



**AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI**

RELAZIONE SULLA GESTIONE

ANNO 2017

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Sommario

RELAZIONE SULLA GESTIONE ANNO 2017.....	5
<i> Criteri generali</i>	<i> 5</i>
MISSION E PRINCIPI	6
VISIONE.....	8
ATTUAZIONE DEL PIANO DI RIORGANIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE.....	15
APPROVAZIONE DEI DOCUMENTI PREVISIONALI.....	16
GOVERNO DELLA GESTIONE DEL PERSONALE.....	21
SITUAZIONE PERSONALE DIPENDENTE SSN E UNIVERSITARIO.....	22
GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI.....	25
OBIETTIVI ASSISTENZIALI.....	27
ANDAMENTO DELLA GESTIONE.....	30
IL RISULTATO ECONOMICO.....	30
IL VALORE DELLA PRODUZIONE	31
IL COSTO DELLA PRODUZIONE.....	32
BENI DI CONSUMO	32
IL COSTO DEI SERVIZI.....	34
IL COSTO DEL PERSONALE.....	35
MODELLO LA	36
ASSISTENZA OSPEDALIERA.....	45
ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO	51
APPENDICE STATISTICA DELL'ATTIVITA' AZIENDALE	54
RIEPILOGO ATTIVITÀ DI DEGENZA REPARTI	54
I PRIMI 35 DRG PIÙ FREQUENTI IN AZIENDA.....	55
RICOVERI ORDINARI PER REPARTO E CLASSE DI APPARTENENZA.....	56
TASSO DI OCCUPAZIONE DEI POSTI LETTO	59
% DEI DRG MEDICI NEI REPARTI CHIRURGICI	59
% DI RICOVERI EFFETTUATI IN REGIME ORDINARIO 0-1 GIORNO PER I DRG LEA CHIRURGICI	59

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

% RICOVERI ORDINARI LEA (A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA)	60
INDICE DI PERFORMANCE DEGENZA MEDIA (IPDM).....	61
% DI RICOVERI IN DH MEDICO A CARATTERE DIAGNOSTICO SUL TOTALE DEI RICOVERI IN DH MEDICO	62
% RICOVERI RIPETUTI	62
INDICE DI CASE-MIX (ICM)	64
INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE (ICP).....	65

Relazione sulla Gestione anno 2017

Criteri generali

La presente Relazione, che correda il bilancio di esercizio 2017 è stata predisposta secondo le disposizioni del D.Lgs. 118/2011, con riferimento al codice civile e ai Principi Contabili Nazionali, fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/11 .

Il sistema di bilancio, dovendo assolvere ad una funzione informativa nei confronti degli utilizzatori dei documenti contabili, è stato formulato in modo da rendere effettiva tale funzione, assicurando così ai diversi livelli istituzionali, ai cittadini ed agli organismi sociali e di partecipazione, la conoscenza dei contenuti caratteristici del bilancio. Per questo motivo, molti dati e informazioni riportati sono esposti da questo esercizio nella Nota Integrativa, in modo da favorire la loro diffusione su Internet o per mezzo di altri strumenti di divulgazione nel rispetto del principio n.14 – Pubblicità.

In particolare, la Relazione contiene tutte le informazioni minimali richieste dalla L.R. 10/2006 e smi , dalle direttive di Programmazione e Rendicontazione di cui alla Delibera regionale 50/19 del 2007, e da quanto previsto dal D.Lgs. 118/2011.

Fornisce, inoltre, tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017.

Mission e principi

L'A.O.U. è la sede istituzionale di attività assistenziali integrate con quelle della didattica e della ricerca proprie della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Cagliari. Erega e sviluppa, integrandole, assistenza sanitaria polispecialistica, ricerca e formazione, di rilievo ed interesse nazionale ed internazionale

Persegue la centralità del Cittadino e dello Studente e favorisce la valorizzazione dei Professionisti anche mediante la condivisione degli obiettivi e la responsabilizzazione sui risultati.

L'A.O.U. nello svolgimento delle proprie attività utilizza le risorse assegnate dall'Università degli Studi di Cagliari e dal Servizio sanitario regionale con un modello organizzativo nel quale ciascun professionista opera, a prescindere dallo stato giuridico di provenienza, in maniera integrata e paritaria per il perseguimento degli obiettivi fissati.

L'A.O.U. svolge la propria attività nell'ambito della programmazione sanitaria nazionale e regionale, e concorre al raggiungimento degli obiettivi ed alla realizzazione dei compiti istituzionali della Facoltà di Medicina, nell'ambito delle risorse disponibili, che verranno utilizzate secondo criteri di efficacia ed economicità.

L'azienda, quale componente di un sistema integrato, sviluppa la cooperazione fra le diverse Aziende Sanitarie per garantire l'uniformità e l'unitarietà delle funzioni del S.S.R.

La missione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria è caratterizzata dalle seguenti macrofunzioni:

- a) **funzione assistenziale** - l'Azienda è orientata sia alla gestione delle patologie ad alta complessità attraverso l'utilizzo di un approccio multidisciplinare ed il coinvolgimento di tutti gli operatori, sia alla definizione ed applicazione di modelli e linee guida per il miglioramento dei percorsi diagnostico terapeutici, garantendo la continuità nell'emergenza-urgenza delle prestazioni diagnostico-terapeutiche e delle prestazioni di supporto nell'ambito dell'eccellenza;

- b) **la medicina traslazionale** - di cui all'Art. 6 comma 13 della L. n. 240/2010.
- c) **funzione didattica** - l'Azienda è sede di tutti i livelli dell'organizzazione formativa, ovvero Corsi di Laurea in professioni sanitarie, Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, Scuole di Specializzazione, Dottorati di Ricerca, Formazione continua degli operatori sanitari successiva all'abilitazione professionale, anche nell'ottica dell'adempimento dell'Educazione Continua in Medicina prevista dal Ministero della Salute;
- d) **attività di ricerca di base e clinica (nazionale ed internazionale) e trasferimento tecnologico (terza missione)** - l'Azienda realizza attività di ricerca volta a sviluppare procedure diagnostiche e terapeutiche innovative ed a favorire il rapido trasferimento applicativo delle acquisizioni sperimentali. L'Azienda Ospedaliero- Universitaria, sede di Comitato Etico, promuove con ogni mezzo l'attività di sperimentazione clinica.
- e) **promozione della salute** - l'Azienda partecipa a tutte le attività di prevenzione in collaborazione con l'Azienda per la Tutela della Salute con particolare riferimento agli screening per i tumori, alle attività di educazione sanitaria nella lotta alle malattie, ecc.

Essi sono intesi come “prodotto globale” ed il dimensionamento e l'aggregazione delle Unità Operative deve tener conto sia dell'attività assistenziale che delle attività didattiche e di ricerca, valutate su parametri oggettivi.

Le attività assistenziali, didattiche e di ricerca sono obiettivi integrati in tutte le articolazioni organizzative dell'Azienda e per tutto il personale impiegato, fermo restando il rispetto dei compiti istituzionali riferiti allo stato giuridico del personale.

L'AOU ha l'obiettivo della creazione di una figura professionale unitaria di dirigente sanitario, in grado di svolgere in modo eccellente i compiti di didattica, ricerca ed assistenza, indipendentemente dall'istituzione di provenienza. E' peculiarità dell'AOU l'attività di ricerca competitiva nella comunità scientifica internazionale e la massima efficienza didattico-formativa, in quanto possibile sede di tutti i livelli della formazione.

L'Azienda si propone di rafforzare il suo ruolo attraverso l'impegno costante a:

- aumentare il grado di soddisfazione degli utenti e degli operatori;
- accrescere la posizione di eccellenza per il trattamento di tutte le patologie, ed in particolare per l'alta specialità,
- sviluppare la ricerca scientifica e le attività specialistiche e interdisciplinari a carattere spiccatamente innovativo;
- favorire la sperimentazione di nuovi modelli didattici;
- mettere a punto modalità gestionali atte a coniugare all'eccellenza delle prestazioni la razionalità nell'uso delle risorse;
- favorire l'integrazione ospedale-territorio anche attraverso percorsi di dimissione protetta.

Visione

L'Azienda adotta, come riferimento fondamentale per la propria gestione, la programmazione basata sulle risorse disponibili, costruita in base agli indirizzi strategici della Regione e tenendo conto delle peculiari esigenze dell'Università, in sinergia con la programmazione della Facoltà di Medicina e Chirurgia e con i Dipartimenti Universitari. Tali indirizzi vanno a costituire il quadro di riferimento entro il quale viene elaborata la programmazione aziendale. Gli impegni che l'Azienda assume si basano sulle seguenti macro aree, che costituiscono i capisaldi della pianificazione strategica:

a) L'integrazione Ospedale-Università:

L'Azienda realizza il principio dell'inscindibilità delle funzioni di didattica, di ricerca e di assistenza attraverso un rapporto di cooperazione e leale collaborazione con l'Università e con la Facoltà di Medicina e Chirurgia e con i Dipartimenti Universitari, finalizzato alla qualificazione delle attività stesse e alla realizzazione dei fini istituzionali. A tal fine:

- promuove un contesto favorevole allo sviluppo della ricerca in medicina, per l'innovazione assistenziale e organizzativa;
- definisce un assetto di regole e strumenti per la garanzia di trasparenza;
- promuove la partecipazione della componente ospedaliera alle attività di formazione e ricerca.

b) Il sistema del governo aziendale:

L'Azienda individua ed attua strategie mirate alla appropriatezza dei ricoveri sia per gli aspetti organizzativi che per gli aspetti clinici e promuove l'innovazione assistenziale. A tal fine:

- adegua l'organizzazione aziendale e il sistema delle relazioni ai principi ed ai contenuti della L.R. 17/2016 e del protocollo regionale di intesa fra Regione e Università;
- definisce il sistema per il governo aziendale, che integri e completi gli strumenti per la realizzazione dei programmi di governo clinico e lo sviluppo dei sistemi informativi clinicamente orientati;
- valorizza le persone e lo sviluppo delle competenze anche attraverso l'applicazione innovativa degli strumenti della contrattazione collettiva;
- organizza le strutture amministrative tecniche e di supporto in base al principio della distinzione tra indirizzo e controllo (competenza della Direzione Generale) e attuazione e gestione (competenza della Dirigenza);
- sviluppa percorsi assistenziali integrati all'interno dell'Azienda e fra ospedale e territorio;
- promuove le aree di eccellenza clinica;
- promuove l'innovazione assistenziale e l'appropriatezza clinica e organizzativa;
- persegue il progressivo sviluppo della degenza ospedaliera in aree omogenee per intensità di cura.

La visione strategica, nel perseguimento delle finalità istituzionali, comporta la realizzazione, in un contesto di ottimizzazione della gestione delle risorse disponibili, di un sistema idoneo per il raggiungimento di obiettivi di appropriatezza e di qualità dei servizi offerti a pazienti, studenti e specializzandi.

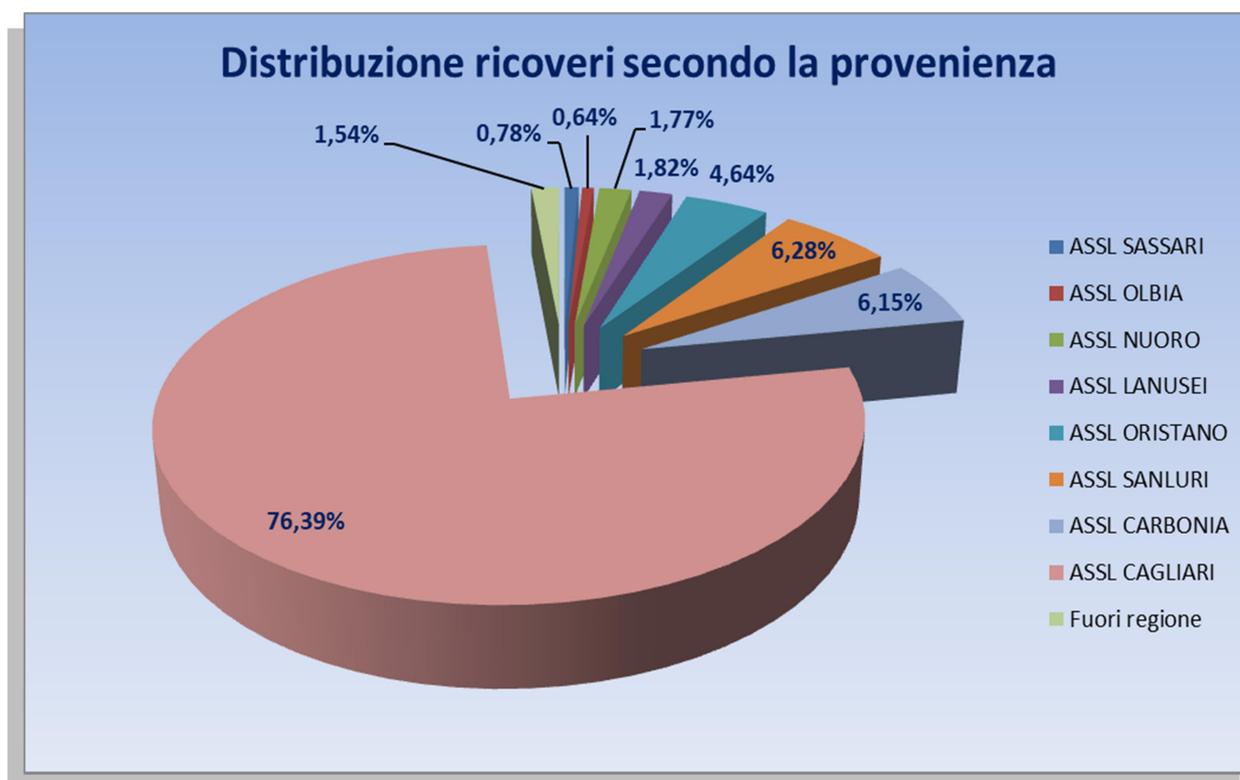
L' A.O.U, quale parte integrante del S.S.R., impronta l'attività istituzionale, all'osservanza dei seguenti valori fondanti:

- **centralità della persona:** pone al centro dell'attività il cittadino al fine di soddisfarne in maniera trasparente i bisogni e le aspettative, promuovendo l'umanizzazione dei servizi sanitari, garantendo il supporto psicologico ai pazienti, ai soggetti fragili ed ai loro familiari, e sostenendo il personale sanitario sottoposto a particolari fattori di stress;

- **equità:** garantire a ogni persona il diritto alle prestazioni più appropriate, senza alcuna discriminazione;
- **appropriatezza clinica:** garantire prestazioni adeguate, sulla base di valutazioni scientifiche nel rispetto dei principi etici;
- **assenza dolore:** garantire nelle fasi di cura il controllo del dolore a tutela della dignità della persona;
- **percorsi assistenziali preferenziali:** assicurare percorsi assistenziali preferenziali per soggetti fragili, deboli o affetti da patologie di particolare gravità;
- **integrazione didattica:** realizzare nella fase assistenziale un'adeguata risposta all'esigenza tecnico didattica derivante dai diversi obiettivi formativi della facoltà di medicina e chirurgia;
- **ricerca e innovazione:** promuovere processi innovativi diagnostici e l'adeguamento tecnologico conseguente allo sviluppo della ricerca, per migliorare il processo assistenziale con la formalizzazione anche di linee guida, protocolli ed indicatori di esiti delle attività cliniche;
- **formazione:** investire nella formazione continua del personale per lo sviluppo della conoscenza professionale, in grado di incidere sull'appropriatezza e la qualificazione degli interventi;
- **valorizzazione risorse umane:** l'azienda promuove le condizioni per una partecipazione diffusa degli operatori nei processi e nelle attività, tramite l'istituzione di processi di valorizzazione orientate allo sviluppo delle qualità professionali nell'operatività dell'organizzazione;
- **promuove l'integrazione e la cooperazione tra le aziende del servizio sanitario regionale** per favorire il coordinamento delle politiche del personale, delle politiche finalizzate agli acquisti attraverso procedure unificate, dei processi di gestione integrata dei magazzini e della relativa logistica, delle reti informatiche, delle tecnologie sanitarie e della valutazione dell'impatto delle stesse, ai sensi dell'articolo 2 della legge regionale 27 luglio 2016, n.17
- **ascolto:** favorire il dialogo con gli Enti Locali, le Organizzazioni Sindacali, le Associazioni di tutela dei cittadini e dei volontari per garantire una migliore offerta.

Distribuzione dei ricoveri secondo la provenienza**Anno 2017**

PROVENIENZA	N. RICOVERI	%
ASSL SASSARI	197	0,78%
ASSL OLBIA	162	0,64%
ASSL NUORO	447	1,77%
ASSL LANUSEI	460	1,82%
ASSL ORISTANO	1172	4,64%
ASSL SANLURI	1585	6,28%
ASSL CARBONIA	1552	6,15%
ASSL CAGLIARI	19.292	76,39%
Fuori regione	389	1,54%
TOTALE RICOVERI	25.256	100,00%



La gestione 2017 va inquadrata nel contesto normativo che caratterizza l'attuale processo di riforma del SSR avviato con legge regionale n. 23 del 17-11-2014 e con deliberazione n. 38/12 del 28-7-2015 di approvazione provvisoria del Programma di riorganizzazione della rete ospedaliera della Regione Autonoma della Sardegna, con le quali si sono disciplinati gli aspetti istituzionali ed organizzativi dell'intero sistema regionale.

Inoltre, con le deliberazioni n. 51/2 del 20.12.2014 e n. 3/15 del 20.01.2015, la Giunta regionale ha dato corso agli adempimenti previsti dalla succitata legge, nominando i Commissari straordinari delle Aziende sanitarie locali, delle Aziende Ospedaliero-Universitarie di Cagliari e Sassari e dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu", disponendone la proroga con successive deliberazioni della Giunta regionale.

Con la legge regionale 27 luglio 2016, n. 17 è stato disposto di istituire l'Azienda per la tutela della salute (ATS) ed è stato disciplinato l'adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. La suddetta legge ha inoltre disposto che entro il 31 agosto 2016

dovesse essere nominato il Direttore generale dell'Azienda sanitaria locale n. 1 di Sassari e prorogato il commissariamento di cui all'art. 9 della L.R. n. 23/2014 esclusivamente per le restanti Aziende sanitarie locali oggetto di incorporazione.

L'indirizzo principale è stato individuato con l'atto di nomina del Direttore generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari, avvenuta con Deliberazione N. 51/4 Del 23.9.2016, e nella cui delibera sono stati indicati gli obiettivi assegnati al Direttore Generale .

La Giunta Regionale , secondo quanto stabilito dalla legge regionale n. 10 del 2006 e s.m.i., all'art. 16, comma 1, :

- a) definisce in via preventiva gli obiettivi generali dell'attività dei Direttori generali, in coerenza con gli obiettivi della programmazione regionale;
- b) assegna, sulla base della programmazione regionale e aziendale, a ciascun Direttore generale, all'atto della nomina e successivamente con cadenza annuale, gli specifici obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi, con riferimento alle relative risorse.

L'Assessore precisa inoltre che pertanto gli obiettivi generali di cui alla lettera a), come si evince dagli allegati alla deliberazione succitata alle succitate deliberazione della Giunta regionale, sono sintetizzabili come segue:

- rispetto degli equilibri economico-finanziari di bilancio concordati;
- attuazione dei piani di rientro;
- approvazione, nei termini, dei documenti previsionali incardinati nel quadro della programmazione regionale ed improntati su principi di efficienza, efficacia, sicurezza e all'ottimizzazione dei servizi sanitari;
- avvio e gestione dei processi di riforma.

Gli obiettivi declinati nei succitati allegati b), per il primo anno di attività, coincidono pertanto con il primo step dei processi riconducibili agli obiettivi generali elencati.

Per l'anno 2017, gli obiettivi di cui alla lettera b) sono stati attribuiti con la Delib.G.R. n. 22/23 del 3 maggio 2017, e di seguito viene riportato l'allegato relativo all'AOU di Cagliari.

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

**OBIETTIVI EX ART. 16, COMMA 1, LETTERA A) DELLA L.R. N. 10/2006 E S.M.U.
DEL DIRETTORE GENERALE
STEEP 1 E 2**

Obiettivo generale	Obiettivo - Step 1 (anno 2016)	Indicatore – Step 1 (anno 2016)	Obiettivo - Step 2 (anno 2017 – 1 quadrimestre 2018)	Indicatore – Step 2 (anno 2017 – 1 quadrimestre 2018)	Peso indicatore step 2
Rispetto degli equilibri economico-finanziari di bilancio concordati	Attuazione del piano di riorganizzazione e riqualificazione del Servizio sanitario regionale di cui alla DGR n. 63/24 del 15.12.2015 e s.m.i.	Costi della produzione bilancio 2016 = target comunicato dall'Assessorato della Sanità	Rispetto del differenziale tra ricavi e costi determinato in applicazione della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e s.m.i. (legge di stabilità 2016) nei termini previsti all'art. 1, comma 528	Differenziale tra ricavi e costi 2016 pari o inferiore al 7 per cento dei ricavi 2016	60
Attuazione dei piani di rientro	Predisposizione dell'eventuale piano di rientro di cui alla legge 28 dicembre 2015 n. 208 e s.m.i. (legge di stabilità 2016) nei termini previsti dall'art. 1, comma 528	1 piano di rientro presentato entro 90 giorni dall'approvazione della DGR di individuazione	Predisposizione dell'eventuale piano di rientro di cui alla legge 28 dicembre 2015 n. 208 e s.m.i. (legge di stabilità 2016) nei termini previsti dall'art. 1, comma 528	1 piano di rientro presentato entro 90 giorni dall'approvazione della DGR di individuazione	20
Approvazione, nei termini,	Approvazione dei documenti	1 delibera di	Avvio e definizione del	1 delibera di	10

10

dei documenti previsionali incardinati nel quadro della programmazione regionale ed improntati su principi di efficienza, efficacia, sicurezza e all'ottimizzazione dei servizi sanitari	previsionali in applicazione della DGR n. 34/23 del 7.7.2015 entro il 15/11/2016	approvazione trasmessa con i relativi allegati all'Assessorato della Sanità entro il 15.11.2016	processo di programmazione di cui all'art. 13 della L.R. n. 10/2006 e s.m.i.	adozione del bilancio di previsione	5
				1 delibera di adozione del programma sanitario triennale	
				1 delibera di adozione del programma sanitario annuale	5

CRITERI DI VALUTAZIONE

Per l'anno 2016 la valutazione dell'obiettivo economico verrà effettuata tramite la verifica delle nuove autorizzazioni di spesa riferite al periodo di mandato. Non è infatti possibile frazionare la gestione e ricondurre i costi ai responsabili per i due periodi di riferimento (pre e post gestione commissariale). Non sarebbe inoltre corretto far ricadere la responsabilità della gestione pregressa sui nuovi Direttori Generali.

Per le Aziende Ospedaliere e Ospedaliere Universitarie i pesi degli indicatori del primo step sono individuati negli allegati b) alle DGR di nomina. I pesi degli indicatori degli step successivi sono stati rivisti al fine di assicurare a regime omogeneità di comportamento.

La valutazione dei primi 18 mesi di mandato dovrà essere fatta effettuando la media degli indicatori riferiti ai differenti step.

ATS - AO Brotzu

Il punteggio attribuito agli obiettivi che prevedono un unico step di perseguimento viene automaticamente riassegnato allo step a cui l'indicatore si riferisce.

AOU CA

Qualora venisse confermata la mancata sussistenza delle condizioni di cui all'art. 1, comma 524 della legge 28 dicembre 2015, n. 208 (legge di stabilità 2016), i pesi saranno ripartiti come segue:

11

Attuazione del piano di riorganizzazione e riqualificazione del Servizio sanitario regionale

Negli anni la sostenibilità dei costi del Sistema Sanitario Regionale è diventata progressivamente più critica, e ha visto la crescita del costo della produzione delle aziende sanitarie della Sardegna.

Al fine di verificare tempestivamente gli eventuali scostamenti dei costi di produzione delle Aziende sanitarie dai finanziamenti previsti dal Fondo unico sanitario, con deliberazione della Giunta regionale n. 38/27 del 30 settembre 2014, è stato costituito il Comitato permanente di monitoraggio dell'andamento della gestione delle aziende sanitarie e della qualità dei livelli essenziali di assistenza erogati (Comitato permanente di monitoraggio), con l'incarico di verificare l'attuazione delle azioni necessarie per assicurare il raggiungimento degli obiettivi assistenziali ed economico finanziari, di valutare le modalità applicative delle misure nazionali e regionali di razionalizzazione e di riduzione della spesa sanitaria, di monitorare la qualità dei livelli essenziali di assistenza erogati nelle aziende sanitarie, di confrontare i costi delle ASL con i costi standard nazionali.

Al fine del raggiungimento dell'obiettivo assegnato sul contenimento del costo della produzione, questa Azienda ha proceduto tempestivamente alla partecipazione agli incontri stabiliti periodicamente dal comitato di Monitoraggio ed inoltre:

- ✓ all'analisi dei CE e all'esame dei costi e degli scostamenti più significativi con particolare riferimento alle macro voci di costo relative a: farmaci, acquisto servizi, personale;
- ✓ all'analisi dei modelli LA dell'Azienda e alla verifica secondo quanto indicato dal comitato di monitoraggio;
- ✓ all'analisi dei modelli CE preconsuntivi 2017 e raffrontarli con i CE consuntivi 2016;
- ✓ all'analisi del costo dei farmaci innovativi per l'epatite C.

Approvazione dei documenti previsionali

In ottemperanza alle disposizioni normative e in applicazione della Deliberazione G.R. n. 22/23 del 3.5.2017, e al suo aggiornamento previsto con deliberazione n. 39/5 del 9.8.2017, al fine di raggiungere l'obiettivo assegnato, con deliberazione n. 882 del 15/11/2016 del Direttore Generale, questa Azienda ha Approvato il progetto di Programmazione annuale e Triennale 2017-2019 contenente i seguenti documenti:

- il Conto Economico preventivo, redatto secondo lo schema previsto dall'art. 26 del D.lgs. 118/2011, allegato 2, come aggiornato dal D.M. 20.3.2013;
- il modello CE preventivo annuale e triennale;
- la Nota illustrativa al bilancio preventivo economico annuale e triennale
- Piano degli investimenti da effettuare nel triennio 2017-2018 e relative fonti di finanziamento;
- Piano del Fabbisogno del Personale;
- Relazione del Direttore Generale contenente il Programma annuale e Triennale.

Si rimanda alla deliberazione di riferimento per quanto riguarda il dettaglio di ogni singolo documento, che in questa relazione non verrà trattato.

Piano di riorganizzazione dell'assetto logistico assistenziale

Il progetto di riorganizzazione dell'AOU di Cagliari tiene conto di molteplici aspetti fondamentali, sostanziale l'osservanza del piano di riordino della rete ospedaliera recentemente approvato dalla Regione Sardegna, la mission propria di una azienda ospedaliero-universitaria, la capacità e le prospettive logistiche delle strutture afferenti all'Azienda, i progetti già avviati ed in corso di realizzazione quali la costruzione del nuovo blocco a Monserrato, e non ultimo l'obiettivo di accorpare tutte le strutture assistenziali universitarie ad alto impatto assistenziale in una unica sede.

Il percorso di riorganizzazione aziendale, ha avuto inizio in questi ultimi anni, con il trasferimento della Clinica Ostetrica e Ginecologica, il Nido, la Terapia Intensiva Neonatale, e la clinica Otorino verso il P.O. Duilio Casula, nel 2016 ha visto il trasferimento del Laboratorio Analisi e l'unificazione/centralizzazione magazzini farmaceutici suddivisi per specialità, e a metà del 2017 il trasferimento delle due Medicine d'urgenza, la Cardiologia con l'Utic e l'emodinamica, e di pari passo il Pronto Soccorso, in ambienti più moderni e confortevoli che hanno permesso anche una riorganizzazione del lavoro.

Ai primi di agosto anche la SC di Rianimazione presente al S. Giovanni di Dio si è trasferita a Monserrato, permettendo così di accorpare tutte le strutture di degenza presso il PO Casula, e consentendo l'ottimizzazione delle funzioni assistenziali dei diversi Servizi con diretto impatto sul risparmio di personale.

Tabella n.1	
ACCREDITAMENTO	
Strutture	Provvedimento regionale per Autorizzazione e/o Accredimento transitorio/provisorio per attività di degenza e ambulatoriale
Chirurgia Generale Laparoscopica	* Det.n.865 del 04/08/2014 autorizzazione all'esercizio e accreditamento temporaneo fino al 10/12/2014 ; AOUC A presenta domanda di accreditamento definitivo il 17/11/2014 n.27800 e Avvio procedimento il 20/11/2014 con n. 28197
Otorinolaringoiatria	*Determina n,181 del 10/03/2017 di autorizzazione all'esercizio e accreditamento provvisorio per 24 mesi
Neurologia	*Autorizzazione e accreditamento in regime temporaneo fino al 10/12/2014 con Determina 817 del 25/07/2014 ; domanda proroga del 20/02/2015 prot n1249; avvio di procedimento per proroga accreditamento temporaneo con DGS n 2963 del 04/02/2015
Reumatologia	*AOU CA IL 28/05/2012 (PROT. Ras N. 14202) presenta domanda di autorizzazione ed accreditamento provvisorio per trasferimento; RAS risponde con richiesta di doc integrativa con dgs n.19826 del 04/08/2014; AOU CA risponde il 20/11/2014 n.19217; comunicazione avvio procedimento del 03/06/2014 n. 14547
Gastroenterologia	*AOU CA il 28/05/2012 (prot RAS n.14222 del 28/05/2014) presenta domanda di autorizzazione ed accreditamento provvisorio per trasferimento; RAS risponde con richiesta di doc integrativa con dgs n. 19818 del 04/08/2014; AOU CA risponde il 20/11/2014 n.19218; comunicazione avvio procedimento del 03/06/2014 n.14548
Patologia Neonatale	*Det n.306 del 20/04/2015 per Accredimento in regime temporaneo con proroga fino al 09/06/2015
Ostetricia E Ginecologia	*Det 1414 del 29/11/2013 e Det 1435 del 03/12/2013 Autorizzazione all'esercizio e Accredimento provvisorio per 8 mesi (scadenza 22/07/2014); Richiesta AOUC A proroga accreditamento 19/01/2015 n. 777

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Oncologia Medica	*Rettifica Det. n.832 del 29/07/2014 su autorizzazione all'esercizio e trasferimento con Det n.448 del 19/05/2015 (numero posti letto)
Cardiologia	l'AOU chiede parere di compatibilità al trasferimento e RAS risponde con Prot. DGS 0020061 del 26/08/2015, DETERMINA RAS N.889 DEL 08/08/2016; AVVIATO ITER Prot. DGS n.0030028 del 21/11/2016, AOU CA presenta domanda per proroga per altri 90gg dell'accreditamento provvisorio il 10/11/2016; RAS avvia il procedimento il 12/12/2016 n.31975
Odontoiatria	*Domanda parere compatibilità n.4752 del 20/03/2015 risposta RAS del 24/03/2015
Endoscopia Digestiva E Toracica	*Autorizzazione all'esercizio e conferma dell'accreditamento provvisorio Det n. 1049 del 24/09/2014

Tabella n.1.1.	
ACCREDITAMENTO	
Strutture	Provvedimento regionale per Autorizzazione e/o Accredimento transitorio/provisorio per attività di degenza e ambulatoriale
Laboratorio Analisi	Det.n 162 del 07/03/2017 Autorizzazione all'esercizio e accreditamento temporaneo per 24 mesi.
Pronto Soccorso (Medicina E Chirurgia Di Accettazione E D'urgenza)	*Domanda compatibilità di trasferimento AOUC n.3601 del 03/03/2014 risposta RAS 8546 del 25/03/2014
Medicina I SGD	Richiesta parere di compatibilità con nota 7085 del 04/05/2017 accolto con nota 13073 del 17/05/2017. Richiesta autorizzazione accreditamento provvisorio

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

	prot 9170 del 16/06/2017 accolta con avvio di procedimento RAS prot. 17490 del 30/06/2017,
Medicina II SGD	Richiesta parere di compatibilità con nota 7084 del 05/05/2017 accolto con nota RAS 13073 del 17/05/2017. - Richiesta autorizzazione accreditamento provvisorio prot 9439 del 20/06/2017 accolta con avvio di procedimento RAS prot. 17265 del 28/06/2017,
Radiologia Pronto Soccorso	Richiesta parere compatibilità nota del D.G. 8816 acquisita al Prot. RAS 15977 del 15/06/2017, richiesta specifiche con nota RAS. 16364 del 20/06/2017 e 17112 del 27/06/2017 - Parere favorevole con nota RAS 18662 del 13/07/2017
Cardiologia UTIC	In data 07/06/2017 prot. 7994 è stata inoltrata la richiesta di accreditamento provvisorio ,
Anestesia e rianimazione	In data 12/06/2017 è stata inoltrata la richiesta di accreditamento provvisorio conseguente al trasferimento della struttura dal P.O. San Giovanni di Dio al P.O. Dulio Casula. Con nota prot. 16373 del 20/06/2017 la RAS ha comunicato l'avvio del procedimento sulla base del parere di compatibilità già espresso con nota Prot. 6641 del 03/03/2016

Governo della gestione del personale

La dotazione di personale risulta particolarmente deficitaria in rapporto all'attività da svolgere ed all'impegno orario assistenziale ridotto del personale docente universitario che, si ribadisce, deve assicurare anche l'attività di didattica e di ricerca.

E' presente in termini non significativi lavoro precario (Interinali, contratti libero professionali e nei servizi esternalizzati) che va superato per trovare il definitivo dimensionamento quanti - qualitativo del proprio organico in base alle concrete esigenze interne ed esterne di una moderna ed efficiente Azienda sanitaria.

Tali strutture hanno sofferto la carenza di personale, e solo con l'accorpamento delle UU.OO. presso un unico Presidio consentirà una notevole razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane.

Infine l'elevata età media dei dipendenti e le numerosissime limitazioni all'idoneità della mansione specifica determinano un'ulteriore elemento di criticità.

Situazione Personale Dipendente SSN e Universitario

Il personale dipendente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari al 31/12/2017 risulta così composto:

RUOLO	2017			2016			DIFFERENZA		
	N. Dip.	Tempo indetermin.	Tempo determ.	N. Dip.	Tempo indetermin.	Tempo determ.	N. Dip.	Tempo indetermin.	Tempo determ.
Sanitario	1.229	1.217	13	1.236	1.215	21	-7	2	-8
Amministrativo	112	112		117	117		-5	-5	0
Tecnico	305	304	1	313	297	16	-8	7	-15
Professionale	3	3		2	2		1	1	0
TOTALE	1.649	1.635	14	1.668	1.631	37	-19	5	-23

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Tale personale può essere distinto in: personale del **Servizio Sanitario Regionale**

SSR	AL 31/12/2017			AL 31/12/2016			DIFFERENZA		
	N. Dip.	ind.	det.	N. Dip.	ind.	det.	N. Dip.	T.Ind.	T.Det.
RUOLO									
Sanitario	974	962	12	968	947	21	6	15	-9
Amministrativo	82	82		80	80		2	2	0
Tecnico	274	273	1	277	261	16	-3	12	-15
Professionale	3	3		2	2		1	1	0
TOTALE	1.333	1.320	13	1.327	1.290	37	6	30	-24

e **personale universitario:**

UNICA	AL 31/12/2017			AL 31/12/2016			DIFFERENZA		
	N. Dip.	T.Ind.	T.Det.	N. Dip.	T.Ind.	T.Det.	N.Dip.	T.Ind.	T.Det.
RUOLO									
Sanitario	255	254	1	268	268	0	-13	-14	-1
Amministrativo	30	30		37	37	0	-7	-7	0
Tecnico	31	31		36	36	0	-5	-5	0
Professionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE	316	315	1	341	341	0	-25	-26	-1

Il personale in regime di somministrazione lavoro (interinale) dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari al 31/12/2017 risulta così composto:

RUOLO	N. interinali
SANITARIO	36
AMMINISTRATIVO	3
TECNICO	-
PROFESSIONALE	-
TOTALE	39



Anche nel 2017 continua la riduzione del personale, in particolar modo di quello sanitario.

Il personale si decrementa di 19 unità, di cui un incremento di 5 unità per contratti a tempo indeterminato e -23 a tempo determinato.

In totale n. 6 dipendenti del ruolo sanitario sono stati parzialmente coperti dal lavoro interinale (n. 36 sanitari e n. 3 amministrativi).

Diminuiti anche i contratti a tempo determinato, non ricoperti con nessuna tipologia di contratto.

Quest'Azienda tuttavia per ragioni di contenimento della spesa e in ottemperanza a quanto previsto nella deliberazione n. 23/7 del 12/5/2015 *“Indicazioni operative agli enti ed Aziende del Servizio Sanitario Regionale in materia di contenimento della spesa relativa al personale, piano di superamento del precariato, proroga graduatorie concorsuali ed attivazione procedure di mobilità ex art. 30 del D.Lgs. 165/02001”*, ribadito nella delibera G.R. n. 43/9 del 1/9/2016 che determina le *“Disposizioni alle Aziende Sanitarie in materia di contenimento della spesa per il personale. Blocco del turnover.”*

Governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Con deliberazione del Direttore Generale 907 del 30.11.2016 avente ad oggetto *“Adozione programma triennale delle Opere Pubbliche 2017-2019 con elenco annuale 2017 e programma biennale degli acquisti di beni e servizi 2017-2018”* è stato individuato il programma degli acquisti, in coerenza con il Bilancio, ai sensi dell'art. 21 comma 1 del D. Lgs. 50/2016.

Per l'anno 2017 si prevedeva per questo Servizio Provveditorato Economato i seguenti Interventi d'acquisto che sono stati rispettati:

- *Dispositivi monouso per apparecchiature Terapia Intensiva Neonatale per un importo presunto di € 180.000.* Con deliberazione 313 del 14.04.2017 si è provveduto ad aggiudicare la fornitura di dispositivi monouso per le suddette apparecchiature per un importo di €

146.407,90 Iva esclusa e con deliberazione 341 del 02.05.2017 la fornitura di dispositivi per € 66.080,10 Iva esclusa.

- *Farmaci Epatite C per un importo presunto di € 10.000.000*. Con delibera 486 del 08.06.2017 si è provveduto ad aggiudicare la fornitura di farmaci per epatite C per € 4.716.862,10, con delibera 633 del 18.07.2017 la fornitura di farmaci epatite per € 1.400.000,27 e con delibera 1009 del 04.12.2017 si è disposta l'aggiudicazione della fornitura di farmaci per epatite C per € 1.784.375,24.
- *Servizi provider telefonia e internet per un importo di € 165.000,00*. Con delibera 755 del 06.09.2017 si è provveduto ad aderire alla Convenzione Consip per i servizi di connettività e telefonia, per un importo complessivo per 72 mesi di € 180.500,21.
- *Acquisto dotazioni tecnologiche e arredi per l'ammmodernamento delle unità operative in trasferimento per un importo presunto di € 450.000,00*. Con delibera 527 del 14.06.2017 si è provveduto ad aggiudicare la procedura aperta telematica per la fornitura di n. 100 letti elettrici da degenza e con successiva delibera 615 del 18.07.2017 la suddetta fornitura è stata incrementata del 20%, ai sensi della normativa vigente, per un totale di 120 letti e un importo complessivo di € 298.610,00 Iva esclusa. La fornitura era necessaria per la realizzazione del trasferimento dei reparti di Medicina 1 e Medicina 2 dal San Giovanni di Dio al presidio Casula di Monserrato.
- *Fornitura di ossigeno e gas medicali per un importo presunto annuo di € 435.000,00*. A seguito degli accordi regionali intercorsi al tavolo tecnico dell'osservatorio gare, con delibera 597 del 10/07/2018 si è provveduto a delegare la ATS ASL8 Cagliari ad espletare la gara per la fornitura di ossigeno e gas medicali anche per questa Azienda, e a conferire il proprio fabbisogno secondo gli accordi intervenuti.
- *Fornitura di protesi oculistiche CND P03 per un importo presunto annuo di € 340.000,00*. Con delibera 566 del 26.07.2017 si è provveduto ad espletare una procedura aperta telematica sul portale SardegnaCAt per la fornitura di dispositivi medici CND P03 per Oculistica. La gara è stata espletata in unione d'acquisto per tutta la regione come da disposizioni della DGR 51/13 del 28.12.2012.
- *Fornitura di protesi cardiache per un importo presunto di € 1.800.000,00*. Con delibera 223 del 15.03.2017 si è provveduto ad aggiudicare la fornitura di dispositivi medici di chirurgia vascolare a seguito di procedura aperta telematica per un importo complessivo di € 1.004.037,70

- *Fornitura di dispositivi medici per anestesia e rianimazione CND R per un importo presunto di € 1.960.000,00.* Con delibera 923 del 09.11.2017 si è provveduto ad aggiudicare la procedura aperta telematica per la fornitura di dispositivi medici CND R. La procedura d'acquisto è stata espletata in unione d'acquisto per tutta la regione come da disposizioni della DGR 41/7 del 15.10.2012.
- *Dispositivi medici per oftalmologia CND Q02 per un importo presunto di € 2.800.000 .* Con delibera 933 del 02.12.2016 si è provveduto ad espletare la procedura aperta telematica per la fornitura di dispositivi medici CND Q02. La gara d'appalto è stata espletata da questa Azienda in unione d'acquisto per tutta la regione come da disposizioni della DGR 51/13 del 28.12.2012.
- *Materiale economale e di convivenza per un importo presunto di € 60.000.* Con delibera 616 del 18.07.2017 si è provveduto ad aggiudicare su MEPA a seguito di RDO la fornitura di materiale economale e di convivenza per un importo di € 114.991,40
- *DVD per sistema RIS PAC per un importo presunto di € 45.000.* Con delibera 600 del 05.07.2017 si è provveduto ad aggiudicare su MEPA a seguito di RDO la fornitura di DVD per il sistema RIS PAC per un importo di € 25.200
- *Dispositivi per prelievo e raccolta IVD per un importo presunto di € 200.000.* Con delibera 345 del 02.05.2017 si è provveduto ad aggiudicare i dispositivi per il prelievo ematico IVD a seguito di procedura negoziata con tutte le ditte iscritte per la categoria merceologica, sul portale CAT Sardegna per un importo complessivo di € 186.675,50

OBIETTIVI ASSISTENZIALI

Al fine del raggiungimento degli obiettivi assegnati al direttore Generale per l'anno 2017, (così come da DGR n. 22/23 del 3.05.2017 e successivi aggiornamenti con la DGR 39/5 del 9.08.2017) si è provveduto all'assegnazione degli obiettivi di budget secondo lo schema regionale alle strutture complesse aziendali.

Si è suddivisa l'area di erogazione del Livello Essenziale di Assistenza secondo le diverse Aree:

- Assistenza Collettiva
- Assistenza Ospedaliera

- Area del mantenimento dei LEA, del miglioramento dell'appropriatezza e dell'efficacia del SSR
- Secondo quanto stabilito dall'ex art. 16, comma 1 lettera A) della L.R. n. 10/2006 smi, anche obiettivi di rispetto degli equilibri economico finanziari,

Flussi Ministeriali

In riferimento ai flussi rispondenti al debito informativo che l'Aou di Cagliari deve garantire verso gli organi di controllo regionale e ministeriale, l'attività del servizio Informatico si è esplicitata nella raccolta dei dati, nella loro verifica formale, nella predisposizione dei file elettronici e infine del loro invio alla Regione Sardegna o al Ministero. Le aree sono le seguenti:

- Assistenza Ospedaliera
- Specialistica Ambulatoriale
- Farmaci

In particolare per ognuna di queste aree è stato nominato un referente operativo che si relaziona con il responsabile del dominio e con il personale informatico della regione/ministero. Da rilevare che nell'ultimo anno quasi tutti i tracciati hanno avuto notevoli variazioni e quindi hanno comportato un costante confronto nei confronti della RTI Sisar.

ANDAMENTO DELLA GESTIONE

In questo capitolo, mediante l'utilizzo di tabelle verrà illustrato, sinteticamente, nelle sue componenti principali e fondamentali, lo scenario economico finanziario che ha caratterizzato l'AOU nell'esercizio 2017, confrontato con l'anno 2016.

Le tabelle di andamento dei singoli conti di bilancio da quest'anno verranno direttamente esaminate nella Nota integrativa.

L'analisi dell'andamento della gestione, attraverso lo studio dei costi e dei ricavi, ci permetterà di integrare le informazioni del sistema informativo contabile.

Il Risultato Economico

	2017	2016	Variatz.	%
RISULTATO ECONOMICO	-3.022.232	-10.506.223	-7.483.991,02	-71,23%

Il risultato economico dell'esercizio si chiude con un disavanzo di € **-3.022.232**

Il risultato scaturisce da un incremento di 7.013.096,070 del valore della produzione costituito da un maggior contributo FSR di 7.689.338,96 e dal contributo extra fondo di 3.812.126, ed un maggiore ricavo per mobilità relativo alle prestazioni di ricovero e ambulatoriale, cresciute del 3.70%. Si è passati infatti da € 57.504.421,76 di prestazioni di ricovero a € 59.625.785,72 e da € 7.592.534,72 a € 9.431.383,61 di prestazioni ambulatoriali.

Il risultato scaturisce inoltre da un decremento dei costi della produzione pari a -377.157,49, nonostante l'incremento dei costi dei servizi non sanitari pari a circa 1.310.387,41.

Anche gli oneri straordinari si modificano in aumento per effetto dello storno di crediti verso Aziende sanitarie della RAS per euro 674.880,43, mentre gli altri oneri non hanno subito alcuna variazione. I proventi straordinari anch'essi subiscono una variazione in aumento per effetto dello storno di debiti verso aziende sanitarie della RAS per euro 1.543.383.67.

Il Valore della Produzione

In seguito all'adozione della DGR n. 23/24 del 8.05/2018 del 2017, recante *“Attribuzione alle aziende sanitarie regionali delle risorse destinate al finanziamento indistinto della spesa sanitaria di parte corrente per l'esercizio 2017”*, è stata definita l'assegnazione per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sulla base dei criteri definiti nelle deliberazioni della Giunta regionale n. 40/25 del 7/8/2015 (approvazione preliminare) e n. 45/5 del 15/09/2015 (approvazione definitiva), e successivamente modificati con le deliberazioni n. 35/13 del 14/06/2016 (approvazione preliminare) e n. 44/27 del 25/07/2016 (approvazione definitiva).

Nel richiamare queste deliberazioni si precisa che nelle assegnazioni delle risorse alle aziende sanitarie si è tenuto conto del nuovo assetto organizzativo del sistema sanitario regionale.

Tale risorse, per le aziende ospedaliere comprendono il contributo regionale relativo alle maggiorazioni tariffarie, alla valorizzazione dell'attività del Pronto Soccorso, alle funzioni non tariffate, al rimborso del personale in progetto obiettivo ed al riequilibrio e alla specificità delle aziende universitarie della didattica e ricerca.

Il Costo della Produzione

COSTI DELLA PRODUZIONE	160.079.434	160.456.591	-377.157	-0,24%
IRAP	4.738.622	4.727.868	10.754	0,23%
COSTI DELLA PRODUZIONE (+IRAP)	164.818.056	165.015.294	-197.238	-0,12%

Come già evidenziato il costo della produzione diminuisce dell' 0.24%, pari circa a € 377.157.

Si possono mettere comunque in evidenza le manovre contenitive che l'azienda è riuscita a mettere in atto, ovvero il ricorso al lavoro interinale abbattendo il costo di circa € 351.000, che vede però incrementare il ruolo amministrativo di circa € 113.000, quello sanitario si contiene a - € 56.000, ma si registra un'ulteriore riduzione del personale Unica dell'area sanitaria pari a € 225.000.

Un insieme di manovre che vedono esclusivamente la sostituzione parziale ed indispensabile del personale cessato, che pertanto lasciano inalterato il costo totale del personale nel suo complesso.

La maggior incidenza, viene comunque rilevata nell'abbattimento del costo dei farmaci per l'epatite C, grazie al ricevimento delle note di credito, che come già evidenziato sono pari a € 9.099.334,85.

Beni di Consumo

	2017	2016	Var.	%
Acquisti per beni di consumo:	49.798.914,99	52.385.021,63	-2.586.107	-4,94%
- materiale sanitario	49.133.767,65	51.751.881,77	-2.618.114	-5,06%
di cui File F	32.829.810,71	42.678.279,93	-9.848.469	-23,08%
- materiale non sanitario	665.147,34	633.139,86	32.007	5,06%

Sull'acquisto dei beni di consumo, rispetto al precedente esercizio, complessivamente, si è registrato un decremento del 5%,circa la cui incidenza è da rilevare principalmente nel materiale sanitario.

Il costo del materiale sanitario vede un decremento complessivo del 5 % circa, pari a € 2.618.114, il cui maggior decremento comunque risulta registrato nel File F (distribuzione diretta del farmaco) -23.08%.

Anche quest'anno il consumo maggiore dei farmaci è da riscontrare in quelli per il trattamento dell'epatite cronica da virus dell'epatite C (HCV), per i quali l'Azienda è stata individuata come centro prescrittore in seguito alle determinazioni regionali, a partire dalla n. 230 del 21/03/2013 e successive la n. 128 del 27/2/2015, la n. 529 del 4/6/2015, e la n. 643 del 29/6/2015, più precisamente nell'Unità Operativa di Medicina interna, Allergologia e Immunologia Clinica.

Il costo dei farmaci per epatite C si è addirittura abbattuto in virtù delle note di credito per la restituzione degli importi, per effetto del raggiungimento degli scaglioni di sconto come previsti dagli accordi confidenziali sottoscritti all'esito delle negoziazioni del prezzo e della rimborsabilità dei farmaci antivirali ad azione diretta per il trattamento dell'HCV.

I beni di consumo NON sanitari, hanno avuto un leggero incremento +5%, soprattutto per l'aumento della voce dei Combustibili e carburanti, causati dalle oscillazioni di mercato.

Il costo dei Servizi

SERVIZI	2017	2016	Var.	%
Acquisti per prestazioni di servizi:	27.764.255,47	26.925.483,00	838.772	3,12%
A) Sanitari:	13.642.677,94	14.071.483,00	-428.805	-3,05%
B) Non sanitari:	14.121.577,53	12.854.000,00	1.267.578	9,86%

Il costo dei servizi ha rilevato un leggero incremento pari al 3% circa, con una compensazione tra i servizi sanitari calati del 3% e i non sanitari che invece rilevano un incremento di quasi il 10%, la cui causa principale può essere riscontrata nell'incremento di poco più € 1.000.000 nei premi assicurativi, esattamente nella R.C. professionale, mentre le altre voci rimangono stabili rispetto all'esercizio precedente pertanto non degne di nota.

La riduzione maggiore degli acquisti di servizi sanitari può essere rilevate nell'abbattimento del costo per gli interinali e il lieve spostamento sul costo del personale.

Il costo del Personale

Come già esposto nel paragrafo sul *Governo della gestione del Personale*, l'AOU ha posto in essere tutte le azioni necessarie al contenimento della spesa del personale, consentendo un decremento nell'esercizio in corso di circa € 170.000, pari all'0.22% di riduzione, tenuto conto che già lo scorso esercizio era stato fatto uno sforzo notevole di contenimento pari a circa € 1.000.0000.

Precisamente il personale dipendente si è ridotto di € 678.555, di cui € 653.463 sono relativi al personale sanitario. Il personale UniCa si è ridotto di € 354.422 dei quali circa € 323.000 sono riguardanti l'area sanitaria.

Nella tabella sottostante viene sinteticamente illustrato quanto precedentemente esposto:

	2017	2016	Var.	%
Costo del personale SSR+Unica + IRAP	81.225.383,89	81.462.360,49	-236.976,60	-0,29%
Costo del personale SSR+Unica	76.798.313,73	76.967.004,48	-168.690,75	-0,22%

Per un maggiori dettagli, si rimanda alle tabelle della nota integrativa.

MODELLO LA

Secondo quanto stabilito dalla recente normativa in materia di bilancio, è fatto obbligo alle Aziende sanitarie di esporre nella Relazione sulla Gestione il Modello LA di rilevazione dei costi secondo il Livelli Essenziali di Assistenza dell'anno confrontati con quelli dell'anno precedente.

Di seguito verranno esposti i due modelli di rilevazione 2017-2016 e poi analizzati in dettaglio.

MODELLO DI RILEVAZIONI E LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ANNO 2017

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DELLE AZIENDE UNITA' SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

STRUTTURA RILEVATA		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE												
Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale	
	sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari									
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro														
0000	Igiene e sanità pubblica													
0200	Igiene degli alimenti e della nutrizione													
0300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro													
0400	Sanità pubblica veterinaria													
0500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	35	6	0			88		-00	7	4	1	141	
0600	Servizio medico legale													
9999	Totale	35	6	0	0	0	88	0	0	7	4	1	141	
Assistenza Ospedaliera														
2000	Guardia medica													
20200	Medicina generale													
20201	-- Medicina generica													
20202	--Pedatria di libera scelta													
20300	Emergenza sanitaria territoriale													
20400	Assistenza farmaceutica	28.410	8	0	0	41	226	0	11	62	52	9	2	28.821
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate													
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	28.410	8	-00	-00	41	226		11	62	52	9	2	28.821
20500	Assistenza Integrativa													
20600	Assistenza specialistica	5.376	197	-	-	6.036	20.386	100	2.776	935	839	620	197	37.461
20601	--Attività clinica	2.578	164	-	-	6.035	15.071	100	1.677	921	380	291	160	27.377
20602	--Attività di laboratorio	2.420	16	-	-		2.742	-	1.043	10	186	245	21	6.683
29999	Totale	33.786	205	-	-	6.076	20.612	100	2.787	997	891	629	199	66.282
3000	Attività di pronto soccorso	1.196	21	-	74	424	1.190	-	294	1	65	36	8	3.309
30200	Ass. ospedaliera per acuti	14.856	430	566	2.658	13.778	46.969	134	6.609	2.284	2.351	1.088	2.850	94.573
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	2.742	50	38	188	1.625	11.268	21	1.624	383	406	213	240	18.798
30202	--in degenza ordinaria	12.114	380	528	2.470	12.153	35.701	113	4.985	1.901	1.945	875	2.610	75.775
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													-
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti													-
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione													-
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali													
30700	Trapianto organi e tessuti													
39999	Totale	16.052	451	566	2.732	14.202	48.159	134	6.903	2.285	2.416	1.124	2.858	97.882
4999	TOTALE	49.873	662	566	2.732	20.278	68.859	234	9.690	3.282	3.314	1.757	3.058	164.305

Confronto dei costi sostenuti per Livello Essenziale di Assistenza

		sanitari 2017	sanitari 2016	Scost.	non sanitari 2017	non sanitari 2016	Scost.
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro						
10100	Igiene e sanità pubblica			-			-
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione			-			-
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro			-			-
10400	Sanità pubblica veterinaria			-			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	35	31	4	6	6	-
10600	Servizio medico legale			-			-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	35	31	4	6	6	-
20100	Guardia medica			-			-
20200	Medicina generale			-			-
20201	-- Medicina generica			-			-
20202	--Pediatria di libera scelta			-			-
20300	Emergenza sanitaria territoriale			-			-
20400	Assistenza farmaceutica	28.410	32.252	3.842	8	8	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			-			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	28.410	32.252	3.842	8	8	-
20500	Assistenza Integrativa			-			-
20600	Assistenza specialistica	5.376	5.358	18	197	202	5
20601	--Attività clinica	2.578	2.417	161	164	169	5
20602	--Attività di laboratorio	2.420	2.401	19	16	16	-
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	378	540	162	17	17	-
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	33.786	37.610	3.824	205	210	5
	Assistenza ospedaliera						
30100	Attività di pronto soccorso	1.196	836	360	21	22	1
30200	Ass. ospedaliera per acuti	14.856	13.266	1.590	430	448	18
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	2.742	2.062	680	50	52	2
30202	--in degenza ordinaria	12.114	11.204	910	380	396	16
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	16.052	14.102	1.950	451	470	19
4999	TOTALE	49.873	51.743	1.870	662	686	24

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

		prestazioni sanitarie 2017	prestazioni sanitarie 2016	Scost.
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			
10100	Igiene e sanità pubblica			-
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione			-
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro			-
10400	Sanità pubblica veterinaria			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	0	0	-
10600	Servizio medico legale			-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	0	0	-
				-
20100	Guardia medica			-
20200	Medicina generale			-
20201	-- Medicina generica			-
20202	--Pediatria di libera scelta			-
20300	Emergenza sanitaria territoriale			-
20400	Assistenza farmaceutica	0	0	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	0	0	-
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	-	-	-
	Assistenza ospedaliera			-
30100	Attività di pronto soccorso	-	-	-
30200	Ass. ospedaliera per acuti	746	700	46
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	118	99	19
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	746	700	46
4999	TOTALE	746	700	46

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

	servizi sanitari per erogazione di prestazioni 2017	servizi sanitari per erogazione di prestazioni 2016	Scost.	servizi non sanitari 2017	servizi non sanitari 2016	Scost.
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro					-
10100	Igiene e sanità pubblica		-			-
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione		-			-
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro		-			-
10400	Sanità pubblica veterinaria		-			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone		-			-
10600	Servizio medico legale		-			-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	0	-	0	0	-
20100	Guardia medica		-			-
20200	Medicina generale		-			-
20201	-- Medicina generica		-			-
20202	--Pediatria di libera scelta		-			-
20300	Emergenza sanitaria territoriale		-			-
20400	Assistenza farmaceutica	0	-	41	41	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate		-			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	-00	-	41	41	-
20500	Assistenza Integrativa		-			-
20600	Assistenza specialistica	-	-	6.035	5.345	690
20601	--Attività clinica		-	6.035	5.345	690
20602	--Attività di laboratorio		-			-
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini		-			-
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	-	-	6.076	5.386	690
	Assistenza ospedaliera					
30100	Attività di pronto soccorso	74	4	424	393	31
30200	Ass. ospedaliera per acuti	2.658	68	13.778	12.180	1.598
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	188	94	1.625	1.299	326
30202	--in degenza ordinaria	2.470	26	12.153	10.881	1.272
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	2.732	64	14.202	12.573	1.629
4999	TOTALE	2.732	64	20.278	17.959	2.319

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Macro voci economiche		Personale del ruolo sanitario 2017	Personale del ruolo sanitario 2016	SCOST.	Personale del ruolo Professionale 2017	Personale del ruolo Professionale 2016	SCOST.
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			-			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	88	89	- 1			-
10600	Servizio medico legale			-			-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	88	89	- 1	-	-	-
20400	Assistenza farmaceutica	226	226	-	-	-	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			-			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	226	226	-			-
20500	Assistenza Integrativa			-			-
20600	Assistenza specialistica	20.386	20.245	141	100	69	31
20601	--Attività clinica	15.071	15.115	- 44	100	69	31
20602	--Attività di laboratorio	2.742	2.650	92	-	-	-
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.573	2.480	93	-	-	-
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	20.612	20.471	141	100	69	31
	Assistenza ospedaliera			-			-
30100	Attività di pronto soccorso	1.190	1.213	- 23	-	-	-
30200	Ass. ospedaliera per acuti	46.969	46.358	611	134	161	27
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	11.268	11.280	- 12	21	21	-
30202	--in degenza ordinaria	35.701	35.078	623	113	140	27
30300	Interventi ospedalieri a domicilio			-			-
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	48.159	47.571	588	134	161	27
4999	TOTALE	68.859	68.131	728	234	230	4

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Macrovoce economiche		Personale del ruolo tecnico 2017	Personale del ruolo tecnico 2016	SCOST.	Personale del ruolo amministrativo 2017	Personale del ruolo amministrativo 2016	SCOST.
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro			-			-
10100	Igiene e sanità pubblica			-			-
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione			-			-
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro			-			-
10400	Sanità pubblica veterinaria			-			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	88	89	1			-
10600	Servizio medico legale			-			-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	88	89	1	0	0	-
20400	Assistenza farmaceutica	226	226	-	0	0	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			-			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	226	226	-			-
20500	Assistenza Integrativa			-			-
20600	Assistenza specialistica	20.386	20.245	141	100	69	31
20601	--Attività clinica	15.071	15.115	44	100	69	31
20602	--Attività di laboratorio	2.742	2.650	92	-	-	-
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.573	2.480	93	-	-	-
20400	Assistenza farmaceutica	11	11	-	62	62	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			-			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	11	11	-	62	62	-
20500	Assistenza Integrativa			-			-
20600	Assistenza specialistica	2.776	2.803	27	935	897	38
20601	--Attività clinica	1.677	1.693	16	921	883	38
20602	--Attività di laboratorio	1.043	1.053	10	10	10	-
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	56	57	1	4	4	-
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	2.787	2.814	27	997	959	38
	Assistenza ospedaliera			-			-
30100	Attività di pronto soccorso	294	296	2	1	1	-
30200	Ass. ospedaliera per acuti	6.609	6.736	127	2.284	2.259	25
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	1.624	1.631	7	383	368	15
30202	--in degenza ordinaria	4.985	5.105	120	1.901	1.891	10
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	6.903	7.032	129	2.285	2.260	25
4999	TOTALE	9.690	9.846	156	3.282	3.219	63

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Macro voci economiche		Ammortamenti 2017	Ammortamenti 2016	SCOST.	Sopravvenienze / insussistenze 2017	Sopravvenienze / insussistenze 2016	SCOST.
				-			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	7	7	-	4	2	2
10600	Servizio medico legale			-			-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	7	7	-	4	2	2
20400	Assistenza farmaceutica	52	52	-	9	9	-
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			-			-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	52	52	-	9	9	-
20500	Assistenza Integrativa			-			-
20600	Assistenza specialistica	839	866	27	620	149	471
20601	--Attività clinica	380	392	12	291	66	225
20602	--Attività di laboratorio	186	192	6	245	44	201
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	273	282	9	84	39	45
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	891	918	27	629	158	471
	Assistenza ospedaliera			-			-
30100	Attività di pronto soccorso	65	67	2	36	17	19
30200	Ass. ospedaliera per acuti	2.351	2.515	164	1.088	400	688
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	406	511	105	213	64	149
30202	--in degenza ordinaria	1.945	2.004	59	875	336	539
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	2.416	2.582	166	1.124	417	707
4999	TOTALE	3.314	3.506	192	1.757	577	1.180

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

Macrovoce economiche	Altri costi 2017	Altri costi 2016	SCOST.	Totale 2017	Totale 2016	SCOST.
			-			-
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro		-			-
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	1	1	141	136	5
10600	Servizio medico legale					-
19999	Totale ASSISTENZA COLLETTIVA	1	1	141	136	5
20100	Guardia medica					-
20200	Medicina generale					-
20400	Assistenza farmaceutica	2	2	28.821	32.663	3.842
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate					-
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	2	2	28.821	32.663	3.842
20500	Assistenza Integrativa					-
20600	Assistenza specialistica	197	215	37.461	36.149	1.312
20601	--Attività clinica	160	96	27.377	26.245	1.132
20602	--Attività di laboratorio	21	61	6.683	6.427	256
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	16	58	3.401	3.477	76
29999	Totale ASSISTENZA DISTRETTUALE	199	217	66.282	68.812	2.530
	Assistenza ospedaliera					-
30100	Attività di pronto soccorso	8	4	3.309	2.927	382
30200	Ass. ospedaliera per acuti	2.850	3.623	94.573	91.141	3.432
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	240	1.106	18.798	18.587	211
30202	--in degenza ordinaria	2.610	2.517	75.775	72.554	3.221
3999	Totale ASSISTENZA OSPEDALIERA	2.858	3.627	97.882	94.068	3.814
4999	TOTALE	3.058	3.845	164.305	163.016	1.289

RELAZIONE SULL' ATTIVITÀ DI ASSISTENZA

Assistenza Ospedaliera

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari presta la propria offerta assistenziale presso due Presidi Ospedalieri: P.O. Duilio Casula di Monserrato e il P.O. San Giovanni di Dio.

Dal 2014 è iniziata la fase di chiusura/trasferimenti della ex-Clinica Macciotta con il trasferimento della Clinica Pediatrica e della Neuropsichiatria Infantile presso l'ospedale Microcitemico, in capo prima all'ASL 8 e successivamente all'AO Brotzu, e degli altri reparti ospedalieri.

La situazione dei posti letto mediamente attivi per l'anno in esame è riportata nella Tabella 1.

STRUTTURA	Anno 2016			Anno 2017		
	Ricoveri ordinari	DH/DS	TOTALE	Ricoveri ordinari	DH/DS	TOTALE
P.O. San Giovanni di Dio	105	8	117	5	7	12
P.O. D. Casula	303	44	344	395	43	438
TOTALE	408	52	459	400	50	450

Tabella 1. Posti letto mediamente attivi per Presidio e Regime di ricoveroordinario (Anno 2017)

Il trasferimento degli ultimi reparti di degenza dal S. Giovanni di Dio al Duilio Casula (le Medicine d'Urgenza, la Cardiologia e l'Utic, la Rianimazione) hanno ulteriormente comportato la riduzione di alcuni posti letto e conseguentemente anche una leggera contrazione dei ricoveri.

Nelle tabelle seguenti l'attività sintetica di ricovero dell'anno 2017.

PRESIDIO	Ricoveri Ordinari	DH/DS	RICOVERI TOTALI
DUILIO CASULA	14.687	3.435	18.122
SAN GIOVANNI DI DIO	3.450	3.684	7.134
Totale complessivo	18.137	7.119	25.256

PRESIDIO	Valore Ricoveri Ordinari	Valore DH/DS	RICOVERI TOTALI
DUILIO CASULA	€ 37.567.649,61	€ 5.283.738,07	42.851.387,68
SAN GIOVANNI DI DIO	€ 10.992.557,93	€ 6.849.973,91	17.842.531,84
Totale complessivo	€ 48.560.207,54	€ 12.133.711,98	60.693.919,52

Nel 2017 si registra una leggera diminuzione complessiva dei ricoveri in regime ordinario, come già riscontrato nell'anno precedente, per via delle oggettive difficoltà, segnalate dai reparti medici, di dimettere in strutture territoriali di lungodegenza, o ancora per riorganizzazioni interne all'Azienda.

Gli ultimi trasferimenti dal S. Giovanni di Dio al Duilio Casula, come già precedentemente indicato hanno ulteriormente contribuito alla contrazione dei ricoveri.

La riduzione dell'attività erogata in regime di ricovero ordinario (-2.12%) registra uno spostamento da un presidio all'altro, come evidenziato nella successiva. (Tabella 2).

STRUTTURA	Numero di ricoveri eseguiti in regime di ricovero ordinario		variazione assoluta	variazione %
	Anno 2017	Anno 2016		
P.O. San Giovanni di Dio	3.450	4.557	-1.107	-24,29%
P.O. Monserrato	14.687	13.972	715	5,12%
TOTALE	18.137	18.529	-392	-2,12%

Tabella 2. Numero di ricoveri eseguiti in regime di ricovero ordinario (Anni 2016– 2017)

Il Valore della produzione rimane invece pressoché costante, con una riduzione irrilevante dell'0.06%

Valorizzazione economica ricoveri eseguito in regime di ordinario			variazione assoluta	variazione percentuale
STRUTTURA	Anno 2017	Anno 2016		
P.O. San Giovanni di Dio	€ 10.992.557,93	€ 13.872.892	-2.880.334,07	-26,20%
P.O. DUILIO CASULA	€ 37.567.649,61	€ 34.718.228	2.849.421,61	7,58%
TOTALE	€ 48.560.207,54	48.591.121	-30.913,46	-0,06%

Tabella 3. Valorizzazione economica ricoveri eseguiti in regime di ricovero ordinario (Anni 2016 – 2017)

L'attività in regime diurno ha registrato un incremento del 4,08%, in linea con l'orientamento e maggiore appropriatezza dei ricoveri, spostandoli al regime ordinario a quello diurno.

Numero di ricoveri eseguiti in regime DH/DS		variazione assoluta	variazione percentuale	
STRUTTURA	Anno 2017	Anno 2016		
P.O. San Giovanni di Dio	3.684	3.457	227	6,57%
P.O. D.CASULA	3.435	3.383	52	1,54%
TOTALE	7.119	6.840	279	4,08%

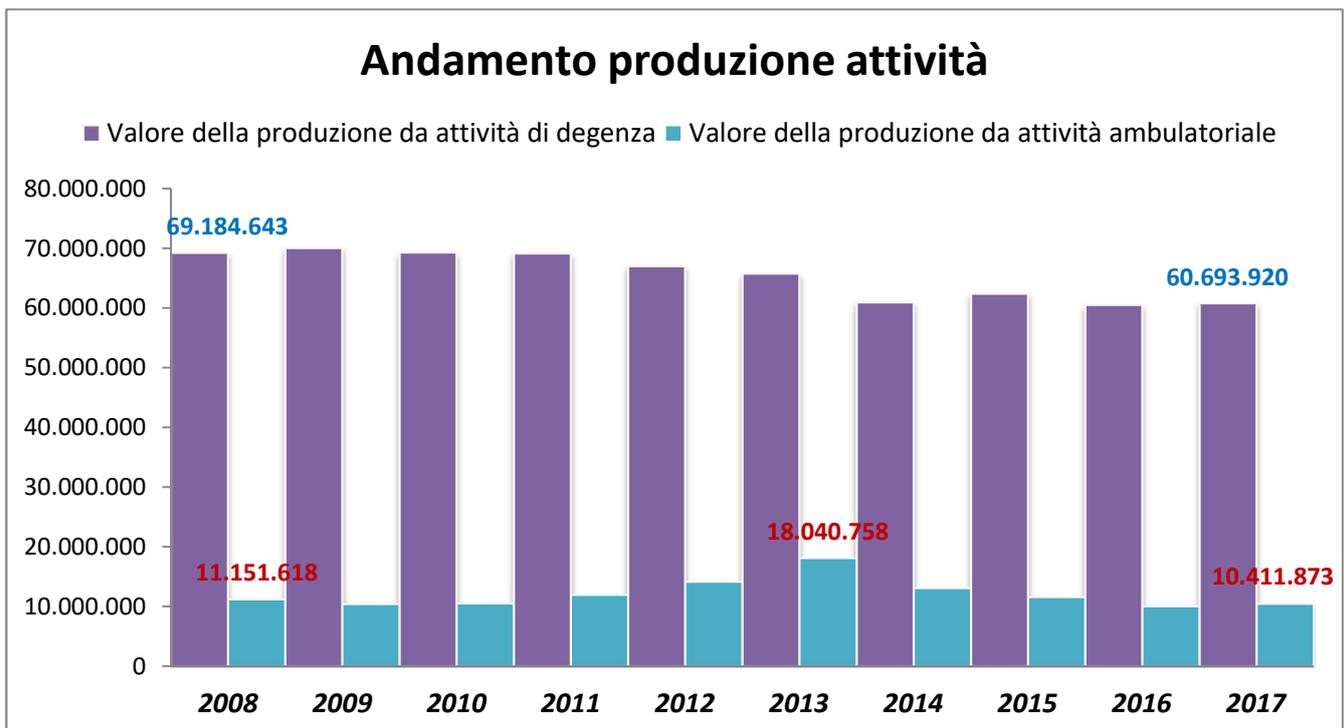
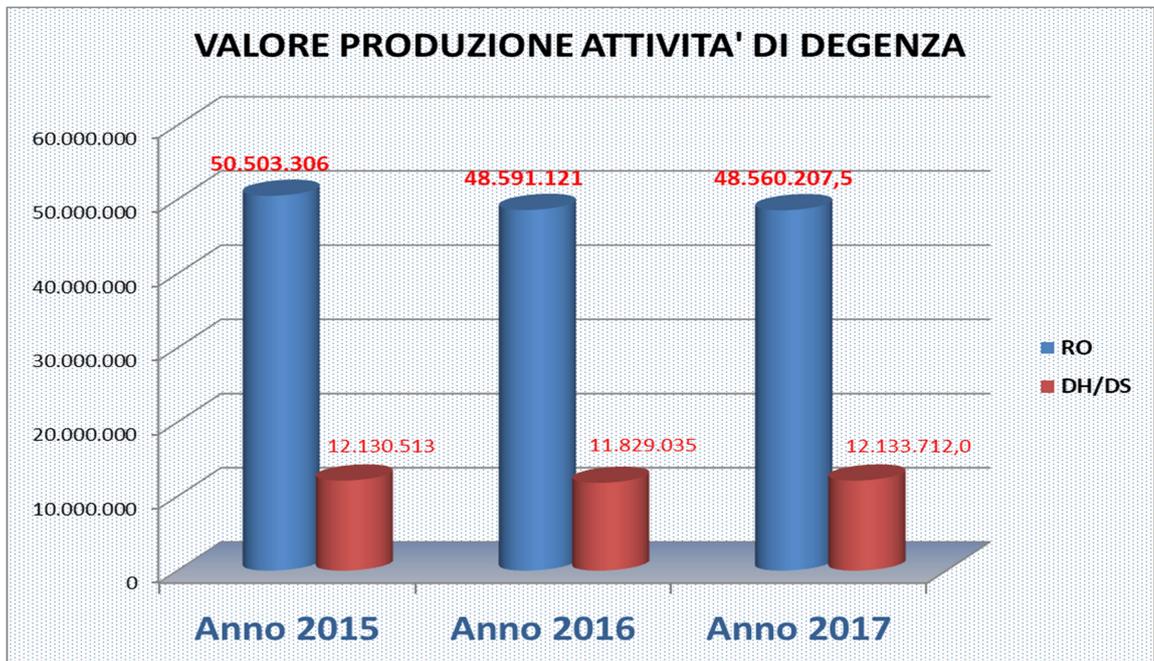
Tabella 4. Numero di SDO relative a ricoveri eseguiti in regime di Day Hospital/Day Surgery (Anni 2016–2017)

Valorizzazione economica ricoveri eseguito in regime di DH/DS			variazione assoluta	variazione percentuale
P.O. San Giovanni di Dio	€ 6.849.973,91	€ 6.398.014	451.959,91	7,06%
P.O. D.CASULA	€ 5.283.738,07	€ 5.431.021	-147.282,93	-2,71%
TOTALE	€ 12.133.711,98	11.829.035	304.676,98	2,58%

Tabella 5. Valorizzazione economica ricoveri eseguiti in regime di Day Hospital/Day Surgery (Anni 2016–2017)

Ricavi TOTALI per struttura		variazione assoluta	variazione percentuale
STRUTTURA	Anno 2017	Anno 2016	
P.O. San Giovanni di Dio	€ 42.851.388	€ 20.270.907	22.580.480,68 111,39%
P.O. Monserrato	€ 17.842.532	€ 40.149.249	-22.306.717,16 -55,56%
TOTALE	€ 60.693.920	€ 60.420.156	273.763,52 0,45%

Tabella 6 Ricavi totali per Struttura (Anni 2016 – 2017)



RIEPILOGO ATTIVITÀ AMBULATORIALE PER BRANCA

Dal secondo semestre del 2015 ha preso avvio il sistema CUP WEB, che ancora nel 2017 può dirsi in fase di “rodaggio”, tenuto conto di alcune criticità ancora presenti nell’estrazione del dato e comunque segnalate.

Il nuovo sistema di prenotazione consente comunque un ampliamento delle funzionalità ed un miglioramento del servizio di prenotazione e pagamento ticket. Il rinnovamento tecnologico, previsto nel progetto regionale, a regime permetterà di prenotare on line le prestazioni sanitarie di cui si intende usufruire.

BRANCA		
BRANCA	Importo Totale	Intramoenia
01	€ -	€ -
02	€ 487.936,46	€ 10.855,00
03	€ 63.674,08	€ 898,00
04	€ 34.071,48	€ -
05	€ 10.501,32	€ 80,00
06	€ 220.652,69	€ 200,00
07	€ 149.269,48	€ -
08	€ 1.123.050,45	€ 30.470,00
09	€ 50.164,29	€ 1.180,00
10	€ 446.572,98	€ 5.570,00
11	€ 3.854.568,18	€ 11.442,00
12	€ 60.099,60	€ 9.430,00
13	€ 32.559,47	€ 60,00
14	€ 14.802,90	€ -
15	€ 190.510,34	€ 27.940,00
16	€ 1.336.842,83	€ 79.550,00
17	€ 30.935,26	€ -
18	€ 25.214,62	€ -
19	€ 69.867,51	€ 250,00
20	€ 229.521,98	€ 105.862,00
21	€ 83.997,55	€ 350,00
22	€ 5.295,85	€ -
23	€ 27.347,13	€ 97.420,00
24	€ 3.738,40	€ -
25	€ 4.267,05	€ 7.920,00
26	€ 1.856.411,10	€ 546.093,14
NN	€ -	€ 697.231,74
	€ 10.411.873,00	€ 1.632.801,88

*DATO TRASMESSO ED ELABORAZIONE CED –

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO

NUMERO ACCESSI

	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017
Pronto soccorso	25.316	24.571	23.830	19.474	23.625
Clinica Ostetrica	4.471	4.645	4.897	5.679	7.401
Clinica Oculistica	13.555	12.870	13.514	13.869	13.309
	43.342	42.086	42.241	39.022	44.335

STRUTTURA	N. RICOVERI
PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO MONSERRATO	2.172
PRONTO SOCCORSO OCULISTICO	124
STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA	7.302
Totale complessivo	9.598

% DI RICOVERO S.C. PRONTO SOCCORSO	
N.ACCESSI	23.625
N. RICOVERI	7.302
PERCENTUALE DI RICOVERO PRONTO SOCCORSO	30,91%

% DI RICOVERO PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO	
N.ACCESSI	7401
N. RICOVERI	2.172
PERCENTUALE DI RICOVERO PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO	29,35%

% DI RICOVERO PRONTO SOCCORSO OCULISTICO	
N.ACCESSI	13.309
N. RICOVERI	124
PERCENTUALE DI RICOVERO PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO	0,93%

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AOU CAGLIARI

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

	2017	2016	Scostamento
<i>Totale accessi</i>	23.625	19.474	4.151
<i>Fasce di età > 70 anni</i>	7.706	6.251	1.455
	32,60%	32,00%	0
<i>% rossi in ingresso</i>	4,00%	3,90%	0
<i>%gialli in ingresso</i>	57,90%	58,00%	0
<i>%verdi in ingresso</i>	34,70%	34,10%	0
<i>%bianchi in ingresso</i>	3,20%	3,70%	0
<i>deceduti</i>	0,07%	0,08%	0
<i>Ricoverati S. Giovanni + Policlinico</i>	5.563	5.266	297
<i>Tasso di ricoveri nostro istituto sul totale accessi</i>	23,5%	27%	0
<i>% pazienti inviati a domicilio</i>	43,90%	69,80%	0
<i>Ricoverati altro istituto</i>	534	411	123
<i>Totale ricoveri</i>	6.097	5.677	420
<i>% ricoveri totali nel presidio e in altro istituto sul totale degli accessi</i>	26%	29%	0
<i>Prestazioni di laboratorio</i>	240.624	154.717	85.907
<i>Costo medio per prestazione</i>	2,5	2,5	0
<i>Media prestazioni lab x paziente</i>	10,18	7,9	2
<i>Spesa totale</i>	621.791	389.346	232.445
<i>Totale presta.(laboratorio + altre prestazioni)</i>	n.d.	183.110	-
<i>Media prestazioni x paziente</i>	n.d.	9,4	-

APPENDICE STATISTICA DELL'ATTIVITA' AZIENDALE

RIEPILOGO ATTIVITÀ DI DEGENZA REPARTI

Codice reparto	DESCRIZIONE REPARTO	Ricoveri Ordinari		DH/DS		Totale ricoveri	Valore Produzione Ricoveri
		n. SDO	Importo Degenze	n. SDO	Importo Degenze		
0101	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA			577	733.127,93	577	733.127,93
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	579	3.141.641,08	81	273.052,27	660	3.414.693,35
0802	CARDIOLOGIA MONSERRATO	154	455.973,97	1	487,52	155	456.461,49
0803	CARDIOLOGIA E UTIC*	373	1.987.045,82	29	104.886,84	402	2.091.932,66
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA AMBULATORIO	1275	3.486.205,95	340	551.208,73	1615	4.037.414,68
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	597	2.621.610,16	136	205.170,53	733	2.826.780,69
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA -DEGENZE	1220	3.129.985,52	144	210.379,82	1364	3.340.365,34
1301	CHIRURGIA TORACICA	35	166.219,63			35	166.219,63
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	132	729.007,48	42	59.766,90	174	788.774,38
1901	ENDOCRINOLOGIA	74	142.137,29	8	15.749,26	82	157.886,55
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	837	2.004.090,20			837	2.004.090,20
2602	MEDICINA INTERNA	1146	2.947.714,85	370	363.601,67	1516	3.311.316,52
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	71	172.839,32	15	3.782,94	86	176.622,26
2605	MEDICINA GENERALE 1	1693	3.920.799,80			1693	3.920.799,80
2606	MEDICINA GENERALE 2	1062	2.548.623,40			1062	2.548.623,40
2607	MEDICINA INTERNA E MALATTIE METABOLICHE	6	8.409,94			6	8.409,94
3101	NIDO	1194	616.297,86			1194	616.297,86
3201	NEUROLOGIA	809	2.085.820,06	19	19.046,86	828	2.104.866,92
3401	CLINICA OCULISTICA	229	382.216,67	2925	5.157.455,97	3154	5.539.672,64
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3062	5.780.843,34	583	814.105,72	3645	6.594.949,06
3801	OTORINOLARINOIATRIA	898	2.726.866,80	114	165.002,93	1012	2.891.869,73
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	48	762.146,99			48	762.146,99
4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	30	365.012,05			30	365.012,05
5001	UNITA CORONARICA	38	132.254,26			38	132.254,26
5002	UTIC MONSERRATO*	24	101.987,66			24	101.987,66
5201	CLINICA DERMOSIFILOPATICA			485	1.032.088,43	485	1.032.088,43
5501	FARMACOLOGIA CLINICA			79	222.374,31	79	222.374,31
5801	GASTROENTEROLOGIA	492	1.208.903,85	11	7.908,95	503	1.216.812,80
5802	S.S.D. DIAGNOSTICA GASTROENTEROLOGICA			63	86.154,14	63	86.154,14
6201	NEONATOLOGIA	811	1.725.163,32			811	1.725.163,32
6401	ONCOLOGIA MEDICA	591	1.899.455,46	961	1.919.457,43	1552	3.818.912,89
7101	REUMATOLOGIA	438	1.607.335,81	136	188.902,83	574	1.796.238,64
7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	219	1.703.599,00			219	1.703.599,00
Totale complessivo		18.137	48.560.207,5	7.119	12.133.712,0	25.256	60.693.919,52
* dal trasferimento al P.O. Duilio Casula							

I PRIMI 35 DRG PIÙ FREQUENTI IN AZIENDA

Progr.	DRG	DESCRIZIONE	n. ricoveri Ordinari	PESO MEDIO
1	391	NEONATO NORMALE	1.270	0,16
2	373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	1.025	0,44
3	371	PARTO CESAREO SENZA CC	608	0,73
4	183	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELLAPPARATO DIGERENTE, ETA` >17 SENZA CC	540	0,56
5	127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	433	1,03
6	143	DOLORE TORACICO	363	0,49
7	290	INTERVENTI SULLA TIROIDE	362	1,00
8	395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA` > 17	276	0,86
9	89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA` > 17 CON CC	271	1,14
10	203	NEOPLASIE MALIGNI DELLAPPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	266	1,28
11	240	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC	264	1,30
12	202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	246	1,29
13	390	NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	241	0,21
14	359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	239	0,98
15	557	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	203	2,24
16	14	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CELEBRALE	198	1,26
17	379	MINACCIA DI ABORTO	194	0,44
18	383	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	193	0,40
19	172	NEOPLASIE MALIGNI DELLAPPARATO DIGERENTE, CON CC	184	1,49
20	65	ALTERAZIONI DELLEQUILIBRIO	184	0,58
21	494	COLECISTECT. LAPAR. SNZ. ESP. DOTTO COM. SNZ. CC	170	0,89
22	182	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELLAPPARATO DIGERENTE, ETA`>17 CON CC	166	0,77
23	87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	165	1,22
24	388	PREMATURITA` SENZA AFFEZIONI MAGGIORI	158	0,83
25	90	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA` > 17 SENZA CC	156	0,76
26	384	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	155	0,40
27	576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA >=96 ORE. ETÀ > 17 ANNI	155	1,64
28	142	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC	153	0,60
29	139	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	149	0,52
30	381	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	147	0,46
31	241	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	143	0,81
32	389	NEONATI A TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI	140	0,70
33	125	MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO INFARTO MIOCARDICO ACUTO, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	135	0,70
34	558	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO SENZA DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	132	1,69
35	524	ISCHEMIA CEREBRALE TRANSITORIA	128	0,77

RICOVERI ORDINARI PER REPARTO E CLASSE DI APPARTENENZA

Codice Reparto	REPARTO	CLASSE	N_RO	PESO MEDIO
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	ALTA SPECIALIZZAZIONE	24	4,24
		RESTANTI DRG	523	1,25
		SENTINELLA	32	0,71
	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI Totale		579	1,59
0802	CARDIOANGIOLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	3	4,32
		RESTANTI DRG	142	1,19
		SENTINELLA	9	0,62
	CARDIOANGIOLOGIA Totale		154	1,32
0803	CARDIOLOGIA MON	ALTA SPECIALIZZAZIONE	13	4,07
		RESTANTI DRG	344	1,14
		SENTINELLA	16	0,60
	CARDIOLOGIA MON Totale		373	1,43
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	76	3,65
		RESTANTI DRG	970	1,14
		SENTINELLA	229	0,63
	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA Totale		1.275	1,39
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	237	2,93
		RESTANTI DRG	217	1,20
		SENTINELLA	143	0,64
	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA Totale		597	1,32
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA -DEGENZE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	85	2,87
		RESTANTI DRG	766	1,17
		SENTINELLA	369	0,59
	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA -DEGENZE Totale		1.220	1,27
1301	CHIRURGIA TORACICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	11	3,50
		RESTANTI DRG	23	1,09
		SENTINELLA	1	0,26
	CHIRURGIA TORACICA Totale		35	1,39
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	17	2,47
		RESTANTI DRG	111	1,70
		SENTINELLA	4	0,53
	CHIRURGIA VASCOLARE Totale		132	1,63
1901	ENDOCRINOLOGIA	RESTANTI DRG	40	0,85
		SENTINELLA	34	0,65
	ENDOCRINOLOGIA Totale		74	0,80
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	8	4,21
		RESTANTI DRG	601	0,94
		SENTINELLA	228	0,63

		RESTANTI DRG	601	0,94
		SENTINELLA	228	0,63
	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE Totale		837	1,03
2602	MEDICINA INTERNA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	15	2,90
		RESTANTI DRG	951	1,01
		SENTINELLA	180	0,63
	MEDICINA INTERNA Totale		1.146	1,05
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	ALTA SPECIALIZZAZIONE	1	4,21
		RESTANTI DRG	53	0,96
		SENTINELLA	17	0,69
	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI Totale		71	0,97
2605	MEDICINA GENERALE 1	ALTA SPECIALIZZAZIONE	12	4,06
		RESTANTI DRG	1.338	0,96
		SENTINELLA	343	0,63
	MEDICINA GENERALE 1 Totale		1.693	1,02
2606	MEDICINA GENERALE 2	ALTA SPECIALIZZAZIONE	11	3,84
		RESTANTI DRG	853	0,93
		SENTINELLA	198	0,65
	MEDICINA GENERALE 2 Totale		1.062	0,99
2607	MEDICINA INTERNA E MALATTIE METABOLICHE	RESTANTI DRG	4	0,69
		SENTINELLA	2	0,60
	MEDICINA INTERNA E MALATTIE METABOLICHE Totale		6	0,67
3101	NIDO	RESTANTI DRG	1.194	0,16
	NIDO Totale		1.194	0,16
3201	NEUROLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	2	6,29
		RESTANTI DRG	651	1,02
		SENTINELLA	156	0,63
	NEUROLOGIA Totale		809	1,10
3401	CLINICA OCULISTICA	RESTANTI DRG	74	0,83
		SENTINELLA	155	0,68
	CLINICA OCULISTICA Totale		229	0,78
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA		4	
		ALTA SPECIALIZZAZIONE	60	1,82
		RESTANTI DRG	2.951	0,85
		SENTINELLA	47	0,53
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA Totale		3.062	0,88
3801	OTORINOLARINOIATRIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	59	4,48
		RESTANTI DRG	560	1,04
		SENTINELLA	279	0,65
	OTORINOLARINOIATRIA Totale		898	1,37
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	26	5,78
		RESTANTI DRG	22	1,48
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE Totale		48	3,33

4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	19	5,84
		RESTANTI DRG	11	1,54
		ANESTESIA E RIANIMAZIONE Totale	30	3,52
5001	UNITA CORONARICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	3	2,98
		RESTANTI DRG	34	1,36
		SENTINELLA	1	0,60
	UNITA CORONARICA Totale	38	1,49	
5002	UTIC MONS	ALTA SPECIALIZZAZIONE	3	3,39
		RESTANTI DRG	20	1,27
		SENTINELLA	1	0,60
	UTIC MONS Totale	24	1,37	
5801	GASTROENTEROLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	1	1,86
		RESTANTI DRG	378	1,00
		SENTINELLA	113	0,65
	GASTROENTEROLOGIA Totale	492	0,95	
6201	NEONATOLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	48	6,11
		RESTANTI DRG	707	0,61
		SENTINELLA	56	0,53
	NEONATOLOGIA Totale	811	0,85	
6401	ONCOLOGIA MEDICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	5	2,82
		RESTANTI DRG	584	1,22
		SENTINELLA	2	0,84
	ONCOLOGIA MEDICA Totale	591	1,35	
7101	REUMATOLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	2	5,20
		RESTANTI DRG	423	0,93
		SENTINELLA	13	0,69
	REUMATOLOGIA Totale	438	1,03	
7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	95	4,91
		RESTANTI DRG	121	0,85
		SENTINELLA	3	0,55
	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE Totale	219	1,63	
Totale complessivo			18.137	1,16

TASSO DI OCCUPAZIONE DEI POSTI LETTO

83,70

% DEI DRG MEDICI NEI REPARTI CHIRURGICI

COICE REPARTO DIMISSIONE	REPARTO	DRG MEDICI	DRG TOTALI REPARTO	% DRG MEDICI IN REP CHIRURGICO
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	393	1275	30,82%
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	166	597	27,81%
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA	370	1220	30,33%
1301	CHIRURGIA TORACICA	23	35	65,71%
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	6	132	4,55%
3401	CLINICA OCULISTICA	38	229	16,59%
3801	OTORINOLARINOIATRIA	358	898	39,87%

Direzione indicatore: decrescente

% DI RICOVERI EFFETTUATI IN REGIME ORDINARIO 0-1 GIORNO PER I DRG LEA CHIRURGICI

COICE REPARTO DIMISSIONE	REPARTO	DS e RO 0-1 g	n. DS e RO per DRG LEA Chirurgici*	%
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	226	273	82,78%
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	123	183	67,21%
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA	189	254	74,41%
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	42	43	97,67%
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	138	157	87,90%
3801	OTORINOLARINOIATRIA	5	9	55,56%
5201	CLINICA DERMOSIFILOPATICA	1	1	100,00%

** Allegato A Patto della Salute*

Direzione indicatore: crescente

% RICOVERI ORDINARI LEA (A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA)

REPADIMI	REPARTO	%LEA_RO
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	5,01%
0802	CARDIONAGIOLOGIA	17,53%
0803	CARDIOLOGIA Mons	2,14%
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	18,35%
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	22,28%
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA	24,67%
1301	CHIRURGIA TORACICA	2,86%
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	3,03%
1901	ENDOCRINOLOGIA	47,30%
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	13,50%
2602	MEDICINA INTERNA	10,91%
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	26,76%
2605	MEDICINA GENERALE 1	20,10%
2606	MEDICINA GENERALE 2	11,86%
3201	NEUROLOGIA	13,35%
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	13,39%
3801	OTORINOLARINOIATRIA	6,12%
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	2,08%
4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	0,00%
5001	UNITA CORONARICA SG	2,63%
5002	UNITA CORONARICA Mons	8,33%
5801	GASTROENTEROLOGIA	20,53%
6201	NEONATOLOGIA	4,19%
6401	ONCOLOGIA MEDICA	12,01%
7101	REUMATOLOGIA	26,48%
7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	0,46%
3801	OTORINOLARINOIATRIA	39,87%

INDICE DI PERFORMANCE DEGENZA MEDIA (IPDM)

Codice Reparto	REPARTO	IPDM
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	1,38
0802	CARDIONGIOLOGIA	1,22
0803	CARDIOLOGIA E UTIC	1,23
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	0,87
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	1,05
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA -DEGENZE	0,76
1301	CHIRURGIA TORACICA	2,10
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	1,41
1901	ENDOCRINOLOGIA	1,51
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	1,15
2602	MEDICINA INTERNA	0,99
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	1,14
2605	MEDICINA GENERALE 1	0,89
2606	MEDICINA GENERALE 2	0,95
2607	MEDICINA INTERNA E MALATTIE METABOLICHE	0,46
3201	NEUROLOGIA	1,07
3401	CLINICA OCULISTICA	0,80
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1,09
3801	OTORINOLARINOIATRIA	0,84
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	1,10
4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	1,08
5001	UNITA CORONARICA	0,72
5002	UTIC MONSERRATO	0,67
5801	GASTROENTEROLOGIA	0,95
6201	NEONATOLOGIA	1,31
6401	ONCOLOGIA MEDICA	0,89
7101	REUMATOLOGIA	1,12
7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	1,77

**% DI RICOVERI IN DH MEDICO A CARATTERE DIAGNOSTICO SUL
TOTALE DEI RICOVERI IN DH MEDICO**

Codice Reparto	REPARTO	%
0101	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA	13,00%
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	85,71%
3801	OTORINOLARINOIATRIA	75,00%
5201	CLINICA DERMOSIFILOPATICA	65,00%
5501	FARMACOLOGIA CLINICA	1,27%
6401	ONCOLOGIA MEDICA	0,10%

% RICOVERI RIPETUTI

Codice Reparto	Reparto	% ricoveri ripetuti
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	3,11%
0802	CARDIOANGIOLOGIA	1,30%
0803	CARDIOLOGIA E UTIC	2,41%
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	2,67%
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	3,35%
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA	2,46%
1301	CHIRURGIA TORACICA	11,43%
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	2,27%
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	1,19%
2602	MEDICINA INTERNA	6,81%
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	7,04%
2605	MEDICINA GENERALE 1	3,31%
2606	MEDICINA GENERALE 2	2,45%
3101	NIDO	0,34%
3201	NEUROLOGIA	1,61%

- Relazione sulla gestione Anno 2017 – All. 2/4

3401	CLINICA OCULISTICA	6,55%
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9,90%
3801	OTORINOLARINOIATRIA	2,90%
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE SG	2,08%
5801	GASTROENTEROLOGIA	3,46%
6201	NEONATOLOGIA	1,11%
6401	ONCOLOGIA MEDICA	25,38%
7101	REUMATOLOGIA	6,85%
Totale complessivo		4,76%

Direzione indicatore: decrescente (Standard: <=4%)

INDICE DI CASE-MIX (ICM)

Codice Reparto	REPARTO	ICM 2017
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	1,25
0802	CARDIONAGIOLOGIA	0,80
0803	CARDIOLOGIA E UTIC	1,25
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	0,91
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	1,35
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA -DEGENZE	0,89
1301	CHIRURGIA TORACICA	1,28
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	1,48
1901	ENDOCRINOLOGIA	0,61
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	0,75
2602	MEDICINA INTERNA	0,88
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	0,80
2605	MEDICINA GENERALE 1	0,75
2606	MEDICINA GENERALE 2	0,76
2607	MEDICINA INTERNA E MALATTIE METABOLICHE	0,48
3101	NIDO	0,14
3201	NEUROLOGIA	0,73
3401	CLINICA OCULISTICA	0,91
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,52
3801	OTORINOLARINOIATRIA	2,14
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	3,61
4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	
5001	UNITA CORONARICA	1,36
5002	UTIC MONSERRATO	1,43
5801	GASTROENTEROLOGIA	0,83
6201	NEONATOLOGIA	0,57
6401	ONCOLOGIA MEDICA	1,00
7101	REUMATOLOGIA	0,95
7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	3,37
Totale complessivo		0,82

INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE (ICP)

Codice Reparto	REPARTO	ICP 2017
0801	CARDIOLOGIA SAN GIOVANNI	1,37
0802	CARDIOLOGIA MONSERRATO	1,21
0803	CARDIOLOGIA E UTIC	1,22
0901	CHIRURGIA GENERALE ED ENDOCRINOLOGICA	0,88
0902	CHIRURGIA GENERALE COLOPROCTOLOGICA	1,06
0903	CHIRURGIA GENERALE LAPAROSCOPICA E D'URGENZA	0,76
1301	CHIRURGIA TORACICA	2,12
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	1,42
1901	ENDOCRINOLOGIA	1,50
2601	MEDICINA INTERNA ED EMOCOAGULOPATIE	1,15
2602	MEDICINA INTERNA	0,98
2604	S.S.D. MEDICINA INTERNA E PATOLOGIE OSTEOMUSCOLARI	1,14
2605	MEDICINA GENERALE 1	0,89
2606	MEDICINA GENERALE 2	0,94
2607	MEDICINA INTERNA E MALATTIE METABOLICHE	0,46
3101	NIDO	
3201	NEUROLOGIA	1,07
3401	CLINICA OCULISTICA	0,83
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1,09
3801	OTORINOLARINOIATRIA	0,84
4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	
4902	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	1,08
5001	UNITA CORONARICA	0,71
5002	UTIC MONSERRATO	0,67
5801	GASTROENTEROLOGIA	0,95
6201	NEONATOLOGIA	1,32
6401	ONCOLOGIA MEDICA	0,89
7101	REUMATOLOGIA	1,11
7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	1,73
Totale complessivo		1,06

* ESCLUSO IL DRG NEONATO NORMALE