ASLNuoro

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE NUORO

Relazione sulla gestione del bilancio al 31/12/2016

INDICE

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione pag. 1

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda pag. 1

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi pag. 9

3.1. Assistenza Ospedaliera pag. 9

3.2. Assistenza Territoriale pag. 17

3.3. Prevenzione pag. 25

4. L'attività del periodo pag. 30

4.1. Assistenza ospedaliera pag. 30

4.2. Assistenza territoriale pag. 37

4.3. Prevenzione pag. 41

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda pag. 43

5.1. Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari pag. 43

5.2 Confronto CE preventivo anno 2016 / consuntivi anno 2016 e anno 2015 pag. 46

5.3. Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti pag. 59

5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio pag. 65

5.5. Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile pag. 65

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE NUORO

Relazione sulla gestione del bilancio al 31/12/2016

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, a corredo del bilancio di esercizio per l'anno 2016 è formulata secondo le disposizioni del D.Lgs. 118/2011 ed in riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali.

Essa contiene, in particolare, le informazioni richieste dal D.Lgs. 118/2011 ivi comprese quelle supplementari, e quelle ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio anno 2016.

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

La ASL di Nuoro opera su un territorio coincidente con la provincia di Nuoro che si estende per 3.934 Kmq, con una popolazione complessiva di 157.078 abitanti (Fonte dati: Geodemo Istat al 01/01/2016), distribuiti in 52 comuni e suddivisi nei seguenti 4 distretti:

- Distretto di Nuoro
- Distretto di Macomer
- Distretto di Siniscola
- Distretto di Sorgono

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

Tab. 1 Popolazione per fascia di età - anno 2016				
Distretto	**Fascia Età**	**Maschi**	**Femmine**	**Totale**
Nuoro	*da 0 a 14 anni*	5.517	5.103	10.620
	da 15 a 44 anni	15.754	14.823	30.577
	da 45 a 64 anni	12.751	13.055	25.806
	65 e più anni	7.890	11.121	19.011
	Totale Ds Nuoro	**41.912**	**44.102**	**86.014**
Macomer	*da 0 a 14 anni*	1.241	1.154	2.395
	da 15 a 44 anni	3.865	3.517	7.382
	da 45 a 64 anni	3.230	3.449	6.679
	65 e più anni	2.435	3.391	5.826
	Totale Ds Macomer	**10.771**	**11.511**	**22.282**
Siniscola	*da 0 a 14 anni*	2.283	2.094	4.377
	da 15 a 44 anni	5.956	5.664	11.620
	da 45 a 64 anni	4.868	4.686	9.554
	65 e più anni	3.095	3.504	6.599
	Totale Ds Siniscola	**16.202**	**15.948**	**32.150**
Sorgono	*da 0 a 14 anni*	901	844	1.745
	da 15 a 44 anni	2.827	2.579	5.406
	da 45 a 64 anni	2.700	2.342	5.042
	65 e più anni	1.877	2.562	4.439
	Totale Ds Sorgono	**8.305**	**8.327**	**16.632**
Totale Azienda	*da 0 a 14 anni*	9.942	9.195	19.137
	da 15 a 44 anni	28.402	26.583	54.985
	da 45 a 64 anni	23.549	23.532	47.081
	65 e più anni	15.297	20.578	35.875
	Totale Asl Nuoro	**77.190**	**79.888**	**157.078**

FONTE: http://demo.istat.it al 01.01.2016

La densità di popolazione è molto bassa, pari a 39,93 ab/ Kmq, con una forte disparità rispetto ai 68,83 ab/ Kmq nella regione Sardegna e ai 201,39 ab/ Kmq a livello nazionale (Tab.2). E' evidente inoltre una continua decrescita della popolazione nell'ultimo quinquennio di riferimento (Tab.3).

Tab. 2 Dati strutturali anno 2016							
Dati	**Distretto Nuoro**	**Distretto Macomer**	**Distretto Siniscola**	**Distretto Sorgono**	**Totale ASL**	**Sardegna**	**Italia**
Comuni	20	10	9	13	52	377	8.101
Superficie Kmq	2.026,05	534,22	749,84	623,61	3.933,72	24.090	301.225
Abitanti	86.014	22.282	32.150	16.632	157.078	1.658.138	60.665.551
Densità ab/kmq	42,45	41,7	42,87	26,67	39,93	68,83	201,39

FONTE: http://demo.istat.it al 01.01.2016

Tab. 3. Popolazione ASL Nuoro andamento anni 2012-2016							
DISTRETTI	**Anno 2012**	**Anno 2013**	**Anno 2014**	**Anno 2015**	**Anno 2016**	**Val. assoluti**	**Val. %**
Nuoro	86.832	86.300	86.831	86.706	86.014	**-818**	**-0,94%**
Macomer	23.045	22.861	22.776	22.533	22.282	**-763**	**-3,31%**
Siniscola	31.903	31.999	32.314	32.322	32.150	**-247**	**-0,77%**
Sorgono	17.323	17.154	17.059	16.852	16.632	**-691**	**-3,99%**
Totale	**159.103**	**158.314**	**158.980**	**158.413**	**157.078**	**-2.025**	**-1,27%**

Fonte: Dati Istat al 1° gennaio di ogni anno

Alla data del 1° gennaio 2012 la popolazione dell'ASL di Nuoro era pari a 159.103 contro i 157.078 presenti al 1° gennaio 2016, con un decremento nel quinquennio di 2.025 unità pari all' 1,27%.

La presenza di tanti centri di piccole dimensioni, e di una geomorfologia del territorio complessa e tipicamente montana, con un sistema viario non all'altezza delle necessità, rende difficile le comunicazioni interne con notevoli ripercussioni sui tempi di percorrenza e di spostamento. Tale particolare orografia, non va comunque a discapito dell'offerta sanitaria che, seppure più onerosa rispetto ad altre più facili realtà, è comunque presente e vicina al cittadino, al fine di rispettare la sua libertà di scelta e il libero accesso ai servizi.

A ciò si aggiunga il continuo invecchiamento della popolazione, con un incremento di quella ultra 65enne pari a 2.495 unità nel quinquennio 2012/2016 (Tab. 4).

Una popolazione quindi, di anno in anno più anziana, che incide in modo sempre più significativo sul fabbisogno sanitario e sui suoi costi.

L'indice di invecchiamento (Tab. 4), inteso come incidenza della fascia della popolazione "65 anni e oltre" sul totale della popolazione, è in tendenziale aumento, si passa infatti dal 20,98% dell'anno 2012 al 22,84% del 2016.

Tab. 4 Incidenza in % della popolazione da 65 anni e oltre sul totale della popolazione					
	Anno 2012	**Anno 2013**	**Anno 2014**	**Anno 2015**	**Anno 2016**
65 anni e più	33.380	33.858	34.839	35.370	35.875
Indice di Invecchiamento	**20,98%**	**21,39%**	**21,91%**	**22,33%**	**22,84%**

L'indice di vecchiaia (Tab. 5) evidenzia nel quinquennio, un incremento di quasi il 25% legato alla riduzione del numero dei giovani appartenenti alla classe di età 0/14 (-6,80%) e nel contempo ad un incremento della fascia degli over 65 del 7,47%.

Tab. 5 Indice di vecchiaia della popolazione dell'ASL 3 per gli anni 2012/2016 (fascia 65 e oltre/fascia 0-14)					
	Anno 2012	**Anno 2013**	**Anno 2014**	**Anno 2015**	**Anno 2016**
0 a 14 anni	20.535	20.259	20.040	19.651	19.137
65 e più anni	33.380	33.858	34.839	35.370	35.875
Totale	**162,55%**	**167,13%**	**173,85%**	**179,99%**	**187,46%**

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio Anno 2016, è stata pari a 56.999 unità (24.946 per motivi di reddito, 32.053 per altri motivi).

Il dato è coerente con quelli forniti nei modelli ministeriali di rilevazione flussi FLS 11 quadro H:

MODELLO FLS 11 Anno 2016	I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.
MODELLO FLS 11 Anno 2016	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

Si riportano di seguito le tabelle di scomposizione per area distrettuale della popolazione assistita ed esente ticket per fasce di età:

ASSISTIBILI – TOTALE AZIENDA SANITARIA

FASCE DI ETA’	NUMERO	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA’ 0 - 13 anni	**17.361**	**9.035**	**8.326**
POPOLAZIONE DI ETA’ 14 - 64 anni	**97.702**	**49.523**	**48.179**
POPOLAZIONE DI ETA’ 65 - 74 anni	**17.530**	**8.244**	**9.286**
POPOLAZIONE DI ETA’ 75 anni ed oltre	**18.150**	**6.957**	**11.193**
TOTALE	**150.743**	**73.759**	**76.984**
ESENZIONI DA TICKET	**PER ETA' DI REDDITO**	**24.946**	
	PER ALTRI MOTIVI	**32.053**	

ASSISTIBILI – NUORO

FASCE DI ETA’	NUMERO	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA’ 0 - 13 anni	9.369	4.876	4.493
POPOLAZIONE DI ETA’ 14 - 64 anni	54.517	27.445	27.072
POPOLAZIONE DI ETA’ 65 - 74 anni	9.558	4.412	5.146
POPOLAZIONE DI ETA’ 75 anni ed oltre	9.439	3.460	5.979
TOTALE	**82.883**	**40.193**	**42.690**
ESENZIONI DA TICKET	PER ETA' DI REDDITO	5.500	
	PER ALTRI MOTIVI	17.080	

ASSISTIBILI – SINSICOLA

FASCE DI ETA’	NUMERO	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA’ 0 - 13 anni	4.285	2.244	2.041
POPOLAZIONE DI ETA’ 14 - 64 anni	19.381	9.830	9.551
POPOLAZIONE DI ETA’ 65 - 74 anni	3.259	1.615	1.644
POPOLAZIONE DI ETA’ 75 anni ed oltre	3.125	1.360	1.765
TOTALE	**30.050**	**15.049**	**15.001**
ESENZIONI DA TICKET	PER ETA' DI REDDITO	9.087	
	PER ALTRI MOTIVI	6.256	

ASSISTIBILI – MACOMER

FASCE DI ETA'	NUMERO	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA' 0 - 13 anni	2.158	1.119	1.039
POPOLAZIONE DI ETA' 14 - 64 anni	13.722	6.910	6.812
POPOLAZIONE DI ETA' 65 - 74 anni	2.865	1.345	1.520
POPOLAZIONE DI ETA' 75 anni ed oltre	3.088	1.156	1.932
TOTALE	**21.833**	**10.530**	**11.303**
ESENZIONI DA TICKET	PER ETA' DI REDDITO	7.570	
	PER ALTRI MOTIVI	5.257	

ASSISTIBILI – SORGONO

FASCE DI ETA'	NUMERO	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA' 0 - 13 anni	1.549	796	753
POPOLAZIONE DI ETA' 14 - 64 anni	10.082	5.338	4.744
POPOLAZIONE DI ETA' 65 - 74 anni	1.848	872	976
POPOLAZIONE DI ETA' 75 anni ed oltre	2.498	981	1.517
TOTALE	**15.977**	**7.987**	**7.990**
ESENZIONI DA TICKET	PER ETA' DI REDDITO	2.789	
	PER ALTRI MOTIVI	3.460	

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, differiscono da quelli ISTAT che risultano pari a 157.078 unità (Fonte: Demo Istat 2016)

La ASL 3 di Nuoro ha adottato un **modello organizzativo di tipo dipartimentale**:

Le strutture aziendali, sono dotate di specifiche competenze professionali (mediche, tecnico-sanitarie e tecnico-amministrative) e di risorse dedicate. Afferiscono in termini di competenze specialistiche alle aree dipartimentali nelle quali si articola l'Azienda.

I Dipartimenti sono infatti strutture omogenee affini e complementari, le quali perseguono comuni finalità in un rapporto di interdipendenza gestionale e professionale. I Dipartimenti possono essere strutturali e funzionali. La Asl 3 presenta nel suo sistema organizzativo entrambe le tipologie.

Il *Dipartimento Strutturale* aggrega unità operative complesse e semplici dipartimentali, aventi omogenea valenza professionale e tipologia di attività assimilabile per branca specialistica.

Tende a realizzare attraverso l'integrazione delle singole unità operative, da un lato, un più efficiente utilizzo delle risorse, dall'altro il miglioramento in termini di efficacia dell'azione gestionale.

Il *Dipartimento Funzionale* è un modello organizzativo finalizzato tendenzialmente a creare o integrare protocolli comuni e linee guida condivise tra strutture di branche anche di differente natura e competenze attraverso l'adozione di percorsi assistenziali integrati e tra loro dipendenti. Il Dipartimento Funzionale, a differenza di quello strutturale non è dotato di risorse e budget dipartimentale.

La struttura organizzativa dell'Azienda è articolata su due ambiti funzionali rappresentati dall'area delle Attività di Governo e dall'Area delle Attività di Gestione:

Area di Governo

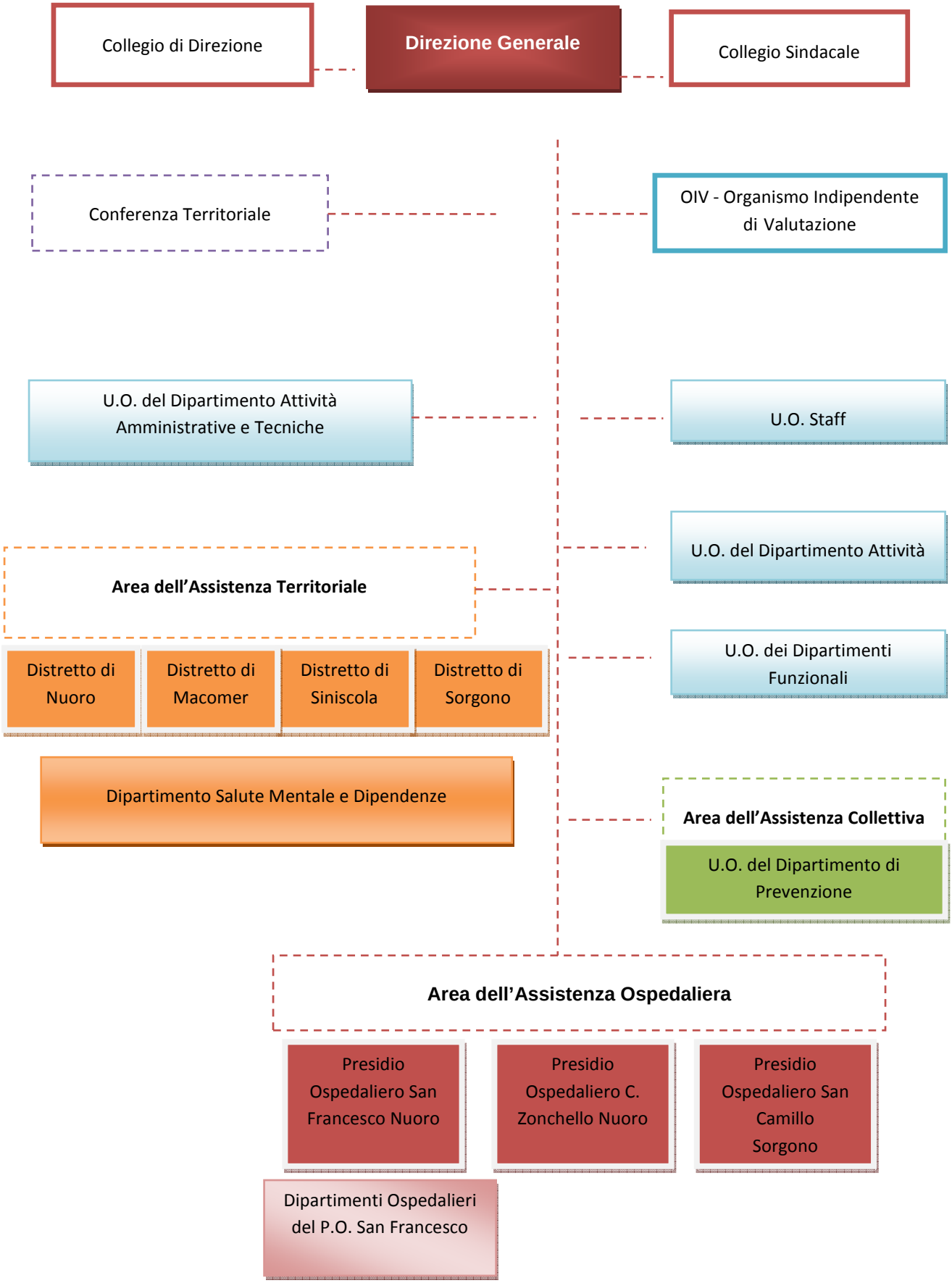
L'area delle attività di Governo comprende:

- **Il vertice strategico**, costituito dalla Direzione Aziendale (Direttore Generale, Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo);
- **Gli uffici di staff** della Direzione aziendale, dedicati al supporto delle attività di programmazione della stessa Direzione con funzioni di carattere altamente specialistico;
- **La tecnostruttura** rappresentata dalle attività sanitarie e da quelle amministrative, individuate all'interno, rispettivamente, del Dipartimento delle Attività Sanitarie e di quello Amministrativo e Tecnico-Logistico. Non è direttamente coinvolta nella erogazione dei servizi sanitari, avendo il compito di predisporre, al fine di renderle quanto più omogenee, procedure, comportamenti e protocolli, in funzione della loro standardizzazione.

Area di Gestione

L'area delle attività di gestione si articola in:

- Rete Ospedaliera con i 3 Presidi Ospedalieri: San Francesco Nuoro - Cesare Zonchello Nuoro - San Camillo di Sorgono;
- Rete Territoriale con i 4 Distretti Sanitari: Nuoro – Siniscola – Macomer – Sorgono;
- Dipartimento di Prevenzione, operativo in tutti i 4 distretti;
- Dipartimento della Salute Mentale e delle dipendenze patologiche anch'esso operativo in tutti i 4 distretti.


Collegio di Direzione
Direzione Generale
Collegio Sindacale
Conferenza Territoriale
OIV - Organismo Indipendente di Valutazione
U.O. del Dipartimento Attività Amministrative e Tecniche
U.O. Staff
U.O. del Dipartimento Attività
Area dell'Assistenza Territoriale
U.O. dei Dipartimenti Funzionali
Distretto di Nuoro
Distretto di Macomer
Distretto di Siniscola
Distretto di Sorgono
Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Area dell'Assistenza Collettiva
U.O. del Dipartimento di Prevenzione
Area dell'Assistenza Ospedaliera
Presidio Ospedaliero San Francesco Nuoro
Presidio Ospedaliero C. Zonchello Nuoro
Presidio Ospedaliero San Camillo Sorgono
Dipartimenti Ospedalieri del P.O. San Francesco

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1. Assistenza Ospedaliera

A) Stato dell'arte

L'Azienda opera mediante 3 Presidi a gestione diretta e nessuna casa di cura convenzionata.

- P.O. San Francesco
- P.O. Cesare Zonchello
- P.O. San Camillo

I posti letto direttamente gestiti sono pari a 513 unità (Flusso HSP 12_2016) suddivisi in PL ordinari, day hospital, day surgery secondo la seguente tabella.

TAB. POSTI LETTO AZIENDALI

Struttura	Posti letto D.O.	Posti letto D.H./S.	Totale p.l.
P.O. San Francesco	367	75	442
P.O. C. Zonchello	29	4	33
P.O. S. Camillo	33	5	38
TOTALE POSTI LETTO	429	84	513

Fonte: Modelli ministeriali HSP 12 anno 2016. Sono ricompresi nella tabella i posti letto del Nido (n. 20 culle)

Si riportano di seguito i reparti presenti nelle strutture ospedaliere:

Struttura Ospedaliera	Dipartimento	Reparto
P.O. San Francesco Nuoro	CHIRURGICO	Chirurgia Generale
		Chirurgia Vascolare
		Ginecologia
		Neurochirurgia
		Oculistica
		Ortopedia
		Ostetricia
		Otorinolaringoiatria
		Urologia
	EMERGENZA-URGENZA	Rianimazione
		Unità Coronarica
	MEDICO	Dermatologia
		Geriatria
		Malattie Infettive
		Medicina
		Nefrologia e Dialisi
		Neurologia
		Pediatria - Terapia Intensiva Neonatale - Nido
	DIPARTIM. SALUTE MENTALE	Psichiatria
	ONCO -EMATOLOGICO	Ematologia
		Oncologia
P.O. Cesare Zonchello Nuoro	MEDICO	Pneumologia
P.O. San Camillo Sorgono		Chirurgia
		Medicina

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

MODELLO HSP 11 Anno 2016	I dati sul numero di strutture a gestione diretta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11.
MODELLO HSP 12 Anno 2016	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

L'anno 2016, si è caratterizzato in continuità con l'anno precedente per la fase commissariale nell'ambito del processo di riforma del Servizio Sanitario Regionale avviato con la L.R. n. 23 del 17 novembre 2014.
Con le DGR n. 67/30 del 29/12/2015 e n. 16/1 del 31/03/2016 gli obiettivi di mandato definiti con la DGR n. 1/14 del 13/01/2015, hanno assunto una maggiore caratterizzazione in virtù della specifica individuazione di azioni gestionali ed organizzative previste volte al contenimento della spesa sanitaria e al rientro del disavanzo previsto dal Piano stesso. Oltre agli obiettivi strettamente economici volti al contenimento dei costi, una particolare attenzione è stata riservata all'integrazione ospedale-territorio indicando nella attivazione delle Case della Salute (CdS) e degli Ospedali di Comunità l'elemento di fondo sul quale costruire la rete di collegamento
In ambito prettamente ospedaliero è in fase di discussione, presso la competente commissione in Consiglio Regionale, la proposta di riordino della rete ospedaliera presentata dalla Giunta Regionale. La bozza, individua per la nostra Asl, un ospedale di 1° livello rafforzato, al San Francesco di Nuoro, nel quale si completa l'offerta sanitaria per intensità di cure, secondo uno schema già in atto dai primi anni 2000. Il progetto di polo ospedaliero, tiene conto della realizzazione presso il Presidio Ospedaliero Cesare Zonchello di Nuoro, del primo polo riabilitativo pubblico nel quale allocare la riabilitazione post-acuzie e la lungodegenza, in stretta connessione e integrazione, anche in termini di contiguità fisica, con il "San Francesco". Il P.O. "Zonchello" è infatti attualmente interessato da importanti lavori di ristrutturazione e di adeguamento funzionale.
La stessa proposta di rete ospedaliera, ha invece definito l'Ospedale di Sorgono, "Ospedale di sede disagiata", con la previsione del mantenimento dei livelli essenziali di assistenza in tema di ricovero per acuti (reparti di medicina e chirurgia). E' comunque auspicabile una ulteriore estensione della mission di questa struttura che, senza rinunciare alla sua tipica vocazione ospedaliera, offra in modo integrato al proprio interno attività tipiche ascrivibili ad un modello di Ospedale di Comunità, e quindi di un presidio di raccordo funzionale con il territorio, finalizzato a garantire adeguati livelli di cura anche a utenti che non necessitano di ricovero in ospedali per acuti.

L'Azienda Sanitaria di Nuoro, anche per l'anno 2016, ha monitorizzato la propria attività ospedaliera in base ai parametri previsti dal legislatore regionale, unitamente ad altri negoziati negli anni con lo stesso assessorato regionale per la valutazione dell'appropriatezza dell'assetto sanitario.

Di seguito si riporta l'andamento di ciascuno degli indicatori riferiti all'ultimo quadriennio per Dipartimento/Ospedale dai quali si evince un tendenziale e positivo andamento su quasi tutti i parametri attraverso i quali viene valutata l'attività di produzione ospedaliera, sia in termini di raggiungimento effettivo degli standard nazionali sia di miglioramento rispetto all'andamento storico aziendale.

DIPARTIMENTO CURE CHIRURGICHE

indicatore	obiettivo /target	2013	2014	2015	2016
% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica (DH diagnostici su totale DH medici)	tendenza ≤ 23%	52,06%	49,72%	54,98%	52,19%
% ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg sul tot ricoveri)	tendenza ≤ 17%	23,96%	22,11%	22,73%	22,76%
% di ricoveri effettuati in Day-Surgery e Ric. Ord. 0-1 giorno per i Drg LEA Chrirugici	tendenza ≥ 87%	69,23%	74,56%	82,28%	80,18%
% re-ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC	tendenza ≤ 4%	4,87%	4,21%	3,54%	3,30%
peso DRG (parametro di complessità trattata) **(1)**	tendenza ≥ anni precedenti	1,0753	1,0904	1,1026	1,1516
% ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza **(1)**	tendenza ≤ anni precedenti	18,72%	18,86%	17,37%	16,28%
% ricoveri con degenza oltre 30 gg	tendenza ≤ anni precedenti	1,10%	1,26%	1,17%	1,10%
% dimessi da reparti chirurgici, con DRG medici **(1)**	tendenza ≤ anni precedenti	26,43%	25,36%	23,41%	22,70%
indice di performance degenza media - DRG Chirurgici (gg di ricovero in più rispetto alla media naz.le per la stessa casistica)	tendenza ≤ anni precedenti (standard = 0)	0,7499	1,1914	1,34	1,00
% di colecistectomie laparoscopiche effettuate in Day Surgery e Ricovero ordinario di 0-1 giorno	tendenza ≥ 64% (media naz.)	48,48%	39,06%	55,23%	73,33
% di parti cesarei sul totale dei parti	tendenza ≤ 26% (media naz.)	37,42%	38,84%	38,76%	40,68%
% di fratture del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione per pz sopra i 65 anni di età	tendenza ≥ 45.7% (media nazionale, con standard atteso pari all'80%)	21,38%	35,24%	34,08%	61,38%

DIPARTIMENTO CURE MEDICHE

indicatore	obiettivo /target	2013	2014	2015	2016
% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica (DH diagnostici su totale DH medici)	tendenza ≤ 23%	44,69%	41,38%	33,00%	25,90%
% ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg sul tot ricoveri)	tendenza ≤ 17%	15,26%	15,35%	14,93%	15,45%
% re-ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC	tendenza ≤ 4%	4,98%	4,98%	4,16%	3,50%
peso DRG (parametro di complessità trattata) (1)	tendenza ≥ anni precedenti	0,954	0,9847	1,0328	1,0312
% ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (1)	tendenza ≤ anni precedenti	10,29%	9,95%	10,54%	10,69%
% ricoveri con degenza oltre 30 gg	tendenza ≤ anni precedenti	1,47%	1,88%	2,70%	2,45%

DIPARTIMENTO ONCO-EMATOLOGIA

Indicatore	obiettivo /target	2013	2014	2015	2016
% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica (DH diagnostici su totale DH medici)	tendenza ≤ 23%	20,39%	14,83%	16,52%	17,48%
% ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg sul tot ricoveri)	tendenza ≤ 17%	25,27%	24,45%	29,03%	19,57%
% re-ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC	tendenza ≤ 4%	8,24%	5,94%	7,84%	14,16%
peso DRG (parametro di complessità trattata) **(1)**	tendenza ≥ anni precedenti	2,1181	1,9413	1,9374	1,8915
% ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza **(1)**	tendenza ≤ anni precedenti	9,87%	8,52%	39,94%	43,20%
% ricoveri con degenza oltre 30 gg	tendenza ≤ anni precedenti	9,63%	9,04%	8,66%	10,27%

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA

indicatore	obiettivo /target	2013	2014	2015	2016
% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica (DH diagnostici su totale DH medici)	tendenza ≤ 23%	41,53%	38,06%	45,98%	49,76%
% ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg sul tot ricoveri)	tendenza ≤ 17%	40,58%	38,62%	35,59%	41,24%
peso DRG (parametro di complessità trattata) **(1)**	tendenza ≥ anni precedenti	1,7015	1,792	1,763	1,7433
% ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza **(1)**	tendenza ≤ anni precedenti	4,12%	4,66%	2,25%	3,95%

P.O. SORGONO

indicatore	obiettivo /target	2013	2014	2015	2016
% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica (DH diagnostici su totale DH medici)	tendenza ≤ 23%	15,05%	11,48%	12,78%	26,51%
% ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg sul tot ricoveri)	tendenza ≤ 17%	23,78%	25,52%	26,46%	21,56%
% di ricoveri effettuati in Day-Surgery e Ric. Ord. 0-1 giorno per i Drg LEA Chrirugici	tendenza ≥ 87%	67,44%	54,17%	66,32%	81,25%
% re-ricoveri entro 30 giorni per la stessa MDC	tendenza ≤ 4%	2,72%	3,88%	3,46%	
peso DRG (parametro di complessità trattata) **(1)**	tendenza ≥ anni precedenti	0,9417	0,9340	0,9499	1,0317
% ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza **(1)**	tendenza ≤ anni precedenti	15,43%	16,40%	14,94%	10,64%
% ricoveri con degenza oltre 30 gg	tendenza ≤ anni precedenti	0,79%	0,68%	1,00%	0,89%
% dimessi da reparti chirurgici, con DRG medici **(1)**	tendenza ≤ anni precedenti	57,12%	60,90%	57,26%	48,96%
Indice di performance degenza media - DRG Chirurgici (gg di ricovero in più rispetto alla media naz.le per la stessa casistica)	tendenza ≤ anni precedenti (standard = 0)	0,44	0,03	-0,74	
% di colecistectomie laparoscopiche effettuate in Day Surgery e Ricovero ordinario di 0-1 giorno	tendenza ≥ 64% (media naz.)	n.d.	4,17%	9,52%	10,00%
% di fratture del femore operate entro 2 giorni dall'ammissione per pz sopra i 65 anni di età	tendenza >= 45.7% (media nazionale, con standard atteso pari all'80%)	59,09%	83,33%	100,00%	83,33%

Si riporta di seguito la tabella di confronto tra valori obiettivo e rilevati e quelli programmati (Allegato 3 della Programmazione Sanitaria triennale 2015/2017)

Indicatori	**2016**	**2015**	**2016**
	valore obiettivo	***valore rilevato***	***valore rilevato***
Tasso grezzo di ospedalizzazione (1)	< =160	153,31	153,87
Degenza media (2)	6,5	8,04	8,03
N° medio di accessi in DH (3)	3	3,48	3,40
Tasso di occupazione dei posti letto ordinario	87%	78,27%	77,06%
Peso medio DRG	> =1,075	1,1449	1,1665
Percentuale di ricorso al cesareo (4)	34,50%	38,76	40,68

Nota (1): Il tasso grezzo di ospedalizzazione (TO) è il rapporto tra il numero di dimessi residenti in un certo ambito territoriale (regione, Azienda USL, comune, ecc.) e la stessa popolazione residente, per mille abitanti. Il calcolo dei dimessi non comprende il DRG 391. Per entrambi gli anni si è considerato per la sola parte della mobilità passiva extraregionale l'ultimo valore disponibile relativo all'anno 2013.
Nota (2): la degenza media calcolata per i soli ricoveri ordinari, è il rapporto tra il numero delle dimissioni in regime ordinario e le giornate di degenza in regime ordinario.
Nota (3): Il n. di accessi medi in diurno è il rapporto tra il numero degli accessi in regime DH e le dimissioni in regime Dh.
Nota (4): è il rapporto tra il numero dei parti cesarei (DRG 370 371) e il totale dei parti.

- **Avanzamento dei lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti**

Si riporta nella tabella che segue lo stato di avanzamento dei lavori relativi all'edilizia sanitaria:

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	PAGAMENTI EFFETTUATI ANNO 2016	VALORE ECONOMICO COMPLESSIVO	FONTE FINANZIAMENTO	STATO DEI LAVORI 2016
LAVORI DI COMPLETAMENTO E SISTEMAZIONI ESTERNE DEL REPARTO HOSPICE NEL P.O. C. ZONCHELLO	2.321,32	340.530,44	PROGRAMMA NAZIONALE REAL. PER LE CURE PALLIATIVE-D.M.S. 28/12/98 N. 50-D.M.S. 5/92001	CONCLUSI
INCENTIVI AL PERSONALE UFFUCIO TECNICO PER I LAVORI DI COMPLETAMENTO IMPIANTO DI TRATTAMENTO PRELIMINARE DELLE ACQUE REFLUE NEL P.O. C. ZONCHELLO	69,21	30.545,62	ART. 20 SECONDA FASE SCHEDE 50 E 51	CONCLUSI
LAVORI DI COMPLETAMENTO REALIZZAZIONE NUOVI INGRESSI AL PIANO SEMINTERRATO NEL P.O. C. ZONCHELLO	539,84	193.405,15	ART. 20 SECONDA FASE SCHEDE 50 E 51	CONCLUSI
LAVORI DI TRASFORMAZIONE DELL'EX CUCINA IN CAPPELLA FARIALE E DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO NEL P.O. C. ZONCHELLO	189.642,21	461.119,09	ART. 20 SECONDA FASE SCHEDE 50 E 51	CONCLUSI
LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE ED ADEGUAMENTO DEL 2 PIANO DEL P.O. SAN FRANCESCO	37.480,63	536.332,08	ART. 20 PRIMA FASE	CONCLUSI
FORNITURA E POSA IN OPERA DI UN ASCENSORE ESTERNO A SERVIZIO DELLA PALAZZINA D.E.A. PRESSO IL P.O. SAN FRANCESCO		75.597,50	FONDI RAS - DGR 34/26 - PIANO INVESTIMENTI 2006	IN ESECUZIONE
LAVORI DI ADEGUAMENTO LOCALI, MESSA A NORMA DEGLI IMPIANTI ELETTRICI E REALIZZAZIONE DEGLI IMPIANTI DI CONDIZIONAMENTO NELLE DEGENZE DELL'ALA EST E OVEST NEL NUOVO PRONTO SOCCORSO E COLLEGAMENTO CON IL DEA DEL P.O. SAN FRANCESCO		4.785.061,04	ART. 20 SECONDA FASE DENOMINATO LAVORO "A" SCHEDE 40-43-44 A PARTE 46	IN ESECUZIONE
LAVORI PER IL COMPLETAMENTO DELLA TORRE ESCENSORI ANTINCENDIO E ABBATTIMENTO BARRIERE ARCHITTONICHE NEL P.O. SAN FRANCESCO		266.278,30	ART. 20 SECONDA FASE SCHEDA 47	CONCLUSI
MANUTENZIONE STRAORIDINARIA NUOVI ASCENSORI ATTIVI PER IL PUBBLICO NEL P.O. SAN FRANCESCO - INTERVENTO DI ACCORCIAMENTO DELLE 12 FUNI DI MANOVRA	4.106,52	4.106,52	FONDI UNIPOL - PREMIO ASSICURATIVO INCENDIO DERMATOLOGIA	CONCLUSI
REALIZZAZIONE IMPIANTO DI ADDUZIONE E DISTRIBUZIONE GAS E INSTALLAZIONE IMPIANTO DI RILEVAZIONE FUGHE DI GAS PRESSO I'ASILO NIDO AZIENDALE	4.245,60	4.245,60	FONDI UNIPOL - PREMIO ASSICURATIVO INCENDIO DERMATOLOGIA	CONCLUSI
ADEGUAMENTO LOCALI E IMPIANTI DEL 3° PIANO ALA B) E DEL 1° E 2° PIANO ALA C) DEL P.O. SAN CAMILLO SORGONO	20.883,73	790.822,19	ART. 20 - 1 FASE	IN ESECUZIONE
LAVORI DI SMONTAGGIO E SMALTIMENTO A RIFIUTO DEI VECCHI TRASFORMATORI DI CORRENTE AD OLIO PRESENTI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO SAN CAMILLO DI SORGONO	18.300,00	18.300,00	FONDI UNIPOL - PREMIO ASSICURATIVO INCENDIO DERMATOLOGIA	CONCLUSI

- **Investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti.**

Si riportano nella tabella che segue gli investimenti effettuati nel corso dell'anno suddivisi per specifica fonte di finanziamento:

TIPOLOGIA BENE	TIPOLOGIA BENE	FONTE FINANZIAMENTO	IMPORTO
Attrezzature sanitarie e scientifiche	ECOCOLORDOPPLER / DEFRIBILLATORE / MANICHINI ADDESTRAMENTO / NEFROSCOPIO / BILIRUBINOMETRO / COAGULATORE / SISTEMA INFORMATICO GESTIONALE / SONDA / / SISTEMA INFORMATICO GESTIONALE / ATTREZATURE VARIE	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	€ 230.215,25
Mobili e arredi	ARREDO E ATTREZZATURA CUCINA / SCAFFALI E MOBILIO VARIO	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	€ 121.825,17
Macchine d'ufficio elettroniche	ETICHETTATRICE / SISTEMA ELIMINA CODE	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	€ 11.564,99
Altri beni mobili	MICROONDE / MANICHINO RIANIMAZIONE	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	€ 4.998,98
Attrezzature sanitarie e scientifiche	SONDA ECOGRAFICA / VIDEOLARINGOSCOPIO / BARELLE / PIANTANE / CARELLI / SISTEMA IMMOBILIZZAZIONE / APPARECCHIATURE SANITARIE VARIE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	€ 75.661,74
Automezzi	AUTOVETTURE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	€ 24.841,52
Macchine d'ufficio elettroniche	TABLET / SMARTPHONE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	€ 2.855,92
		TOTALE COMPLESSIVO	**€ 471.963,57**

3.2. Assistenza Territoriale

A) Stato dell'arte

L'azienda opera mediante 4 distretti sanitari (Nuoro, Siniscola, Macomer e Sorgono) in cui si erogano tutte le forme di assistenza previste dai Lea. La tabella che segue sintetizza l'articolazione attuale dell'offerta sanitaria territoriale.

SERVIZI PRESENTI	Anno 2016
MMG	121
PLS	21
Postazioni Servizio 118	4
Guardie Mediche e Turistiche	32
Poliambulatori	9
Presidi di Riabilitazione (n° paesi serviti)	13
Csm	4
Sert	4
Consultori familiari	11
Dialisi territoriali	3
Servizio Diabetologico	4

Le ***strutture convenzionate private*** presenti nella Asl di Nuoro sono: 9 per la specialistica ambulatoriale, suddivise in radiologia, laboratorio e Riabilitazione; 2 per l'assistenza residenziale psichiatrica; 4 per la riabilitazione globale. Si riporta di seguito il dettaglio dei servizi direttamente erogati e delle strutture private accreditate per Distretto sanitario e paese di ubicazione:

Distretto di Nuoro

Strutture Aziendali
Nuoro: Poliambulatorio; Hospice; ADI; Consultorio Familiare; Guardia Medica; Centro Salute Mentale; Gruppo famiglia; Centro Diurno; Servizi per le Dipendenze; Neuropsichiatria Infantile; Pediatria di Comunità (a valenza aziendale); Riabilitazione; Diabetologia; Servizio 118.
Gavoi: Poliambulatorio; Consultorio Familiare; Riabilitazione; Guardia Medica.
Fonni: Guardia Medica.
Orgosolo: Consultorio Familiare; Riabilitazione; Guardia Medica.
Dorgali: Consultorio Familiare; Guardia Medica; Guardia Turistica; Riabilitazione; Centro Dialisi.
Bitti: Poliambulatorio; Guardia Medica; Consultorio Familiare; Riabilitazione.
Ottana: Gruppo famiglia; Riabilitazione; Guardia Medica.
Orani: Gruppo famiglia; Guardia Medica.
Orune: Riabilitazione; Guardia Medica.
Lula - Mamoiada – Oliena – Olzai - Orotelli: Guardia Medica.

Strutture Private Convenzionate
Nuoro: Radiologia (n° 4 strutture), FKT (n° 1 struttura), Laboratorio (n° 2 strutture); Riabilitazione Globale (n° 1 struttura), Salute Mentale (n° 2 strutture).

Distretto di Macomer

Strutture Aziendali
Macomer: Poliambulatorio; Centro Dialisi; Guardia Medica; Oncologia; Consultorio Familiare; Neuropsichiatria Infantile; Riabilitazione; Diabetologia; Servizio 118; Servizi per le Dipendenze; Centro Salute Mentale.
Bolotana - ***Borore*** - ***Silanus***: Guardia Medica.

Strutture Private Convenzionate

Macomer: Radiologia (n° 1 struttura)

Distretto di Siniscola

Strutture Aziendali
Siniscola: Poliambulatorio; Centro Dialisi; Guardia Medica; Guardia Turistica; Consultorio Familiare; Neuropsichiatria Infantile; Riabilitazione; Oncologia; Diabetologia; Servizio 118; Servizi per le Dipendenze; Centro Salute Mentale.
Orosei: Poliambulatorio; Guardia Medica; Guardia Turistica; Consultorio Familiare; Neuropsichiatria Infantile; Riabilitazione, Diabetologia.
Lodè – ***Irgoli*** - ***Posada***: Guardia Medica.

Strutture Private Convenzionate
Siniscola: FKT (n° 1 struttura), Laboratorio (n° 1 struttura), Riabilitazione Globale (n° 1 struttura)
Orosei: Riabilitazione Globale (n° 1 struttura)

Distretto di Sorgono

Strutture Aziendali
Sorgono: Poliambulatorio; Guardia Medica; Consultorio Familiare; Neuropsichiatria Infantile; Riabilitazione; ***Diabetologia***; Servizio 118; Servizi per le Dipendenze; Centro Salute Mentale.
Tonara: Guardia Medica; Centro Diurno.
Aritzo: Poliambulatorio; Guardia Medica; Consultorio Familiare; Riabilitazione.
Desulo: Poliambulatorio; Guardia Medica; Consultorio Familiare; Riabilitazione.
Meana Sardo - ***Ovodda***: Guardia Medica.

Strutture Private Convenzionate
Aritzo: Riabilitazione Globale (n° 1 struttura).

In tema di assistenza residenziale socio-sanitaria e riabilitativa, è utile rilevare come non siano presenti nel territorio dell'ASL di Nuoro Residenze Sanitarie Assistite, ne pubbliche e ne private. E' in corso di realizzazione una struttura residenziale di tale tipologia nel Comune di Macomer. Allo stato attuale pertanto, i pazienti della Asl 3 vengono ricoverati in strutture private presenti fuori dal territorio Aziendale.

Per quanto riguarda la Riabilitazione, la Asl di Nuoro ha un proprio Centro di Riabilitazione Pubblica ex art. 26, presso il comune di Macomer con una disponibilità complessiva di 9 posti letto. I centri privati di riabilitazione ex art. 26, sul territorio aziendale, sono invece 4 e afferiscono all'AIAS, risultando così distribuiti:

- Comune di Oliena: prestazioni erogate di tipo ambulatoriale e domiciliare;
- Comune di Aritzo: prestazioni erogate di natura ambulatoriale/domiciliare, svolge anche attività residenziale, con 70 posti letto, e attività semiresidenziale con 20 posti;
- Comuni di Siniscola e Orosei: prestazioni erogate di natura ambulatoriale/domiciliare, dispongono inoltre, rispettivamente, di 20 e 15 posti letto per l'attività semiresidenziale;

Il punto di riferimento più importante al di fuori dal territorio aziendale è il Centro Madonna del Rimedio di Oristano.

Sul versante della Salute Mentale la Asl di Nuoro opera sia con i Centri Salute Mentali in tutti e quattro i Distretti, sia attraverso i 3 Gruppi Famiglia presenti nel Distretto di Nuoro. Sono inoltre operative due strutture residenziali private:

- la Cooperativa Sociale Approdi (Loc. Isalle – Siniscola) dotata di 7 posti letto.
- l'Istituto Satta Galfrè (Nuoro) dotato di 8 posti letto.

L'offerta di assistenza di specialistica si completa con la presenza sul territorio di strutture private accreditate e convenzionate così come indicate nell'elenco seguente:

- CID s.r.l. -(Nuoro) - Radiologia tradizionale, TAC e RM;
- MULTI INGROSS s.r.l. - CEDIAN (Nuoro) – Ecografia, TAC e RM;
- Biorad s.a.s.(Nuoro) – Ecografia e Radiologia Tradizionale;
- Fkt s.r.l. (Nuoro) - Radiologia tradizione e riabilitazione fisica;
- Santa Barbara s.r.l. (Macomer) – Ecografia;
- Tamponi FKT Gallura s.r.l. (Siniscola) – Riabilitazione fisica;
- Lab s.a.s (Nuoro) – Laboratorio Analisi;
- Lan s.r.l. (Nuoro) – Laboratorio Analisi;
- Centro Analisi Cliniche AMG s.r.l. (Siniscola) – Laboratorio Analisi;

La complessiva offerta sanitaria è così riassunta:

Strutture Aziendali:

Tipo struttura	Attività clinica	Diagnostica strum.le e per immagini	Attività laborator.	Attività consult. familiare	Assist psichiat.	Assist. tossicodip.	Assist AIDS	Assist idrot.le	Assist anziani	Assist disabili fisici	Assist disabili psichici	Assist malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	31	6	4									
Struttura residenziale					3							1
Struttura semi residenziale												
Altro tipo di struttura	9			11		4						

Fonte Fls 11

Strutture Convenzionate:

Tipo struttura	Attività clinica	Diagnostica strum.le e per immagini	Attività laborator.	Attività consult. familiare	Assist psichiat.	Assist. tossicodip.	Assist AIDS	Assist idrot.le	Assist anziani	Assist disabili fisici	Assist disabili psichici	Assist malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	2	5	3									
Struttura residenziale					1						1	
Struttura semi residenziale												
Altro tipo di struttura												

Fonte Fls 11

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

MODELLO STS 11 Anno 2016	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11.
MODELLO RIA 11 Anno 2016	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art. 26, L. n. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.
MODELLO FLS 12 Anno 2016	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

La L.R. n. 23/2014 oltre contenere, come detto più sopra, specifiche norme riguardanti la gestione commissariale del Sistema Sanitario Regionale, ha individuato, per i Commissari delle Asl Sarde, puntuali obiettivi di mandato di carattere comune e specifici per Azienda, integrati poi da atti successivi. In particolare, la Deliberazione n. 67/30 del 29.12.2015 ha chiesto ai Commissari di porre in essere le azioni gestionali e organizzative previste nel Piano di riorganizzazione e di riqualificazione del servizio sanitario regionale.

Con particolare riguardo all'assistenza territoriale sono state fornite particolari indicazioni riguardanti da un lato il potenziamento dell'offerta sanitaria sul territorio e dall'altro la sua integrazione con quella ospedaliera finalizzato allo spostamento dei setting di cura dal "paziente acuto" a quello della "cronicità" e dall'ospedale al domicilio e, quindi, al territorio.

Per tutte le Aziende Sanitarie sono stati indicati obiettivi, da tradurre in azioni di medio periodo, tra tutte la realizzazione delle Case della Salute (CdS), ciò a dire strutture che raccolgono in un unico spazio l'offerta extra-ospedaliera del servizio sanitario, integrata con il servizio sociale, in grado di rispondere alla domanda di assistenza di persone e famiglie con bisogni complessi, garantendo la continuità assistenziale sul territorio in raccordo con la rete ospedaliera attualmente in fase di definizione in ambito regionale.

Tale obiettivo prevede necessariamente il coinvolgimento della medicina di base nelle forme previste dalla attuale legislazione e quindi per:

- **Aggregazioni funzionali territoriali** - forme obbligatorie di aggregazione della medicina di base mono-professionali di MMG che condividono in forma strutturata obiettivi e percorsi assistenziali, garantendo la continuità assistenziale degli utenti;
- **Unità complesse di cure primarie** - modello organizzativo e funzionale delle "Aggregazioni funzionali territoriali" sopraccitate di grado più complesso, multi professionali con ambiti intra-distrettuali in cui operano MMG, medici specialisti ambulatoriali convenzionati e infermieri. Vengono erogate assistenza sanitaria di base, continuità terapeutica e diagnostica di primo livello.

A tal fine sono state sottoposte a verifica tutte le strutture territoriali al fine di accertare la loro specifica adattabilità a questo tipo di attività sanitaria, in particolare verificando, sia gli aspetti logistici, sia la presenza di riscontri squisitamente professionali (presenza di medicina di gruppo già formalizzata).

Rispetto a questi parametri sono in stato avanzato le azioni per realizzare 2 case della salute nei comuni di Gavoi e Bitti, in corrispondenza dei relativi Poliambulatori.

In relazione agli indicatori sanitari oggetto di monitoraggio, si riporta di seguito l'andamento degli stessi per Distretto Sanitario.

Tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti 50-74 anni
STANDARD DI RIFERIMENTO <= 180 x 100.000 ab.

Il tasso è estato calcolato come rapporto tra il totale delle dimissioni per i residenti e la popolazione residente nel territorio per 100.0000

ANNO 2015

DISTRETTO	POPOLAZIONE (tra i 50 e i 74 anni)	PRODUZIONE ASL 3	TASSO DI RICOVERO per scompenso cardiaco (senza mobilità passiva)	MOBILITA' PASSIVA REGIONALE 2014	TASSO DI RICOVERO per scompenso cardiaco (con mobilità passiva)
MACOMER	7.793	6	76,99	9	192,48
NUORO	28.350	48	169,31	8	197,53
SINISCOLA	10.103	19	188,06	2	207,86
SORGONO	5.659	3	53,01	0	53,01
TOT ASL 3	51.905	76	146,42	19	183,03

FONTI: File A aziendale anno 2015 (estratto al 22/02/2016 – dato provvisorio); File A regionale della mobilità passiva intra regionale anno 2014 (ultimo dato disponibile); Popolazione: GEODEMO ISTAT al 01.01.2016

ANNO 2016

DISTRETTO	POPOLAZIONE (tra i 50 e i 74 anni)	PRODUZIONE ASL 3	TASSO DI RICOVERO per scompenso cardiaco (senza mobilità passiva)	MOBILITA' PASSIVA REGIONALE 2016	TASSO DI RICOVERO per scompenso cardiaco (con mobilità passiva)
MACOMER	7.775	2	25,72	9	115,75
NUORO	28.569	39	136,51	2	143,51
SINISCOLA	10.264	11	107,17	2	126,65
SORGONO	5.680	3	52,82	3	105,63
TOT ASL 3	52.288	55	105,19	16	131,96

FONTI: File A aziendale anno 2016 (estratto AL 10.03.2017); File A regionale della mobilità passiva intra regionale anno 2016 (ultimo dato disponibile); Popolazione: GEODEMO ISTAT al 01.01.2017

Tasso di ricovero per diabete globale per 100.000 residenti 20-74 anni
STANDARD DI RIFERIMENTO <= 30 x 100.000 ab.

Il tasso è estato calcolato come rapporto tra il totale delle dimissioni per i residenti e la popolazione residente nel territorio per 100.0000

ANNO 2015

DISTRETTO	POPOLAZIONE (tra i 20 e i 74 anni)	PRODUZIONE ASL 3	TASSO DI RICOVERO per diabete (senza mobilità passiva)	MOBILITA' PASSIVA REGIONALE 2014	TASSO DI RICOVERO per diabete (con mobilità passiva)
MACOMER	16.183	3	18,54	5	49,43
NUORO	62.339	21	33,69	3	38,50
SINISCOLA	23.219	5	21,53	1	25,84
SORGONO	11.738	2	17,04	1	25,53
TOT ASL 3	113.479	31	27,32	10	36,13

FONTI: File A aziendale anno 2015 (estratto al 22/02/2016); File A regionale della mobilità passiva intra regionale anno 2015; Popolazione: GEODEMO ISTAT al 01.01.2016

ANNO 2016

DISTRETTO	POPOLAZIONE (tra i 20 e i 74 anni)	PRODUZIONE ASL 3	TASSO DI RICOVERO per diabete (senza mobilità passiva)	MOBILITA' PASSIVA REGIONALE 2016	TASSO DI RICOVERO per diabete (con mobilità passiva)
MACOMER	15.923	3	18,84	3	37,68
NUORO	61.808	12	19,41	4	25,89
SINISCOLA	23.049	7	30,37	1	34,71
SORGONO	11.597	4	34,49	1	43,11
TOT ASL 3	112.377	26	23,14	9	31,15

FONTI: File A aziendale anno 2016 (estratto al 10.03.2017); File A regionale della mobilità passiva intra regionale anno 2016 Popolazione: GEODEMO ISTAT al 01.01.2017

Tasso di ricovero per BPCO (Bronco Pneumopatia Cronico Ostruttiva) per 100.000 residenti 50-74 anni STANDARD DI RIFERIMENTO <= 80 x 100.000 ab.

l tasso è stato calcolato come rapporto tra il totale delle Dimissioni per i residenti e la popolazione residente nel territorio per 100.0000

ANNO 2015

DISTRETTO	POPOLAZIONE (tra i 50 e i 74 anni)	PRODUZIONE ASL 3	TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE per BPCO (senza mobilità passiva)	MOBILITA' PASSIVA REGIONALE 2014	TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE per BPCO (con mobilità passiva)
MACOMER	7.793	4	51,33	3	89,82
NUORO	28.350	14	49,38	1	52,91
SINISCOLA	10.103	6	59,38	-	59,39
SORGONO	5.659	4	70,68	1	88,35
TOT ASL 3	51.905	28	53,94	5	63,58

FONTI: File A aziendale anno 2015 (estratto al 22/02/2016); File A regionale della mobilità passiva intra regionale anno 2016; Popolazione: GEODEMO ISTAT al 01.01.2016

ANNO 2016

DISTRETTO	POPOLAZIONE (tra i 50 e i 74 anni)	PRODUZIONE ASL 3	TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE per BPCO (senza mobilità passiva)	MOBILITA' PASSIVA REGIONALE 2016	TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE per BPCO (con mobilità passiva)
MACOMER	7.775	3	38,59	0	38,59
NUORO	28.569	12	42	0	42
SINISCOLA	10.264	6	58,46	0	58,46
SORGONO	5.680	3	52,82	0	52,82
TOT ASL 3	52.288	24	45,9	0	45,9

FONTI: File A aziendale anno 2016 (estratto al 10.03.2017); File A regionale della mobilità passiva intra regionale anno 2016; Popolazione: GEODEMO ISTAT al 01.01.2017

Cure Domiciliari

Codice az.le indicatore	Indicatore	Obiettivo	2014	2015	2016
T3 - Aziendale	Percentuale di anziani, di età >= 65 anni, trattati in assist. domiciliare integrata (ADI)	tendenza >= 4%	5,72%	6.31%	7,62%

Dettaglio per Distretto 2015

Distretti	Popolazione distretto over 65	Casi cdi totali	Casi pz terminali	Casi over 65	% over 65	Indicatore over 65
Nuoro	18.681	570	170	400	70,18%	**2,14%**
Macomer	5.745	660	156	504	76,36%	**8,77%**
Sorgono	4.484	1.191	172	1.019	85,56%	**22,73%**
Siniscola	6.460	357	49	308	86,27%	**4,77%**
ASL Nuoro	**35.370**	**2.778**	**547**	**2.231**	**80,31%**	**6,31%**

Fonte: FLS-21 2015 quadro H

Dettaglio per Distretto 2016

Distretti	Popolazione distretto over 65	Casi cdi totali	Casi pz terminali	Casi over 65	% over 65	Indicatore over 65
Nuoro	19.011	600	100	480	80,00	**2,52%**
Macomer	5.826	745	143	602	80,81	**10,33%**
Sorgono	4.439	1486	190	1.296	87,21	**29,20%**
Siniscola	6.599	386	31	355	91,97	**5,38%**
ASL Nuoro	**35.875**	**3.217**	**464**	**2.733**	**84,95**	**7,62%**

Fonte: FLS-21 2016 quadro H

- **Avanzamento lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti;**

Si riporta nella tabella che segue lo stato di avanzamento dei lavori relativi all'edilizia sanitaria:

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	PAGAMENTI EFFETTUATI ANNO 2016	VALORE ECONOMICO COMPLESSIVO	FONTE FINANZIAMENTO	STATO DEI LAVORI 2016
LAVORI DI COMPLETAMENTO DELLE OPERE DI RESTAURO CONSERVATIVO E RECUPERO FUNZIONALE DEL VECCHIO P.O. SAN FRANCESCO	363.542,10	2.640.000,00	PIANO INVESTIMENTI 2011 - 2012 DEL. 816/2016- D.LGS 118/2011 - PIANO INVESTIMENTI 2010	IN ESECUZIONE
NUOVA COSTRUZIONE RSA MACOMER		2.582.284,50	ART. 20 SECONDA FASE	IN ESECUZIONE
LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE E COMPLETAMENTO LOCALI EMODIALISI DORGALI, PER LUTILIZZO RENI PORTATILI	744,01	44.211,76	ART. 20 SECONDA FASE	CONCLUSI

- **Investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti.**

Si riportano nella tabella che segue gli investimenti effettuati nel corso dell'anno suddivisi per specifica fonte di finanziamento:

TIPOLOGIA BENE	TIPOLOGIA BENE	FONTE FINANZIAMENTO	IMPORTO
A102020301 - Impianti	CLIMATIZZATORI	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	3.616,00
A102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	RETINOGRAFO / SPIROMETRO / MICROINFUSORI	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	14.284,80
A102020501 - Mobili e arredi	SEDIE	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	1.356,64
A102020901 - Altri beni mobili	TRASFORMATORE / TELEFONO	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	842,99
A102020701 - Macchine d'ufficio elettroniche	FAX / STAMPANTI / MACCHINE D'UFFICIO	CONTRIBUTI PER ACQUISTI IN C/CAPITALE EX. D.LGS 118/2011	1.684,69
A102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	COMUNICATORE / PUNTATORE OCULARE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	26.209,90
A102020601 - Automezzi	AUTOVETTURE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	198.059,87
A102020901 - Altri beni mobili	BENI VARI	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	1.470,88
A102020701 - Macchine d'ufficio elettroniche	VIDEOPROIETTORE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	657,58
		TOTALE COMPLESSIVO	**248.183,35**

3.3. Prevenzione

A) Stato dell'Arte

Il Dipartimento di Prevenzione garantisce le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica e nello specifico si suddivide nei seguenti servizi:

- Igiene e Sanità Pubblica
- Prevenzione e sicurezza in ambienti di lavoro
- Igiene degli alimenti e della nutrizione
- Integrazione Salute e Ambiente
- Sanità animale
- Igiene, produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto alimenti di origine animale
- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

L'attività di prevenzione è svolta capillarmente in tutto il territorio dell'ASL e svolge funzioni di sanità pubblica, profilassi delle malattie infettive e parassitarie, tutela della collettività dai rischi sanitari negli ambienti di vita, tutela della collettività e dei singoli negli ambienti di lavoro e sanità pubblica veterinaria.

B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/21 del 16 giugno 2015 è stato adottato il Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014-2018, che indica un quadro strategico, a valenza pluriennale, delle attività di prevenzione e di promozione della salute e individua e definisce, operativamente, in modo uniforme a livello regionale, i 24 Programmi con i quali devono essere perseguiti gli obiettivi assegnati e i relativi indicatori, ripresi dal quadro nazionale per il i monitoraggio e valutazione del PRP.

Dal punto di vista strettamente organizzativo, il Dipartimento di Prevenzione della ASL di Nuoro si è dotato di un Comitato di Dipartimento, con il compito specifico di dettare linee di gestione tali da omogeneizzare in ambito aziendale, regole e comportamenti. A questo va aggiunta la nomina di un Coordinatore Aziendale, supportato da una rete di Referenti per singolo Programma, coadiuvati da un Gruppo di Coordinamento Aziendale.

Si segnala infine l'istituzione di un Gruppo di Coordinamento Tecnico Aziendale per il Programma dedicato all'allattamento materno.

Programma Azioni e risultati

Programma	Azioni e risultati
P – 1.1 Una scuola in salute P – 5.1 Prevenzione degli incidenti stradali e riduzione delle gravità dei loro esiti	Promozione nelle scuole di percorsi di progettazione partecipata · Prosecuzione programma Unplugged · Rete di collaborazione fra Istituti Scolastici Superiori e ASL · Monitoraggio infortuni da incidenti stradali · Previsione di iniziative sul contrasto dell'utilizzo delle bevande alcoliche
P – 6.1 Prevenzione degli incidenti domestici	· Collaborazione Pediatria di comunità con Assessorato alla Sanità
P – 1.3 Identificazione precoce dei soggetti a rischio di malattie croniche non trasmissibili (MCNT) e in carico sistemica P – 10.3 Gestione delle emergenze epidemiche e non epidemiche	-
P – 1.2 Comunità in salute	· Costituzione Gruppo di Coordinamento e individuazione Referente aziendale per l'allattamento materno · Incontri di sensibilizzazione sulle dipendenze e sui corretti stili di vita rivolti alla popolazione generale e a quella scolastica
P – 1.4 Identificazione precoce dei tumori oggetto di screening e presa in carico sistemica	· Partecipazione agli incontri del gruppo di lavoro regionale
P – 2.1 Screening dei disturbi sensoriali neonatali	· Incontri con Assessorato e redazione protocolli operativi per gli screening con la realizzazione finale di un questionario · Screening metabolici, oftalmologici e, con un percorso definito, uditivi
P – 7.1 Prevenzione infortuni	· Partecipazione agli incontri e alle attività formative specifiche
P – 7.2 Prevenzione delle malattie professionali P – 7.3 Consolidamento del coordinamento tra istituzioni e partenariato P – 7.4 Miglioramento dell'efficacia delle attività di controllo e della compliance	· Incontri dei gruppi di lavoro e incontri info-formativi · Stesura di procedure specifiche per indagini · Linee di indirizzo sull'uniformità delle attività di vigilanza nei comparti agricolo ed edile · Prof.li e Pro.li
P – 8.1 Sorveglianza epidemiologica salute/inquinanti ambientali	· Potenziamento registro Tumori Locale e attivazione di consulenze · Potenziamento infrastrutture software e hardware · Sviluppo della formazione sul campo
P – 8.2 Supporto alle politiche ambientali	· Partecipazione del Settore Salute e Ambiente ai tavoli regionali Percorsi formativi per formatori · Previsto potenziamento azioni su qualità dell'aria in ambienti indoor
P – 8.3 Riduzione delle esposizioni a sostanze chimiche	
P – 9.1 Sviluppo e potenziamento delle vaccinazioni	· Riorganizzazione e realizzazione rete vaccinale per mantenimento coperture elevate

Programma	Azioni e risultati
P – 9.2 Sviluppo e potenziamento dei sistemi di sorveglianza e risposta alle emergenze P – 9.3 Programma di lotta alla tubercolosi e alle infezioni da HIV	· Previsto sviluppo dei vigenti sistemi di sorveglianza speciali · Previsto potenziamento del sistema di intervento sanitario codificato secondo protocolli operativi
P – 9.4 Controllo delle infezioni correlate all'assistenza e dell'antibiotico-resistenza	· Predisposizione procedure per approccio alle infezioni nosocomiali · Previsti programma per la formazione specifica del personale dedicato e azioni di comunicazione
P – 10.1 Integrazione dei controlli sulla sicurezza alimentare P – 10.2 Promozione e sicurezza nutrizionale	· Progetto per implementazione anagrafe operatori settore mangimi e adeguamento anagrafiche · Censimento delle mense collettive che somministrano pasti ai celiaci · Informazione sull'utilizzo del sale iodato nella ristorazione collettiva per la prevenzione delle patologie tiroidee · Formazione teorico/pratica per ristorazione collettiva e Tecnici della Prevenzione, con rilevamento dati su presenza nei punti vendita delle locandine informative ministeriali sull'utilizzo del sale iodato e sulla presenza dello stesso in esercizi al dettaglio e ristorazione collettiva
P – 10.4 Prevenzione delle malattie trasmissibili tramite vettori animali	· Avviati colloqui con responsabili Provincia di Nuoro, ma nessuna azione per mancanza di personale sul monitoraggio
P – 10.5 Prevenzione del randagismo	· Attività pronto soccorso veterinario nei Distretti · Sterilizzazione chirurgica dei randagi · Inizio censimento colonie feline · Inizio attività di profilassi negli animali in ingresso nei canili · Formazione delle guardie zoofile regionali · Servizio di cattura e prelievo cani dal territorio · Attivazione tavoli tecnici con i Comuni sul randagismo · Interventi di igiene urbana · Controlli ufficiali nei canili · Ristrutturazione locali aziendali da destinare ad anagrafe e previsione allestimento sala chirurgica per sterilizzazioni

Fonte: "Bilancio di Mandato – resoconto dell'esperienza commissariale 2015-2016" - Primaidea

In tema di prevenzione veterinaria l'anno 2016 ha rispettato le indicazioni e gli obiettivi forniti dal competente assessorato alla sanità in ordine alla prevenzione e controllo sanitario teso alla eradicazione della peste suina in tutto il territorio regionale.

In relazione alle altre attività tipiche del Dipartimento di Prevenzione è utile segnalare le particolari azioni riguardanti il mantenimento degli elevati standard sulle vaccinazioni e sui controlli epidemiologici in generale, oltreché le attività di prevenzione in tema di sicurezza sui luoghi di lavoro. In generale tutti i parametri presi in considerazione denotano segni positivi rispetto al programmato.

Di seguito si riportano sinteticamente la tabella riassuntiva delle prestazioni del Dipartimento di Prevenzione - confronto dell'attività programmata e a consuntivo 2016.

AREA	DESCRIZIONE ATTIVITA'	PROGRAMMATO 2016	EFFETTUATO 2016
Igiene pubblica	grado copertura vaccinale antiinfluenzale	57%	58,08%
	grado copertura vaccinale obbligatoria	98%	97,96%
SIAOA	controlli ufficiali su OSA riconosciuti	1.751	3.400
	controlli ufficiali su OSA registrati	525	553
	controlli strutture macellazione	289	376
	prelievi al macello (Trichinella, Scrapie e BSE)	/	21.623
	prelievi Trichinella su macellati uso familiare	/	4.994
	campionamenti microbiologici, chimici e allergeni da programma regionale	136	149
	campionamenti presso il macello previsti dal piano di monitoraggio istologico	8	8
	campionamenti previsti nel Piano regionale per residui nei prodotti di origine animale	66	79
	verifica efficacia dell'azione di controllo e dei provvedimenti attuati a seguito del rilievo di non conformità	18	18
	numero certificazioni traces	/	580
	controlli giornalieri svolti presso le strutture di macellazione hanno consentito la macellazione di:	n.d.	Bovini n° 6.738 Ovicaprini n° 423.907 Suini n° 71.279 Equidi n° 19
	controlli Manifestazione Autunno in Barbagia	28	28
Igiene allevamenti	controlli da Piano controllo ufficiale alimenti	190	337
	campionamenti microbiologici, chimici e allergeni da programma regionale	28	42
	campionamenti da programma regionale Piano Alimentazione Animale	57	73
	campionamenti da programma regionale Piano Residui	60	60
	controlli alimentazione animale	/	245
	controlli farmaco sorveglianza	/	362
	controlli benessere animale	590	550
	controlli sottoprodotti origine animale	6	14
	controlli produzione primaria di latte	non programmabile	197
	Attuazione Piano eradicazione PSA (Benessere + Biosicurezza)	120+non programmabile	343
	classificazioni mitilicoltura	0	0
	campionamenti di classificazione	camp.monitoraggio 50	52
	interventi di anagrafe canina	non programmabile	2.268
	passaporti europei PET	non programmabile	150
	Interventi sterilizzazione	100	209
	Igiene Urbana e Pronto soccorso	non programmabile	86
	attività x Enti Pubblici e Privati; manifestazioni ippiche; docenze corsi; interventi congiunti x PSA e UCL; richieste NAS, CF ..; Follow Up; certificazioni con sopralluogo;	non programmabile	157

AREA	DESCRIZIONE ATTIVITA'	PROGRAMMATO 2016	EFFETTUATO 2016
Sanità animale	mantenimento qualifiche sanitarie per tubercolosi bovina	1.794	1.630
	controlli minimi sul sistema di identificazione e registrazione degli animali	376	229
	campionamenti campagna venatoria cinghiali	4.000/5.000	4.208
	altro (specificare) n° capi Vaccinati Piano vaccinaz Blue Tongue	1.512.648	450.824
SIAN	ispezioni nelle imprese alimentari	1.913	1.947
	controlli su campioni di alimenti	169	170
	controlli su campioni di acqua	2.164	2.180
	numero utenti a cui è stata fornita consulenza sui funghi spontanei raccolti (circa 4 specie di funghi riconosciuti per ogni utente)	non programmabile	197
SPRESAL	controlli su cantieri edili	120	157
	controlli bonifica amianto	26	27
	controlli su aziende agricole	50	50
	controlli su altre aziende	66	70

- **avanzamento lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti;**

Rispetto agli interventi di carattere strutturale risguardanti edifici e stabili ubicati nei vari Distretti non si segnalano per il 2016 significativi lavori di carattere straordinario mentre si sono mantenute nel loro standard ordinario tutte le attività classiche di manutenzione su opere e impianti.

- **investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti.**

TIPOLOGIA BENE	TIPOLOGIA BENE	FONTE FINANZIAMENTO	IMPORTO
A102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	SONDE / ANALIZZATORE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	€ 2.542,48
A102020701 - Macchine d'ufficio elettroniche	VIDEOPROIETTORE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	€ 657,58
A102020601 - Automezzi	AUTOVETTURE	CONTRIBUTI VINCOLATI IN C/CAPITALE	€ 148.504,14
		TOTALE COMPLESSIVO	**€ 151.704,20**

4. L'attività del periodo

4.1. Assistenza ospedaliera

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2015/2016

PRODUZIONE SANITARIA OSPEDALIERA COMPLESSIVA

TIPOLOGIA	ANNO 2015		ANNO 2016		DELTA 2015/2016		VARIAZ. % 2015/2016	
	Num.	Val.	Num.	Val.	Num.	Val.	Num.	Val.
ATTIVITA' DI RICOVERO*	22.477	61.414.687,4	22.664	63.685.960,8	187	2.271.273,4	0,83%	3,70%
ATTIVITA' AMBULATORIALE**	2.093.722	20.786.340,6	1.674.069	19.234.624,4	- 419.653	- 1.551.716,2	-20,04%	-7,47%

*Comprensivo dei ricoveri del Spdc
**Rilevazione canale interno per esterni
Nota: I dati del 2015 sono stati aggiornati rispetto alla relazione dell'anno 2015.

Dall'analisi del dato aziendale emerge un aumento dell'attività di ricovero, seppure nei ricoveri in regime diurno, e una riduzione del volume delle prestazioni ambulatoriali, dovuta all'attività della Dialisi a seguito della nuova classificazione delle prestazioni definita con la DGR 55/17 del 17/11/2015 e al servizio di Laboratorio analisi.
Di seguito si evidenziano in sintesi i dati più significativi dell'attività di ricovero e di quella ambulatoriale.

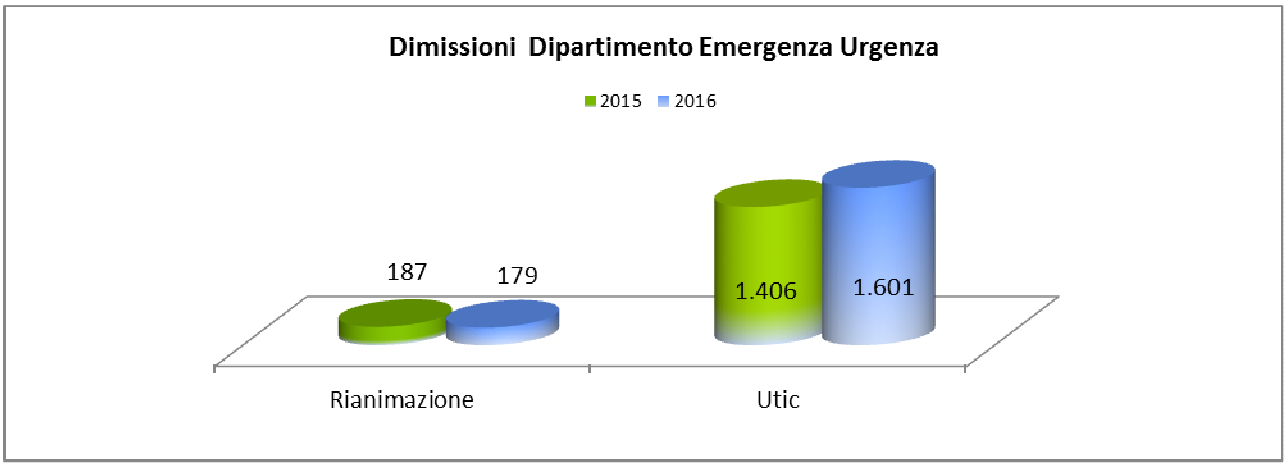
❖ **Ricoveri Ordinari e Diurni**

TIPOLOGIA	ANNO 2015		ANNO 2016		DELTA 2015/2016 Prestazioni		VARIAZIONE % 2015/2016	
ATTIVITA' DI RICOVERO	22.477	61.414.687,4	22.664	63.685.960,8	187	2.271.273,4	0,83%	3,70%
Ricoveri ordinari	15.916	50.004.157,2	15.904	51.831.599,5	-12	1.827.442,3	-0,08%	3,65%
Ricoveri diurni	6.561	11.410.530,2	6.760	11.854.361,3	199	443.831,1	3,03%	3,89%
Mobilità attiva	5.789	17.071.516,4	5.814	17.599.788,5	25	528.272,1	0,43%	3,09%
Incidenza % Mobilità attiva	25,76%	27,80%	25,65%	27,64%	-0,10%	-0,16%	0,00%	-0,01%
PESO MEDIO DRG	1,1437		1,1665		0,023		1,99%	

Il dato complessivo dei ricoveri, evidenzia un lieve aumento in termini numerici (+0,83%) a cui corrisponde un altrettanto aumento in termini di valore (+3,70%). La composizione di tale andamento è caratterizzata da un leggero decremento dei ricoveri in regime ordinario (-0,08%) e dall'aumento dell'attività diurna (+3,03%). Si evidenzia peraltro una maggiore rilevanza "qualitativa" della tipologia di ricovero, confermato anche dall' incremento del "peso DRG" (+ 1,99% a livello aziendale).

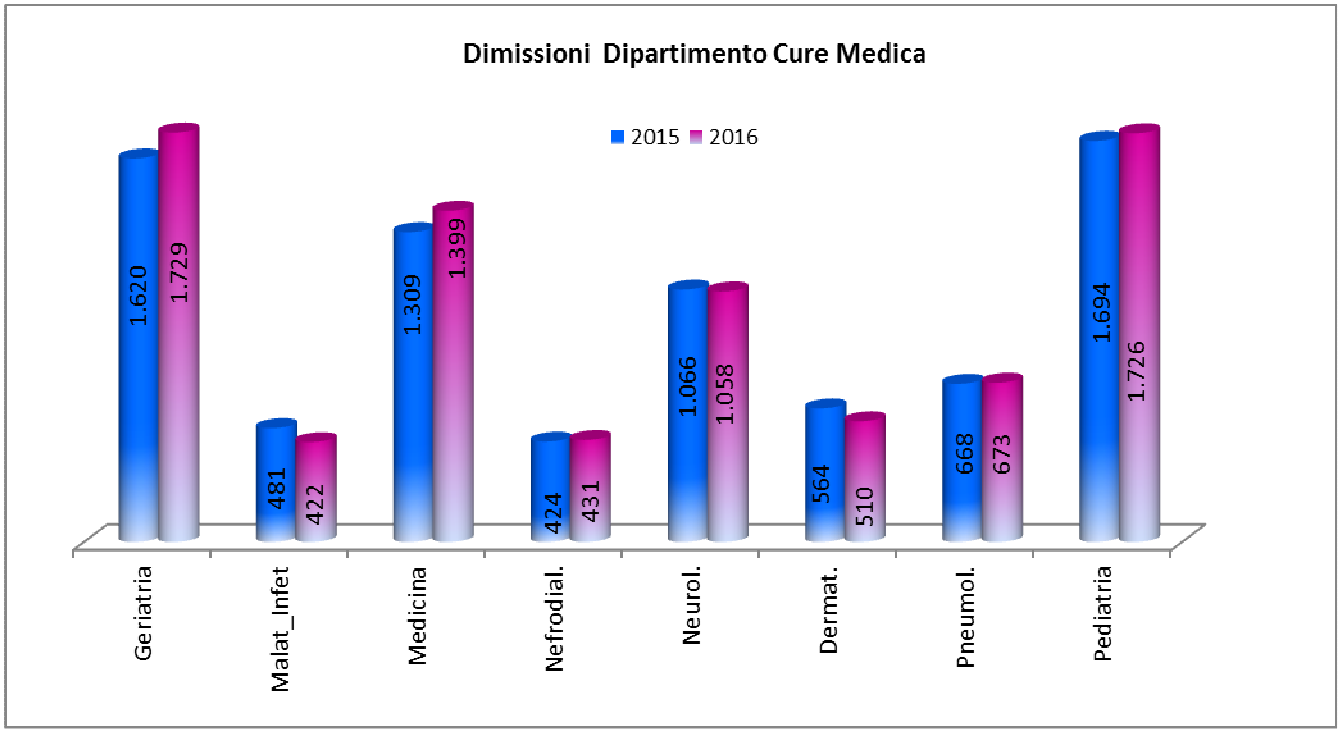
Tra i dipartimenti ospedalieri del P.O. San Francesco, quello relativo all'area dell'***Emergenza Urgenza*** evidenzia un andamento dei ricoveri nettamente positivo sia in termini numerici (+11,74%) sia in termini di valore (+6,87%). Le due unità operative che concorrono a questo risultato sono l'Unità Coronarica e la Rianimazione. La prima, è passata ha incrementato il numero dei Drg del 13,87% che in termini d valore valgono il 7,73%. Tali variazioni sono state determinate dall'aumento dell'attività erogata sia in regime ordinario sia in regime diurno. Nel regime ordinario i primi tre DRG sono: il DRG 557 (Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore); il DRG 125 (Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata) e il DRG 518 (Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA).

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA				
REPARTO	**NUMERO**		**VALORE**	
	2015	**2016**	**2015**	**2015**
Rianimazione	187	179	1.444.552,92	1.482.911,67
Utic	1.406	1.601	7.012.307,42	7.554.644,73



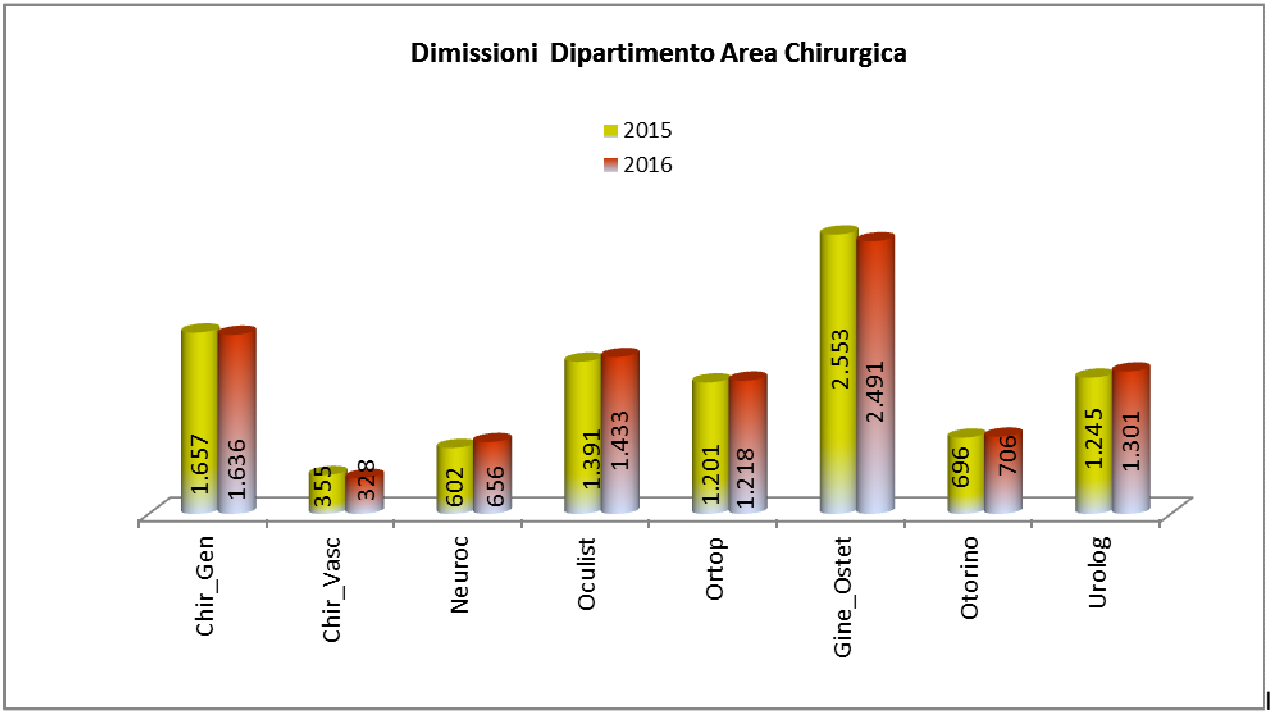
Il Dipartimento delle ***Cure mediche*** ha avuto un lieve aumento in termini numerici (1,56%) come pure in termini di valore (+2,30%). All'aumento dell'attività in regime ordinario (3,03%) corrisponde una diminuzione dei ricoveri in regime diurno (-9,81%). All'interno del dipartimento hanno un andamento positivo le Unità operative di Medicina Interna (+6,88%), di Geriatria (+6,7%)e la pediatria (+1,9%), si contrappongono nell'ordine l'U.O. di Malattie Infettive (-12,3%), la Dermatologia (-9,57%) e la Neurologia (-0,8%). A parte i dati sui neonati, i Drg ordinari più frequenti a livello di Dipartimento sono: DRG 087 Edema polmonare e insufficienza respiratoria (292 casi-4,54%), DRG 127 Insufficienza cardiaca e shock, (264 casi – 4,11%); DRG 014 Emorragia intracranica o infarto celebrale (254 casi – 3,95%) e il DRG 316 Insufficienza renale (212 casi – 3,30%).

DIPARTIMENTO CURE MEDICHE				
REPARTO	NUMERO		VALORE	
	2015	2016	2015	2016
Geriatria	1.620	1.717	4.044.759,74	4.037.335,99
Malat_Infettive	481	422	1.205.712,19	1.159.517,98
Medicina	1.309	1.388	3.439.407,43	3.681.544,21
Nefrodialisi	424	431	1.340.097,89	1.289.293,18
Neurologia	1.066	1.058	2.969.283,73	2.846.747,53
Dermatologia	564	510	1.452.310,11	1.428.263,10
Pneumologia	668	673	2.219.361,71	2.156.445,70
Pediatria	1.694	1.724	2.606.421	3.050.602,69



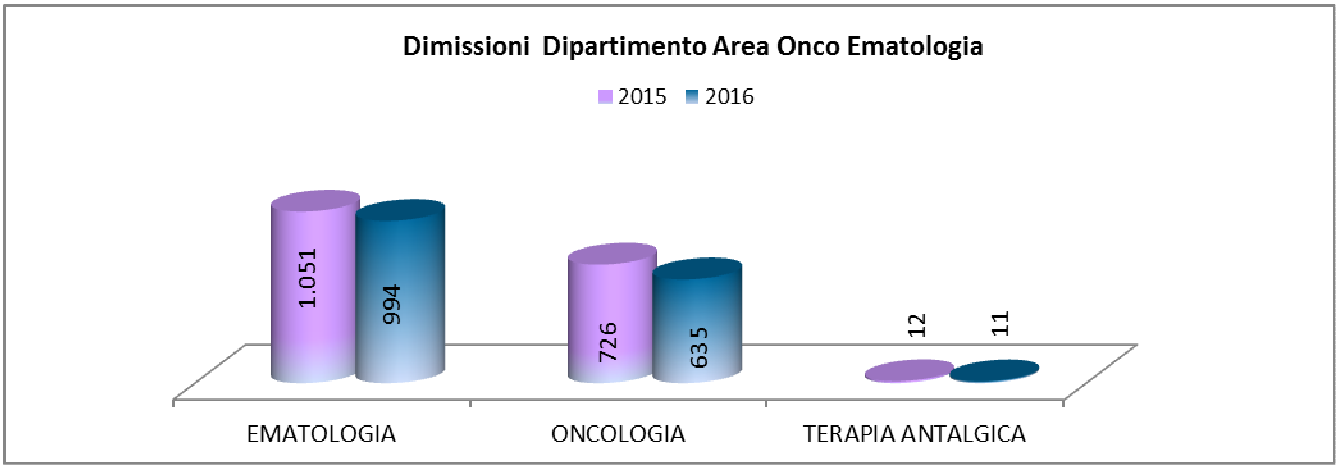
Anche il Dipartimento delle ***Cure chirurgiche*** ha avuto un aumento dell'attività di ricovero pari allo 0,71% in termini numerici e al 4,91% per quanto riguarda il valore, composto da una diminuzione dei ricoveri in regime ordinario (-4,20%) e da un forte incremento dell'attività in regime Dh (+8,52%). Il risultato del Dipartimento si caratterizza dall'andamento positivo della Neurochirurgia (+9,00%), dell'Urologia (+4,5%) e dell'Oculistica (+3,02%) cui si contrappone l'andamento della Chirurgia Vascolare (-7,61), della Ginecologia Ostetricia (-2,4%) e Chirurgia Generale (-1,27%). Nell'attività del Dipartimento ai DRG ordinari sui parti fanno seguito: DRG 211 Interventi su anca e femore (187 casi -3,31%); DRG 311 Interventi per via transuretrale, senza cc (181 casi - 3,20 %); DRG 359 Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC (142 casi - 2,51%); DRG 544 Sostituz. Di articolazioni maggiori o reimpianto di arti inf. (133 casi – 2,35%).

DIPARTIMENTO CURE CHIRURGICHE				
REPARTO	NUMERO		VALORE	
	2015	2016	2015	2016
Chir_Gen	1.657	1.636	4.502.791,59	4.306.174,86
Chir_Vasc	355	328	1.731.842,19	1.832.329,35
Neuroc	602	656	2.832.762,28	3.062.541,77
Oculist	1.391	1.433	1.867.718,47	1.916.808,00
Ortop	1.201	1.218	3.873.441,71	4.222.963,58
Gine_Ostet	2.553	2.491	4.173.294,33	4.165.287,16
Otorino	696	706	1.561.083,56	2.081.488,98
Urolog	1.245	1.301	2.918.914,86	3.025.861,44



Dipartimento delle ***Cure Onco Ematologiche*** registra un calo del 8,33% in termini numerici e dell'0,76% in termini di valore. Le due unità operative che concorrono a questo risultato sono l'Ematologia e l'Oncologia. La prima, registra un andamento negativo nei numeri (-5,4%) ma non nei valori (+4,7%), la seconda a fronte di un calo nel numero dei Dh erogati dell'12,5% registra una diminuzione dei valori pari al 10,7**%.** I primi tre DRG erogati dal Dipartimento sono: DRG 410 (Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta) con 714 casi che copre quasi metà dell'attività erogata (40,0%); DRG 404 (Linfoma e leucemia non acuta senza cc) 320 casi – 17,88%; DRG 395 (Anomalie dei globuli rossi, eta` > 17) 81 casi (4,52%).

DIPARTIMENTO ONCO EMATOLOGIA				
REPARTO	NUMERO		VALORE	
	2015	2016	2015	2016
EMATOLOGIA	1.051	994	4.178.988,62	4.376.015,12
ONCOLOGIA	726	635	2.289.777,46	2.044.597,11
TERAPIA ANTALGICA	12	11	13.276,89	12.315,77



❖ Attività Ambulatoriale

TIPOLOGIA	ANNO 2015		ANNO 2016		DELTA 2015/2016		VARIAZ. % 2015/2016	
	Num.	Val.	Num.	Val.	Num.	Val.	Num.	Val.
ATTIVITA' AMBULATORIALE*	**3.937.285**	**31.408.582,90**	**3.510.392**	**29.980.046,03**	**-426.893**	**-1.428.536,87**	**-10,84%**	**-4,55%**
Prestazioni per esterni	*2.093.722*	*20.786.340,64*	*1.674.069*	*19.234.624,41*	**-419.653**	**-1.551.716,23**	**-20,04%**	**-7,47%**
Consulenze per interni	1.843.563	10.622.242,26	1.836.323	10.745.421,62	**-7.240**	**123.179,36**	**-0,39%**	**1,16%**
Mobilità attiva**	132.737	2.755.790,76	119.466	2.609.177,97	**-13.271**	**-146.612,79**	**-10,00%**	**-5,32%**
Incidenza % Mobilità attiva**	**9,39%**	**17,03%**	**9,83%**	**17,39%**	**0,45%**	**0,36%**	**4,77%**	**2%**

*Rilevazione canale interno

** Incidenza rilevata dal File C come rapporto tra il dato di mobilità e produzione da File C

L'attività ambulatoriale evidenzia per il biennio 2015/2016 un trend in diminuzione sia in termini quantitativi che di valore.

Nel 2016 le prestazioni ambulatoriali erogate per esterni sono prevalentemente quelle di Laboratorio che costituiscono il 75% del totale delle prestazioni prodotte a livello ospedaliero al quale corrisponde una valore pari a circa il 33%, il valore medio per prestazione, infatti, risulta essere per sua natura contenuto e pari a circa € 5.

Le prestazioni di Radiologia costituiscono numericamente il 3% circa della produzione per un valore economico che nei due anni risulta compreso tra il 11% e il 13%, per un importo medio di circa € 50. La specialistica ambulatoriale risulta essere, invece, pari al 22% del totale erogato e corrispondente a circa il 54% del valore complessivo.

PRODUZIONE DEL PRONTO SOCCORSO (SAN FRANCESCO DI NUORO E SAN CAMILLO DI SORGONO) PER TIPOLOGIA DI ACCESSI

CODICI TRIAGE	NUMERO ACCESSI TOTALE			
	2015	2016	DELTA 2015/2016	VARIAZIONE % 2015/2016
ROSSO	1.112	1.144	32	2,88%
GIALLO	9.978	10.501	523	5,24%
VERDE	14.280	14.359	79	0,55%
BIANCO	8.902	9.006	104	1,17%
NERO	1	0	-1	-100,00%
N.D.	1.071	3	-1.068	-99,72%
TOTALE ACCESSI	**35.344**	**35.013**	**-331**	**-0,94%**

Mobilità sanitaria

Relativamente alla mobilità passiva dei ricoveri ospedalieri ad oggi è disponibile il solo dato della mobilità intraregionale.

Per la mobilità passiva ospedaliera, dal confronto dei dati nel biennio 2015/2016 si evidenzia un decremento in termini numerici dei ricoveri (+6,14%) a cui corrisponde un lieve calo anche in termini di valore (-6,94%).

DISTRETTO	2015		2016		Variazione N. Drg		Variazione Valori	
	N. DRG	IMPORTO	N. DRG	IMPORTO	Assoluta	%	Assoluta	%
NUORO	2.667	7.796.525,59	2.504	6.997.973,66	-163	-6,11%	-798.551,93	-10,24%
MACOMER	1.974	5.496.609,61	1.863	5.373.790,37	-111	-5,62%	-122.819,24	-2,23%
SINISCOLA	1.139	3.344.985,04	1.092	3.171.275,39	-47	-4,13%	-173.709,65	-5,19%
SORGONO	1.040	2.918.107,39	942	2.655.338,71	-98	-9,42%	-262.768,68	-9,00%
TOTALE	**6.820**	**19.556.227,63**	**6.401**	**18.198.378,13**	**-419**	**-6,14%**	**-1.357.849,50**	**-6,94%**

I Drg in uscita nel 2016 sono pari a n. 6.401 per un valore complessivo di euro 18.198.378,13. Il flusso di mobilità è così distribuito: Asl 5 di Oristano per il 24,33%, AO Brotzu 16,77%, Asl 8 di Cagliari per il 16,64%, AOU Di Sassari 11,94%, Asl 2 di Olbia 10,05%, Asl 1 di Sassari 8,95%, AOU di Cagliari 8%, Asl 4 Lanusei 1,56%, Asl 7 di Carbonia 0,94% e la Asl 6 di Sanluri (0,83%). La Provincia di Cagliari con la Asl 8, l'AOU e la AO Brotzu assorbe il 41,4% della Mobilità passiva nuorese.

Complessivamente la casistica trattata fuori dalla nostra Asl risulta essere di 453 tipologie di ricoveri, in particolare i principali Drg di fuga attengono agli Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino (Drg 042 n. 363 casi); Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne, senza cc (Drg 359 n. 243 casi); Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia (Drg 039 n. 225 casi); Neonato normale (Drg 391 n. 170 casi); Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (Drg 162 n.137 casi); Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (Drg 544, n. 111 casi).

Relativamente alla mobilità attiva dei ricoveri l'andamento è il seguente:.

ASL	N° CASI				VALORE DRG			
	2015	2016	var ass	var %	2015	2016	var ass	var %
NUORO	**16.682**	**16.850**	**168**	**1,01%**	**44.326.770,15**	**46.086.172,27**	**1.759.402,12**	**3,97%**
CAGLIARI	192	192	-	0,00%	522.977,30	537.101,31	14.124,01	2,70%
CARBONIA-INGLESIAS	30	28	-2	-6,67%	83.561,33	64.340,95	-19.220,38	-23,00%
MEDIO CAMPIDANO	37	37	-	0,00%	74.869,18	88.507,31	13.638,13	18,22%
OGLIASTRA	826	827	1	0,12%	2.930.243,39	3.082.821,03	152.577,64	5,21%
OLBIA-TEMPIO	1.559	1.601	42	2,69%	4.539.024,30	4.765.014,37	225.990,07	4,98%
ORISTANO	1.206	1.100	-106	-8,79%	3.394.500,31	3.003.033,80	-391.466,51	-11,53%
SASSARI	1.527	1.551	24	1,57%	4.386.435,90	4.619.823,26	233.387,36	5,32%
REGIONE	**5.377**	**5.336**	**-41**	**-0,76%**	**15.931.611,71**	**16.160.642,03**	**229.030,32**	**1,44%**
EXTRA REGIONE	**418**	**478**	**60**	**14,35%**	**1.156.305,51**	**1.439.146,50**	**282.840,99**	**24,46%**
TOTALE MOBILITA'	**5.795**	**5.814**	**19**	**0,33%**	**17.087.917,22**	**17.599.788,53**	**511.871,31**	**3,00%**

Nell'anno 2016, il dato della mobilità attiva si attesta al 27,6% sul totale della produzione aziendale. Dal confronto con l'anno precedente emerge un lieve incremento in termini numerici (+0,33%) e di valore economico (+3,00%).

Le Unità Operative che esercitano la maggiore attrattività rispetto alla produzione interna sono: Chirurgia Vascolare (42,38%), Otorino (39,66 %), Ematologia (39,54%), Dermatologia (38,82%), e Neurochirurgia (38,72%). I DRG più numerosi sono stati: Intervento sul cristallino (DRG 039), Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta (DRG 410), Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino (DRG 042), e Neonato normale (DRG 391).

B) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2016 e confronto con il livello programmato

Si rimanda alla sezione 3.1 nella quale sono riportati i dati di performance delle varie strutture rispetto agli obiettivi assegnati dalla Regione Sardegna e quelli individuati in aggiunta dalla Direzione Strategica.

4.2. Assistenza territoriale

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2015/2016

Di seguito si riportano i dati di produzione per la specialistica ambulatoriale erogata per il biennio 2015/2016 sia dalle strutture territoriali (poliambulatori e centri di riabilitazione) sia dalle strutture ospedaliere.

Attività specialistica ambulatoriale erogata dai servizi territoriali – confronto 2015/2016								
Specialistica	Numero Prestazioni				Valore Prestazioni			
	2015	2016	Variazione assoluta	Variaz. %	2015	2016	Variazione assoluta	Variaz. %
Allergologia	469	529	60	12,79%	10.161,0	11.018,5	857,5	8,44%
Cardiologia	18.829	31.047	12.218	64,89%	437.567,8	715.540,3	277.972,6	63,53%
Chirurgia	8.177	7.706	-471	-5,76%	163.258,4	162.234,3	- 1.024,0	-0,63%
Dermatologia	16.119	15.705	-414	-2,57%	238.577,4	233.151,9	- 5.425,5	-2,27%
Ecografia	7.150	6.130	-1.020	-14,27%	281.225,2	245.645,3	- 35.579,9	-12,65%
Endocrinologia	14.689	14.642	-47	-0,32%	267.142,7	266.233,1	- 909,6	-0,34%
Epatologia	263	328	65	24,71%	4.743,8	5.652,7	908,9	19,16%
Geriatria		513	513			8.436,8	8.436,8	
Ginecologia	8.189	7.133	-1.056	-12,90%	170.936,5	143.325,5	- 27.611,0	-16,15%
Gastroenterologia	1.495	1.510	15	1,00%	25.841,5	26.864,4	1.022,9	3,96%
Hospice	1.607	1217	-390	-24,27%	20.108,6	14.666,6	- 5.442,1	-27,06%
Laboratorio e c.p.	270.662	236.923	-33.739	-12,47%	1.167.702,4	999.616,1	- 168.086,3	-14,39%
Medicina		24	24			467,4	467,4	
Neurologia	9.035	9.810	775	8,58%	149.279,0	155.407,7	6.128,7	4,11%
Oculistica	30.793	30.271	-91	-0,30%	525.003,1	525.943,5	6.601,3	1,27%
Odontostomatologia	9.530	8.519	-1.011	-10,61%	194.915,6	180.345,0	- 14.570,6	-7,48%
Oncologia	13.431	12.437	-994	-7,40%	160.401,4	136.232,8	- 24.168,7	-15,07%
Ortopedia	20.167	19.635	-532	-2,64%	341.932,1	332.776,7	- 9.155,4	-2,68%
Otorinolaringoiatria	15.796	13.487	-2.309	-14,62%	226.725,0	193.789,9	- 32.935,1	-14,53%
Pneumologia	1.862	1.982	120	6,44%	38.417,6	40.864,3	2.446,7	6,37%
Radiologia	16.142	15.016	-1.126	-6,98%	321.193,4	301.961,3	- 19.232,1	-5,99%
Reumatologia	6.582	6.923	341	5,18%	110.821,4	120.196,4	9.375,1	8,46%
Senologia	3.212	3.673	461	14,35%	106.739,1	123.026,1	16.286,9	15,26%
Servizio Riabilitazione	131.423	130.031	-1.392	-1,06%	1.133.287,0	1.123.305,7	- 9.981,3	-0,88%
Urologia	2.615	2.702	87	3,33%	48.989,4	50.825,4	1.835,9	3,75%
Totale	**608.237**	**577.893**	**-30.344**	**-4,99%**	**6.144.969,3**	**6.117.527,5**	**-27.441,8**	**-0,45%**
Dialisi (1)	52.064	12.553	-39.511	-75,89%	1.747.595,1	1.243.257,2	-504.337,9	-28,86%
Totale generale	**660.301**	**590.446**	**-69.855**	**-10,58%**	**7.892.564,3**	**7.360.784,7**	**-531.779,7**	**-6,74%**

Fonte dati: rilevazione attività direttamente dalle UU.OO. Nel 2016 i Servizi di Diabetologia e Dietologia sono stati attributi all'ambito ospedaliero.
Nota (1) Le prestazioni afferenti alla Dialisi non sono ricomprese nel totale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, ma evidenziate a parte, a seguito di quanto disposto dalla R.A.S. con Delib. del 29/07/2003 (24/28).

Nel complesso l'attività ha avuto nel biennio un andamento in diminuzione registrando un – 10,58 % nel numero delle prestazioni e -6,74 % nel valore. Il maggior calo si è registrato nelle branche di Dialisi, la cui significativa riduzione nel volume delle prestazioni è dovuta alla nuova classificazione delle prestazioni definita con la DGR 55/17 del 17/11/2015 e di Laboratorio, a fronte di un incremento significativo nella branca dia Cardiologia, aumento dovuto al passaggio dal livello ospedaliero a quello territoriale del servizio di Cardiologia operativo presso il P.O. Zonchello.

Attività specialistica ambulatoriale erogata dalle strutture ospedaliere – confronto 2015/2016								
Specialistica	Numero Prestazioni				Valore Prestazioni			
	2015	2016	Variaz. assoluta	Variaz. %	2015	2016	Variaz. assoluta	Variaz. %
Allergologia	2.924	2.619	-305	-10,40%	60.844,3	51.077,7	- 9.767,0	-16,10%
Cardiol. Genetica	522	2.743	2.221	425,50%	78.742,7	393.500,8	314.758,1	399,70%
Anat. Patolog.	12.230	11.369	-861	-7,00%	209.249,5	201.365,9	- 7.883,7	-3,80%
Anestesia	659	778	119	18,10%	13.614,9	16.073,5	2.458,5	18,10%
Cardiologia	18.290	6.870	-11.420	-62,40%	389.654,5	162.144,3	- 227.510,3	-58,40%
Sit	27.141	26.786	-355	-1,30%	378.911,7	407.488,3	28.576,6	7,50%
Chirurgia Gen.	5.872	6.606	734	12,50%	130.639,6	120.195,0	- 10.444,6	-8,00%
Chirurgia Plast.	1.319	1.735	416	31,50%	20.524,7	25.757,2	5.232,5	25,50%
Chirurgia Vasc.	2.310	2.341	31	1,30%	69.909,3	70.675,7	766,4	1,10%
Dermatologia	20.638	20.986	348	1,70%	313.496,0	322.414,9	8.919,0	2,80%
Radiologia	79.169	54.372	-24.797	-31,30%	3.504.895,4	2.648.027,0	- 856.868,4	-24,40%
Diabetologia	17.275	12.808	-4.467	-25,90%	165.177,3	144.028,7	- 21.148,6	-12,80%
Dietologia	2.716	3.039	323	11,90%	40.372,3	45.782,2	5.409,9	13,40%
Neurologia	13.391	9.834	-3.557	-26,60%	190.276,1	144.749,1	- 45.526,9	-23,90%
Ematologia	4.644	4.284	-360	-7,80%	76.307,4	84.352,7	8.045,3	10,50%
Endoscopia Ch.	3.483	5.021	1.538	44,20%	190.298,3	285.769,2	95.470,9	50,20%
Fisiop. Resp.	10.301	12.530	2.229	21,60%	193.408,6	234.303,8	40.895,2	21,10%
Geriatria	5.487	5.534	47	0,90%	163.378,8	163.657,8	278,9	0,20%
Laboratorio	1.611.877	1.259.148	-352.729	-21,90%	7.860.574,1	6.414.878,7	- 1.445.695,4	-18,40%
Malattie Infettive	469	557	88	18,80%	13.687,3	12.654,3	- 1.033,0	-7,50%
Medicina	3.741	4.141	400	10,70%	97.687,1	113.110,2	15.423,2	15,80%
Neurochirurgia	1.091	1.185	94	8,60%	19.458,3	21.581,1	2.122,8	10,90%
Neurologia	13.391	9.834	-3.557	-26,60%	190.276,1	144.749,1	- 45.526,9	-23,90%
Neuropsichiatria infantile	3.014	2.849	-165	-5,50%	56.283,1	53.249,5	- 3.033,6	-5,40%
Oculistica	6.291	5.970	-321	-5,10%	188.403,5	166.754,9	- 21.648,7	-11,50%
Odontostomatologia	10.489	9.894	-595	-5,70%	165.929,8	172.752,1	6.822,2	4,10%
Oncologia	22.280	21.247	-1.033	-4,60%	295.138,0	241.725,6	- 53.412,4	-18,10%
Ortopedia	10.446	8.232	-2.214	-21,20%	164.625,2	121.058,6	- 43.566,6	-26,50%
Ostetricia / Ginecologia	12.672	12.881	209	1,60%	304.313,6	314.809,3	10.495,7	3,40%
Otorinolaringoiatria	7.551	7.906	355	4,70%	142.591,4	145.777,5	3.186,1	2,20%
Pediatria (1)	11.693	11.355	-338	-2,90%	194.857,8	187.548,6	- 7.309,2	-3,80%
Pneumologia	10.196	8.942	-1.254	-12,30%	161.409,1	140.135,4	- 21.273,7	-13,20%
Pronto Soccorso	72.193	67.374	-4.819	-6,70%	1.196.674,3	1.161.504,2	- 35.170,1	-2,90%
Radioterapia	36.875	39.173	2.298	6,20%	1.491.414,0	1.515.435,9	24.021,8	1,60%
Spdc	33	30	-3	-9%	562	511	-51	-9%
Terapia Antalgica	11.906	11.382	-524	-4,40%	161.087,3	151.494,0	- 9.593,4	-6,00%
Tisiologia	367	458	91	24,80%	3.597,8	4.611,8	1.014,0	28,20%
Urologia	5.892	5.599	-293	-5,00%	115.638,5	113.191,3	- 2.447,2	-2,10%
TOTALE	**2.080.838**	**1.678.412**	**-402.426**	**-19%**	**19.013.909,9**	**16.718.896,6**	**- 2.295.013,3**	**-12%**
Nefrologia dialisi (2)	**97.051**	33.827	-63.224	-65%	3.776.801,8	3.138.174,2	-638.628	-17%
TOTALE COMPLESSIVO	**2.177.889**	**1.712.239**	**-465.650**	**-21%**	**22.790.711,7**	**19.857.070,8**	**- 2.933.640,9**	**-13%**

Fonte dati: rilevazione attività direttamente dalle UU.OO Comprensivo del Pronto soccorso pediatrico Nota (1)
Le prestazioni afferenti alla Dialisi non sono ricomprese nel totale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, ma evidenziate a parte, a seguito di quanto disposto dalla R.A.S. con Delib. del 29/07/2003 (24/28). Nota (2)

Nel complesso ***l'attività specialistica*** erogata a livello ospedaliero ha registrato un trend in diminuzione - 21% nel numero delle prestazioni e -13% nel relativo valore economico; ciò è dovuto alla riduzione del Laboratorio (-22%), dell'attività di Diagnostica per immagini (-31,3%), di Cardiologia (per effetto dello spostamento al livello distrettuale della gestione degli ambulatori) oltreché di Nefrologia e Dialisi dovuta alla nuova classificazione a seguito della DGR 55/17 del 17/11/2015.

Centri Convenzionati – prestazioni di specialistica anni 2015/2016								
Specialistica	**Numero Prestazioni**				**Valore Prestazioni**			
	2015	**2016**	**Variaz. assoluta**	**Variaz. %**	**2015**	**2016**	**Variaz. assoluta**	**Variaz. %**
Laboratorio	207.788	161.599	-46.189	-22,23%	1.080.149,31	853.147,48	-227.001,83	-21,02%
Medicina fisica e riabilitazione	29.162	28.378	-784	-2,69%	146.200,41	147.636,60	1.436,19	0,98%
Diagnostica per immagini	41.332	46.319	4.987	12,07%	3.420.219,01	3.376.607,56	-43.611,45	-1,28%
Totale	**278.282**	**236.296**	**-41.986**	**-15,09%**	**4.646.569**	**4.377.391,64**	**-269.177,09**	**-5,79%**

Negli anni messi a confronto le prestazioni erogate dalle Strutture Private registrano un decremento significativo pari al 15,09%, corrispondente ad un più lieve contenimento nel valore pari a 5,79%. Tale calo è ascrivibile quasi totalmente alla disciplina del Laboratorio analisi con -21,02%. Tendenzialmente costante risulta essere l'attività di riabilitazione, mentre leggermente in aumento le prestazioni dell'area di Diagnostica per immagini il cui equilibrio interno evidenzia una crescita dell'erogazione delle ecografie (+42,37%) e della Radiologia tradizionale (+6,75%) contro una diminuzione delle TAC (-5,58%) e delle RM (-18,07%).

Si riporta di seguito una sintesi delle prestazioni erogate dagli ulteriori servizi territoriali presenti nell'Asl di Nuoro:

Area	***Numero Prestazioni***				***Valore Prestazioni***			
	2015	***2016***	***Var. assol.***	***Variaz. %***	***2015***	***2016***	***Var. assol.***	***Variaz. %***
Riabilitazione Globale Macomer								
Residenziale	3.253	3.084	-169	-5,20%	926.168	764.170	-161.998	-17,49%
Ambulatoriale	3.910	3.559	-351	-8,98%	239.953	216.865	-23.088	-9,62%
Domiciliare	968	1.103	135	13,95%	42.769	48.452	5.683	13,29%
Consultorio	21.082	18.388	-2.690	-12,76%	271.895	240.765	-31.130	-11,45%
CSM	25.599	25.201	-398	-1,55%	375.717	363.231	-12.486	-3,32%
Serd	20.550	21.071	521	2,54%	284.438	294.191	9.753	3,43%
NPI	12.856	11.845	-1011	-7,86%	189.417,0	172.180,4	-17.236	-9,10%

L'attività di Riabilitazione Globale viene assicurata dall'Azienda attraverso il Centro di Macomer. Nel 2016 sono state erogate 3.084 giornate di assistenza per la riabilitazione residenziale, su una disponibilità complessiva di 9 p.l.,

n. 3.559 di accessi per l'assistenza ambulatoriale e n.1.103 accessi domiciliari. Tale attività non è sufficiente a soddisfare il fabbisogno aziendale, pertanto si ricorre alle strutture private AIAS del nostro territorio (presenti nei centri di Oliena, Orosei, Siniscola e Aritzo,), alla Fondazione Nostra Signora del Rimedio (ex Centro Santa Maria Bambina), che eroga essenzialmente prestazioni ad Alta Intensità Residenziale, al Centro Opera Gesù Nazzareno e il centro FKT di Budoni.

Con riferimento all'attività consultoriale sono stati considerati i dati dell'area Ginecologica, Psicologica e Pediatrica, quest'ultima solo per il distretto di Nuoro. In linea generale i decrementi si sono registrati nei centri operativi nei distretti di Nuoro, Macomer e Sorgono.

L'attività del CSM si suddivide per la parte ambulatoriale in area Medica e Psicologica, le quali hanno registrato valori in lieve diminuzione. L'attività residenziale erogata attraverso i tre Gruppi Famiglia presenti nel Distretto di Nuoro, che nei due anni considerati, hanno registrato un leggero incremento sia in numero di pazienti che di giornate di assistenza. I primi sono passati da 21 a 22 utenti e le giornate da 7.650 a 8195.

Il Servizio Serd, infine, suddiviso nelle aree Medica, Psicologica e Infermieristica, ha riportato valori in leggera crescita, nonostante la temporanea interruzione del servizio presso il distretto di Sorgono.

B) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2016 e confronto con il livello programmato

Si rimanda alla sezione 3.2 nella quale sono riportati i dati di performance delle varie strutture rispetto agli obiettivi assegnati dalla Regione Sardegna.

4.3. Prevenzione

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2015/2016

Area	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Effettuato 2015	Effettuato 2016
Igiene pubblica	grado copertura vaccinale antiinfluenzale	57%	58,08%
	grado copertura vaccinale obbligatoria	99%	97,96%
SIAOA	controlli ufficiali su OSA riconosciuti	2.959	3400
	controlli ufficiali su OSA registrati	547	553
	controlli strutture macellazione	360	376
	prelievi al macello (Trichinella, Scrapie e BSE)	25.576	21623
	prelievi Trichinella su macellati uso familiare	2.363	4994
	campionamenti microbiologici, chimici e allergeni da programma regionale	110	149
	campionamenti presso il macello previsti dal piano di monitoraggio istologico	8	8
	campionamenti previsti nel Piano regionale per residui nei prodotti di origine animale	62	79
	verifica efficacia dell'azione di controllo e dei provvedimenti attuati a seguito del rilievo di non conformità	18	18
	numero certificazioni traces	557	580
	controlli giornalieri svolti presso le strutture di macellazione hanno consentito la macellazione di:	Bovini n° 6.762 Ovicaprini n° 365.485 Suini n° 66.190 Equidi n° 14	Bovini n° 6.738 Ovicaprini n° 423.907 Suini n° 71.279 Equidi n° 19
	controlli Manifestazione Autunno in Barbagia	28	28
Igiene allevamenti	controlli da Piano controllo ufficiale alimenti	148	337
	campionamenti microbiologici, chimici e allergeni da programma regionale	26	42
	campionamenti da programma regionale Piano Alimentazione Animale	53	73
	campionamenti da programma regionale Piano Residui	57	60
	controlli alimentazione animale	314	245
	controlli farmaco sorveglianza	436	362
	controlli benessere animale	534	550
	controlli sottoprodotti origine animale	50	14
	controlli produzione primaria di latte	133	197
	Attuazione Piano eradicazione PSA (Benessere + Biosicurezza)	564	343
	classificazioni mitilicoltura	26	0
	campionamenti di classificazione	127	52
	interventi di anagrafe canina	1.882	2.268
	passaporti europei PET		150
	interventi sterilizzazione	0	209
	Igiene Urbana e Pronto soccorso	53	86

Area	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Effettuato 2015	Effettuato 2016
Igiene allevamenti	attività x Enti Pubblici e Privati; Manifestazioni Ippiche; Docenze corsi; Interventi congiunti x PSA e UCL; Richieste NAS, CF ..; Follow Up; Certificazioni con sovralluogo;	264	157
Sanità animale	mantenimento qualifiche sanitarie per tubercolosi bovina	1.184	1630
	controlli minimi sul sistema di identificazione e registrazione degli animali	400	229
	campionamenti campagna venatoria cinghiali	13.703	4208
	altro (specificare) n° capi Vaccinati Piano vac Blue Tongue	728.294	450824
SIAN	ispezioni nelle imprese alimentari	1.854	1947
	controlli su campioni di alimenti	157	170
	controlli su campioni di acqua	2.131	2180
	numero utenti a cui è stata fornita consulenza sui funghi spontanei raccolti (circa 4 specie di funghi riconosciuti per ogni utente)	698	197
SPRESAL	controlli su cantieri edili	172	157
	controlli bonifica amianto	26	27
	controlli su aziende agricole	50	50
	controlli su altre aziende	76	70

B) Obiettivi di Attività dell'esercizio 2016 e confronto con il livello programmato

Si rimanda alla sezione 3.3 nella quale sono riportati i dati di attività delle varie strutture rispetto agli obiettivi assegnati.

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

Si ricorda preliminarmente, come indicato nelle sezioni precedenti, che gli anni 2015 e 2016 sono stati interessati dal processo di riforma del sistema sanitario regionale che ha portato dal 1° gennaio 2017 alla creazione dell'Azienda della Tutela della Salute - ATS. Tale riforma è stata accompagnata dall'anno 2015 dalla nomina di commissari straordinari in tutte le Aziende Sanitarie, ai quali sono stati assegnati particolari obiettivi di mandato.

La DGR n. 1/14 del 31/01/2015 ha indicato per ogni macro area i relativi obiettivi di mandato suddivisi in generali e specifici, integrati poi con atti successivi tra cui il Piano di riorganizzazione e di riqualificazione del servizio sanitario regionale (PdR 2016-2018) che per l'ASL di Nuoro, in continuità con l'anno precedente ha riguardato le seguenti aree:

Gestione economico-finanziaria delle Aziende Sanitarie: *L'obiettivo generale* proposto dalla Giunta Regionale di definire un piano di rientro dal disavanzo delle Aziende Sanitarie, allo scopo di migliorare la capacità dell'intero Sistema di garantire il rispetto dei vincoli di bilancio, in coerenza con l'attuale fase di risanamento della finanza pubblica regionale, ha preso corpo alla fine dell'anno 2015, con la creazione di un tavolo tecnico di monitoraggio (Comitato permanente) che ha dato piena attuazione alle azioni di efficientamento volte al contenimento della spesa sanitaria.

Il Piano di Rientro predisposto dall'Assessorato alla Sanità nei confronti di tutte le Aziende Sanitarie per l'anno 2016, è stato fortemente orientato al contenimento dei costi storici del sistema sanitario sardo, in particolare quelli relativi al personale ed alla farmaceutica, ed al più generale efficientamento della spesa, sia territoriale che ospedaliera. Rispetto alle materie appena citate, la Asl 3 di Nuoro ha avuto in assegnazione obiettivi molto stringenti sul piano della razionalizzazione della spesa, anche in considerazione della elevata qualità dei servizi sanitari offerti, specialmente sul versante ospedaliero, con la presenza di reparti di alta complessità e specializzazione.

Rispetto agli obiettivi più significativi indicati dalla RAS, predisposti nella prima fase del processo del Piano di Rientro, la gestione commissariale ha conseguito i seguenti risultati:

a) Efficientamento ospedale e territorio. Questa voce teneva conto di più azioni aggregate, mirate al contenimento dei costi attraverso la razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane, ivi comprese le risorse in convenzione, e dei servizi non sanitari, così come di seguito articolati:

- Personale (previsione aziendale € 1.312.000; risultato conseguito € 509.000 effetto contenuto rispetto alle attese in particolare a causa dell'incidenza dell'adeguamento degli scatti di anzianità riconosciute nell'anno);
- Prestazioni aggiuntive (previsione aziendale € 300.000; risultato non conseguito);
- Specialistica Sumai (previsione aziendale € 150.000; risultato conseguito € 301.000);
- Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) e prodotti chimici del Laboratorio analisi (previsione aziendale € 95.000; risultato conseguito € 100.000);

- Riduzione del 5% sui contratti di fornitura e servizi previsti dalla L. 125/2015 e dall'intesa CSR del 2/07/2015 (previsione aziendale € 1.500.000; risultato non conseguito);

b) Costo Farmaci: sostanziale raggiungimento dell'obiettivo assegnato per la spesa farmaceutica convenzionata, con un risparmio effettivo tra i due anni 2015/2016 di oltre 2 milioni di euro; Mancato raggiungimento del target assegnato sulla farmaceutica ospedaliera.

c) Riduzione costi per l'assistenza integrativa e protesica: Non raggiungimento del target assegnato a causa del mancato avvio della gara regionale in tempi utili.

Si rappresenta di seguito l'andamento della spesa della cessata Asl di Nuoro per gli anni 2014/2015/2016:

CONFRONTO ANNO 2014/2015/2016

Livello CE	Descrizione area	CE Consuntivo 2014	CE Consuntivo 2015	CE Preventivo 2016	CE Consuntivo 2016 *	Obiettivo 2016
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	331.959.000	329.272.000	316.799.000	325.605.000	317.287.000

*Il costo della produzione 2016 è stato posto al netto della mobilità sanitaria di 38 milioni (nota RAS 9881 del 07/04/2017), degli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato di 900 mila euro circa e degli accantonamenti dei finanziamenti vincolati inutilizzati di 2,9 milioni di euro, al fine di rendere omogeneo il confronto con gli anni precedenti.

Il Piano di Rientro, nella sua fase iniziale (definita sulla base del CE IV trimestre 2016, prevedeva per l'Azienda di Nuoro l'obiettivo di spesa di € 317.287.000, di seguito sono riportate le azioni attraverso le quali il piano si è articolato e gli obiettivi realmente conseguiti:

Azioni	Risparmi da PdR	Obiettivi conseguiti*
Azioni su farmaci territoriali (A)	**-€ 2.541.740**	Obiettivo parzialmente conseguito - € 2.182.000
Azioni su farmaci ospedalieri (B)	**-€ 531.000**	Obiettivo non conseguito
Efficientamento ospedali e territorio (C)	**- € 3.298 .960,00 Totale:** - € 2.476.000,00 Area ospedale - € 822.960,00 Area territorio	Obiettivo parzialmente conseguito **- € 910.000 totali**, di cui: - € 509.000* Personale; - € 100.000* Diagnostici; - € 301.000* Medici Sumai;
Economie integrativa e protesica	- € 915.000	Mantenimento spesa storica
Totale risparmi 2016 da obiettivo PdR	**-€ 7.287.000**	**- € 3.092.000**
Target 2016	**€ 317.287.000**	

*Confronto tra CE consuntivo 2016 e bilancio di esercizio 2015

In sintesi, per le voci oggetto di monitoraggio i risparmi conseguiti nel corso del 2016 sono stati pari a € 3.092.000 rispetto al target iniziale assegnato di € 7.287.000.

Il Target di risparmio non formalmente raggiunto, ha in sintesi le seguenti motivazioni:

a) aumento dei costi per la farmaceutica in relazione alla distribuzione diretta, in particolare rispetto ai farmaci per la cura dell'Epatite C, sulla Sclerosi Multipla e più in generale sui farmaci innovativi onco-

ematologici. Si segnala inoltre l'aumento dell'aggio a favore delle farmacie convenzionate relativo alla Distribuzione per Conto.

b) un maggior consumo di risorse legate all'aumento dei volumi di attività di alta intensità di cura di alcune Unità operative, in particolare quelle chirurgiche e di cardiologia interventistica che hanno determinato un considerevole aumento dei costi dei dispositivi medici.

c) rispetto ad altre voci di costi ugualmente significative si segnalano l'incremento della spesa sulle utenze elettriche per effetto sia delle modifiche nelle tariffe Consip revisionate in aumento per l'anno 2016, e sia per alcuni conguagli energetici sui costi di competenza; la mancata riduzione del 5% sui contratti di fornitura e servizi previsti dalla L. 125/2015 e dall'intesa CSR del 2/07/2015 a causa dell'oggettiva difficoltà nel dare attuazione al dettato legislativo; si segnalano, infine, maggiori costi assicurativi e di vigilanza per effetto di nuove gare.

Obiettivi Specifici Aziendali: *Valutazione costi e criticità del Project Finance* La stessa DGR n. 1/14 del 31/01/2015 ha inoltre indicato specifici obiettivi di carattere aziendale, assegnando per la Asl n. 3 di Nuoro quello della valutazione dei costi e le eventuali criticità del contratto di concessione relativo alla progettazione, costruzione e gestione dei lavori di ristrutturazione e completamento mediante project finance dei PP.OO. e Distretti Sanitari aziendali, che hanno coinvolto la direzione strategica aziendale per tutto il corso del 2016.

Con la Delibera del Commissario Straordinario (CS) n. 268 del 08.03.2016, l'Azienda ha annullato in autotutela gli atti approvativi dell'atto aggiuntivo n.2, ripristinando ex tunc l'efficacia del contratto originario così come modificato dall'atto aggiuntivo n. 1 e dei disciplinari prestazionali dei servizi generali così come approvati in origine.

La revisione dei costi del project è stata affrontata nell'ambito più ampio della revisione giuridica del contratto di concessione di project financing e dal punto di vista economico ha determinato immediatamente i seguenti effetti:

- Il canone del servizio hardware e software è stato decurtato della quota rinnovi in conseguenza dell'impossibilità di esercitarla. Con la Delibera del Commissario Straordinario n. 1176 del 12/08/2016 "Ricognizione debito nei confronti della Ditta Polo Sanitario Sardegna Centrale Società di Progetto SpA relative alla quota rinnovi del servizio hardware, software e gestione reti nel periodo 2014-2015- 2016" il risparmio conseguito è stato di € 158.981,83 per l'anno 2014, € 150.926,79 per l'anno 2015 e € 150.926,79 per l'anno 2016; le quote 2014 e 2015 rappresenteranno una sopravvenienza attiva dell'anno 2016, mentre la quota 2016 rappresenterà una diminuzione di costo dell'anno in corso;

- Il canone del servizio SPV, la cui corresponsione è risultata illegittima come da pareri ANAC e UTFP (Unità Tecnica Finanza di Progetto), è stato decurtato sia della quota pagata nel corso del 2009/2014 pari a € 3.235.069,84 e sia delle quote non liquidate ma che ne hanno costituito comunque un debito negli anni passati per ulteriori € 1.3587.337,68, entrambi gli importi hanno costituito per l'anno 2016 una sopravvenienza attiva (Delibera del Commissario Straordinario n. 1176 del 12/08/2016). Il risparmio di competenza dell'anno 2016 è stata invece pari invece a € 595.716,15.

- Il canone del servizio di ingegneria clinica per l'anno 2016è stato decurtato, in continuità con il 2015 della quota rinnovi in conseguenza dell'impossibilità di esercitarla per un importo pari a € 4.182.842,65;

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO ANNO 2016 / CONSUNTIVO 2016 E CONSUNTIVO 2015

Schema Allegato A

CONTO ECONOMICO	ANNO 2015 consuntivo	ANNO 2016 preventivo	CE 2016 consuntivo	VARIAZIONE CONS. 2016/2015		VARIAZIONE 2016 CONS. /2016 PREV.	
				Importo	%	Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE							
1) Contributi in c/esercizio	**283.314.000**	**280.274.000**	**298.032.000**	**14.718.000**	**5,19%**	**-17.758.000**	**-6,34%**
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	*277.708.000*	*274.187.000*	*289.894.000*	12.186.000	4,39%	-15.707.000	-5,73%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo -	*5.526.000*	*6.082.000*	*8.138.000*	2.612.000	47,27%	-2.056.000	-33,80%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	1.119.000	731.000	1.353.000	234.000	20,91%	-622.000	-85,09%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA -	-	0	2.406.000,00	2.406.000		-2.406.000	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA -	2.201.000,00	4.011.000	1.438.000,00	-763.000	-34,67%	2.573.000	64,15%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro -	2.111.000,00	1.310.000	2.831.000,00	720.000	34,11%	-1.521.000	-116,11%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) -	95.000	30.000	80.000	-15.000	-15,79%	-50.000	-166,67%
6) Contributi da altri soggetti pubblici -	0	0	30.000	30.000		-30.000	
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca -	-	0	-	0		0	
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente -	-	0	-	0		0	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata -	-	0	-	0		0	
3) da Regione e altri soggetti pubblici -	-	0	-	0		0	
4) da privati -	-	0	-	0		0	
d) Contributi in c/esercizio - da privati -	80.000	*5.000*	0	-80.000	-100,00%	5.000	100,00%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti -	- 107.000,00	-950.000	- 885.000,00	**-778.000**	**727,10%**	-65.000	6,84%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti -	-	0	2.122.000,00	2.122.000		-2.122.000	
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria -	**1.947.000**	**1.916.000**	**28.395.000**	**26.448.000**	**1358,40%**	**-26.479.000**	**-1381,99%**
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche -	*455.000*	*416.000*	*26.869.000*	26.414.000	5805,27%	-26.453.000	-6358,89%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia -	*699.000*	*700.000*	*688.000*	-11.000	-1,57%	12.000	1,71%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro -	*793.000*	*800.000*	*838.000*	45.000	5,67%	-38.000	-4,75%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi -	**5.215.000**	**592.000**	**2.582.000**	**-2.633.000**	**-50,49%**	**-1.990.000**	**-336,15%**
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) -	**3.533.000**	**3.549.000**	**3.413.000**	**-120.000**	**-3,40%**	**136.000**	**3,83%**
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio -	**2.468.000**	**650.000**	**2.579.000**	**111.000**	**4,50%**	**-1.929.000**	**-296,77%**
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni -	-	0	-	0		0	
9) Altri ricavi e proventi -	**271.000**	**250.000**	**231.000**	**-40.000**	**-14,76%**	**19.000**	**7,60%**
TOTALE A)	**296.641.000**	**286.281.000**	**336.469.000**	**39.828.000**	**13,43%**	**-50.188.000**	**-16,92%**

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO ANNO 2016 / CONSUNTIVO 2016 E CONSUNTIVO 2015

Schema Allegato A

CONTO ECONOMICO	ANNO 2015 consuntivo	ANNO 2016 preventivo	CE 2016 consuntivo	VARIAZIONE CONS. 2016/2015		VARIAZIONE 2016 CONS. /2016 PREV.	
				Importo	%	Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE							
1) Acquisti di beni - - - -	**62.985.000**	**60.331.000**	**67.161.000**	**4.176.000**	**6,63%**	**-6.830.000**	**-11,32%**
a) Acquisti di beni sanitari - -	61.579.000	59.095.000	65.676.000	4.097.000	6,65%	-6.581.000	-11,14%
- di cui farmaci	33.004.000	32.556.888	34.079.000	1.075.000	3,26%	-1.522.112	-4,68%
b) Acquisti di beni non sanitari - -	1.406.000	1.236.000	1.485.000	79.000	5,62%	-249.000	-20,15%
2) Acquisti di servizi sanitari - - - -	**81.204.000**	**77.072.000**	**116.673.000**	**35.469.000**	**43,68%**	**-39.601.000**	**-51,38%**
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base - -	20.731.000	20.566.000	20.601.000	-130.000	-0,63%	-35.000	-0,17%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica - -	28.057.000	25.314.000	27.078.000	-979.000	-3,49%	-1.764.000	-6,97%
c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale - -	9.488.000	9.327.000	12.823.000	3.335.000	35,15%	-3.496.000	-37,48%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa - -	3.346.000	3.350.000	3.282.000	-64.000	-1,91%	68.000	2,03%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa - -	3.997.000	3.914.000	3.900.000	-97.000	-2,43%	14.000	0,36%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica - -	4.376.000	4.035.000	3.294.000	-1.082.000	-24,73%	741.000	18,36%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera - -	-	0	25.842.000,00	25.842.000		-25.842.000	
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale - -	1.204.000	1.082.000	1.374.000	170.000	14,12%	-292.000	-26,99%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F - -	761.000	870.000	5.126.000	4.365.000	573,59%	-4.256.000	-489,20%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione - -	-	0	322.000,00	322.000		-322.000	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario - -	2.809.000	2.734.000	5.462.000	2.653.000	94,45%	-2.728.000	-99,78%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria - -	2.553.000	2.564.000	3.462.000	909.000	35,61%	-898.000	-35,02%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) - -	600.000	593.000	535.000	-65.000	-10,83%	58.000	9,78%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari - -	979.000	1.082.000	1.179.000	200.000	20,43%	-97.000	-8,96%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie - -	2.284.000	1.641.000	2.365.000	81.000	3,55%	-724.000	-44,12%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria - -	19.000	0	28.000	9.000	47,37%	-28.000	
q) Costi per differenziale Tariffe TUC - -	-	0	-	0		0	

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO ANNO 2016 / CONSUNTIVO 2016 E CONSUNTIVO 2015

Schema Allegato A

CONTO ECONOMICO	ANNO 2015 consuntivo	ANNO 2016 preventivo	CE 2016 consuntivo	VARIAZIONE CONS. 2016/2015		VARIAZIONE 2016 CONS. /2016 PREV.	
				Importo	%	Importo	%
3) Acquisti di servizi non sanitari - - - -	**34.918.000**	**34.761.000**	**36.214.000**	**1.296.000**	**3,71%**	**1.453.000**	**4,18%**
a) Servizi non sanitari - -	34.212.000	34.115.000	35.345.000	1.133.000	3,31%	1.230.000	3,61%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	447.000	295.000	497.000	50.000	11,19%	202.000	68,47%
c) Formazione - -	259.000	351.000	372.000	113.000	43,63%	21.000	5,98%
4) Manutenzione e riparazione - -	**9.428.000**	**9.344.000**	**8.861.000**	**-567.000**	**-6,01%**	**-483.000**	**-5,17%**
5) Godimento di beni di terzi - -	**4.346.000**	**3.960.000**	**4.443.000**	**97.000**	**2,23%**	**483.000**	**12,20%**
6) Costi del personale - - - -	**124.372.000**	**123.330.000**	**123.861.000**	**-511.000**	**-0,41%**	**531.000**	**0,43%**
a) Personale dirigente medico - -	53.064.000	51.834.000	52.634.000	-430.000	-0,81%	800.000	1,54%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico - -	4.889.000	4.982.000	5.091.000	202.000	4,13%	109.000	2,19%
c) Personale comparto ruolo sanitario - -	46.155.000	46.378.000	45.689.000	-466.000	-1,01%	-689.000	-1,49%
d) Personale dirigente altri ruoli - -	1.595.000	1.595.000	1.695.000	100.000	6,27%	100.000	6,27%
e) Personale comparto altri ruoli - -	18.669.000	18.541.000	18.752.000	83.000	0,44%	211.000	1,14%
7) Oneri diversi di gestione - -	**2.126.000**	**1.691.000**	**2.008.000**	**-118.000**	**-5,55%**	**317.000**	**18,75%**
8) Ammortamenti - - - -	**4.802.000**	**4.520.000**	**4.547.000**	**-255.000**	**-5,31%**	**27.000**	**0,60%**
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali - -	31.000	57.000	49.000	18.000	58,06%	-8.000	-14,04%
b) Ammortamenti dei Fabbricati - -	2.898.000	2.966.000	2.928.000	30.000	1,04%	-38.000	-1,28%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali - -	1.873.000	1.497.000	1.570.000	-303.000	-16,18%	73.000	4,88%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti - -	76.000,00	0	-	-76.000	-100,00%	0	
10) Variazione delle rimanenze - - - -	**1.328.000,00**	**0**	**- 3.314.000,00**	**-4.642.000**	**-349,55%**	-3.314.000	
a) Variazione delle rimanenze sanitarie - -	1.327.000,00	0	- 3.352.000,00	-4.679.000	-352,60%	-3.352.000	
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie - -	1.000,00	0	38.000,00	37.000	3700,00%	38.000	
11) Accantonamenti - - - -	**3.688.000**	**2.320.000**	**6.886.000**	**3.198.000**	**86,71%**	**4.566.000**	**196,81%**
a) Accantonamenti per rischi - -	2.980.000	1.330.000	3.212.000	232.000	7,79%	1.882.000	141,50%
b) Accantonamenti per premio operosità - -	310.000	310.000	350.000	40.000	12,90%	40.000	12,90%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati - -	-	0	2.243.000,00	2.243.000		2.243.000	
d) Altri accantonamenti	398.000,00	680.000	1.081.000,00	683.000	171,61%	401.000	58,97%
TOTALE B)	**329.273.000**	**317.329.000**	**367.340.000**	**38.143.000**	**11,58%**	**50.011.000**	**15,19%**
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**-32.632.000**	**-31.048.000**	**-30.871.000**	**177.000**	**-0,57%**	**177.000**	**-0,57%**

5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO ANNO 2016 / CONSUNTIVO 2016 E CONSUNTIVO 2015

Schema Allegato A

CONTO ECONOMICO	ANNO 2015 consuntivo	ANNO 2016 preventivo	CE 2016 consuntivo	VARIAZIONE CONS. 2016/2015		VARIAZIONE 2016 CONS. /2016 PREV.	
				Importo	%	Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				0		0	
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari - -	**1.063.000**	**0**	**0**	-1.063.000	-100,00%	0	
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	**69.000**	**25.000**	**359.000**	290.000	420,29%	**334.000**	**1336,00%**
TOTALE C)	**994.000**	**-25.000**	**-359.000**	**-1.353.000**	**-136,12%**	**-334.000**	**-33,60%**
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE							
1) Rivalutazioni - -	-	0	-	0		0	-
2) Svalutazioni	-	0	-	0		0	-
TOTALE D)	0	0	0	**0**		**0**	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI							
1) Proventi straordinari - - - -	**9.791.000**	0	**10.446.000**	**655.000**	**6,69%**	**10.446.000**	
a) Plusvalenze - -	-	0	-	0		0	
b) Altri proventi straordinari - -	9.791.000	0	10.446.000	655.000	6,69%	10.446.000	
2) Oneri straordinari - - - -	**3.913.000**	0	**4.452.000**	**539.000**	**13,77%**	**4.452.000**	
a) Minusvalenze - -	-	0	-	0	-	0	-
b) Altri oneri straordinari -	3.913.000	0	4.452.000	539.000	13,77%	4.452.000	
TOTALE E)	**5.878.000**	**0**	**5.994.000**	**116.000**	**1,97%**	**5.994.000**	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**-25.760.000**	**-31.073.000**	**-25.236.000**	**448.000**	**-1,74%**	**5.837.000**	**-18,78%**
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO							
1) IRAP - - - -	**9.241.000**	**9.523.000**	**9.072.000**	**-169.000**	**-1,83%**	**-451.000**	**-4,74%**
a) IRAP relativa a personale dipendente - -	8.515.000	8.904.000	8.371.000	-144.000	-1,69%	-533.000	-5,99%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro	686.000	600.000	644.000	-42.000	-6,12%	44.000	7,33%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) - -	40.000	19.000	42.000	2.000	5,00%	23.000	121,05%
d) IRAP relativa ad attività commerciali - -	-	0	15.000,00	15.000		15.000	
2) IRES - -	**133.000**	**136.000**	**132.000**	**-1.000**	**-0,75%**	**-4.000**	**-2,94%**
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	0	-	0		0	
TOTALE Y)	**9.374.000**	**9.659.000**	**9.204.000**	**-170.000**	**-1,81%**	**-455.000**	**-4,71%**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**-35.134.000**	**-40.732.000**	**-34.440.000**	**694.000**	**-1,98%**	**6.292.000**	**-15,45%**

Il consuntivo 2016 e quello del 2015 presentano per entrambi gli anni un risultato economico negativo e rispettivamente pari a € 34.440.000 e di € 35.134.000 con una riduzione della perdita di 694 mila euro pari all' 1,98%.

Il Bilancio 2016 contiene per la prima volta i dati della Mobilità Attiva e Passiva, intraregione ed extraregione, che sono stati comunicati dall'Assessorato alla Sanità con Nota n. 9881 del 07/04/2017.

MOBILITA'	ANNO 2016	Nota
Mobilità Attiva	**26.392.750,44**	Inserito nelle diverse voci del CE - Sezione Valore della Produzione
- intra-regionale	*24.961.514,48*	
- extra-regionale	*1.431.235,96*	
Mobilità Passiva	**37.981.695,79**	Inserito nelle diverse voci del CE - Sezione Costi della Produzione
- intra-regionale	*29.900.798,04*	
- extra-regionale	*8.080.897,75*	
Saldo Mobilità	**-11.588.945,35**	

La differenza nella perdita tra i due anni è attribuibile a più fattori e riguardano tutte le sezioni contabili di cui si compone il Bilancio di esercizio. Nello specifico:

- VALORE DELLA PRODUZIONE: maggiori entrate per € 39.828.000,00 a lordo della mobilità attiva e € 13.435.000,00 al netto della mobilità.
- COSTI DELLA PRODUZIONE: maggiori costi per € 38.143.000,00 a lordo della mobilità passiva e € 85.000,00 al netto della mobilità.
- PROVENTI E ONERI FINANZIARI: variazione del saldo tra i due anni negativo per € 1.353.000,00
- PROVENTI E ONERI STRAORDINARI: variazione del saldo tra i due anni in crescita per € 116.000,00
- IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO: minori costi per € 170.000,00

Da una analisi dettagliata delle singole voci di bilancio si evidenzia quanto segue:

- **Valore della produzione**: come già evidenziato sopra, l'anno 2016 presenta maggiori entrate per 40 milioni di euro circa di cui: 26,4 milioni relative alla mobilità attiva registrata nelle voci specifiche del CE (ricovero, specialistica, file F, farmaceutica convenzionata e continuità assistenziale) e 13,6 milioni così ripartiti: assegnazioni regionali per la quota indistinta (p.to "*A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto*"), passati da € 277.707.717 dell'anno 2015[1] a € 289.347.446 dell'anno 2016[2] con un incremento pari a 11,6 milioni di euro corrispondente tendenzialmente al saldo della mobilità sanitaria distrettuale ed ospedaliera e *"A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti"* per 2,1 milioni.

[1] DGR 67/21 del 29/12/2015 e DGR 20/2 del 12/04/2016

[2] DGR 17/15 del 04/04/2017 e Nota dell'Assessorato alla Sanità n. 9881 del 07/04/2017

Variazioni rilevanti si registrano inoltre sulla voce *"A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti"* che si riduce di circa 800 mila euro e sulla voce "A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi" per 2,6 milioni sul quale incide prevalentemente la quota del Pay Back passati da 4,6 milioni del 2015 a 1,3 del 2016 con - 3,3 milioni.

- **Costi della Produzione** (area caratteristica): il confronto 2015/2016, al netto della mobilità sanitaria, evidenzia una valore pressoché stabile tra i due anni con una differenza di soli 85 mila euro pari a allo 0,026%. Il bilancio 2016 presenta inoltre ulteriori voci di costo non presenti nell'anno 2015 quali gli accantonamenti per i finanziamenti vincolati inutilizzati pari a € 2.243.000, gli accantonamenti per il rinnovo del contratto del personale dipendente e della medicina convenzionata pari rispettivamente a € 529.000 ed € 354.000. A fronte di queste voci di costo specifiche che complessivamente ammontano a 3,2 milioni di euro si ha una variazione delle rimanenze tra i due anni pari a - 4,6 milioni di euro.

Si esaminano di seguito tutte le voci principali di costo che hanno contribuito, ognuna con differenze positive e/o negative, all'andamento economico tra i due anni.

1. ***I beni sanitari,*** che costituiscono in media il 19,9% circa dei costi della produzione, hanno registrato un incremento nel biennio 2015/2016 di € 4.096.000 pari al 6,65%, passando da 61,6 milioni del 2015 a 65,7 milioni del 2016.

L'aumento è attribuibile principalmente alla voce dei Dispositivi medici aumentati sia in relazione al consumo interno in ambito ospedaliero, per effetto della maggiore attività e complessità degli interventi erogati dai reparti chirurgici quali le unità di Neurochirurgia, Ortopedia e Chirurgia Vascolare oltreché dell'unità operativa della Cardiologia con la connessa attività interventistica, e sia per un passaggio sostanzialmente contabile dal conto dell'assistenza protesica al conto dei dispositivi medici, del costo dei presidi per l'incontinenza consegnati a livello distrettuale ai propri utenti. Complessivamente tale voce ha inciso per 3,8 milioni.
Inoltre anche i farmaci hanno avuto un incremento complessivo pari a 1,1 milioni, crescita che ha riguardato principalmente il canale di distribuzione per conto (DPC) e dei consumi ospedalieri (CMO). La DPC, contabilmente, ha avuto un incremento, al netto della spesa di dispensazione, di 678.000 euro pari al 20% sul 2015. Il numero delle ricette emesse per il 2016 sono state pari a 87.855 con un numero di pezzi erogati di 137.237 (fonte Marno).
Il CMO è incrementato di € 305.000 passando da 5,6 milioni del 2015 a 5,9 del 2016 con un + 5%.
La distribuzione diretta, invece in termini di Flusso del File F, ha registrato un incremento tra i due anni nella distribuzione dei farmaci, in particolare per i farmaci per la cura della Sclerosi Multipla per 643.000 euro e per i farmaci anti epatite C aumentati di 670.000 euro. Per quest'ultimo si evidenzia contabilmente, invece, un contenimento della spesa per effetto dei rimborsi su accordi AIFA pari a 1,5 milioni.

Le unità operative che hanno visto aumentare il consumo interno di farmaci sono la Medicina, l'Ematologia, la Rianimazione e la Nefrodialisi. Per quanto riguarda l'U.O. di Medicina la maggior spesa è da imputare in larga parte al più massiccio ricorso agli antibiotici (Zyvoxid, Tygacil, Targosid e Cubicin per + € 67.111) e agli antifungini (Ambisome, Cancidas e Ecalta per + € 16.239). Limitatamente alla Rianimazione, l'incremento è dovuto quasi esclusivamente al farmaco antifungino Cancidas per 52.529 euro. Quanto infine all'U.O. di Dialisi ambulatorio la

causa principale dell'incremento è da attribuire al maggior utilizzo di antianemici (Aranesp e Neorecormon per + 40.892 euro). Limitatamente ai medicinali senza AIC, l'incremento è da ricondurre in gran parte all'Ossigeno domiciliare.

Per quanto riguarda i vaccini si evidenzia che nel 2015 tale voce ha ricompreso i vaccini per la Blue Tongue per circa 950.000 mila euro, spesa non rilevata nel 2016. Pertanto complessivamente il costo si è significativamente ridotto, anche se la parte relativa alle vaccinazioni umane ha registrato un lieve incremento, per effetto dell'aumento dei costi e del numero delle vaccinazioni effettuate.

Si riporta di seguito il dettaglio dell'andamento della spesa tra i due anni:

CONFRONTO BENI SANITARI ANNI 2015/2016					
CONTO	**DESCRIZIONE CONTO**	**ANNO 2015**	**ANNO 2016**	**VARIAZIONE**	**VARIAZ. %**
A501010101	Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	29.272.817,00	29.101.560,00	-171.257,00	**-0,59%**
A501010102	Acquisti di medicinali in DPC con AIC	3.355.632,00	4.033.917,00	678.285,00	**20,21%**
A501010104	Acquisti di medicinali senza AIC	376.424,00	944.405,00	567.981,00	**150,89%**
	Totale Farmaci	***33.004.873,00***	***34.079.882,00***	***1.075.009,00***	**3,26%**
A501010601	Acquisti di dispositivi medici impiantabili attivi	2.483.973,00	2.591.769,00	107.796,00	**4,34%**
A501010602	Acquisti di dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	5.724.573,00	5.625.134,00	-99.439,00	**-1,74%**
A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	17.828.296,00	21.661.817,00	3.833.521,00	**21,50%**
	Totale Dispositivi Medici	***26.036.842,00***	***29.878.720,00***	***3.841.878,00***	**14,76%**
A501010107	Emoderivati di produzione regionale	28.668,00	0,00	-28.668,00	**-100,00%**
A501010201	Sangue ed emocomponenti	25.301,00	0,00	-25.301,00	**-100,00%**
A501010301	Acquisti di prodotti dietetici	418.242,00	404.282,00	-13.960,00	**-3,34%**
A501010401	Acquisti di materiali per la profilassi - vaccini	1.665.367,00	796.619,00	-868.748,00	**-52,17%**
A501010501	Acquisti di prodotti chimici	222.289,00	58.248,00	-164.041,00	**-73,80%**
A501010702	Acquisti di materiale chirurgico, sanitario e diagnostico veterinario	17.791,00	29.223,00	11.432,00	**64,26%**
A501010801	Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	159.754,00	154.722,00	-5.032,00	**-3,15%**
A501010802	Acquisti di beni sanitari da AS regionali	0,00	275.404,00	275.404,00	**100,00%**
	Totale Altri Beni sanitari	***2.537.412,00***	***1.718.498,00***	***-818.914,00***	**-32,27%**
	TOTALE COMPLESSIVO	***61.579.127,00***	***65.677.100,00***	***4.097.973,00***	***6,65%***

Nel confronto tra il 2016 consuntivo e il ***CE 2016 Preventivo*** la variazione del costo dei farmaci, pari a 6,6 milioni di euro, è dovuto all'inserimento nel Preventivo degli effetti del Piano di rientro non conseguiti quali la riduzione del 5% sui contratti di fornitura previsti dalla L. 125/2015 e dall'intesa CSR del 2/07/2015 e il contenimento sulla spesa farmaceutica ospedaliera. A ciò si aggiunge l'incremento della DPC rispetto al 2015 che ne ha costituito il riferimento.

2. ***I beni non sanitari***, che costituiscono in media lo 0,45% circa dei costi della produzione, hanno registrato un incremento di 77 mila euro, pari al 5,5%, da attribuire essenzialmente al conto Materiale Tecnico strumentale per manutenzioni.

La stessa voce, nel confronto tra il consuntivo 2016 e CE 2016 Preventivo risulta ugualmente in variazione, per un importo pari a 249.000 dovuto al minor valore attribuito al conto Materiale Tecnico strumentale per manutenzioni tenuto conto che nel 2014, buona parte dello stesso era transitato nell'area delle manutenzioni, situazione considerata valida anche in fase previsionale.

3. ***I Servizi sanitari***, risentono per l'anno 2016 del valore della mobilità sanitaria relativa all'assistenza ospedaliera, alla specialistica, alla continuità assistenziale e assistenza farmaceutica che ricadono totalmente in quest'area per un valore di € 37.981.695,79. Al netto di tale importo i Servizi Sanitari risultano nel 2016 pari a 78,7 milioni a fronte di una spesa per il 2015 di 81,2. Si è ridotta pertanto l'incidenza media rispetto al totale dei costi della produzione passando dal 24,6% al 23,9% con una riduzione in termini assoluti di 2,5 milioni.

La variazione è la sommatorie di valori positivi e negativi delle singole voci di cui questo aggregato si compone. Tra queste sono da evidenziare:

Farmacia convenzionata: si è ridotta, al netto della mobilità, di quasi 2,2 milioni nel biennio (-7,78%). Si ricorda che il contenimento della spesa farmaceutica convenzionata ha costituito un punto determinante del Piano di rientro, obiettivo previsto di riduzione pari a 2.542.000 e raggiunto all'85%.

Il trend in riduzione riflette l'andamento registrato a livello regionale che ha visto scendere la spesa farmaceutica nel biennio 2015/2016 del 6,9% (Fonte MARNO).

Diversi i fattori che hanno concorso al contenimento della spesa convenzionata, tra i più significativi si segnala:

- l'efficientamento della Distribuzione Diretta e della Distribuzione per conto (DPC);
- la riduzione nella spesa per talune categorie di farmaci a consumo diffuso (PPI, aerosol, antidepressivi, antibiotici, antipertensivi SRA, antiinfiammatori..);
- l'attività di controllo e coinvolgimento da parte de servizi aziendali nei confronti dei diversi soggetti prescrittori (Dirigenti Medici Aziendali, Medici convenzionati).

Medicina convenzionata*:* questa voce riguarda l'attività effettuata dai MMG, PLS, Guardie Mediche, l'assistenza sanitaria presso gli Istituti penitenziari e personale medico del Servizio 118. La spesa complessiva di questo aggregato ammonta, al netto della mobilità passiva, ad € 20.372.000 nel 2016 a fronte di una spesa del 2015 di € 20.731.000, registrando una riduzione di 359 mila euro pari a -1,73%, quindi un valore pressoché costante nei due anni.

Nel confronto tra il 2016 consuntivo e ***CE 2016 Preventivo*** la variazione si riduce ulteriormente a 194.000 euro.

Specialistica ambulatoriale: tale aggregato si compone dei medici specialisti ambulatoriali che operano all'interno dei Poliambulatori aziendali (SUMAI), delle strutture private accreditate sul nostro territorio e, in forma residuale, delle prestazioni acquistate da altre strutture pubbliche specializzate.

La spesa, al netto della mobilità passiva intra ed extra regionale, si è ridotta di 778.000 euro pari all'0,8% per tutte le tipologie di spesa.

Le strutture convenzionate hanno ridotto il fatturato del 7,3% per un valore pari a 280.000 euro, specialmente in ragione del contenimento delle prestazioni di Laboratorio (-20,6%) e della Radiologia (-3,8%). Complessivamente la spesa sostenuta nel biennio 2015/2016 è passata da 3,8 a 3,5 milioni così come riportato nella tabella che segue:

Tipologia	Valore prestazioni liquidate ai Centri Convenzionati			
	2015	2016	Variaz. assoluta	Variaz. %
Laboratorio	845.820,94	671.064,17	-174.756,77	-20,66%
Medicina fisica e riabilitazione	131.568,30	134.874,02	3.305,72	2,51%
Diagnostica per immagini	2.867.744,10	2.758.829,14	-108.914,96	-3,80%
Totale	**3.845.133,34**	**3.564.767,33**	**-280.366,01**	**-7,29%**

Dati riferiti alle fatture dell'anno al netto delle note d credito. Il 2015 presenta nella parte radiologica un aggiornamento rispetto al dato riportato nella Relazione sulla gestione al bilancio 2015.

La specialistica ambulatoriale erogata direttamente attraverso gli specialisti SUMAI all'interno dei Poliambulatori Aziendali, registra un decremento di € 300.000 pari all'5,7% passando da 5,3 milioni a 5 milioni di euro.

Nel ***CE Preventivo 2016***, è stato inserito per la Specialistica ambulatoriale con il privato convenzionato il valore del Tetto di spesa assegnato dalla RAS e pari a € 4.047.500, valore non interamente speso nel corso dell'anno, mentre la voce di costo relativa ai Medici Sumai, oggetto delle azioni del Piano di rientro proposta dall'azienda è stata posta in riduzione di 150.000 euro rispetto al 2015.

Servizi sanitari soggetti ai "Tetti di Spesa Regionali": in questa categoria rientrano, oltre all'attività specialistica ambulatoriale (Diagnostica di Laboratorio e Strumentale), tutte le tipologie di assistenza socio-riabilitativo erogate dalle strutture private convenzionate quali: Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, Riabilitazione Globale e assistenza in Residenze Sanitarie Assistite. Per tutti questi livelli di assistenza sono stati rispettati nel complesso, i tetti assegnati dall'Assessorato Regionale ad eccezione dell'assistenza di Salute mentale e delle tossicodipendenze che hanno superato leggermente la quota assegnata. Discorso a parte è per l'assistenza erogata dalle Residenze Sanitarie Assistite (RSA) per la quale non è stato assegnato nessun tetto per l'anno 2016 mentre sono state adeguate con DGR n. 5/31 del 28.01.2016 le tariffe a favore degli erogatori privati. Tali tariffe avranno valenza per l'intero anno 2016 in attesa della conclusione del percorso di definizione degli indirizzi in materia al fine di ridefinire

i profili assistenziali. La DGR 5/31 ha stabilito inoltre che il 2016 si baserà sui contratti 2015 aumentati dell'importo necessario a garantire la copertura degli incrementi tariffari.

La mancanza quindi di un tetto specifico per l'anno 2016 e l'aumento contingente delle tariffe tra i due anni 2015/2016 non permette una valutazione puntuale sull'andamento della spesa anche se è da evidenziare che nel tempo il livello di spesa per tale assistenza è sempre stato superiore al tetto prefissato, in quanto è da sempre inferiore alle reali necessità manifestate nel tempo dall'Azienda. Infatti, tale livello di assistenza è legato, inscindibilmente, oltreché a fattori sanitari oggettivi, al crescente invecchiamento della popolazione ed alla minore disponibilità/possibilità delle famiglie a gestire direttamente il paziente. Si ribadisce pertanto che l'aumento nel tempo di tale fabbisogno è dovuta ad una domanda sanitaria crescente. In ogni caso gli inserimenti in struttura sono autorizzati dalle Unità di Valutazione Territoriali della Asl 3, le quali, in virtù della loro multidisciplinarietà e quindi di valutazioni a carattere multidimensionale, sono, quasi per definizione, organismi garanti di percorsi e protocolli terapeutici appropriati.

La tabella che segue riporta il quadro di sintesi delle strutture assoggettate ai tetti di spesa:

Tipologia	ANNO 2016		Differenza
	Tetto	Valore	Valore
SPECIALISTICA	4.047.500,00	3.564.767,33	-482.732,67
RIABILITAZIONE GLOBALE	4.113.416,77	3.281.720,00	-831.696,77
RSA	n.a.	2.541.024,77	non valutabile
SERD	372.222,78	390.711,00	18.488,22
SALUTE MENTALE *	1.082.152,66	1.182.332,64	100.179,98
TOTALI	**9.615.292,21**	**10.960.555,74**	**947.971,56**
TOTALI senza costo RSA	**9.615.292,21**	**8.419.530,97**	**-1.593.053,21**

*I costi relativi alla Salute Mentale non tengono conto degli ex Opg.
**n.a. = non assegnato; il tetto di spesa della RSA per l'anno 2015 è stato di € 786.983,73.

Il ***CE 2016 Preventivo***, ha riproposto in linea tendenziale i Tetti di Spesa assegnati dalla Regione, ad eccezione delle RSA e della riabilitazione per i quali sono stati valutati i fabbisogni effettivi secondo il relativo andamento storico.

Assistenza protesica ed integrativa: spesa in decremento di euro 1.178.000 dovuto essenzialmente al passaggio contabile della spesa protesica per i presidi dell'incontinenza trasferita al conto dei Dispositivi medici nell'area del Beni sanitari. Pertanto tale voce non ha subito variazioni significative. L'assistenza Protesica, si ricorda, ha costituito un obiettivo del Piano di Rientro, e il non raggiungimento del target assegnato è dovuto al mancato avvio della gara regionale in tempi utili.

Il ***CE Preventivo 2016***, aveva già previsto il passaggio contabile tra i due conti e quindi la variazione sul consuntivo è pressoché nulla.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera: il valore di questo livello è sempre stato pari a zero. Il dato 2016 è costituito dal solo valore della Mobilità sanitaria intra ed extra regione.

Servizio trasporto 118: il trasporto di emergenza-urgenza costituisce lo 0,85% dei costi complessivi e ammontano nel 2016 a 3,2 milioni di euro (al netto del valore della mobilità) conto i 2,8 milioni del 2015, con un incremento di € 361.000 (+ 11,4%).

Il ***CE Preventivo2016***, prevedeva una spesa in linea con il consuntivo 2015.

Consulenze e collaborazioni socio sanitarie: il confronto tra i due consuntivi evidenzia un andamento costante della spesa che incide complessivamente per 2,3 milioni di euro ed è pari allo 0,64% in media del totale dei costi. Le principali voci sono: consulenze sanitarie per 497.000 euro (esami di laboratorio e di genetica, consulenze di maxillofacciale, radioprotezione); personale co.co.co. per euro 155.000, in leggera riduzione sul 2015, prestazioni aggiuntive per 1,5 milioni, spesa sovrapponibile rispetto al 2015.

Il ***CE Preventivo 2016***, prevedeva una spesa più bassa in funzione di una auspicata azione di riduzione delle prestazioni aggiuntive del personale dipendente, non verificatasi poi nel corso dell'anno per diverse esigenze aziendali.

4. ***Servizi non sanitari***: il valore di tale aggregato è pari nel 2016 a 36,2 milioni di euro pari all'11% dei costi complessivi. Si compone di tutte quelle voci di spesa relative a servizi quali pulizie, lavanderia, riscaldamento, vigilanza, utenze e altri servizi di supporto. Il raffronto 2015/2016, registra un aumento della spesa per circa 1,3 milioni di euro (+ 3,7%) attribuibile, come già detto in precedenza ad alcune voci specifiche di costo. Le variazioni più rilevanti riguardano: le utenze elettriche aumentate per effetto sia delle modifiche nelle tariffe Consip revisionate in aumento per l'anno 2016, e sia per alcuni conguagli dell'energia sui costi di competenza, l'incremento è stato tra i due anni di € 912.000 pari al 105%; i costi assicurativi aumentati per adeguamento del relativo premio a seguito di nuova gara, l'incremento è stato di € 490.000 pari al 13%; il servizio di vigilanza anch'esso aumentato per effetto di nuove gare con una maggiore spesa di € 358.000 pari all' 8,5%; infine i costi della formazione con un incremento che seppur contenuto in termini assoluti con + € 112.000 risulta elevato in termini relativi pari al 43% in quanto si è passati da € 259.000 del 2015 a € 371.000 del 2016.

Il ***CE Preventivo 2016***, prevedeva una spesa tendenzialmente in linea con il 2015.

5. ***Manutenzioni***: questa voce di costo, gestita prevalentemente attraverso il Project Financing, ha registrato un ulteriore decremento rispetto a quanto già realizzato nel biennio del 2015/2014 per effetto della revisione dei canoni project e in particolare del non riconoscimento dal 2015 del canone relativo al rinnovo delle apparecchiature medicali al quale si è aggiunto nel 2016 la quota relativa alla SPV. Complessivamente la riduzione

tra i due anni 2015/2016 è stata di € 566.000, pari al 6%. Tale aggregato è passato quindi da 9,4 milioni a 8,8 milioni.

Il ***CE Preventivo 2016***, aveva già considerato il venir meno del canone SPV.

6. ***Godimento beni di terzi***: rientra in questa categoria la voce degli affitti e il noleggio di attrezzature sanitarie e non sanitarie. Il confronto 2015/2016, evidenzia un leggero scostamento con un incremento di € 98.000 pari 2,25% attribuibile prevalentemente al noleggio delle attrezzature sanitarie gestite nell'ambito dell'assistenza domiciliare.

Il ***CE Preventivo 2016***, aveva previsto un valore in riduzione e pari a 4 milioni a fronte dei 4,4 milioni registrati a consuntivo.

7. **Costo del Personale dipendente**: le risorse umane costituiscono naturalmente, una quota rilevante del Bilancio aziendale, rappresentando quasi il 38% dei costi di produzione. Il biennio 2015/2016 ha registrato un decremento di € 511.000 pari all'0,4% dell'intera voce che nel 2015 ha pesato per € 124.372.000, mentre nel 2016 è risultata essere pari a € 123.861.000.

Anche per l'anno 2016 si è reso necessario definire una pianificazione delle assunzioni che tenesse conto dei consaputi vincoli finanziari contenuti nella Legge n.191, art.2 comma 71 del 23.12.09, che hanno definito il tetto entro il quale contenere la spesa per l'acquisizione delle risorse di personale, commisurandola a quella assunta nel 2004 cioè l'1,4%. Tetto da considerarsi al netto dei rinnovi contrattuali intervenuti successivamente, nonché delle particolari spese tassativamente elencate dalla circolare n. 9/2006 della Ragioneria Generale dello Stato che in continuità con gli anni passati si ritiene essere: i maggiori incrementi relativi al potenziamento strutturale ed organizzativo dell'offerta da parte dell'Azienda sia a livello ospedaliero che territoriale, effettuati successivamente al 2014; la stabilizzazione di n. 42 lavoratori socialmente utile di 26 con disabilità; la presa incarico da luglio 2012 del personale transitato dal Ministero di Grazia e Giustizia in applicazione della Legge n. 140/2011 a seguito del trasferimento delle competenze e dei relativi costi, in materia di assistenza sanitaria della popolazione carceraria.

Nel 2016, inoltre, la spesa del personale ha subito ulteriori vincoli, a seguito delle disposizioni diramate dalla Regione, con delibera G.R. n.43/9 del 1.09.2015, e con la quale si è disposto il blocco parziale del turnover, attraverso una serie di limitazioni alle assunzioni, recepite dalla Asl 3 con le delibere n. 1273 del 6.10.2015 e n.41 del 25.01.2016 e n. 1.325 del 05.10.2016.

Come detto in precedenza, l'obiettivo dell'Azienda in fase di rientro era un contenimento della spesa di maggior rilevanza, riduzione che è stata in parte contenuta per effetto, a decorrere dal 01/01/2015, dell'indennità di esclusività dei Dirigenti, a seguito della legge n.190 del 23/12/2014 (legge di stabilità), con la quale è venuto meno il blocco del trattamento economico ordinario e le progressioni di carriera dei dipendenti pubblici, previsto dalla legge n.122/2010.

8. ***Altri costi di esercizio***: si registra un incremento elevato nella voce degli "Accantonamenti" pari a € 3.198.000 dovuto esclusivamente a due componenti di costo: "Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati" alimentato a partire dall'anno 2016 con un importo di € 2.243.000, e i rinnovi contrattuali per il personale dipendente e convenzionato accantonati nell'anno e non presenti nel 2015 per € 883.000.

Si riscontra, invece, nelle "Rimanenze" una situazione opposta tra i due anni. Nel 2015 la variazione delle rimanenze sono state positive per € 1.328.000 a fronte di un valore negativo del 2016 con - € 3.314.000, che costituisce un componente positivo di reddito da rinviare all'esercizio successivo, con un saldo tra i due anni di - € 4.642.000. Il valore negativo non può che non avere effetti significativi sia sul totale costi di produzione che sulla perdita finale.

Nel CE ***Preventivo 2016***, le rimanenze non sono state valutate, in considerazione delle particolari dinamiche che nel corso dell'anno possono avere i magazzini centrali e di reparto nelle politiche di gestione delle scorte dei beni. Gli accantonamenti non hanno previsto invece i valori relativi ai rinnovi contrattuali e delle quote inutilizzate dei contributi vincolati.

9. **Area delle partite finanziarie**: il 2015 presentava una saldo attivo di quasi 1 milione di euro per effetto della registrazione del credito verso la Società di Progetto, relativo agli interessi attivi maturati sui fondi accantonati e non spesi per il servizio di Ingegneria clinica fino al 2013. Diversamente, il 2016 non presenta interessi attivi ma solo passivi relativo essenzialmente ad interessi moratori.

10. **Area delle partite straordinarie**: si caratterizza per un incremento delle poste positive e di quelle negative per un saldo per ciascun anno positivo e pressoché in linea e pari rispettivamente a quasi 5,9 milioni di euro nel 2015 e quasi 6 milioni nel 2016 con una variazione tra i due anni di 116 mila euro.

L'elevato valore nelle sopravvenienze attive è dovuto principalmente alla quota recuperata nei confronti della Società di Progetto a seguito della ricognizione del debito per il SPV. Le poste negative sono relative alle insussistenze passive per crediti cancellati verso Ras e alle sopravvenienze passive per i maggiori oneri dell'energia elettrica. In fase di Preventivo l'area straordinaria non è stata valutata.

11. **Area Imposte sul reddito**: il valore è tendenzialmente in linea con l'anno precedente e pari per il 2016 a 9,2 milioni di euro.

5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

CONSUNTIVO ANNO 2015

(in migliaia di euro)

	Macrovoci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo				
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10100	***Igiene e sanità pubblica***	3	10	1	21	265	1.401	5	14	185	6	38	71	2.020
10200	***Igiene degli alimenti e della nutrizione***	3	14	1	13	178	1.454	5	13	86	6	37	115	1.925
10300	***Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro***	-	10	-	3	115	746	3	7	61	13	19	141	1.118
10400	***Sanità pubblica veterinaria***	985	87	4	148	1.080	8.168	29	376	832	32	224	519	12.484
10500	***Attività di prevenzione rivolte alle persone***	768	8	-	268	193	1.124	4	24	109	22	30	58	2.608
10600	***Servizio medico legale***	3	9	-	17	209	1.177	4	11	78	4	30	481	2.023
19999	**Totale**	**1.762**	**138**	**6**	**470**	**2.040**	**14.070**	**50**	**445**	**1.351**	**83**	**378**	**1.385**	**22.178**
	Assistenza distrettuale													
20100	***Guardia medica***	**35**	**8**	**5.205**	**-**	**3.241**	**67**	**-**	**1**	**57**	**-**	**3**	**189**	**8.806**
20200	***Medicina generale***	**-**	**-**	**13.332**	**1**	**164**	**135**	**1**	**3**	**298**	**-**	**10**	**16**	**13.960**
20201	*-Medicina generica*	-	-	11.124	1	163	117	1	3	269	-	9	14	11.701
20202	*-Pediatria di libera scelta*	-	-	2.208	-	1	18	-	-	29	-	1	2	2.259
20300	***Emergenza sanitaria territoriale***	**39**	**40**	**4.027**	**42**	**338**	**1.051**	**5**	**664**	**55**	**2**	**42**	**127**	**6.432**
20400	***Assistenza farmaceutica***	**18.405**	**6**	**28.818**	**4**	**338**	**1.053**	**4**	**113**	**315**	**61**	**36**	**57**	**49.210**
20401	*-Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate*	-	2	28.057	2	112	500	2	5	199	29	17	27	28.952
20402	*-Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica*	18.405	4	761	2	226	553	2	108	116	32	19	30	20.258
20500	***Assistenza integrativa***	**460**	**2**	**3.998**	**1**	**8**	**101**	**1**	**3**	**180**	**-**	**7**	**10**	**4.771**
20600	***Assistenza specialistica***	**5.948**	**447**	**9.250**	**794**	**13.689**	**23.647**	**88**	**2.074**	**3.054**	**1.759**	**855**	**1.771**	**63.376**
20601	*-Attività clinica*	2.084	298	5.013	487	9.784	15.947	60	1.532	2.061	922	567	1.411	40.166
20602	*-Attività di laboratorio*	3.165	54	916	153	2.155	3.104	12	294	546	167	139	159	10.864
20603	*- Attività di diagnostica strumentale e per immagini*	699	95	3.321	154	1.750	4.596	16	248	447	670	149	201	12.346
20700	***- Assistenza protesica***	**-**	**-**	**4.376**	**1**	**1.970**	**60**	**1**	**2**	**242**	**-**	**7**	**11**	**6.670**
20800	***Assistenza territoriale ambulatoriale domiciliare***	**326**	**65**	**1.849**	**118**	**1.405**	**9.415**	**33**	**766**	**609**	**11**	**299**	**443**	**15.339**
20801	*-Assistenza programmata a domicilio*	144	31	1.012	78	176	1.547	5	25	118	2	40	71	3.249
20802	*-Assistenza alle donne, famiglia coppie (consultori)*	5	4	1	17	283	1.597	6	145	113	2	44	88	2.305
20803	*-Assistenza psichiatrica*	163	20	84	15	560	4.166	15	427	219	5	150	185	6.009
20804	*-Assistenza riabilitativa ai disabili*	4	4	744	1	147	342	1	50	76	-	18	17	1.404
20805	*-Assistenza ai tossicodipendenti*	10	6	8	7	239	1.763	6	119	83	2	47	82	2.372
20806	*-Assistenza agli anziani*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20807	*- Assistenza ai malati terminali*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20808	*-Assistenza a persone affette da HIV*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

CONSUNTIVO ANNO 2015

(in migliaia di euro)

	Macrovoci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo				
20900	***Assistenza territoriale semiresidenziale***	-	-	482	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482
20901	*-Assistenza psichiatrica*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20902	*-Assistenza riabilitativa ai disabili*	-	-	482	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482
20903	*-Assistenza ai tossicodipendenti*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20904	*-Assistenza agli anziani*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20905	*-Assistenza a persone affette da HIV*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20906	*- Assistenza ai malati terminali*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21000	***Assistenza territoriale residenziale***	85	52	5.806	45	1.256	2.687	13	834	501	3	137	155	11.574
21001	*-Assistenza psichiatrica*	7	24	1.203	7	397	1.160	5	269	93	1	71	58	3.295
21002	*-Assistenza riabilitativa ai disabili*	6	7	2.120	3	568	819	4	248	241	1	38	49	4.104
21003	*-Assistenza ai tossicodipendenti*	-	-	368	25	-	-	-	-	-	-	-	-	393
21004	*-Assistenza agli anziani*	2	-	2.115	6	-	-	-	-	-	-	-	-	2.123
21005	*-Assistenza a persone affette da HIV*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21006	*- Assistenza ai malati terminali*	70	21	-	4	291	708	4	317	167	1	28	48	1.659
21100	***Assistenza idrotermale***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29999	**Totale**	**25.298**	**620**	**77.143**	**1.006**	**22.409**	**38.216**	**146**	**4.460**	**5.311**	**1.836**	**1.396**	**2.779**	**180.620**
	Assistenza ospedaliera													
30100	***Attività di pronto soccorso***	689	39	2	66	1.497	4.679	18	864	236	166	153	219	8.628
30200	***Assistenza ospedaliera per acuti***	34.217	595	308	1.891	21.990	52.187	186	5.722	2.774	2.581	1.701	2.351	126.503
30201	*-in day hospital e day surgery*	6.375	110	57	352	4.097	9.722	35	1.066	517	431	311	438	23.511
30202	*-in degenza ordinaria*	27.842	485	251	1.539	17.893	42.465	151	4.656	2.257	2.150	1.390	1.913	102.992
30300	***Interventi ospedalieri a domicilio***	19	-	-	75	-	-	-	-	-	-	-	-	94
30400	***Assistenza ospedaliera per lungodegenti***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.500	***Assistenza ospedaliera per riabilitazione***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.600	***Emocomponenti e servizi trasfusionali***	920	15	1	33	498	2.123	7	56	77	136	55	85	4.006
30.700	***Trapianto organi e tessuti***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39999	**Totale**	**35.845**	**649**	**311**	**2.065**	**23.985**	**58.989**	**211**	**6.642**	**3.087**	**2.883**	**1.909**	**2.655**	**139.231**
49999	**TOTALE**	**62.905**	**1.407**	**77.460**	**3.541**	**48.434**	**111.275**	**407**	**11.547**	**9.749**	**4.802**	**3.683**	**6.819**	**342.029**

MODELLO ECONOMICO LA - LIVELLI DI ASSISTENZA - ANNO 2016

(in migliaia di euro)

	Macrovoci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo				
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10100	***Igiene e sanità pubblica***	5	13	-	52	287	1.415	6	14	188	5	53	156	2.194
10200	***Igiene degli alimenti e della nutrizione***	2	21	-	12	202	1.421	5	13	107	6	50	86	1.925
10300	***Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro***	2	16	-	5	124	768	3	7	62	12	27	342	1.368
10400	***Sanità pubblica veterinaria***	86	126	-	107	1.091	8.076	33	306	844	30	302	840	11.841
10500	***Attività di prevenzione rivolte alle persone***	871	9	-	233	219	1.123	4	24	111	21	41	599	3.255
10600	***Servizio medico legale***	4	11	-	41	229	1.190	5	11	79	4	42	496	2.112
19999	**Totale**	**970**	**196**	**-**	**450**	**2.152**	**13.993**	**56**	**375**	**1.391**	**78**	**515**	**2.519**	**22.695**
	Assistenza distrettuale													
20100	***Guardia medica***	**36**	**3**	**5.320**	**-**	**3.539**	**67**	**-**	**1**	**57**	**-**	**4**	**174**	**9.201**
20200	***Medicina generale***	**-**	**1**	**13.869**	**1**	**161**	**134**	**1**	**3**	**297**	**-**	**15**	**19**	**14.501**
20201	*-Medicina generica*	-	1	11.765	1	160	116	1	3	268	-	13	17	12.345
20202	*-Pediatria di libera scelta*	-	-	2.104	-	1	18	-	-	29	-	2	2	2.156
20300	***Emergenza sanitaria territoriale***	**50**	**50**	**6.620**	**101**	**378**	**1.042**	**6**	**657**	**57**	**2**	**58**	**148**	**9.169**
20400	***Assistenza farmaceutica***	**18.175**	**8**	**32.205**	**4**	**356**	**1.110**	**5**	**112**	**311**	**58**	**50**	**71**	**52.465**
20401	*-Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate*	-	2	27.078	2	118	501	2	5	199	27	23	33	27.990
20402	*-Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica*	18.175	6	5.127	2	238	609	3	107	112	31	27	38	24.475
20500	***Assistenza integrativa***	**333**	**2**	**3.901**	**1**	**7**	**99**	**1**	**3**	**179**	**-**	**9**	**13**	**4.548**
20600	***Assistenza specialistica***	**5.511**	**556**	**12.763**	**864**	**13.635**	**23.733**	**102**	**2.071**	**3.030**	**1.665**	**945**	**2.179**	**67.054**
20601	*-Attività clinica*	1.832	459	8.912	467	9.794	17.006	73	1.580	2.089	874	677	1.756	45.519
20602	*-Attività di laboratorio*	3.245	44	674	193	2.171	3.057	14	299	539	158	128	212	10.734
20603	*- Attività di diagnostica strumentale e per immagini*	434	53	3.177	204	1.670	3.670	15	192	402	633	140	211	10.801
20700	***- Assistenza protesica***	**1.113**	**-**	**3.294**	**1**	**2.252**	**74**	**1**	**3**	**245**	**-**	**11**	**15**	**7.009**
20800	***Assistenza territoriale ambulatoriale domiciliare***	**434**	**77**	**1.269**	**57**	**1.422**	**9.329**	**38**	**752**	**639**	**10**	**350**	**613**	**14.990**
20801	*-Assistenza programmata a domicilio*	234	36	582	9	192	1.630	6	26	125	2	58	83	2.983
20802	*-Assistenza alle donne, famiglia coppie (consultori)*	6	7	-	4	291	1.567	6	124	120	2	59	155	2.341
20803	*-Assistenza psichiatrica*	177	24	53	29	589	4.026	17	428	234	4	153	258	5.992
20804	*-Assistenza riabilitativa ai disabili*	4	3	629	1	145	348	2	53	75	-	16	21	1.297
20805	*-Assistenza ai tossicodipendenti*	13	7	5	14	205	1.758	7	121	85	2	64	96	2.377
20806	*-Assistenza agli anziani*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20807	*- Assistenza ai malati terminali*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20808	*-Assistenza a persone affette da HIV*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

MODELLO ECONOMICO LA - LIVELLI DI ASSISTENZA - ANNO 2016

(in migliaia di euro)

	Macrovoci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo				
20900	***Assistenza territoriale semiresidenziale***	-	-	**392**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**392**
20901	*-Assistenza psichiatrica*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20902	*-Assistenza riabilitativa ai disabili*	-	-	392	-	-	-	-	-	-	-	-	-	392
20903	*-Assistenza ai tossicodipendenti*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20904	*-Assistenza agli anziani*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20905	*-Assistenza a persone affette da HIV*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20906	*- Assistenza ai malati terminali*	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21000	***Assistenza territoriale residenziale***	**84**	**41**	**7.032**	**13**	**1.282**	**2.637**	**14**	**856**	**515**	**3**	**132**	**236**	**12.845**
21001	*-Assistenza psichiatrica*	5	23	1.378	4	442	1.107	5	276	103	1	49	111	3.504
21002	*-Assistenza riabilitativa ai disabili*	4	6	2.261	3	524	829	5	262	239	1	44	63	4.241
21003	*-Assistenza ai tossicodipendenti*	-	-	391	-	-	-	-	-	-	-	-	-	391
21004	*-Assistenza agli anziani*	2	-	2.954	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.956
21005	*-Assistenza a persone affette da HIV*	-	-	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48
21006	*- Assistenza ai malati terminali*	73	12	-	6	316	701	4	318	173	1	39	62	1.705
21100	***Assistenza idrotermale***	-	-	**322**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**322**
29999	**Totale**	**25.736**	**738**	**86.987**	**1.042**	**23.032**	**38.225**	**168**	**4.458**	**5.330**	**1.738**	**1.574**	**3.468**	**192.496**
	Assistenza ospedaliera													
30100	***Attività di pronto soccorso***	**658**	**33**	-	**114**	**1.485**	**4.465**	**20**	**846**	**230**	**157**	**181**	**257**	**8.446**
30200	***Assistenza ospedaliera per acuti***	**34.006**	**541**	**25.988**	**2.139**	**21.985**	**52.077**	**216**	**5.844**	**2.827**	**2.445**	**1.988**	**2.856**	**152.912**
30201	*-in day hospital e day surgery*	6.351	101	4.838	398	4.098	9.702	40	1.088	526	408	371	530	28.451
30202	*-in degenza ordinaria*	27.655	440	21.150	1.741	17.887	42.375	176	4.756	2.301	2.037	1.617	2.326	124.461
30300	***Interventi ospedalieri a domicilio***	**1**	**2**	-	**82**	-	-	-	-	-	-	-	-	**85**
30400	***Assistenza ospedaliera per lungodegenti***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.500	***Assistenza ospedaliera per riabilitazione***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.600	***Emocomponenti e servizi trasfusionali***	**953**	**13**	-	**117**	**492**	**2.166**	**8**	**49**	**80**	**129**	**75**	**103**	**4.185**
30.700	***Trapianto organi e tessuti***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39999	**Totale**	**35.618**	**589**	**25.988**	**2.452**	**23.962**	**58.708**	**244**	**6.739**	**3.137**	**2.731**	**2.244**	**3.216**	**165.628**
49999	**TOTALE**	**62.324**	**1.523**	**112.975**	**3.944**	**49.146**	**110.926**	**468**	**11.572**	**9.858**	**4.547**	**4.333**	**9.203**	**380.819**

Il Modello LA include tutti gli elementi negativi di reddito dell'esercizio: costi della produzione, interessi passivi, sopravvenienze passive e imposte, ad eccezione dei soli costi afferenti l'attività libero professionale.

Si riporta di seguito, per il biennio 2015/2016, una tabella di sintesi relativa all'incidenza dei costi per livello di assistenza.

LIVELLI	ANNO 2015		ANNO 2016			VARIAZIONE 2015/2016	
	VALORI	INC. %	VALORI	VALORI SENZA MOBILITA'	INC. %	VALORI	INC. %
Collettiva	**22.178**	**6,48%**	**22.695**	**22.695**	**6,62%**	**517**	**2,33%**
Territoriale:	**180.620**	**52,81%**	**192.496**	**180.353**	**52,61%**	**- 267**	**-0,15%**
Guardia Medica	8.806	2,57%	9.201	9.201	2,68%	395	4,49%
Medicina generale	11.701	3,42%	12.345	12.117	3,53%	416	3,56%
Pediatrica	2.259	0,66%	2.156	2.156	0,63%	- 103	-4,56%
Emergenza sanitaria territoriale	6.432	1,88%	9.169	6.877	2,01%	445	6,92%
Farmaceutica est.	28.952	8,46%	27.990	26.786	7,81%	- 2.166	-7,48%
Altra assistenza farmaceutica	20.258	5,92%	24.475	20.492	5,98%	234	1,16%
Assistenza integrativa	4.771	1,39%	4.548	4.548	1,33%	- 223	-4,67%
Specialistica	63.376	18,53%	67.054	62.940	18,36%	- 436	-0,69%
Ass. Protesica	6.670	1,95%	7.009	7.009	2,04%	339	5,08%
Ass. Territoriale amb/domic.	15.339	4,48%	14.990	14.990	4,37%	- 349	-2,28%
Ass. Semiresidenziale	482	0,14%	392	392	0,11%	- 90	-18,67%
Ass. Residenziale	11.574	3,38%	12.845	12.845	3,75%	1.271	10,98%
Ass. Termale	-	0,00%	322	0	0,00%	395	4,49%
Ospedaliera	**139.231**	**40,71%**	**165.628**	**139.790**	**40,77%**	**559**	**0,40%**
Totale	**342.029**	**100%**	**380.819**	**342.838**	**100%**	**809**	**0,24%**

Complessivamente tali valori sono aumentati, al netto della mobilità sanitaria passiva, di 809 mila euro, pari all'0,11%.

Le analisi dei tre livelli di assistenza forniscono le seguenti risultanze:

- l'assistenza collettiva, che incide sul totale dei costi del 6,6%, si incrementa nel biennio di circa 500 mila euro pari al 2,3%. I maggiori costi sono legati principalmente dall'incidenza della voce di bilancio "*Acc.ti per quote inutilizzate contributi da regione e prov. Autonoma per quota FS vincolato*" relativi a quest'area e non presenti nel 2015. Si evidenzia inoltre che nel 2016 non si hanno costi per i vaccini della Blu Tongue che hanno inciso nel 2015 per 950.000 euro.
- l'assistenza territoriale, che incide nel 2016 per 52,6%, registra un decremento di 267 mila euro pari all'0,15%, rimanendo pressoché in linea con i 2015.

Da una prima analisi l'area con il maggior risparmio è quella dell'assistenza farmaceutica convenzionata, con quasi 2,2 milioni in meno, e come detto nel paragrafo precedente ha costituito una delle azioni principali di riduzione previsto dal Piano di rientro.

Un aumento rilevante si registra nel livello di assistenza Residenziale dovuto principalmente all'incremento

dell'assistenza in RSA, per la quale ha inciso in modo significativo l'incremento delle nuove tariffe, vigenti dal 1° gennaio 2016.

In linea di massima gli altri incrementi riguardano: le Guardie Mediche, principalmente per il maggior costo del servizio di vigilanza; la Medicina di base per effetto del minor valore spostato da questo livello a quello dell'assistenza domiciliare e per gli accantonamenti per i rinnovi contrattuali non presenti nel 2015; l'Emergenza sanitaria per la maggior spesa per il trasporto 118 e per i contributi per le associazioni; l'altra assistenza farmaceutica aumentata in particolare per la DPC.

- l'assistenza ospedaliera, che incide per il 40,77% rimane pressoché costante nei due anni con un aumento di 559.000 euro, pari all'0,4%.

Si riporta di seguito la tabella di variazione 2015/2016 per singolo aggregato di costo e per livello di assistenza:

Macro voci economiche	**VARIAZIONI 2015/2016**			
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	**Assistenza distrettuale**	**Assistenza ospedaliera**	**TOTALE**
Consumi e manutenzioni di esercizio: sanitari	- 792	438	-227	-581
Consumi e manutenzioni di esercizio: non sanitari	58	118	- 60	116
Costi per acquisti di servizi prestazioni sanitarie	- 6	- 2.299	- 161	- 2.466
Costi per acquisti di servizi sanitari per erogazione di prestazioni	- 20	36	387	403
Costi per acquisti di servizi non sanitari	112	623	-23	712
Personale del ruolo sanitario	- 77	9	-281	- 349
Personale del ruolo professionale	6	22	33	61
Personale del ruolo tecnico	- 70	- 2	97	25
Personale del ruolo amministrativo	40	19	50	109
Ammortamenti	- 5	- 98	- 152	-255
Sopravvenienze / insussistenze	137	178	335	650
Altri costi	1.134	689	561	2.384
Totale	**517**	**-267**	**559**	**809**

5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Nessun fatto da rilevare.

5.5. Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile

A) Analisi delle cause

In merito alle analisi delle cause che hanno maggiormente inciso sull'andamento della gestione 2016 si rinvia al paragrafo ***5.2. Confronto CE preventivo anno 2016 / consuntivi anno 2016 e anno 2015*** dove sono stati esaminati per singola voce gli scostamenti rispetto all'anno precedente.

B) Provvedimenti adottati per coprire la perdita

In riferimento alle azioni adottate nel corso del 2016 si rinvia a quanto già esplicitato nel paragrafo ***5.1. Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari*** in relazione agli obiettivi generali e di carattere aziendale di mandato e secondo il Piano di Rientro adottato dalla Regione per l'anno 2016-2018.

C) Provvedimenti adottati per ricondurre in equilibrio la gestione

L'Azienda Sanitaria di Nuoro al pari delle altre Aziende Sanitarie regionali, è sottoposta al Piano di rientro, secondo quanto stabilito dalla DGR 63/24 del 15.12.2015 e atti successivi, finalizzato al raggiungimento dell'equilibrio economico dell'intero SSR nel corso del triennio 2016/2018.

Con la stessa DGR l'Assessorato Regionale ha investito il Comitato permanente di monitoraggio nelle azioni di verifica del rispetto delle direttive attraverso il controllo dei programmi operativi del Piano, dei tempi di attuazione e dei risultati conseguiti. Nello specifico il Comitato, ha individuato puntuali linee di azione per il governo dei costi sul versante della farmaceutica, del personale e dei servizi, azioni già avviate nel corso dell'anno 2016 e che proseguiranno negli anni avvenire.

Pertanto gli obiettivi e i risultati attesi potranno essere valutati in un lasso temporale più ampio rispetto al solo 2016.