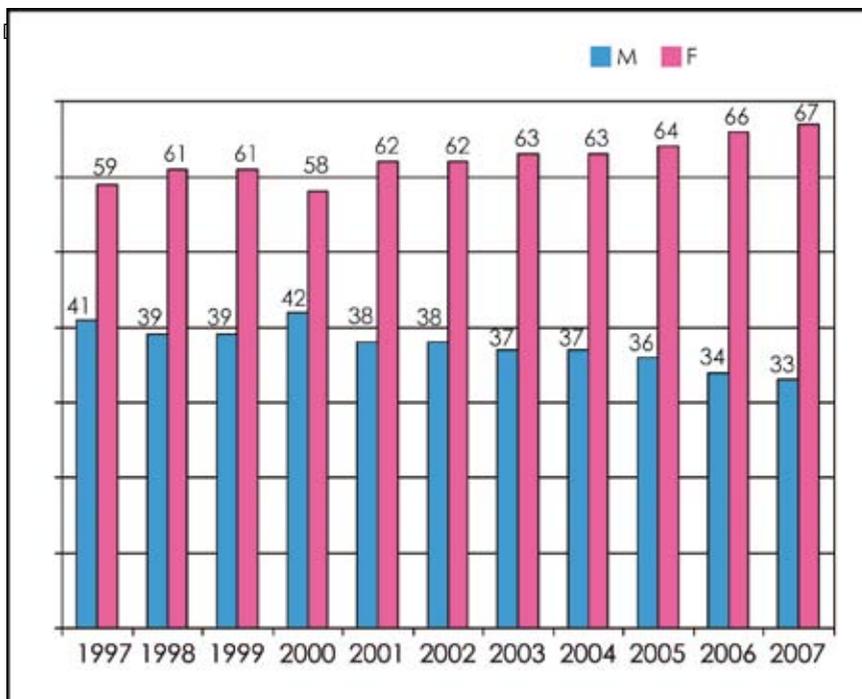
I dirigenti della nostra ASL sono 578 (24% del personale totale) e comprendono numerose qualifiche professionali, illustrate nella tabella sottostante.

Grafico Personale Dirigente



La crescita percentuale della presenza femminile rappresenta ormai una costante degli ultimi anni.

Grafico Andamento Personale per sesso (anni 1997-2007)



Le donne non sono presenti, allo stesso modo, tra le diverse aree contrattuali. Infatti mentre superano la quota del 70% tra il personale del comparto, non raggiungono il 50% tra i dirigenti. Anche rispetto al titolo di studio, la percentuale dei maschi in possesso della laurea e di specializzazioni post-laurea è nettamente superiore rispetto a quella delle donne.

Tabella Livello di Scolarizzazione del Personale

	Scuola dell'obbligo	Diploma superiore	Laurea	Specializzazione
Femmine	42%	37%	8%	13%
Maschi	34,5%	24%	16%	25,5%

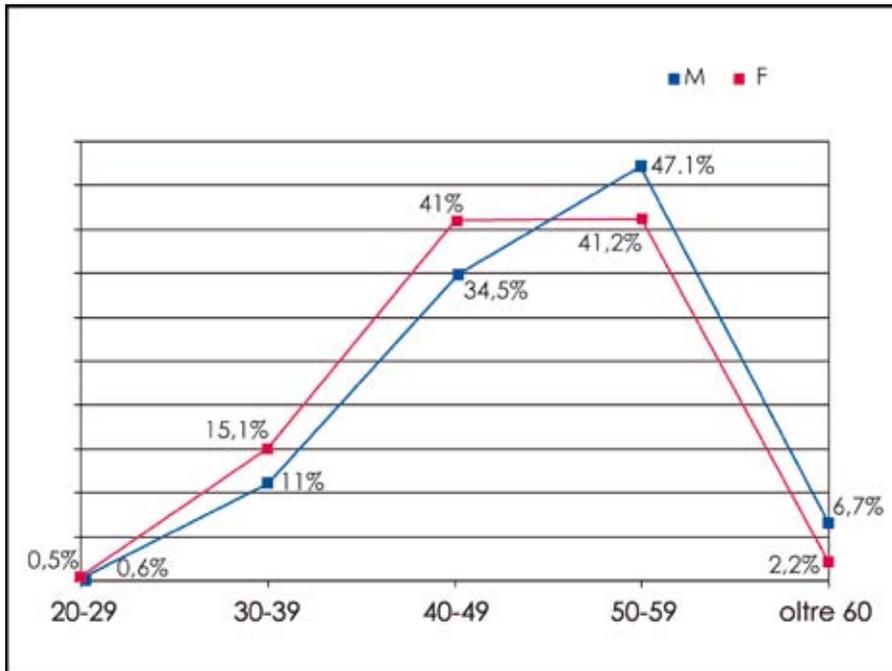
Le differenze tra uomini e donne sono rappresentate anche all'interno della categoria dei dirigenti: la gran parte delle strutture complesse è infatti diretta da uomini.

Tabella Incarichi Dirigenza medica

	2007		2006	
	M	F	M	F
Incarico struttura complessa	88%	12%	88%	12%
Incarico struttura semplice o altro incarico	46%	54%	44%	56%

Oltre l'80% dei dipendenti è compreso nella fasce di età 40-59 anni. Le donne risultano mediamente più giovani.

Tabella Età



In base a questi dati, si prevede per i prossimi anni il pensionamento di numerosi dipendenti e, di conseguenza, un ricambio (turnover) piuttosto elevato. Già nel 2007 comunque, sono stati assunti in Azienda 301 nuovi dipendenti e ne sono cessati 224.

Il saldo positivo è dovuto all'incremento di personale dipendente per un ammontare di 77 unità.

Tra questi rientrano 31 ex Lavoratori Socialmente Utili provenienti dall'Amministrazione Provinciale, stabilizzati con contratto a tempo indeterminato e con la qualifica di Ausiliari Specializzati, sulla base di accordi ed indirizzi regionali.

Nell'ultima parte dell'anno è stato espletato un pubblico concorso per lavoratori diversamente abili che ha portato all'assunzione a tempo indeterminato di 8 Coadiutori Amministrativi.

Relazione sociale

Dipartimento di Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Nuoro è strutturato in sette servizi:

- Igiene e Sanità Pubblica
- Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
- Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
- Igiene Urbanistica
- Servizio Veterinario di Sanità Animale
- Servizio Veterinario di Igiene della Produzione di Alimenti di origine animale
- Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti

La missione istituzionale del Dipartimento è quella di promuovere la salute della popolazione prevenendo lo stato di malattia e di disabilità attraverso attività di informazione, educazione alla salute, assistenza, prevenzione, vigilanza e controllo.

I diversi servizi del Dipartimento contribuiscono, con le loro attività, a conseguire le finalità istituzionali, lavorando spesso in collaborazione fra loro.

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica: Nel corso del 2007 ha potenziato le attività riguardanti la Medicina Legale con particolare riferimento al riconoscimento delle invalidità civili, dello stato di handicap, di cieco civile e di sordomutismo.

È stato raggiunto l'obiettivo di contenere i tempi di attesa fra la domanda e l'effettiva visita medico-collegiale in tutti i Distretti dell'Azienda, migliorando gli aspetti legati all'informazione agli utenti e alle associazioni che li rappresentano, dedicando specifici orari di sportello.

Tabella Attività Ufficio Invalidi Civili

Numero di domande pervenute	6.072
Numero di visite effettuate	5.646
Pratiche definite	4.977
Tempo medio di convocazione	22 giorni

Sono state realizzate intese organizzative con la Commissione di 2° istanza di verifica delle invalidità, le cui attività sono state trasferite nel corso dell'anno all'INPS e, nel rispetto delle reciproche competenze, è stata migliorata l'efficienza complessiva del sistema .

Particolare attenzione è stata dedicata dal Servizio al mantenimento degli elevati livelli di profilassi vaccinale sia nei confronti dell'infanzia che degli adulti. La campagna di vaccinazione antinfluenzale, che si è avvalsa della collaborazione dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta, è stata condotta migliorando, insieme agli aspetti organizzativi, l'immunizzazione complessiva della popolazione.

Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro: Ha mantenuto invariata l'attività di tipo prevalentemente sanitario (visite mediche ad apprendisti e lavoratori minori), ma ha incrementato le tipologie di prestazioni tecniche, in particolare i sopralluoghi di vigilanza nei cantieri edili. Si è inoltre conclusa la prima fase del Progetto Regionale Censimento-Mappatura dell'amianto in luoghi pubblici o aperti al pubblico. La principale criticità che si riscontra nel servizio, è rappresentata dall'esiguo numero di Tecnici della Prevenzione, spesso impegnati nelle indagini della Polizia Giudiziaria sugli infortuni sul lavoro. Per il 2008 ci si propone di incrementare ulteriormente il numero delle ispezioni nei cantieri edili, concludere la seconda fase del Progetto regionale già citato e avviare un nuovo progetto, anche questo della Regione, che interesserà l'agricoltura.

Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione: Su indicazione della Regione nel 2007 si è lavorato in collaborazione con i Servizi Veterinari per effettuare la classificazione degli stabilimenti sulla base del rischio sanitario. Sono state così catalogate 80 aziende di produzione sulle circa 400 ricadenti sotto la vigilanza del servizio. Sarà necessario

perciò proseguire l'attività anche nel 2008. Nel Distretto di Siniscola è stato attuato un programma mirato di controllo sulla grande distribuzione con verifiche degli aspetti strutturali e documentali, che sarà presto esteso anche alle aziende agrituristiche. Nel Distretto di Macomer è invece partito un piano di controllo della ristorazione collettiva. In ambito nutrizionale è stato realizzato il piano "Prevenzione dell'obesità nelle donne in età fertile e nel bambino" a cui si darà seguito con campagne di promozione dell'attività fisica e di educazione alla salute.



Servizio di Igiene Urbanistica: Ha evaso tutte le richieste delle amministrazioni comunali, rilasciando i pareri di competenza per i piani di zonizzazione acustica. Sono stati mantenuti i tempi di attesa di 1-3 giorni per il rilascio delle concessioni edilizie e per l'accertamento dei requisiti igienico-sanitari necessari per l'abitabilità degli edifici. Per il 2008 si prevede di avviare la mappatura delle attività produttive che hanno

un significativo impatto ambientale al fine di predisporre il monitoraggio delle situazioni potenzialmente inquinanti.

Servizio Veterinario di Sanità Animale: Si è registrato un incremento sulla vigilanza attiva nei confronti delle Encefalopatie Spongiformi trasmissibili (scrapie) col prelievo su tutti i capi segnalati dagli allevatori. Anche per quanto riguarda il controllo e la vigilanza degli allevamenti bovini, per il mantenimento della qualifica di zona ufficialmente indenne dalla tubercolosi bovina, si è raggiunto completamente l'obiettivo.

Per il 2008 si vuole intensificare e completare la registrazione delle coordinate geografiche delle aziende zootecniche del territorio, per poter migliorare le attività di prevenzione e controllo degli allevamenti, in particolare degli allevamenti suini.

Servizio d'Igiene degli Alimenti di origine animale e Servizio degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche:

I due servizi nel corso del 2007 hanno strettamente collaborato per il conseguimento di obiettivi comuni. Oltre alle attività istituzionali

di sicurezza alimentare, come la classificazione del rischio in tutte le aziende lattiero-casearie dislocate nel territorio dell'ASL, di 19 impianti di macellazione e 10 salumifici, i dipendenti dei Servizi, nel corso del 2007, sono stati impegnati in attività formative. In particolare, su proposta dell'Assessorato Regionale alla Sanità, i Veterinari dei Servizi hanno partecipato, in qualità di docenti, a 54 corsi sul benessere animale ne-





Visita ispettiva veterinaria

gli allevamenti, destinati agli allevatori di ovi-caprini e a 5 corsi di aggiornamento sul benessere animale durante i trasporti, che hanno visto la partecipazione di 600 autotrasportatori.

Obiettivo principale del Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali per l'anno 2008 è il completamento dell'Anagrafe canina che consentirà l'identificazione di ogni cane attraverso la lettura di un microchip precedentemente introdotto, sottocute, all'animale.

Dipartimento di Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale è così composto: 4 Centri di Salute Mentale (CSM) localizzati presso i 4 Distretti Sanitari, il Centro Diurno Integrato Delocalizzato e il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC), che si trova presso l'Ospedale San Francesco di Nuoro.

I Centri di Salute Mentale sono luoghi di prevenzione del disagio psichico e di tutela dei diritti, oltre che di cura, di riabilitazione, di socializzazione e di reinserimento sociale. In tal senso rappresentano il punto di accesso al sistema della salute mentale. L'attività di tali centri non è rivolta solo alle persone con gravi disturbi mentali, ma anche a tutti coloro che attraversano periodi temporanei di disagio mentale.

Ai servizi di salute mentale si accede direttamente o su indicazione del medico di famiglia e/o di specialisti.

Con l'istituzione del Dipartimento c'è stata una ridefinizione degli interventi sociali preesistenti al fine di renderli più significativi ed "a misura di uomo", cioè più rispondenti ai reali bisogni sociali dei sofferenti mentali e una valorizzazione degli interventi (abitare assistito, possibilità di lavoro, sostegno del tempo libero) non strettamente medicalizzati o medicalizzanti, pur senza negare l'importanza del tradizionale approccio clinico.

Solo nei casi urgenti possono essere disposti interventi ed ospedalizzazioni sotto forma di Trattamenti Sanitari Obbligatorii presso il **Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura**.

Tabella Attività Dipartimento Salute Mentale

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	Day Hospital 2007	Day Hospital 2006	Totali 2007	Totali 2006
247	237	3	4	250	241
Prestazioni Ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
512	677	0	0	512	677

Inaugurati nel marzo del 2007, presso l'Ospedale San Francesco di Nuoro, i nuovi locali del Servizio dispongono ora di dieci posti letto (anziché quindici).



Nuovi locali Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura - Ospedale San Francesco

La riduzione dei posti letto è stata una scelta della Direzione Generale coerentemente alla prossima realizzazione dei Centri Salute Mentale h24 (attivi nell'arco delle 24 ore), dotati di posti letto territoriali, che porterà la capacità totale dei posti letto psichiatrici dell'ASL di Nuoro a trenta, con il vantaggio di non allontanare i pazienti dal proprio territorio di provenienza.

Sono infatti in fase di attuazione, in collaborazione con la cooperazione sociale, dei programmi terapeutico-riabilitativi personalizzati per le persone con disturbo psichico, che porteranno a un riordino nell'uso di strutture residenziali e nella gestione delle risorse umane che in esse operano e che potranno invece essere impiegate per potenziare i Centri di Salute Mentale presenti nel territorio dell'ASL.

A livello territoriale sono proseguiti i progetti caratterizzati da attività di terapia intensiva integrata con laboratori vari (progetto Odissea).

Dal giugno 2007 si sta portando avanti presso gli Istituti di Pena della nostra Provincia il "Progetto Robin Hood", percorso di attività espressiva, terapeutico-educativa e riabilitativa, rivolto a tutti i detenuti dei tre Istituti Penitenziari.

L'impianto espressivo per la realizzazione del percorso è costituito dai laboratori artistici (Teatro, Musica, Danza, Arte, Fotografia, Scenografia, Yoga), attentamente distribuiti nei tre penitenziari, che confluiranno nelle riprese-montaggio di un film-documentario, nonché nell'allestimento di uno spettacolo teatrale.



Progetto Robin Hood

Il **Centro Diurno Integrato Delocalizzato** svolge attività riabilitative, socializzanti, educative e formative. Sono stati avviati corsi di varia tipologia: Ballo Latino Americano, Chitarra, Alfabetizzazione Informatica, Ceramica, Cartapesta, Pallavolo, Calciotto, Ricamo e Maglia, piccola Gioielleria e Poesia. Inoltre si compiono visite guidate a iniziative culturali e partecipazioni a manifestazioni sportive. È importante sottolineare

che tali attività, coordinate dall'equipe del centro, si svolgono grazie alla collaborazione di maestri volontari.



Centro diurno delocalizzato

ASSISTENZA DISTRETTUALE

Il Distretto rappresenta la struttura attraverso la quale l'Azienda Sanitaria assicura l'assistenza di primo livello ai cittadini con interventi sanitari e socio-sanitari, anche in coordinamento e collaborazione con le attività svolte dagli altri dipartimenti e servizi aziendali, compresi i presidi ospedalieri.

Tra le funzioni principali del Distretto Sanitario rientrano perciò:

- l'analisi e la valutazione dei bisogni di salute della popolazione di riferimento;
- la gestione diretta di quei servizi ed interventi che rientrano nel "livello di assistenza distrettuale", sia con proprie unità operative che attraverso rapporti convenzionali con operatori o organizzazioni "esterne";
- il governo dei consumi di prestazioni "indirette" (farmaceutiche, specialistiche ambulatoriali e ospedaliere) in collaborazione con i Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS);
- la realizzazione dell'integrazione socio-sanitaria a livello gestionale e operativo.

I servizi garantiti nei Distretti Sanitari della nostra ASL riguardano:

- l'assistenza medica e pediatrica e di continuità assistenziale;
- l'assistenza domiciliare integrata;
- l'assistenza consultoriale;
- l'assistenza residenziale e semiresidenziale;
- l'assistenza specialistica poliambulatoriale;
- l'assistenza riabilitativa e protesica;
- l'assistenza farmaceutica;
- i servizi amministrativi di supporto per l'utilizzo dei servizi sanitari

L'assistenza distrettuale viene garantita ed erogata dai quattro Distretti di Nuoro, Macomer, Siniscola e Sorgono.



Servizio di Medicina di Base e Specialistica: Questo Servizio cura i rapporti con i Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti Ambulatoriali e Medici di Continuità Assistenziale. Alcune criticità si sono riscontrate per la difficoltà nel reclutamento di Medici del Servizio di Continuità Assistenziale (Guardie Mediche) per l'affidamento di incarichi provvisori trimestrali.

Obiettivo principale per l'anno 2008 è l'applicazione dell'accordo regionale (ACR) dei Medici di base (MMG e PLS) per una riorganizzazione delle Cure Primarie.

Per quanto riguarda la specialistica ambulatoriale (distrettuale e ospedaliera), l'ASL di Nuoro è impegnata a sostenere interventi per limitarne i tempi di attesa, secondo gli indirizzi regionali, poiché l'obiettivo primario è l'erogazione tempestiva delle prestazioni sanitarie in condizioni di appropriatezza e qualità, in particolare si è scelto di promuovere azioni articolate e non soluzioni sporadiche indirizzate al semplice incremento dell'offerta. Data la complessità del fenomeno, risultati soddisfacenti potranno essere visibili solo nel lungo periodo.

Assistenza farmaceutica: La spesa farmaceutica costituisce uno dei costi sanitari più pesanti del bilancio economico dell'ASL e molteplici sono state le procedure messe in atto per giungere ad un controllo oculato di questa, senza perdere di vista l'obiettivo di ottenere una prescrizione ispirata a parametri di appropriatezza clinico - farmacologica. I principali provvedimenti adottati hanno interessato l'informazione dei Medici di Medicina Generale e l'erogazione diretta dei farmaci.

Si è così riusciti, nel corso del 2007, a contenere la spesa farmaceutica territoriale netta che è pari a 195 € pro capite, praticamente uguale a quella nazionale ma nettamente inferiore a quella regionale (€ 204,6).

Tabella spesa farmaceutica netta pro capite

	2007 euro pro capite
Azienda	195
Distretto Sanitario di MACOMER	213
Distretto Sanitario di SINISCOLA	199
Distretto Sanitario di NUORO	192
Distretto Sanitario di SORGONO	186

Servizio Materno-Infantile: La qualità dell'assistenza nel settore materno infantile ha registrato un'ulteriore crescita grazie all'integrazione tra le strutture territoriali (*Consultori Familiari*) e la Struttura Complessa di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale San Francesco. Queste sinergie hanno contribuito a far ottenere all'Ospedale "San Francesco" il Bollino Rosa da parte dell'Osservatorio Nazionale sulla Salute della Donna, per la particolare attenzione dimostrata alle problematiche legate alla salute femminile.

Si è sviluppato così il "Percorso Nascita", con la preparazione al parto avviata dai consultori.



Corso di preparazione alla nascita (prima)

La collaborazione ospedale-territorio si è realizzata anche col progetto "Mamme Felici" che ha visto tre psicologhe dei Consultori Familiari attivare specifici percorsi per individuare, monitorare e fornire il supporto necessario alle donne a rischio di depressione post-partum.

Di particolare valenza sociale l'avvio del Progetto di Mediazione Familiare con l'apertura del relativo ufficio aziendale e l'estensione dell'educazione sessuale nelle numerose scuole del territorio.

Si è conclusa nel 2007 la fase organizzativa del Progetto di Screening del cervicocarcinoma, che prenderà avvio nel 2008 e vedrà coinvolti diversi servizi territoriali e ospedalieri (vedi pag. 106).

La *Pediatria di Comunità* ha promosso attività di prevenzione e di screening oltre a percorsi di educazione alla salute nelle comunità infantili e scolastiche del territorio in concorso con l'ospedale e con altre istituzioni: promozione degli alimenti tipici, tradizionali, biologici; prevenzione degli incidenti domestici e da traffico (Progetto Lascia un segnale); contrasto al bullismo; promozione dell'allattamento al seno.

Un risultato particolarmente apprezzabile è stato conseguito nella prevenzione degli incidenti domestici, che sono la prima causa di morte in età pediatrica.



Corso di preparazione alla nascita (e dopo)

Nel Servizio Materno Infantile è incardinata anche la *Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza* che si occupa di diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi psichici, della fascia di età compresa tra 0 e 18 anni oltre che dell'integrazione scolastica dei diversamente abili, delle relazioni con gli Enti Locali in merito ai servizi educativi e con il Tribunale dei Minori per casi complessi con risvolti giudiziari.

Servizio di Emergenza-Urgenza 118: Nel corso dell'anno 2007 il Servizio ha operato con 3 postazioni medicalizzate e 24 Associazioni di Volontariato in convenzione, effettuando un numero complessivo di interventi pari a 7.688, di cui 2.516 medicalizzati, 133 con mezzo Infermieristico e 5.039 tramite mezzi di base.

Tabella Attività Servizio 118

Postazione di Nuoro		Postazione di Siniscola		Postazione di Sorgono		Volontari		Totale	
2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006	2007	2006
1.321	1.348	738	785	457	421	5.039	4.162	7.688	6.716

In alcune località turistiche, durante i mesi estivi, si è potenziato il servizio con mezzi di base aggiuntivi e con mezzi Infermieristici o incrementando la disponibilità oraria di quelli già in convenzione. Analogamente si è fatto in occasioni particolari come la Sagra del Redentore di Nuoro e la notte di Capodanno utilizzando ambulanze medicalizzate e di base dedicate all'evento.

Il servizio ha inoltre realizzato i corsi di formazione rivolti alle Associazioni convenzionate, ai quali hanno partecipato 448 Volontari.

Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI): Soddisfa i bisogni di assistenza socio-sanitaria di quei cittadini che necessitano di prestazioni terapeutiche e di assistenza nello svolgimento delle attività di vita quotidiana presso le proprie abitazioni.

L'ADI svolge anche un'attività educativa che ha lo scopo di informare correttamente l'assistito e i suoi familiari sulle possibilità e modalità di gestione della malattia e sulle sue caratteristiche, partendo dai bisogni reali e dal contesto del nucleo familiare.

L'Azienda Sanitaria di Nuoro ha arricchito dal 2006 il sistema di servizi alla persona con il *Punto Unico di Accesso* (PUA). Si tratta di uno sportello che fornisce adeguate informazioni sull'offerta dei servizi sanitari e socio-sanitari (prestazioni infermieristiche, mediche, riabilitative e assistenziali), accorciando così i tempi di risposta ed evitando percorsi complicati per l'utente che portano a volte ad un'ospedalizzazione impropria e non necessaria.

Questi sportelli sono presenti nelle diverse sedi distrettuali dell'Azienda Sanitaria (Nuoro, Macomer, Siniscola e Sorgono) e gestiscono l'accesso all'Assistenza Domiciliare Integrata, alle prestazioni di riabilitazione globale, alle Residenze Sanitarie Assistite (pubbliche o private ac-

creditate e convenzionate) e ad ogni altra prestazione di carattere socio-sanitario riguardante persone anziane, con disabilità o soggetti fragili, tenendo sempre conto del contesto familiare di riferimento.

A questo proposito sono state anche istituite le *Unità di Valutazione Territoriali (UVT)* che esaminano le richieste presentate dai cittadini al PUA, accertano la tipologia del bisogno e decidono come strutturare il percorso assistenziale. Le UVT sono composte da un medico di assistenza distrettuale, da un operatore sociale della ASL e del comune di riferimento, dal medico del paziente e dal medico specialista. All'UVT può partecipare anche uno psicologo che, oltre a garantire un'adeguata valutazione dei bisogni psicologici ed emotivi della persona, favorisce il processo di comunicazione tra il paziente e gli operatori della commissione.

Tabella Attività ADI

	2007	
	Con valutazione UVT	Senza valutazione UVT
N° nuovi utenti ADI	143*	0
N° nuovi utenti in strutture semiresidenziali	26	0
N° nuovi utenti in strutture residenziali	176	0
N° utenti in CDE**	0	5.751
N° totale utenti	345	5.751

* numero nuovi utenti in ADI (ex-ADI 3° livello, alta intensità assistenziale)

**Cure Domiciliari Estemporanee (ex-ADI 1°-2° livello, bassa e media intensità assistenziale)

Servizio di Riabilitazione: Nei primi mesi del 2007 si è provveduto a localizzare la sede definitiva del Servizio di Riabilitazione di Nuoro presso l'Ospedale Zonchello, dove è prevista anche l'apertura di un reparto di Riabilitazione Intensiva.

A Macomer è già operativo il Centro di Riabilitazione estensiva in regime residenziale. Nel Distretto di Siniscola, oltre al Servizio inserito nel Poliambulatorio, si intende potenziare il centro di Orosei; nel Distretto di Sorgono invece il servizio è assicurato in Ospedale e nei due centri di Aritzo e Desulo.



La nuova palestra del Servizio Riabilitazione

Servizio delle Dipendenze (SER.D): Fra le oltre 600 persone prese in carico nell'ultimo anno, si registra una netta prevalenza dei casi di alcolismo nel Distretto di Nuoro e di dipendenza da eroina in quello di Siniscola. Il Ser.D deve occuparsi anche dei comportamenti di abuso e dipendenza che possono manifestarsi nell'ambito alimentare, della sessualità o dello svago e divertimento (anoressia/bulimia, gioco d'azzardo, dipendenza da internet, etc).

Il Servizio ha sede principale a Nuoro e due unità periferiche, a Macomer e a Siniscola. Viene assicurata inoltre l'assistenza alle persone con problemi di uso, abuso e dipendenza da sostanze stupefacenti detenute nelle carceri di Nuoro, Macomer e Mamone.

Per il 2008 è prevista una riqualificazione degli spazi attualmente utilizzati, con un miglioramento della qualità dell'accoglienza e con un ampliamento dell'orario di apertura al pubblico. Si sta inoltre definendo un Piano aziendale per gli abusi da alcool e una rete alcologica, con operatori dedicati all'assistenza delle persone con queste problematiche.

Servizio di Diabetologia: Dal febbraio 2007 si è trasferito presso i nuovi locali del secondo piano del padiglione B dell'Ospedale Zonchello. La maggiore disponibilità di spazi ha reso l'ambiente più accogliente e gradevole per l'utente e per il personale. In tale contesto è stato possibile avviare un ambulatorio dedicato alla diagnosi e cura del diabete in gravidanza. Le donne gravide usufruiscono di una sala d'attesa a loro riservata che garantisce un ambiente più confortevole ed idoneo alla loro condizione. Lo stesso locale nelle ore pomeridiane viene utilizzato per l'educazione terapeutica di gruppo ed individuale; tali corsi che utilizzano una metodologia interattiva di tipo teorico-pratico rappresentano un presidio indispensabile per una migliore e consapevole gestione del diabete da parte del paziente e della sua famiglia.

Nel luglio 2007 è stata avviata un'iniziativa in collaborazione con l'Associazione Atletica Amatori Nuoro, denominata Cento alla CorriNuoro, finalizzata all'iniziazione all'esercizio fisico di personale sanitario, pazienti affetti da diabete e soggetti a rischio, che culminerà con la partecipazione alla manifestazione sportiva CorriNuoro 2008.

Nel 2008 si è avviato il processo per la certificazione della qualità del Servizio che porterà ad un ulteriore miglioramento delle prestazioni erogate.

Tabella Attività Diabetologia

	N° ESAMI	
	2007	2006
Ricoverati	257.958	214.589
Esterni	338.701	336.595
TOTALE	596.659	551.184

Distretto Sanitario di Nuoro

Il Distretto Sanitario di Nuoro eroga assistenza ai circa 88.000 residenti nei 20 comuni presenti nel territorio.

Tabella popolazione residente

	DICEMBRE 2007	DICEMBRE 2006	DIFFERENZA %
NUORO	36.497	36.454	0,1
BITTI	3.197	3.236	-1,2
DORGALI	8.449	8.378	0,8
FONNI	4.213	4.254	-1,0
GAVOI	2.847	2.857	-0,4
LODINE	393	394	-0,3
LULA	1.568	1.589	-1,3
MAMOIADA	2.561	2.571	-0,4
OLIENA	7.501	7.523	-0,3
OLLOLAI	1.133	1.450	-1,2
OLZAI	965	964	0,1
ONANÌ	422	428	-1,4
ONIFERI	942	947	-0,5
ORANI	3.067	3.086	-0,6
ORGOSOLO	4.494	4.513	-0,4
OROTELLI	2.210	2.214	-0,2
ORUNE	2.693	2.756	-2,3
OSIDDA	263	271	-3,0
OTTANA	2.464	2.461	0,1
SARULE	1.815	1.835	-1,1
TOTALE	87.994	88.181	-0,2

Il punto di maggiore criticità, individuato nel bilancio programmatico 2007, cioè l'abbattimento delle liste d'attesa per la branca di Oculistica, è stato complessivamente raggiunto. Infatti, attraverso la razi-

nalizzazione delle risorse disponibili e con l'estensione dell'attività ambulatoriale anche al sabato mattina, i tempi delle liste d'attesa si sono ridotti da 90 a 60 giorni circa. Ha sicuramente contribuito a questo risultato anche il diminuito tasso di assenza dell'utenza dalle prestazioni prenotate conseguito grazie all'attività di "Recalling" (si richiamano i pazienti prenotati per la conferma) e alla maggiore sensibilizzazione dei cittadini.

Per andare incontro ai bisogni socio sanitari, è stato attivato lo sportello del Punto Unico di Accesso, individuandone i locali presso il Poliambulatorio di Nuoro.

La Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) del Distretto di Nuoro ha operato alla definizione di percorsi per la presa in carico riabilitativa globale dei minori, congiuntamente al Servizio di Riabilitazione e all'interno di una rete costituita da Enti Locali, scuole e famiglie. Inoltre si sta cercando di ridurre le liste d'attesa anche in questo settore attraverso la gestione delle prenotazioni attraverso il Centro Unificato Prenotazioni individuando, col supporto dei Pediatri di Libera Scelta, percorsi di diagnosi e cura facilitati per i bambini con disturbi di sviluppo.

Tra i principali obiettivi del Distretto di Nuoro per il 2008, vi è il progetto di realizzazione della Casa della Salute presso il Poliambulatorio di Gavoi.

Distretto Sanitario di Macomer

Il territorio di competenza del Distretto Sanitario di Macomer comprende dieci comuni con poco meno di 24.000 residenti.

Tabella Popolazione residente

	DICEMBRE 2007	DICEMBRE 2006	DIFFERENZA %
MACOMER	10.761	10.833	-0,7
BIRORI	573	572	0,2
BOLOTANA	3.003	3.060	-1,9
BORORE	2.236	2.260	-1,1
BORTIGALI	1.483	1.497	-0,9
DUALCHI	718	732	-1,9
LEI	593	599	-1,0
NORAGUGUME	356	356	0,0
SILANUS	2.272	2.309	-1,6
SINDIA	1.888	1.867	1,1
TOTALE	23.883	24.085	-0,8

Anche nel 2007 si è registrato un aumento del numero delle prestazioni erogate e del loro valore economico rispetto all'anno precedente. Tali incrementi sono stati determinati anche dall'ampliamento orario per alcune branche specialistiche (Oncologia, Endocrinologia).

Gli adeguamenti edilizi realizzati hanno consentito il trasferimento del Servizio di Continuità Assistenziale (Guardia Medica) e degli uffici amministrativi all'interno del Presidio Sanitario oltre all'apertura del nuovo Centro di Riabilitazione, presso il quale trovano assistenza coloro che, pur avendo superato la fase acuta della propria malattia, necessitano ancora di cure in regime residenziale prima di poter passare al trattamento ambulatoriale.

Per il 2008 si prevede l'ulteriore completamento di opere edilizie, con il successivo trasferimento di Servizi, e l'attivazione di un nuovo ser-

vizio domiciliare rivolto ai malati oncologici (Nucleo Operativo Domiciliare Oncologico).



Servizio Oncologia - Macomer

Distretto Sanitario di Siniscola

Il Distretto Sanitario di Siniscola serve una popolazione di quasi 32.000 abitanti di 9 comuni.

Tabella popolazione residente

	DICEMBRE 2007	DICEMBRE 2006	DIFFERENZA %
SINISCOLA	11.427	11.366	0,5
GALTELLÌ	2.477	2.452	1,0
IRGOLI	2.325	2.293	1,4
LOCULI	535	533	0,4
LODE'	2.033	2.065	-1,5
ONIFAI	769	758	1,5
OROSEI	6.548	6.385	2,6
POSADA	2.771	2.673	3,7
TORPE'	2.853	2.792	2,2
TOTALE	31.739	31.317	1,3

Il costante aumento della popolazione registrato, determina l'esigenza di un continuo rafforzamento delle attività sanitarie e di un generale miglioramento dei servizi.

Nel corso del 2007 si segnalano alcuni importanti interventi di adeguamento e miglioramento delle strutture all'interno e all'esterno del Poliambulatorio di Siniscola. È stato costituito il Punto Unico di Accesso: utile guida nell'identificazione di percorsi assistenziali precisi per il cittadino.

Sono stati riorganizzati gli uffici per l'invalidità civile, a cui sono stati riservati ambienti più idonei, e per rispondere alla crescente domanda, sono stati ampliati i locali destinati al Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), ubicati nel Poliambulatorio di Siniscola.

Nel 2008 si prevede la realizzazione di un Centro Dialisi e di una Casa della Salute, una sorta di struttura polivalente e funzionale in grado di erogare l'insieme delle cure primarie e di garantire la continuità assistenziale con l'ospedale e le attività di prevenzione. Altri obiettivi fondamentali sono l'attivazione del Centro Unificato Prenotazioni (CUP) e

il miglioramento della situazione logistica delle strutture di Orosei.

Nonostante i cambiamenti in corso, la maggiore criticità è ancora rappresentata dalla carenza di spazi nei poliambulatori di Orosei e Siniscola.



Poliambulatorio - Siniscola

Distretto Sanitario di Sorgono

Il Distretto Sanitario di Sorgono è il meno popoloso e il meno esteso dell'ASL di Nuoro.

Tabella popolazione residente

	DICEMBRE 2007	DICEMBRE 2006	DIFFERENZA %
SORGONO	1.822	1.847	-1,4
ARIZO	1.410	1.426	-1,1
ATZARA	1.255	1.278	-1,8
AUSTIS	908	924	-1,7
BELVI	687	701	-2,0
DESULO	2.597	2.655	-2,2
GADONI	922	937	-1,6
MEANA SARDO	1.977	1.999	-1,1
ORTUERI	1.329	1.355	-1,9
OVODDA	1.660	1.683	-1,4
TETI	754	768	-1,8
TIANA	536	539	-0,6
TONARA	2.211	2.234	-1,0
TOTALE	18.068	18.346	-1,5

Nel corso del 2007, ha proseguito nel consolidamento di tutte quelle funzioni che sono finalizzate al raggiungimento d'interventi sempre più appropriati. A questo riguardo, il Punto Unico di Accesso (PUA) ha svolto un ruolo importante consentendo un migliore accesso ai servizi territoriali e una valutazione quasi immediata dei bisogni espressi dall'utenza. L'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) si è ulteriormente rafforzata, con un aumento degli interventi pari al 90% rispetto al 2006.

L'Unità di Valutazione Territoriale (UVT) ha inoltre ottenuto l'approvazione dalla Regione Sardegna di 55 progetti ricadenti nel programma sperimentale "Ritornare a casa", finalizzato al rientro in famiglia di persone attualmente inserite in strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario.

La Neuropsichiatria infantile nel corso dell'anno si è avvalsa dell'apporto professionale di un logopedista che ha seguito circa 60 bambini, provenienti anche da altri Distretti.

Per il 2008 è previsto l'avvio del programma di screening oncologico del carcinoma del collo dell'utero e della mammella che avrà durata triennale e sarà rivolto a tutte le donne tra i 25 e i 64 anni. Nel campo della salute mentale è prevista l'apertura di un Centro Diurno presso la sede, adeguatamente ristrutturata, dell'ex Gruppo Famiglia di Tonara.

ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'assistenza ospedaliera dell'ASL è assicurata nei tre ospedali col ricovero urgente, il ricovero ordinario e il ricovero programmato diurno (Day Hospital per le prestazioni mediche e Day Surgery per quelle chirurgiche). Il ricovero in ospedale è necessario quando il cittadino ha bisogno di interventi di diagnosi, cura e riabilitazione che per complessità, o gravità, non possono essere affrontati in ambulatorio o a domicilio.

Presso gli ospedali si svolge anche l'attività Specialistica Ambulatoriale e l'Attività Libero Professionale (o intramoenia). Quest'ultima riguarda le prestazioni erogate dai medici dell'Azienda, al di fuori dell'orario di lavoro ma presso le strutture ambulatoriali e diagnostiche dell'Azienda stessa.

Presso il CUP degli ospedali è consultabile l'elenco dei medici e delle prestazioni erogate con l'attività libero professionale e i relativi costi.

OSPEDALE “SAN FRANCESCO”

Rappresenta l'ospedale di riferimento per diverse specialità, non solo per l'utenza dell'Azienda, ma di tutto il territorio regionale e in particolare per quella di territori vicini quali il Goceano, l'Ogliastra, parte dell'Oristanese e la bassa Gallura.

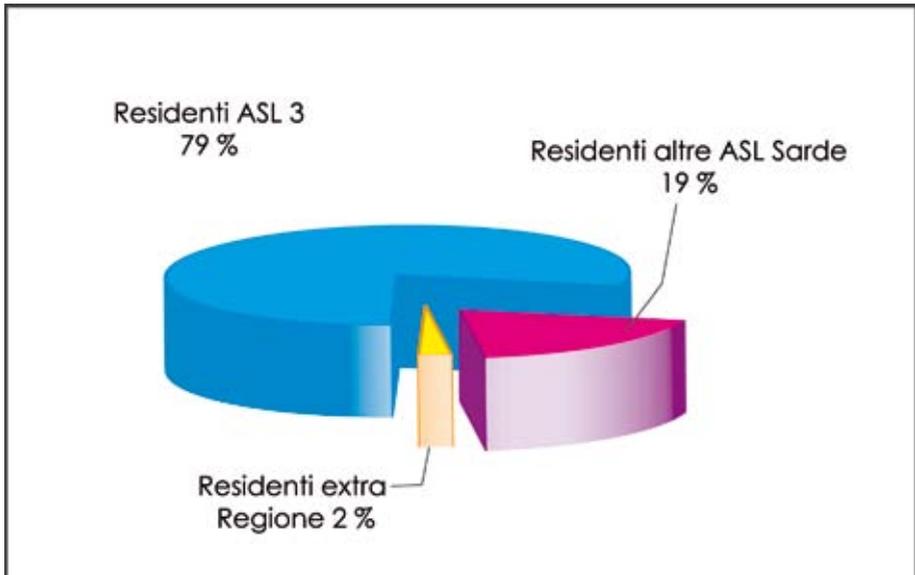
L'Ospedale “San Francesco” dispone di 380 posti letto di cui 42 in Day Hospital e in Day Surgery.

Nel 2007 ci sono stati complessivamente 27.951 ricoveri.

Tabella Distribuzione dei Ricoveri tra Residenti e non Residenti nel territorio dell'ASL

	Valore assoluto	%
Residenti ASL Nuoro	22.070	79,0
Residenti altre ASL sarde	5.284	18,9
Residenti extra regione	597	2,1
Totale	27.951	100,0

Grafico Distribuzione dei Ricoveri tra Residenti e non Residenti nel territorio dell'ASL



L'attività sanitaria è organizzata in Dipartimenti. Il Dipartimento rappresenta un'unità organizzativa che aggrega diverse discipline e funzioni assistenziali tra loro affini o complementari che, pur mantenendo la propria autonomia, operano perseguendo finalità comuni e condividendo risorse.

Obiettivo principale dell'organizzazione dipartimentale è quello di migliorare l'integrazione clinico-professionale, cercando di superare la frammentazione dell'assistenza e aumentando i livelli di efficacia ed efficienza delle prestazioni a favore degli utenti.

Tabella dipartimenti

Dipartimento cure mediche
Dipartimento cure chirurgiche
Dipartimento dei servizi
Dipartimento dell'area critica

Il 2007 ha rappresentato un anno di cambiamenti per l'ospedale San Francesco. Infatti, si è proceduto ad ultimare le ristrutturazioni ne-

cessarie per consentire il trasferimento del Pronto Soccorso nei nuovi, moderni locali con ingresso provvisorio dalla via Einaudi.

Questo percorso, a breve, sarà usato solo per l'uscita delle autoambulanze, mentre il nuovo ingresso sarà dislocato in via Biscollai, di fronte al centro commerciale. I precedenti locali del Pronto Soccorso sono attualmente occupati dal Servizio di Anatomia Patologica, che in tal modo usufruisce di una logistica più rispondente alle sue necessità.

Si è proceduto, inoltre, all'attivazione dell'Angiografia Interventistica presso il Servizio di Radiologia.

Da segnalare anche l'abbattimento delle barriere architettoniche presenti nel Servizio di Neuropsichiatria Infantile.

Ulteriori cambiamenti sono previsti nel 2008, in vista dell'aggiudicazione dei lavori del Project Financing, che permetterà la ristrutturazione e l'ammodernamento dell'intero ospedale. Sempre nel 2008 è previsto il trasferimento del Reparto di Ostetricia, con le nuove sale parto, al 2° piano dello stabile. L'allocazione di Ostetricia e del Nido nello stesso piano delle sale operatorie consentirà una maggiore tempestività nell'affrontare eventuali emergenze.

Dipartimento delle Cure Chirurgiche



Anestesia: La sua attività è strettamente correlata a quella delle diverse Unità Operative del Dipartimento. Esegue infatti le visite pre-operatorie, verificando l'idoneità dei pazienti ad essere sottoposti a trattamento chirurgico; le diverse tipologie di anestesia, adeguate al paziente e al tipo di intervento; il trattamento del dolore in fase post operatoria. Svolge inoltre prestazioni ambulatoriali per pazienti interni.

Tabella Attività

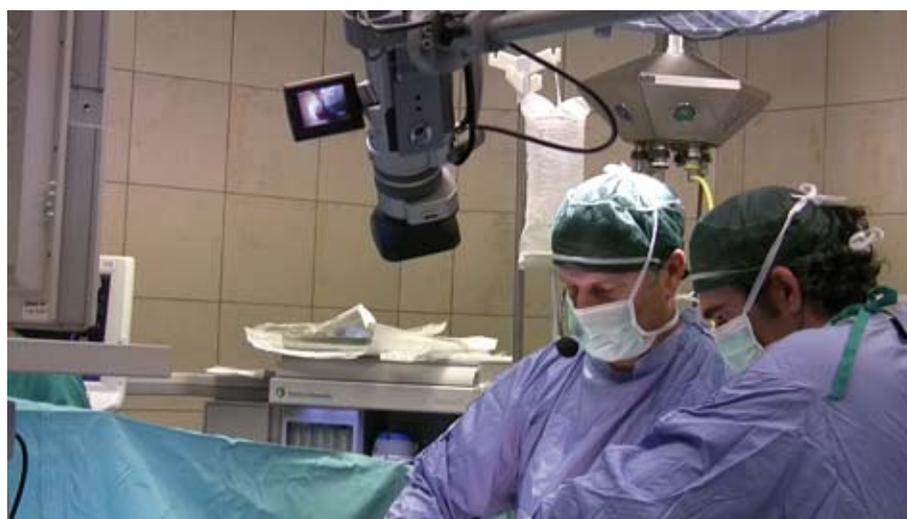
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
34	47	0	0	34	47

Chirurgia: Nel corso del 2007 si sono ulteriormente sviluppate la chirurgia non invasiva ed oncologica ed in particolare la Senologia, che si avvale della consulenza del chirurgo plastico. Nel servizio sono attive le

strutture di Proctologia, che si occupa anche dei pazienti stomizzati e di Ecografia Interventistica, rivolta ai pazienti neoplastici. Tra gli obiettivi più interessanti per i prossimi anni c'è il progetto di attivazione della Chirurgia Robotica, che è stato inserito dall'interno del project financing aziendale.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.495	1.277	64	131	1.599	1.408
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
2.839	2.664	2.354	2.432	5.193	5.096



Chirurgia Vascolare: È stata aperta la nuova sala angiografica nella quale si effettua diagnostica vascolare.

Si è potenziato il trattamento chirurgico di patologie più complesse come quelle a carico dell'aorta addominale e della carotide.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
228	188	68	67	296	255
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
529	398	2.401	1.909	2.930	2.307

Endoscopia Chirurgica: In seguito all'incremento dell'attività, si è raggiunto l'obiettivo di azzerare le liste d'attesa. Gli interventi più praticati riguardano i trattamenti delle patologie coliche e delle vie biliari. Nel 2007 ha partecipato attivamente alla predisposizione del programma di screening dei tumori del colon retto, essendo l'ASL di Nuoro capofila di tale progetto regionale. Questa campagna di screening verrà avviata nel 2008.(Filmato)

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.281	1.366	3.905	3.635	5.186	5.001

Neurochirurgia: Nel corso del 2007 c'è stato un incremento degli interventi di traumatologia, ma i trattamenti chirurgici programmati continuano a prevalere. I due terzi degli interventi effettuati sono a livello vertebrale, un terzo invece interessa il cranio.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
608	659	84	26	692	685

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.493	1.731	872	792	2.365	2.523

Oculistica: Sono state attivate nuove metodologie che consentono l'esame istologico della retina dall'esterno. (Filmato)

L'applicazione dei PreDiTeAR, percorsi di diagnosi e terapia attuati in collaborazione coi Medici di Medicina Generale, ha comportato una sensibile riduzione delle liste d'attesa per il trattamento delle cataratte.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
407	378	957	1.039	1.364	1.417
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
5.386	5.000	6.349	7.225	11.735	12.225

Odontostomatologia e Chirurgia Maxillo-facciale: Anche nell'anno trascorso si è registrato un incremento del numero delle prestazioni odontoiatriche. Si è inoltre messa a regime una seduta mensile di chirurgia maxillo-facciale ambulatoriale, con l'obiettivo di avviare al più presto anche l'attività di Day Surgery.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.838	1.275	7.924	6.264	9.762	7.539

Ortopedia e Traumatologia: Il 2007 è stato sicuramente un anno difficile a causa di serie e imprevedibili carenze di organico tra il personale medico. Nonostante ciò si è riusciti, con l'impiego di tecniche tra le più moderne ed efficaci, a trattare i numerosi traumi, anche quelli più complessi che un tempo venivano trasferiti in Centri altamente specializzati. Per il 2008 ci si propone di ridurre le liste d'attesa degli interventi ortopedici d'elezione (Protesi dell'anca e del ginocchio, Chirurgia della mano e del piede).

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.179	1.345	185	304	1.364	1.649
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
8.976	8.430	6.591	7.406	15.567	15.836

Otorinolaringoiatria: Si è consolidata l'attività di chirurgia endoscopica nasale. È stata avviata la chirurgia relativa alle roncopatie (le patologie legate al russare durante il sonno). Al fine di trattare al meglio tali patologie è stata attivata una collaborazione con le Unità Operative di Dietologia e Pneumologia.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
906	877	188	229	1.094	1.106
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
6.387	6.597	5.640	5.711	12.077	12.308

Ostetricia e Ginecologia: Si è consolidato l'impegno nel trattamento chirurgico delle patologie tumorali, migliorando l'integrazione, per le terapie post intervento, con il servizio di Oncologia aziendale.

Si è incrementato anche l'impiego di metodiche chirurgiche correttive e ricostruttive per alcune patologie ginecologiche.

Nel primo quadrimestre del 2008 si sono conclusi i lavori di completamento delle nuove sale parto e dell'intero reparto di Ostetricia ed è stato avviato il Progetto di Parto Indolore.



Nuova sala parto dell'Ospedale San Francesco di Nuoro

L'integrazione fra le psicologhe dei Consultori Familiari ed il Punto Nascita del San Francesco ha portato a regime, nel corso del 2007, il "Progetto Mamme Felici", che costituisce un valido screening per la depressione post partum, offrendo un sostegno concreto alla puerpera ed alla sua famiglia.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
2.341	2.402	758	690	3.099	3.092
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
3.500	3.334	3.258	3.234	6.758	6.586

Urologia: Nel corso del 2007 sono state ulteriormente consolidate la diagnostica e la terapia delle principali malattie urologiche, con particolare riferimento ai tumori, alle malformazioni e alle calcolosi complesse. Sono aumentate le prestazioni specialistiche per la diagnosi dei tumori della vescica e della prostata grazie anche all'impiego di metodiche mininvasive. L'utilizzo sempre più ampio di queste tecniche rappresenta uno degli obiettivi del 2008, unitamente alla realizzazione di un ambulatorio oncologico interdisciplinare integrato. La maggiore criticità riscontrata nel corso dell'anno è rappresentata dai tempi di disponibilità della sala operatoria ancora insufficienti.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DS 2007	DS 2006	Totali 2007	Totali 2006
790	698	841	878	1.631	1.576
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
2.723	3.493	9.021	7.723	11.744	11.216

Dipartimento di Cure Mediche



Dermatologia: Si è sviluppato l'impiego della fototerapia per la cura di diverse malattie dermatologiche quali la Psoriasi e la Vitiligine. Inoltre la terapia fotodinamica viene utilizzata anche per la cura di alcuni tipi di tumori cutanei, limitando così il ricorso alla chirurgia.

Tabella Attività

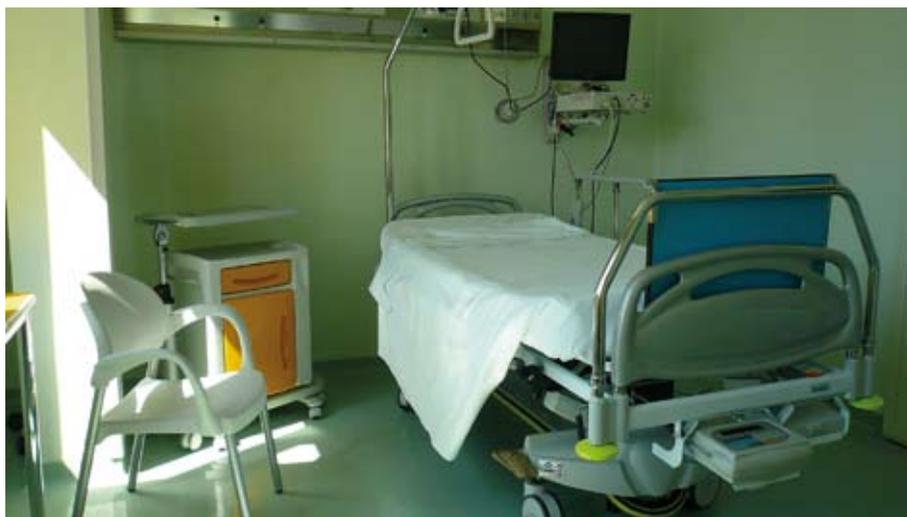
Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
374	412	57	60	431	472
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.378	1.724	18.571	15.302	19.949	17.026

Dietologia e Nutrizione Clinica: Nel corso dell'anno ha continuato a svolgere la sua attività in favore dei pazienti ricoverati che non possono alimentarsi in modo naturale, e degli utenti esterni, attraverso l'attività ambulatoriale.

Con l'adesione al programma ministeriale "Guadagnare Salute", volto alla promozione di stili di vita sani, nel 2008 è stato attivato un numero verde di consulenza nutrizionale rivolto sia a soggetti che soffrono di particolari patologie, sia a soggetti "a rischio" (ad esempio giovani con disturbi del comportamento alimentare).

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
662	738	3.393	4.376	4.055	5.114



Nuovi arredi del reparto Ematologia dell'Ospedale San Francesco, donati dall'AIL nuorese

Ematologia: Nel 2007 si sono realizzati ulteriori interventi tecnici in previsione di un completo utilizzo delle camere sterili che, verosimil-

mente, avverrà nel corso del 2008. Presso il Laboratorio di Citogenetica e Biologia Molecolare, che fa parte della rete nazionale dei laboratori di Biologia Molecolare, si portano avanti progetti di ricerca sul mieloma multiplo e sulla genetica dei tumori mammari.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
296	322	686	878	982	1.200
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.247	951	2.937	1.867	4.220	2.818

Geriatría: C'è stato un leggero decremento dei ricoveri in Day Hospital, ma non di quelli ordinari. È da segnalare che spesso non si tratta di ricoveri appropriati, ma piuttosto di situazioni di emergenza che, non trovando nel territorio strutture socio-assistenziali residenziali adeguate, vengono risolte ricorrendo all'ospedalizzazione. Nel 2007 il reparto ha potenziato l'attività dell'Unità di Valutazione dell'Alzheimer e ha sperimentato la Procedura per la Prevenzione delle cadute Accidentali dei pazienti ricoverati in ambiente ospedaliero, realizzata in collaborazione con l'Ufficio Rischio Clinico.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.813	1.803	165	202	1.978	2.005
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
353	542	5.407	4.688	5.760	5.230

Malattie Infettive: Opera anche all'esterno della struttura ospedaliera fornendo assistenza specialistica infettivologica alle strutture penitenziarie di Nuoro e Mamone e collaborando intensamente con il Ser.D. È stato realizzato un Protocollo di gestione degli antibiotici, per migliorare l'efficacia e l'appropriatezza delle terapie.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
475	520	253	249	728	769
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
225	251	101	135	330	386

Medicina: È aumentata l'attività nel settore delle malattie del fegato e del tubo digerente, oltre che in reumatologia e si sono poste le basi per potenziare il settore che si occupa delle ipertensioni arteriose. In ambito dipartimentale c'è stato uno sviluppo delle collaborazioni con tutti i reparti, con la realizzazione di linee guida e protocolli condivisi per il trattamento dei tumori del colon e del fegato. (Vedi filmato)

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.889	2.039	648	624	2.537	2.665
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
951	1.002	2.945	2.932	3.896	3.934

Medicina Fisica e Riabilitazione: Il migliore inquadramento della specialità nell'ambito delle strutture assistenziali ospedaliere ha portato ad un incremento delle prestazioni per i ricoverati che hanno superato quelle per gli esterni. Anche le prestazioni di ospedalizzazione domiciliare hanno registrato un notevole incremento (oltre il 40%), contribuendo all'obiettivo aziendale della deospedalizzazione.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
13.994	13.007	12.287	13.161	26.281	26.168

Nefrologia e Dialisi: Nel 2007 ha aderito alla giornata mondiale del rene, iniziativa volta alla sensibilizzazione del cittadino sull'importanza di individuare precocemente i fattori di rischio responsabili delle patologie renali.

In collaborazione con la Diabetologia e con i Medici di Medicina Generale ha partecipato alla stesura del PreDiTeAR (prevenzione, diagnosi, terapia, assistenza e riabilitazione) sul diabete, dato che il 30% dei diabetici presenta significative alterazioni renali. Nell'ambito del progetto aziendale sul Rischio Clinico, è stato proposto un protocollo per la prevenzione delle nefropatie causate da mezzi di contrasto.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
328	274	114	122	442	396
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.812	1.630	90.448	87.139	92.269	88.769

Neurologia: Si è registrato un incremento dei ricoveri in Day Hospital e una contestuale riduzione di quelli ordinari. Inoltre è stata potenziata l'attività di ricerca sulla sclerosi multipla (patologia che in Sardegna ha tassi d'incidenza più elevati che nel resto dell'Italia) e l'epilessia. Nel corso del 2008 sarà avviata la Stroke Unit, centro di terapia intensiva per malattie cerebrovascolari acute.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.092	1.150	266	243	1.358	1.393
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
2.968	3.338	3.458	3.273	6.436	6.611

Fa parte dell'Unità Operativa di Neurologia anche l'ambulatorio di Elettromiografia

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.215	922	11.630	12.125	12.845	13.047

Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza: L'attività clinica si è articolata nell'accoglienza e valutazione a favore di 271 nuovi pazienti, 50 dei quali provenienti da altre ASL della Sardegna. Le prestazioni del Servizio hanno luogo in regime ambulatoriale ma per i pazienti per i quali si ravvisa la necessità di approfondimenti diagnostici, si effettuano dei ricoveri programmati presso la Pediatria.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
342	460	2.632	2.588	2.974	3.048

Pediatria: L'attività del reparto, che comprende anche il Nido, la Terapia Intensiva Neonatale, il Pronto Soccorso funzionale e l'Isolamento Pediatrico, nel corso del 2007 ha fortemente risentito dei lavori di ristrutturazione dei locali. Per il 2008 si prevede di potenziare il Pronto Soccorso Pediatrico e la terapia intensiva neonatale.

Tabella Ricoveri

	Ricoveri ordinari		Ricoveri DH		Ricoveri totali	
	2007	2006	2007	2006	2007	2006
Pediatria	722	753	268	272	990	1.025
Isolamento pediatrico	9	12			9	12
Nido	1.047	1.099			1.047	1.099
Neonatologia	189	229			189	229

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
273	389	1.820	1.500	2.093	1.889

Tabella prestazioni

	Prestazioni 2007	Prestazioni 2006
Pronto soccorso pediatrico	5.166	4.986

Dipartimento dell'Area Critica



Unità Coronarica e Cardiologia Interventistica: Nel corso del 2007 si è registrato un incremento del numero di impianti di pacemakers e defibrillatori che ha determinato qualche criticità per quanto riguarda la disponibilità dei posti letto nel reparto.

Per il 2008 si prevede una più intensa collaborazione col Pronto Soccorso per ridurre i ricoveri inappropriati dovuti a dolore toracico, sottoponendo i pazienti a ecocardiogramma e a prove da sforzo durante il periodo di Osservazione Breve. Si attiverà anche un ambulatorio cardiologico presso l'Ospedale di Sorgono.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
865	821	67	74	932	895
Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
36.100	31.029	7.289	7.266	43.389	38.295

Pronto Soccorso: Il nuovo Pronto Soccorso dell'ospedale San Francesco è stato aperto nel novembre 2007. L'obiettivo principale è quello di fornire la migliore assistenza possibile al paziente critico acuto, con la sua stabilizzazione e il necessario inquadramento diagnostico. Tutti i pazienti vengono classificati, tramite l'assegnazione di un codice colore, in base alla criticità del sintomo rilevato (Triage).



Ingresso ambulanze del nuovo Pronto Soccorso - Ospedale San Francesco

Tabella Attività per codice

	Codice rosso	Codice giallo	Codice Verde	Codice bianco
Casi	221	9.331	20.530	2.016
Prestazioni	688	26.212	48.263	3.804

È prevista in tempi brevi l'entrata in funzione anche di due stanze contigue, dotate di sette letti mobili, per monitorare i pazienti mantenuti in stato di Osservazione Breve Intensiva (OBI), che necessitano cioè di un approfondimento diagnostico prima di deciderne il ricovero o la dimissione.

Rianimazione: Nel corso dell'anno è iniziata la collaborazione con il Pronto Soccorso per la gestione delle urgenze direttamente in quest'ultima struttura e per la definizione di percorsi comuni per il trattamento dei traumatizzati.

Il reparto è stato dotato di nuove infrastrutture tecnologiche: letti, ventilatori e monitor.

Tra gli obiettivi per il 2008 è previsto l'avvio del supporto psicologico dei familiari dei pazienti ricoverati in terapia e dei pazienti seguiti in ospedalizzazione domiciliare.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
152	156	0	0	152	156

Dipartimento Area dei Servizi



È un dipartimento strutturale al quale afferiscono le seguenti Unità Operative: Servizio di Anatomia Patologica, Laboratorio Analisi, Servizio di Immunoematologia e Centro Trasfusionale, Servizio di Radiologia. In base all'atto aziendale approvato dalla Regione, dal 2008 la denominazione del Dipartimento sarà di Patologia Clinica e non comprenderà più tra i suoi servizi la Radiologia.

Anatomia Patologica: Il servizio eroga le seguenti prestazioni: esami istologici su campioni biotici (piccole quantità di tessuto prelevate soprattutto ambulatorialmente) e chirurgici (resezioni operatorie), esami citologici a fini preventivi (Pap test) e diagnostici (es. aspirati per la diagnosi dei tumori), riscontri diagnostici (autopsie) su richiesta dei medici curanti per stabilire le cause di decesso.



Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
2.124	2.372	7.684	7.480	9.808	9.852

Il Servizio è coinvolto in prima linea in tutti i programmi di screening e prevenzione dei tumori e nella realizzazione del Registro dei Tumori. Per il 2008 si prevede l'avvio effettivo del programma regionale di Telepatologia, un sistema informatico a postazioni multiple che consentirà a più patologi, collegati in rete, di studiare immagini microscopiche a distanza.

Laboratorio Analisi: Nel 2007 è stato avviato il progetto Sharda T.A.O. (Trattamento Anticoagulante Orale) che, attraverso la messa in rete del laboratorio con i diversi centri prelievi e con i Medici di Medicina Generale, consente la gestione informatica innovativa dei pazienti sottoposti a questo tipo di terapia. Per il 2008 è previsto l'avvio della

rete informatica intra ed extra ospedaliera, che consentirà la trasmissione diretta ai reparti di degenza e alle strutture territoriali dei risultati degli esami di laboratorio. Inoltre si provvederà a riorganizzare il servizio unificando e centralizzando le prestazioni da erogare, secondo le direttive dell'Assessorato Regionale alla Sanità.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.304.415	1.242.797	469.524	473.830	1.773.939	1.716.627

Radiologia: Nel 2007 si è completata la nuova sezione di Angiografia e Radiologia Interventistica Vascolare ed Extravascolare grazie anche all'acquisto di un angiografo digitale, che rappresenta la più moderna apparecchiatura del suo genere attualmente in funzione nelle ASL sarde. L'alta qualità della strumentazione consentirà, in collaborazione con i reparti di Neurologia e di Neurochirurgia, di attivare procedure di Neuroradiologia diagnostica e interventistica.

Totale Attività

Metodiche	N° prestazioni ricoverati		N° prestazioni esterni	
	2007	2006	2007	2006
Radiologia tradizionale	23.192	29.290	27.297	28.808
Risonanza magnetica	1.916	1.854	3.491	3.028
Tac	7.704	7.520	2.910	3.624
Eco color doppler	1.375	1.376	559	768
Ecografia	5.055	4.845	6.940	6.626
Altro	395	407	3.805	3.452
Totale	39.637	45.292	45.002	46.306



L'angiografo digitale dell'Ospedale San Francesco

Servizio di Immunoematologia e Centro Trasfusionale: Nel corso del 2007 la carenza di personale medico e infermieristico non ha consentito l'autosufficienza, per cui si è resa necessaria l'importazione di circa 100 unità di sangue in convenzione con la Regione Emilia Romagna.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
18.711	23.840	11.391	13.460	30.102	37.300

Ci si è impegnati a migliorare il sistema e la sicurezza trasfusionale, attraverso la predisposizione e la messa in atto di protocolli interni finalizzati a prevenire il rischio di errore dovuto a reazioni trasfusionali da incompatibilità dei gruppi sanguigni A, B e 0.

Fa parte del Servizio anche il Centro delle Microcitemie, presso cui viene effettuata l'attività di prevenzione della Talassemia.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
1.216	1.162	15.407	14.400	16.623	15.562

Tra gli obiettivi del 2008 è prevista la realizzazione della campagna promozionale di donazione del sangue e del midollo osseo per incrementare il numero delle donazioni di sangue e delle iscrizioni al Registro Italiano Donatori Midollo Osseo, gestito dal Centro di Tipizzazione Tissutale.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
736	958	955	737	1.691	1.695

Ospedale “Cesare Zonchello”

Il 2007 ha visto l'avvio del processo di riconversione del presidio con la predisposizione delle progettazioni della Lungodegenza, Salute Mentale e Riabilitazione.

I lavori per la ristrutturazione del padiglione centrale, destinato ai servizi del Dipartimento Psichiatrico, sono iniziati a fine anno e la loro conclusione è prevista per il 2008.

Il Servizio di Riabilitazione, operante nel passato presso il vecchio Ospedale San Francesco, ha occupato la sua sede definitiva che, secondo quanto previsto nel Project Financing, verrà ampliata con la predisposizione del reparto di Degenza Riabilitativa.

Presso lo Zonchello ha continuato ad operare il Dipartimento Multidisciplinare delle Degenze cui afferiscono il reparto di Pneumologia con il suo Day Hospital, l'Oncologia e il Servizio di Terapia Antalgica con Hospice.

Sono presenti inoltre il Laboratorio Analisi, la Radiologia, la Cardiologia e il Centro Antidiabetico.

Dipartimento Unico delle Degenze

Pneumologia: Oltre alle consuete attività di reparto, si è impegnata, in particolare, a definire i percorsi diagnostici e terapeutici per le broncopneumopatie croniche ostruttive. Vengono anche effettuati particolari test (Polisonnografie) su pazienti russatori con apnee dal sonno, durante i quali si registrano simultaneamente più parametri fisiologici.

Tabella Attività

Ricoveri					
Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
878	927	1.792	1.580	2.470	2.507

Prestazioni ambulatoriali						
	Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
Allergologia			4.055	4.046	4.055	4.046
Tisiologia	81	58	671	416	752	474
Fisiopatologia Respiratoria	3.770	3.072	5.041	5.424	8.811	8.496
Pneumologia	568	578	10.913	9.962	11.481	10.530

Collegati al reparto sono l'Unità Operativa di Fisiopatologia Respiratoria, col Centro Antifumo, l'Unità Operativa di Allergologia e l'Unità Operativa di Tisiologia per la cura della tubercolosi.

Servizio di Radiologia: L'attività non si è discostata significativamente da quella dell'anno precedente. Tra i prossimi obiettivi vi è l'avvio di una collaborazione con il Servizio di Riabilitazione Territoriale che consentirà di praticare, su utenti in trattamento riabilitativo, particolari indagini ecografiche ed infiltrazioni eco-guidate di sostanze medicamentose intra-articolari o peritendinee.

Tabella Attività

Metodiche	N° Prestazioni ricoverati		N° Prestazioni esterni	
	2007	2006	2007	2006
Radiologia tradizionale	1.494	1.974	9.603	9.497
Tac	518	520	0	0
Eco color doppler	11	5	56	57
Ecografia	205	426	2.780	2.768
Altro	1	50	2.268	2.462
Totale	2.229	2.975	14.707	14.784

Servizio di Cardiologia: L'attività del servizio, anche per il 2007, si è sviluppata soprattutto in relazione all'incremento di richieste di prestazioni ambulatoriali esterne, per quanto anche l'attività interna abbia avuto un incremento specie per i pazienti dell'Oncologia, ormai di routine sottoposti a visita ed esami cardiologici. Per il 2008, s'intende perseguire l'obiettivo di potenziare l'ecocardiografia, per ridurre le liste d'attesa in questo settore.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
2.543	2.480	18.123	16.961	20.657	19.441

Servizio di Terapia Antalgica, Cure Palliative e Hospice: Nel corso del 2007 si è registrato un incremento generale dell'attività con aumento del numero delle prestazioni effettuate. Sono stati attivati percorsi assistenziali in collaborazione con l'ADI del Distretto di Siniscola e sono alla fase di avvio quelli con l'ADI del Distretto di Nuoro. Oltre a queste attività prettamente sanitarie, sono stati portati avanti progetti di forte impatto sociale, come i corsi di assistenza al lutto, per i quali si registrano richieste anche da parte di altre ASL, e corsi di preparazione per volontari.



L'Hospice presso l'Ospedale Cesare Zonchello

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
89	94	17.595	17.684	17.684	17.528
Hospice					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
499	607	5.917	3.662	6.416	4.269

Laboratorio Analisi: Il servizio ha registrato una crescita delle prestazioni sia ai ricoverati che agli utenti esterni. Tra i prossimi obiettivi c'è l'attivazione della Diagnostica fungina con eventuale esecuzione di antimicogramma.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
257.958	214.589	338.701	336.595	596.659	551.184

Oncologia: L'oncologia ha continuato ad operare con il Servizio Day Hospital ed ambulatoriale estendendo l'attività alle ore pomeridiane e consolidando la collaborazione con i reparti del dipartimento chirurgico dell'Ospedale San Francesco.

Tabella Prestazioni

Prestazioni					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
210	289	7.151	7.081	7.361	7.370

Anche per il 2007 ha operato un ambulatorio di Psicologia sia per i pazienti che per i loro parenti.

Ospedale "San Camillo" di Sorgono

L'Ospedale "San Camillo" è destinato a svolgere sempre più un ruolo centrale nell'erogazione delle prestazioni specialistiche sanitarie all'interno del Distretto Sanitario di Sorgono e di crescente integrazione con le altre Strutture Ospedaliere Aziendali.

Nel Presidio di Sorgono è presente il **Dipartimento Multidisciplinare delle Degenze** che comprende le Unità Operative di Medicina, Chirurgia, Ostetricia e Ginecologia, Anestesia.

Sono inoltre presenti le Unità Operative di Dialisi, Radiologia e Laboratorio Analisi.

Tabella Ricoveri

	Ordinari 2007	Ordinari 2006	DH 2007	DH 2006	Totali 2007	Totali 2006
Chirurgia	683	755	122	182	805	937
Medicina	872	917	48	37	920	954
Nido	115	126	0	0	115	126
Ostetricia e ginecologia	237	247	80	42	317	289
Totale	1.907	2.045	250	261	2.157	2.306

Tabella Attività

	Prestazioni Ambulatoriali					
	Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
Chirurgia	1.543	1.972	3.562	3.414	5.105	5.386
Medicina	627	474	1.973	2.074	2.600	2.548
Ostetricia e Ginecologia	529	697	2.643	2.606	3.172	3.303
Pediatria	183	184	928	911	1.111	1.095
Anestesia	734	906	2.111	1.102	2.845	2.008
Pronto Soccorso	0	0	8.932	9.551	8.932	9.551

Nel corso del 2007 sono stati intrapresi e portati a termine importanti lavori di adeguamento e ristrutturazione del Presidio Ospedaliero, che hanno permesso una più razionale utilizzazione degli spazi disponibili e una migliore accoglienza dell'utenza presso i reparti.

Inoltre, grazie al rinnovamento tecnologico della Radiologia, si sono ridotti i disagi dei cittadini del Mandrolisai, che prima erano costretti a recarsi presso altri presidi sanitari per ricevere prestazioni quali la TAC.

Tabella Attività

Metodiche	Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006
Radiologia Tradizionale	5.071	5.349	8.776	8.109
Tac	81	0	55	0
Eco Color Doppler	153	174	164	217
Ecografia	576	639	1.973	2.021
Altro	0	0	17	20
Totale	5.881	6.162	10.985	10.367

L'attività del Laboratorio d'Analisi e del Centro Trasfusionale è aumentata sia per quanto riguarda i ricoverati, che per gli utenti esterni.

Tabella Attività

Prestazioni ambulatoriali					
Interni 2007	Interni 2006	Esterni 2007	Esterni 2006	Totali 2007	Totali 2006
86.158	83.700	168.972	162.224	255.130	245.924
Centro Trasfusionale					
3.048	3.111	5.131	4.859	8.179	7.970



Nuova apparecchiatura per la TAC-Ospedale San Camillo

Direzione Generale

Servizi Amministrativi

Servizio Affari Generali e Legali: Si occupa della gestione ed applicazione delle direttive generali riguardanti l'attività amministrativo-istituzionale dell'Azienda. In pratica segue gli adempimenti successivi all'adozione di provvedimenti deliberativi del Direttore Generale, gestisce il Protocollo dell'ASL, predispone i regolamenti interni, cura la gestione dei contratti libero-professionali e delle consulenze e convenzioni esterne, delle assicurazioni e svolge attività di consulenza legale e di supporto alle altre strutture aziendali.

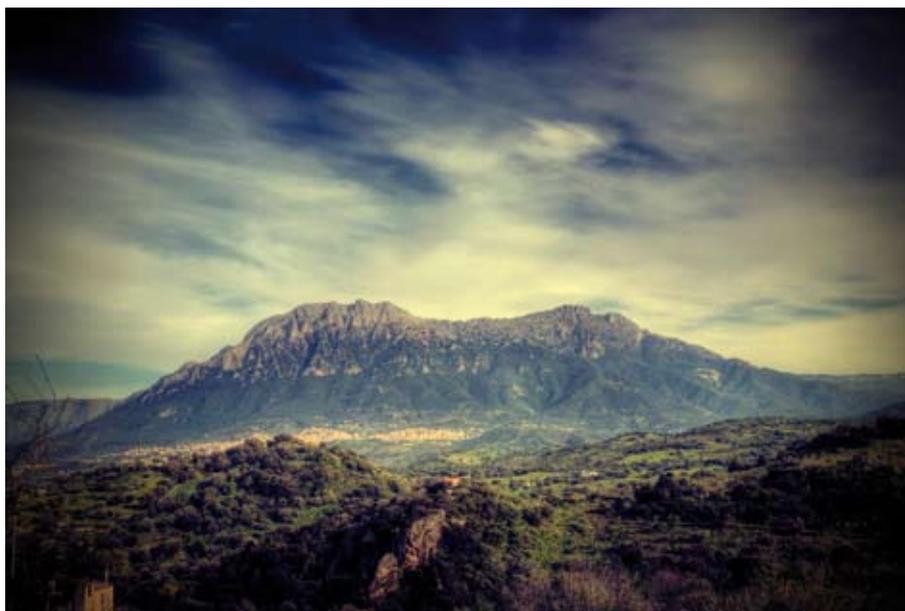
Nel 2007, sulla base di un Piano Preventivo delle Attività, che ha rappresentato per la nostra Azienda lo strumento di pianificazione-programmazione annuale e pluriennale dell'offerta di prestazioni sanitarie (specialistica ambulatoriale, assistenza residenziale, riabilitazione globale, prestazioni di assistenza socio sanitaria a soggetti con disturbo mentale) nei confronti degli assistiti, sono stati stipulati 24 accordi contrattuali con strutture private accreditate, ricontrattando le vecchie e nuove convenzioni e consentendo così di monitorare i volumi di attività e i vincoli di spesa.

Servizio degli Acquisti: Nel corso del 2007, questo Servizio ha avviato e definito vari progetti di riqualificazione strutturale e di ammodernamento tecnologico relativamente a diverse unità operative.

In particolare gli interventi hanno interessato:

- Il Pronto Soccorso dell'ospedale San Francesco, con il completamento dei nuovi locali, gli arredi e le apparecchiature necessarie a garantirne la piena funzionalità;
- La Rianimazione dell'ospedale San Francesco, con l'ammodernamento tecnologico delle apparecchiature. Si è avviato inoltre il completamento strutturale del Dipartimento di Emergenza (DEA) destinato ad accogliere in un unico contesto organico, i servizi di emergenza-urgenza (Rianimazione, Unità Coronarica);

- L' Ostetricia e il Nido dell' Ospedale San Francesco: sono stati avviati i lavori di ristrutturazione e di adeguamento degli impianti del reparto di Ostetricia. In tale opera di ristrutturazione e riqualificazione si è inteso intraprendere un percorso di umanizzazione degli ambienti, finalizzato a rendere gli stessi quanto più accoglienti per le pazienti;
- Il Project Financing, collaborando a curare gli aspetti di carattere strettamente amministrativo necessari per l'espletamento della procedura, che ha avuto avvio con lo studio di fattibilità presentato dall'ASL di Nuoro nel mese di marzo del 2007.



Attualmente il Servizio sta collaborando attivamente anche alla realizzazione dei vari progetti di screening avviati, dotando le strutture interessate degli arredi e delle strumentazioni necessarie.

È obiettivo del Servizio la riorganizzazione interna, in conformità all'Atto Aziendale, in due strutture: l'una destinata all'approvvigionamento dei beni e servizi e l'altra alle attività tecniche e logistiche.

Servizio Bilancio: Redige ogni anno il Bilancio di Esercizio, che fornisce la rappresentazione, in termini contabili, dell'attività svolta e del-

la consistenza patrimoniale dell'Azienda. Inoltre fornisce supporto alla Direzione Generale nell'analisi dell'andamento economico-finanziario della gestione ed è responsabile della regolarità contabile e fiscale di tutte le operazioni effettuate dall'Azienda.

Nel 2007 è stato attivato il centro unico di registrazione delle fatture passive che ha consentito di limitare significativamente i ritardi riscontrati negli anni e una maggiore regolarità in fase di imputazione dei costi. Questa operazione ha permesso anche di procedere ad una opportuna razionalizzazione dell'utilizzo del personale amministrativo di tutta l'Azienda impegnato in queste operazioni.

Nel corso dell'anno è stata portata a termine la sperimentazione della rilevazione chiamata "SIOPE", voluta dal Ministero dell'Economia e delle Finanze per il monitoraggio dei flussi di cassa in ambito nazionale.

A partire dal gennaio 2008, in aderenza alle disposizioni emanate dall'Assessorato Regionale alla Sanità, si dovrà procedere all'aggiornamento delle procedure in correlazione all'introduzione del nuovo piano dei conti e delle nuove direttive di programmazione e rendicontazione.

Servizio Personale: Cura la gestione completa del personale sotto l'aspetto giuridico, economico, disciplinare, previdenziale, fiscale.

In linea generale si può dire che questo servizio sia preposto all'applicazione e al rispetto delle norme che regolano il rapporto di lavoro degli oltre 2000 dipendenti dell'Azienda.

È fondamentale pertanto il ruolo di raccordo che riveste, tra le esigenze dei dipendenti e quelle del vertice aziendale, nonché il rapporto di collaborazione ed il confronto continuo con le Rappresentanze Sindacali, espressione di diritti e interessi, particolari e generali, degli operatori.

Nel 2007 il Servizio ha proceduto direttamente all'elaborazione degli stipendi, che precedentemente venivano curati da un consulente esterno.

Per il 2008 è impegnato nell'adeguamento del sistema informatico di rilevazione delle presenze del personale.

Servizi e Uffici di Staff

Ufficio Programmazione, Controllo di Gestione e Sviluppo Aziendale:

Ha portato avanti tutte le attività istituzionali previste dalla normativa vigente e dagli organi direzionali supportando la Direzione Aziendale nel processo di sviluppo delle politiche aziendali e di programmazione attraverso l'analisi delle risorse acquisite, la comparazione dei costi, della produzione e dei risultati per una corretta ed economica gestione delle risorse disponibili, sia a livello aziendale che per singolo centro di costo.

Nel 2007 il settore Controllo di Gestione ha mantenuto la certificazione di qualità UNI EN ISO 9001:2000.

Nel 2007 è stato predisposto il piano di comunicazione dell'ASL attraverso il quale l'Azienda ha definito i principi, gli obiettivi e le azioni che prevede di attuare in questo campo nel periodo 2007-2008.

Per l'anno 2008, in virtù del nuovo assetto organizzativo derivante dall'Atto Aziendale, l'Ufficio Controllo di Gestione sarà inserito all'interno della più ampia struttura complessa di "Programmazione e Controllo, Centro Epidemiologico Aziendale".

Ufficio Formazione: Nell'anno 2007 l'istituzione del sistema ECM regionale e la riorganizzazione del sistema ECM nazionale hanno impegnato significativamente il Servizio. Attraverso la raccolta dei curricula per la docenza interna, si è realizzato l'albo dei docenti, che verranno ulteriormente selezionati e formati al fine di valorizzare appieno le risorse professionali dell'Azienda.

Per quanto attiene i dati quantitativi nell'anno trascorso sono stati realizzati oltre 40 eventi formativi tra corsi di formazione generale e specialistica.

All'Ufficio Formazione afferisce la Biblioteca Scientifica che offre i seguenti servizi: informazione bibliografica assistita; consultazione di cataloghi, materiale bibliografico e libri di testo; document delivery; accesso a periodici elettronici full text oltre alle tradizionali riviste su carta; accesso ad internet per la ricerca bibliografica.

Nel Gennaio 2007 è iniziata la prima parte del Progetto di recupero del fondo bibliografico aziendale approvato e sostenuto dall'Assessorato Regionale alla Pubblica Istruzione.

Nel Settembre 2007 è stato siglato un accordo con L'ASL di Sanluri per la fornitura a quest'ultima di Servizi Bibliotecari.

Ufficio Informatico: Nel 2007 si è occupato di seguire tutti i progetti Regionali di informatizzazione in sanità oltre a fornire la propria consulenza nell'ambito del Project Financing Aziendale per gli aspetti relativi al CUP, alle dotazioni informatiche e di rete, alla manutenzione della rete informatica e degli apparati attivi. Una criticità che ci si augura di superare nel 2008 è la carenza di personale Informatico.

Ingegneria Clinica: Svolge attività di consulenza su tutte le procedure di acquisto di apparecchiature oltre che sulla sicurezza elettrica delle strutture aziendali.

Servizio Medico Competente: Nel corso del 2007 oltre ad aver portato avanti l'attività istituzionale di tutela della salute e sicurezza dei dipendenti dell'Azienda, ha promosso uno studio sulla percezione del contesto organizzativo da parte degli Operatori Sanitari dell'ospedale San Francesco, attraverso la somministrazione di un questionario informativo. Infatti, l'emergenza attuale in tema di rischi lavorativi nell'ambito delle professioni sanitarie è ritenuta essere quella definita come "rischio psicosociale", collegabile, tra l'altro, anche alla complessità organizzativa. I risultati sono indicativi di una generale percezione del contesto organizzativo come a basso livello conflittuale. Per il 2008 il tema dovrà essere ulteriormente approfondito con una verifica mirata alle Unità Operative, con l'obiettivo di individuare eventuali criticità locali.

Ufficio Qualità e Rischio Clinico: I due servizi hanno intrapreso iniziative comuni per promuovere la sicurezza del paziente e la formazione del personale medico ed infermieristico su questo tema. In collaborazione con la Direzione Sanitaria e con i reparti di Neurologia, Geriatria e Riabilitazione dell'Ospedale San Francesco, è stata realizzata la Procedura per la Prevenzione delle cadute accidentali dei pazienti ricoverati in ambiente ospedaliero, poi sperimentata presso la Neurologia e la Geriatria. Si prevede l'applicazione di tale Procedura in tutti i Re-

parti entro il 2008. Si è sviluppato il progetto "Risk Management - Errori in Terapia" attraverso un'indagine realizzata con la somministrazione di un questionario ai medici e agli infermieri dei reparti di degenza. Invece il monitoraggio degli eventi avversi, con segnalazione degli errori verificatisi o evitati, ha registrato risultati inferiori a quelli attesi in quanto probabilmente non si è ancora pienamente sviluppata la cultura di trarre beneficio anche dagli errori. Quest'anno si è proceduto al completamento di uno studio sulla completezza delle cartelle cliniche.

Ufficio Relazioni con il Pubblico: La sua funzione è principalmente di ascolto e di individuazione del bisogno dei cittadini, dei quali raccoglie segnalazioni, reclami, encomi e suggerimenti anche attraverso la somministrazione di interviste strutturate. Inoltre deve assicurare un'informazione chiara sulle attività e sui servizi dell'ASL, sulla sua struttura organizzativa, sulle modalità di accesso alle prestazioni e sui tempi d'attesa. Strumento fondamentale, a questo proposito, è la Carta dei servizi che viene proposta sotto forma di pieghevoli, locandine, opuscoli anche in lingua sarda.

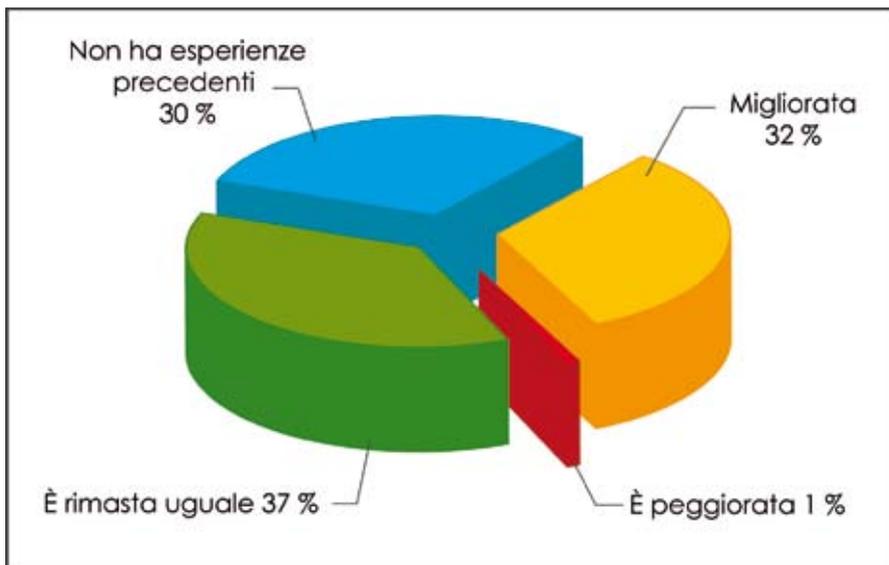


Grafico del gradimento dell'assistenza ospedaliera (campione di 200 persone - anno 2007)

Nel 2007 è stato fatto uno studio sulle pari opportunità delle donne in Azienda, che viene in parte riportato nel capitolo dedicato al personale. L'ufficio coordina lo Sportello per la Lingua Sarda e il Centro Unificato di Prenotazione (CUP).

Servizio Infermieristico, Tecnico e delle Professioni Sanitarie: È impegnato sia nell'attività di programmazione e definizione di linee guida per il miglioramento dell'assistenza, sia nelle attività operative dei reparti e dei servizi sanitari. Nel 2007 ha collaborato attivamente con l'Università degli Studi di Cagliari, individuando i tutors per i tirocini sanitari degli studenti del corso di laurea in Scienze Infermieristiche attivato a Nuoro nell'Anno Accademico 2006-2007.

Ha predisposto diversi percorsi per utilizzare al meglio tutte le risorse aziendali. In via sperimentale sono state individuate, in cinque reparti, le figure degli Infermieri Referenti per l'accoglienza dei pazienti e le relazioni con i parenti.



Studenti del Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche

Servizio di Prevenzione e Protezione (SPEP): Svolge un ruolo di consulenza del Direttore Generale per la definizione di azioni relative alla tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori .

È di supporto e stimolo per i Responsabili delle Unità Operative nell'ottimizzare gli interventi volti al miglioramento delle condizioni di lavoro.

La collaborazione con le altre Figure di Sicurezza (Medico Competente, Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza) e con i lavoratori completa il quadro delle relazioni necessarie per l'approccio costante e corretto al miglioramento della sicurezza. Il Servizio predispone il documento di valutazione del rischio per tutta l'Azienda. Nell'ultima parte dell'anno ha dato avvio al lavoro di redazione di documenti specifici per ogni Unità Operativa.

Ha svolto una collaborazione continua ed efficace con la Pediatria di Comunità con cui si sono studiati ed applicati protocolli per la riduzione degli incidenti nei bambini (domestici, stradali, nel gioco, ecc.).

Ufficio per l'Integrazione Socio Sanitaria: Ha lavorato per la corretta e puntuale applicazione delle recenti normative che regolano le prestazioni socio-sanitarie, facilitando e migliorando la collaborazione e l'integrazione tra le strutture aziendali e l'ampia rete di interlocutori istituzionali, pubblici e privati esterni, anche attraverso la predisposizione di applicativi informatici.

In particolare l'UISS si è impegnato nella Progettazione Integrata (soprattutto di quella finalizzata all'inclusione sociale) e nella predisposizione dei PLUS (Piani locali unitari di servizi alla persona). Ha infine predisposto un progetto per l'avvio del Servizio Civile in Azienda denominato "Sportello Accoglienza in Ospedale", che ha permesso di selezionare 5 giovani che prestano servizio presso gli ospedali San Francesco e Cesare Zonchello di Nuoro.

Questo progetto si propone di realizzare, presso gli ospedali di Nuoro, degli spazi dedicati all'accoglienza, all'orientamento e al sostegno dei cittadini, in particolare anziani o disabili, che si recano presso una struttura sanitaria per ricevere una prestazione.

I giovani volontari dello Sportello Accoglienza, pertanto, hanno il compito, non solo di fornire informazioni corrette e comprensibili, ma

anche di supportare e accompagnare nel percorso il cittadino in difficoltà, l'anziano che non riesce a compilare il modulo, il disabile che ha difficoltà a superare barriere e ostacoli, evitando così disagi e spostamenti e inutili attese e snellendo nel contempo le procedure burocratiche.

Nel 2008 prenderà concretamente avvio la cogestione dei Piani terapeutico abilitativi personalizzati per utenti del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze.



Volontari Servizio Civile

Servizio di Epidemiologia e Promozione della Salute: Ha consolidato le specifiche attività di epidemiologia descrittiva attraverso lo studio dello stato di salute della popolazione di riferimento, con particolare attenzione, nell'ambito dell'attività del Registro Tumori di Nuoro, alla patologia oncologica.

In tale contesto è stato avviato e potenziato il Centro Screening che ha curato la fase preparatoria e organizzativa dei programmi aziendali riguardanti la diagnosi precoce dei tumori della cervice uterina, della

mammella e del colon retto. Tali programmi troveranno la loro concreta attuazione nel corso del 2008.

L'attività di sorveglianza sanitaria della popolazione è stata sviluppata attraverso la conduzione dello studio Passi (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) che esamina i fattori comportamentali di rischio e i programmi di prevenzione delle malattie croniche con l'obiettivo di costruire uno strumento utile per migliorare nei prossimi anni l'impatto e l'efficacia del sistema di salute, attraverso un corretto utilizzo dei dati a livello locale.

Per quanto riguarda la promozione della salute il servizio è stato particolarmente impegnato nel progetto di educazione ambientale rivolto ai ragazzi delle scuole elementari e medie.

PROGETTI IN CORSO

ATTO AZIENDALE

L'Atto Aziendale, adottato dal Direttore Generale della ASL di Nuoro con deliberazione n° 1935 del 12-12-2007, costituisce lo strumento giuridico mediante il quale la ASL di Nuoro disciplina principi e criteri della propria organizzazione e dei meccanismi di funzionamento, delineando gli ambiti della propria autonomia imprenditoriale, secondo gli indirizzi regionali.

In questo documento vengono specificati la missione aziendale e gli strumenti utilizzati per perseguirla, gli aspetti identificativi dell'Azienda, il sistema delle relazioni e l'organizzazione aziendale nelle sue articolazioni distrettuali e dipartimentali.

La Giunta Regionale della Regione Sardegna ha verificato la conformità dell'Atto Aziendale della ASL di Nuoro agli indirizzi regionali con deliberazione n° 51/45 del 20-12-2007.

Il documento integrale viene riportato in allegato.

PROJECT FINANCING: Polo Sanitario della Sardegna Centrale

L'ASL ha predisposto un progetto ambizioso che coinvolgerà Nuoro e il suo territorio e che prevede la riorganizzazione, il completamento e l'ammodernamento dei presidi ospedalieri e sanitari di Nuoro e della sua provincia. Un progetto da 60 milioni di euro da destinare a lavori di ristrutturazione e di riqualificazione delle strutture di degenza e dei servizi sanitari degli ospedali San Francesco e Zonchello di Nuoro, del San Camillo di Sorgono e dei Distretti di Macomer e Siniscola.

L'Assessorato Regionale alla Sanità ha approvato in via definitiva la deliberazione di aggiudicazione della concessione relativa ai lavori e l'Azienda ha firmato il contratto con la Ditta che si è aggiudicata l'appalto internazionale.

Questi, in sintesi, i principali interventi che interesseranno, a partire dal 2008, le strutture dell'Azienda Sanitaria Nuorese.

Ospedale San Francesco Si caratterizzerà ancora di più per il trattamento delle patologie acute. Sarà dotato dei servizi di Radioterapia e di Medicina nucleare e della Stroke Unit.

Inoltre sarà realizzato il collegamento con l'ospedale Cesare Zonchello e verranno ultimati il padiglione del Dipartimento di Emergenza (DEA) e l'eliperficie. Da segnalare, infine, l'involucro a doppia pelle che cambierà il volto all'ospedale e consentirà la dislocazione di tutti gli impianti tecnologici e, al tempo stesso, un risparmio energetico conseguente alla diminuzione della dispersione esterna e alla protezione solare, anche con la copertura e utilizzazione del 14° piano.

Saranno inoltre realizzati una centrale di trigenerazione abilitata all'alimentazione a metano, capace di far risparmiare circa 200 mila euro l'anno, e un impianto di pannelli fotovoltaici per soddisfare, in parte, i bisogni energetici della struttura e renderla autonoma in caso di black out.

Ospedale Cesare Zonchello Continuerà ad essere il punto di riferimento della riabilitazione intensiva ed estensiva, e verrà dotato di palestre e vasche per la riabilitazione in acqua e per l'esecuzione di appositi esercizi. Saranno oggetto di restauro e recupero funzionale, oltre al padiglione della riabilitazione intensiva, anche il padiglione della lungodegenza e dell'hospice.

Infine è prevista la realizzazione di un Centro di Salute Mentale in grado di funzionare 24 ore su 24 per garantire, ove fosse ritenuto opportuno, una continuità assistenziale al paziente.

Ospedale San Camillo Nell'ospedale di Sorgono sarà data priorità alla ristrutturazione del blocco operatorio e del Pronto Soccorso, mentre verranno accorpati nell'edificio i servizi distrettuali.

Distretto di Macomer È in programma un restyling completo delle strutture sanitarie. In particolare verranno ristrutturati la dialisi e il servizio di accoglienza e ci sarà l'ampliamento della residenza riabilitativa. Infine saranno realizzati il nuovo Day Hospital oncologico e una Residenza Sanitaria Assistita dotata di 40 posti letto.

Distretto di Siniscola Il poliambulatorio sarà sopraelevato per ospitare tutti i servizi distrettuali. Verranno anche realizzati un Centro Dialisi e una "Casa della Salute", sorta di struttura polivalente e funzionale in grado di erogare materialmente l'insieme delle cure primarie e di garantire la continuità assistenziale con l'ospedale e le attività di prevenzione.

SCREENING ONCOLOGICI

La comunità scientifica è concorde nel ritenere gli screening oncologici un'iniziativa di prevenzione di grande importanza per il miglioramento complessivo dello stato di salute della popolazione, in quanto l'individuazione precoce delle forme tumorali può consentire interventi terapeutici più efficaci e meno invasivi, portando spesso a guarigione e contribuendo a migliorare la sopravvivenza.

Nel mese di marzo 2008 si è dato avvio al programma di screening per la diagnosi precoce del tumore del collo dell'utero rivolto a tutte le donne di età compresa fra i 25 e i 64 anni residenti nel territorio della ASL.



Tutte le donne di questa fascia di età riceveranno, nel corso di un triennio, una lettera di invito con un appuntamento dedicato per sottoporsi a un semplice esame, il pap test, che verrà effettuato gratuitamente nei consultori familiari, dove saranno accolte dalle ostetriche che vi prestano servizio.

L'esito dell'esame verrà comunicato in tempi brevi dal Centro Screening alla diretta interessata e qualora ve ne fosse bisogno la ASL assicurerà un percorso diagnostico terapeutico facilitato.

L'adesione è volontaria e altamente raccomandata in quanto questo tumore si previene grazie ai controlli periodici. In ogni caso la diagnosi precoce consente comunque di effettuare interventi poco invasivi e non distruttivi.

Successivamente prenderà avvio il programma di screening riguardante la diagnosi precoce del tumore della mammella. Tutte le donne di età compresa fra i 50 e i 69 anni riceveranno, ogni due anni, una lettera di invito con un appuntamento programmato per sottoporsi gratuitamente all'esame mammografico. Inoltre, qualora fosse necessario, verranno effettuati tutti gli approfondimenti opportuni.

Il programma si propone di individuare precocemente i tumori della mammella che sono quelli più frequenti nel sesso femminile. Le possibilità di guarigione aumentano se la diagnosi è tempestiva.

Anche in questo caso viene assicurato un percorso diagnostico terapeutico privilegiato.

Il terzo programma di screening riguarderà un tumore che è sempre più diffuso e che riguarda il colon retto, vale a dire l'ultima parte dell'intestino. In questo caso verranno invitati, ogni due anni, tutti i soggetti sia di sesso maschile che femminile di età compresa fra i 50 e i 69 anni a sottoporsi a un semplice esame delle feci. Sarà possibile ritirare in tutte le farmacie del territorio dell'Azienda **gratuitamente** il kit diagnostico, di facile esecuzione, che serve a rivelare eventuali tracce di sangue. In caso di esito positivo verranno assicurati da parte dell'Azienda i necessari approfondimenti in maniera organizzata e gratuita.

La regia organizzativa dei tre programmi di prevenzione è affidata al Centro Screening che si trova in via Trieste 80 a Nuoro e che dipende dal Centro Epidemiologico Aziendale.

Al Centro Screening potranno rivolgersi gratuitamente tutti i cittadini che vorranno delle informazioni telefonando al numero verde 800208084 dalle ore 9.00 alle ore 13.00 dei giorni feriali (tranne il sabato), e il martedì pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

PIANO PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE

Il Ministero della Salute ha presentato nel 2007, il programma "Guadagnare Salute: rendere facili le scelte salutari", attraverso il quale intende promuovere campagne informative che mirano a modificare stili di vita inadeguati che favoriscono scelte nocive per la salute.

L'Azienda, dopo aver coinvolto tutte le Unità Operative che svolgono attività di promozione della salute, ha provveduto alla redazione di un apposito "Piano per la promozione della salute".

La Direzione degli Uffici di Staff, il Dipartimento Prevenzione, il Servizio Comunicazione, e le Unità Operative coinvolte nei progetti dell'ASL concorreranno a realizzare nel 2008 i seguenti progetti di promozione della salute:

"Cento alla Corri Nuoro 2008" - Servizio di Diabetologia

"Il sorriso di tutti i bambini" – Servizio di Odontostomatologia; Pediatria di Comunità

"Call center nutrizionale" - Servizio Dietologia e Nutrizione Clinica; Pediatria di Comunità

"Promozione allattamento materno" – Servizio Materno-Infantile

"Progetto Mamme Felici" (screening depressione post-partum) – Consulenti Familiari; U.O. Ostetricia

"Ascensore? No grazie!" - Servizio Riabilitazione; Dipartimento Staff

"Educazione ambientale" – Servizio Promozione della Salute

"Galeno" – Servizio Promozione della Salute

"Indagine conoscitiva sugli stili di vita e il benessere degli adolescenti che frequentano le scuole medie superiori della ASL di Nuoro"
- Gruppo Interdisciplinare

“Televilsole” - Pediatria di Comunità

“L'attività sportiva in età evolutiva” – Pediatria di Comunità

“Incidenti ed avvelenamenti domestici, incidenti da traffico in età evolutiva” - Pediatria di Comunità; Servizio di Prevenzione e Protezione

“Genitori Sempre” – Consultori Familiari; Centri Salute Mentale

“www.parliamodidroghe@libero.it” – Servizio Dipendenze

“Il piacere di crescere... E Mimì diventa grande!”– Consultori Familiari

“Gli anni che contano: parliamo di sessualità” – Consultori Familiari

“Centro Ascolto Adolescenti” – Dipartimento Salute Mentale

“Bullismo” – Pediatria di Comunità; Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza



Cento alla “Corri Nuoro” 2008

A questi vanno aggiunti quelli già intrapresi negli anni precedenti quali quello relativo alla prevenzione dell'obesità delle donne in età fertile e dei bambini, previsto dal Piano Regionale di Prevenzione.

Sono tutti progetti molto rilevanti, dal forte impatto sociale, che sono già operativi. Per ragioni di spazio ne presentiamo solo uno ma il prossimo bilancio sociale conterrà il resoconto di tutti i progetti.

Call center nutrizionale L'ASL di Nuoro ha attivato nel 2008 un numero verde per la consulenza nutrizionale, con lo scopo di fornire informazioni qualificate a tutti coloro che, per motivi vari, non possono accedere alle strutture ospedaliere. Il numero 800.59.09.05, operativo dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00 (accessibile solo da telefoni fissi), è rivolto sia a soggetti che soffrono di particolari patologie, sia a soggetti "a rischio" (ad esempio giovani con disturbi del comportamento alimentare). Il servizio è a cura dell'Unità Operativa di Dietologia e Nutrizione Clinica dell'Ospedale San Francesco.

SERVIZIO DI PSICOLOGIA OSPEDALIERA

Nel 2008 l'Asl ha istituito il Servizio di Psicologia Ospedaliera rivolto ai pazienti, ai familiari ed agli operatori impegnati nei processi di cura. Tramite esso si vuole dare sempre più rilevanza alla persona nella sua totalità, anziché concentrarsi sulla sola malattia; ciò implica che nel rapporto col paziente l'attenzione verrà rivolta sia alle necessità fisico-organiche che ai bisogni emotivi e psicologici. Questa attenzione sarà ancora più forte nei confronti dei pazienti più gravi, più deboli e quindi più soggetti a sviluppare sofferenze emotive e relazionali che coinvolgono molto spesso anche i familiari e gli stessi operatori sanitari, destinatari anch'essi dell'intervento psicologico. Il nuovo servizio avrà altresì il compito di organizzare e coordinare alcuni settori di attività psicologica operativi già da tempo al San Francesco ed allo Zonchello quali quello oncologico, neurologico, pediatrico ed ematologico ed interverrà anche nel settore di Area critica (Rianimazione, Pronto Soccorso e Cardiologia), venendo incontro in tal modo alle specifiche richieste oltre che degli operatori anche dei familiari, compresi quelli dei donatori d'organo che per la delicatezza e particolarità dell'argomento necessitano di specifici ausili psicologici.

Il documento è stato realizzato dal Gruppo di Lavoro "Bilancio Sociale" dell'ASL di Nuoro, col contributo personale di:

Giovanni Salis, *Direttore Dipartimento Staff*

Renato Brotzu, *Centro Epidemiologico Aziendale*

Gianluca Corsi, *Dipartimento Staff*

Franca Masuri, *Servizio Comunicazione-URP*

Giuseppina Nioi, *Servizio Socio Sanitario*

Massimiliano Oppo, *Servizio Personale*

Alessia Polimene, *Servizio Programmazione e Controllo di Gestione*

Gavina Porcu, *Ufficio Qualità e Rischio Clinico*

Margherita Vargiu, *Dipartimento Staff*

Hanno inoltre collaborato tutti i Direttori e i Responsabili delle Unità Operative dell'ASL

In allegato al Bilancio Sociale 2007:
Atto Aziendale della ASL di Nuoro e Filmati

*Fotografie di **Renato Brotzu** ad eccezione delle seguenti:*

pag. 16, pag.100, Anna Domenica Fiori; pag. 40, Antonio Straullu; pag. 41, Francesco Cadeddu; pag. 43, Renzo Giraldi; pag. 44, Gianni Capra; pag. 45, Severino Casula; pag. 49, pag. 50, Francesco Marcello; pag. 53, Anna Pirari; pag. 60, Marco Apicella; pag. 61 Gesuina Cherchi; pag. 74, Angelo Palmas; pag. 109, Alfonso Gigante.

*Cura dei testi **Giuseppina Nioi***

*Video dei reparti di **Medicina** e **Oculistica** a cura di **Walter Marcialis***

*Video del **Reparto Urologia** a cura di **Renzo Gualà***

*Progetto Grafico di **Luigi Manca***

*Stampa: **Studiostampa***

In copertina: Ipotesi progettuale di ristrutturazione del nuovo Ospedale San Francesco

