



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI



RELAZIONE SULLA GESTIONE

ANNO 2019

(Allegato A 2/4)

DIREZIONE GENERALE

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Sommario

1.	CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE.....	5
	PREMESSA	6
	MISSIONE E PRINCIPI.....	6
	VISIONE.....	8
2.	GENERALITÀ SUL TERRITORIO, POPOLAZIONE ASSISTITA E ORGANIZZAZIONE DELL’AZIENDA.....	11
	CONTESTO SOCIO DEMOGRAFICO	11
	MODELLO ORGANIZZATIVO	18
	IL PERSONALE	31
	DOCUMENTI PREVISIONALI	36
3.	OBIETTIVI ASSISTENZIALI	38
	FLUSSI MINISTERIALI	44
4.	ASSISTENZA OSPEDALIERA	45
	ATTIVITÀ IN REGIME DI RICOVERO	45
	ATTIVITÀ AMBULATORIALE	51
	ATTIVITA’ DI PRONTO SOCCORSO.....	53
	RIEPILOGO ATTIVITÀ DI DEGENZA PER DIPARTIMENTO.....	55
	I PRIMI 35 DRG PIÙ FREQUENTI IN AZIENDA.....	56
	RICOVERI ORDINARI PER REPARTO E CLASSE DI APPARTENENZA	57
	TASSO DI OCCUPAZIONE DEI POSTI LETTO.....	59
	INDICE DI CASE MIX	59
	INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE	59
	% DEI DRG MEDICI NEI REPARTI CHIRURGICI	59
	% RICOVERI ORDINARI LEA (A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA)	60
	INDICE DI CASE-MIX (ICM)	61
	INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE (ICP)	62
	REPORT PROGRAMMA NAZIONALE ESITI 2019 AOU CAGLIARI	63
	<i>Introduzione</i>	<i>63</i>
	<i>Treemap</i>	<i>63</i>
	<i>Treemap del Policlinico di Monserrato nel 2019 (dati 2018)</i>	<i>64</i>
	<i>CONFRONTO CON TREEMAP PNE 2018 (DATI 2017)</i>	<i>68</i>
	ALTRI INDICATORI PNE 2019	69

<i>Indicatori di mortalità, procedure, etc.</i>	<i>69</i>
<i>Indicatori di volume</i>	<i>69</i>
5. LA GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA DELL'AZIENDA	70
IL RISULTATO ECONOMICO	70
A) IL VALORE DELLA PRODUZIONE	70
B) IL COSTO DELLA PRODUZIONE	73
MODELLO LA – ANALISI PER LIVELLO DI ASSISTENZA	79
CONFRONTO DEI COSTI SOSTENUTI PER LIVELLO ESSENZIALE DI ASSISTENZA.....	81

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente Relazione, che correda il bilancio di esercizio 2019 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 2019.

Premessa

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Cagliari , costituita con D.G.R. n. 13.1 del 30.3.2007 in attuazione del Protocollo d'intesa tra Regione Autonoma della Sardegna ed Università degli Studi di Cagliari siglato in data 11.10.2004, recepito dal Piano Sanitario Regionale approvato dal Consiglio Regionale in data 19.1.2007, ha ufficialmente iniziato le proprie attività il 14.5.2007.

Oltre alla funzione comune alle altre aziende sanitarie, vale a dire offrire la miglior assistenza possibile ai cittadini, l'Azienda Ospedaliera Universitaria ha tra i suoi compiti istituzionali anche quello di formare le nuove generazioni di medici e personale sanitario delle diverse discipline.

Missione 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.

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

Contesto Socio Demografico

La Legge Regionale 27 luglio 2016, n. 17 ha modificato l'assetto istituzionale del Servizio sanitario regionale, istituendo l'Azienda per la Tutela della Salute.

L'ATS nasce dalla fusione per incorporazione delle sette ASL nell'azienda incorporante di Sassari.

L'ATS e le Aree socio sanitarie locali (ASSL) nascono il 1 gennaio 2017, fino al 31 dicembre 2016 le sette Asl sono state gestite da altrettanti commissari.

Con la legge di riforma le aziende sanitarie della Sardegna, aventi personalità giuridica di diritto pubblico, dotate di autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e di gestione, sono le seguenti:

- a) l'Azienda per la tutela della salute (ATS) coincidente con l'ambito territoriale della Sardegna;
- b) l'Azienda ospedaliera "G. Brotzu";
- c) l'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari;**
- d) l'Azienda ospedaliero-universitaria di Sassari;
- e) l'Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS) che avrà sede a Nuoro.

Nell'anno 2019 non è stato possibile verificare la provenienza territoriale dalla altre ASSL in quanto con l'attivazione dell'ATS i codici di provenienza dei vari comuni dei pazienti ricoverati fa riferimento ad un'unica azienda sanitaria territoriale.

In questo paragrafo, vengono riportate informazioni per descrivere il quadro di riferimento territoriale e demografico nel quale opera l'azienda al fine di comprendere le probabili evoluzioni degli scenari utili a orientare le scelte aziendali (generalità sul territorio servito e sulla popolazione assistita, nonché informazioni sull'incidenza di particolari fenomeni sociali, utili ai fini dell'analisi dei bisogni di assistenza legati a fattori sociali).

Il contesto esterno è rappresentato da tutte quelle forze che tramite una loro manifestazione concreta implicano dirette conseguenze nell'operatività quotidiana dalla Azienda Ospedaliera Universitaria.

Il contesto di riferimento esterno tiene conto delle evoluzioni normative anche in tema di riorganizzazione territoriali definite dalla LR. 2/ 2016 “riordino del sistema delle autonomie locali della Sardegna” che istituisce la città metropolitana di Cagliari.

Tab. 1 -Indicatori demografici-anni 2015,2016,2017,2018. Confronto contesto territoriali di riferimento Sud Sardegna-Città metropolitana), Sardegna, Italia. Fonte ISTAT.

	Sud Sardegna (Cagliari)				Sardegna				Italia			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
tasso di natalità (per mille abitanti)	7	6,5	6,1	5,5	6,7	6,4	6,1	5,7	8	7,8	7,6	7,3
tasso di mortalità (per mille abitanti)	9,2	8,7	8,8	8,1	10	9,8	10,2	9,9	10,7	10,1	10,7	10,5
tasso di crescita totale (per mille abitanti)	-1,1	-1,6	1,2	-2,1	-3,1	-3	-3	-5,2	-2,1	-1,3	-1,8	-2
numero medio di figli per donna	1,12	1,07	1,03	..	1,09	1,07	1,06	1,06	1,35	1,34	1,32	1,32
età media della madre al parto	32,3	32,6	32,6	..	32,4	32,5	32,5	32,5	31,7	31,8	31,9	31,9
speranza di vita alla nascita - maschi	80,4	81,2	81,3	..	79,8	80,2	80,3	80,5	80,1	80,6	80,6	80,8
speranza di vita a 65 anni - maschi	19,3	20,1	19,6	..	19,1	19,2	19,3	19,5	18,7	19,1	19	19,3
speranza di vita alla nascita - femmine	85,4	85,9	85,8	..	84,8	85,2	85,3	85,5	84,6	85	84,9	85,2
speranza di vita a 65 anni - femmine	22,8	23,4	23,1	..	22,4	22,8	22,7	23	21,9	22,3	22,2	22,4
speranza di vita alla nascita - totale	82,9	83,5	83,5	..	82,2	82,6	82,8	..	82,3	82,8	82,7	..
speranza di vita a 65 anni - totale	21,1	21,8	21,3	..	20,7	21	21	..	20,3	20,7	20,6	..
popolazione 0-14 anni al 1° gennaio (valori percentuali) - al 1° gennaio	12,1	12	11,8	11,7	11,9	11,8	11,6	11,4	13,8	13,7	13,5	13,4
popolazione 15-64 anni (valori percentuali) - al 1° gennaio	67,3	66,9	66,5	66,6	66,5	66,1	65,7	65,4	64,5	64,3	64,2	64,1
popolazione 65 anni e più (valori percentuali) - al 1° gennaio	20,6	21,1	21,7	21,7	21,6	22,1	22,7	23,2	21,7	22	22,3	22,6
indice di dipendenza strutturale (valori percentuali) - al 1° gennaio	48,7	49,4	50,3	50,2	50,4	51,3	52,1	52,9	55,1	55,5	55,8	56,1
indice di dipendenza degli anziani (valori percentuali) - al 1° gennaio	30,6	31,5	32,6	32,6	32,5	33,5	34,5	35,4	33,7	34,3	34,8	35,2
indice di vecchiaia (valori percentuali) - al 1° gennaio	169,6	176	183,7	186	180,7	187,9	195,5	202,7	157,7	161,4	165,3	168,9
età media della popolazione - al 1° gennaio	44,9	45,3	45,7	45,9	45,3	45,7	46,1	46,4	44,4	44,7	44,9	45,2

Tra gli indicatori riportati nella tab. 1 , la speranza di vita (o vita media), nelle due versioni riferite rispettivamente al totale della popolazione ed a quella oltre 65 anni, è uno degli indicatori più utilizzati a livello internazionale per valutare in termini quantitativi lo stato di salute di una popolazione e quindi più in generale il suo livello di sviluppo.

L'indicatore, che esprime il numero medio di anni che ogni individuo all'età x (un neonato per la prima versione ed un individuo di 65 per la seconda) ha probabilità di vivere, è calcolato sulla base dei dati

delle tavole di mortalità per classi quinquennali.

Nel 2018 la vita media in Sardegna raggiunge 80,5 anni per i maschi e 85,5 per le femmine, quest'ultimo superiore al dato Nazionale. All'interno dell'Isola per maschi e femmine la probabilità di sopravvivenza si modifica in relazione alla residenza: nel 2017 un maschio che vive nel Sud Sardegna, ha una probabilità di sopravvivere di maggiore rispetto alla media regionale, come pure una donna.

I dati confermano il progressivo invecchiamento della popolazione di riferimento (Sud Sardegna e città Metropolitana di Cagliari), in relazione al dato medio Nazionale, anche se inferiore alla media regionale.

L'indicatore che permette di analizzare la prevalenza di malattie croniche gravi è costruito effettuando una standardizzazione per sesso ed età della prevalenza di persone ogni 100 che hanno dichiarato di soffrire di due o più di tali patologie.

Le malattie croniche (comprendono un ampio gruppo di malattie quali cardiopatie, ictus, diabete, malattie mentali, i disturbi muscolo-scheletrici e dell'apparato gastrointestinale) sono non trasmissibili; spesso originatesi in età giovanile, si manifestano clinicamente dopo tanti anni e richiedono un'assistenza prolungata. La loro insorgenza rappresenta la principale causa di morte e di invalidità della popolazione mondiale, la cui prevenzione e controllo rappresenta una priorità di salute pubblica ampiamente raccomandata dall'OMS e dalle altre istituzioni a livello nazionale ed internazionale.

La prevalenza delle malattie croniche , rappresenta un effetto dell'invecchiamento della popolazione, e , come dimostra la tabella successiva (tab. 2) , sono in costante aumento nella realtà Regionale, con valori prevalentemente superiori alla media Nazionale.

	2009		2017	
	Italia	Sardegna	Italia	Sardegna
persone con almeno due malattie croniche	20,3	22,9	20,9	24
persone con malattie croniche in buona salute	40,4	38	41,5	38
malati cronici - affetti da diabete	4,8	4,4	5,7	6,8
malati cronici - affetti da ipertensione	15,8	14,5	17,8	16,4
malati cronici - affetti da bronchite cronica	6,2	8,8	5,9	7,5
malati cronici - affetti da artrosi, artrite	17,8	19	16,1	19,4
malati cronici - affetti da osteoporosi	7,3	9,9	7,9	10,4
malati cronici - affetti da malattie del cuore	3,6	4,2	4,1	4,2
malati cronici - affetti da malattie allergiche	10,2	11	10,7	12,2
malati cronici - affetti da disturbi nervosi	4,4	4,9	4,5	4,4
malati cronici - affetti da ulcera gastrica o duodenale	3,1	3	2,4	2,5

Tab. 2- Prevalenza di patologie croniche in Sardegna (Fonte : ISTAT Indagine Multiscopo)

La mortalità costituisce il più solido degli indicatori epidemiologici, poiché i relativi dati sono disponibili a livello nazionale e internazionale in modo esaustivo, con dettaglio territoriale e su ampie serie storiche.

Si tratta di dati che, in ciascuna nazione, i vari Istituti di Statistica raccolgono routinariamente e codificano sulla base di metodologie standardizzate predisposte a livello internazionale, il che consente confronti tra dati omogenei.

La descrizione della mortalità generale e per cause specifiche rappresenta pertanto un elemento di

grande importanza per la conoscenza dello stato di salute di una popolazione e contribuisce a costruirne il “profilo di salute”; inoltre può fornire utili indicazioni di ricerca per svolgere analisi ulteriori, più mirate.

I tassi di mortalità per alcune cause di morte, mostrano alcuni eccessi nell'Area di Cagliari se riferiti al contesto Nazionale , ed in particolare per i tumori maligni della mammella

Aree	Tasso mortalità malattie infettive M+F	Tasso mortalità tumori M+F	Tasso mortalità tumori maligni colon,retto, ano M+F	Tasso mortalità std tumori maligni mammella F	Tasso mortalit à diabete mellito M+F	Tasso mortalità malattie sistema circolatorio M+F	Tasso mortalità malattie ischemiche cuore M+F	Tasso mortalità malattie apparato respiratorio M+F	Tasso mortalità malattie apparato digerente M+F	Tasso mortalità complicazioni gravidanza, parto, puerperio 15-49 F
1 Sassari	2,31	33,45	3,99	4,02	2,61	30,3	8,72	7,76	4,32	0
2 Nuoro	2,04	33,27	4,15	3,85	2,94	37,3	10,47	6,77	4,53	0
3 Oristano	1,99	31,08	4,65	3,38	3,35	35,43	9	7,76	4,96	0
4 Cagliari	2,14	28,99	3,39	4,17	2,64	24,89	6,1	5,72	3,67	0
5 Olbia-Tempio	1,99	25,36	2,55	3,33	2,62	27,22	8,78	5,11	3,55	0
6 Ogliastra	2,27	29,17	4,37	3,27	2,79	31,44	8,91	6,99	6,11	0
7 Medio-Campidano	1,62	33,85	3,84	4,27	3,44	32,13	10,2	8,99	4,14	0
8 Carbonia-Iglesias	2,68	31,26	3,63	2,95	3,08	31,57	8,84	9,39	3,39	0
9 SARDEGNA	2,15	30,62	3,7	3,83	2,81	29,58	8,14	6,89	4,09	0
Italia	2,1	29,49	3,22	3,16	3,51	36,38	10,95	7,65	3,71	0,01

Tab. 3 -Mortalità per alcune cause di morte. Fonte ISTAT 2016

L'indice di mortalità evitabile è calcolato, per alcune cause potenzialmente evitabili, come somma degli anni di vita potenzialmente persi da coloro che muoiono prima dei 70 anni di età, in altri termini si tratta della somma degli scarti standardizzati tra età alla morte e attesa di vita.

L'indice costituisce uno dei principali indicatori capaci di dare conto delle condizioni di salute della popolazione in quanto, attraverso la misurazione della mortalità prematura, consente di evidenziare la perdita di anni di vita potenzialmente evitabili con interventi di prevenzione primaria, diagnosi precoce e terapie mirate, adeguate condizioni igieniche e corretta assistenza sanitaria. In questi tre gruppi tra loro non sovrapponibili rientrano in sintesi:

prevenzione primaria - morti riconducibili a stili di vita non corretti e rischiosi per la salute (ad es. traumi, patologie circolatorie e polmonari legate a fumo, alcol, dieta o scarsa attività fisica, alcuni tipi di tumore);

diagnosi precoce e terapie - tumori per i quali oggi esistono terapie efficaci e programmi di screening in grado di diagnosticare in tempo la malattia (ad es. tumore della mammella, del colon-retto);

igiene e assistenza sanitaria - morti riconducibili a scarse condizioni igieniche o livelli di assistenza sanitaria non ottimali (ad es. alcune malattie infettive, malattie croniche del sistema circolatorio, polmonare o endocrino, complicanze della gravidanza, infezioni).

Analizzando gli indici della mortalità evitabile, la Sardegna mostra un tasso standardizzato 0-74 aa. , più elevato a carico del sesso maschile (tutte le cause) (tab.4) e per tutte le classificazioni evitabili (tab.5)

Tassi std. mortalità evitabile (0-74) per genere

Tassi per 100.000 residenti - Triennio 2014-2016

	Sardegna	Italia
<i>MASCHI</i>	266,7	245,1
<i>FEMMINE</i>	123,2	126,8

Tab. 4 - Fonte: Elaborazioni Nebo Ricerche PA su dati Istat 2014-2016

MEV(i) Mortalità Evitabile				Giorni perduti per cause evitabili pro capite (0-74 anni)		
Tassi per 100.000 residenti - Triennio 2014-2016				Triennio 2014-2016		
	Regione	Sardegna	Italia		Sardegna	Italia
<i>MASCHI</i>	Tutte le cause	266,7	245,1	<i>MASCHI pos 19</i>	26,2	23,1
	Prev. primaria	160,4	142,9		16,4	13,8
	Diagnosi pr. e ter.	24,9	22,5		2,2	2,0
	Igiene e ass. sanitaria	81,4	79,7		7,6	7,4
<i>FEMMINE</i>	Tutte le cause	123,2	126,8	<i>FEMMINE pos 13</i>	13,27	13,46
	Prev. primaria	44,5	46,9		4,89	4,93
	Diagnosi pr. e ter.	44,7	38,5		4,74	4,12
	Igiene e ass. sanitaria	34,0	41,4		3,64	4,42

Fonte: Elaborazioni Nebo Ricerche PA su dati Istat 2014-2016 - www.mortalitaevitabile.it

PROVENIENZA	2019		2018	
	N. RICOVERI	%	N. RICOVERI	%
Prestazioni Regione (ATS)	25.445	98.72%	25.465	98.99%
Prestazioni erogate a favore di pazienti residenti Fuori regione	330	1.28%	261	1.01%
TOTALE RICOVERI	25.775	100,00%	25.726	100,00%

Modello Organizzativo

L'Azienda Ospedaliero Universitaria è organizzata in due presidi che in questi ultimi anni, per via dei trasferimenti dei servizi e dei reparti da un presidio all'altro, sono in continuo mutamento.

Presidio Ospedaliero Duilio Casula



Il Policlinico universitario è stato istituito nel 1994 e ha iniziato la sua attività nel 1996 nella Clinica medica M. Aresu, successivamente denominato PO Duilio Casula di Monserrato, è un presidio multispecialistico ed è sede di strutture ad alta specializzazione e di Centri di riferimento per molteplici patologie.

Nella sua struttura, inoltre, hanno sede la gran parte delle cliniche della facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Cagliari, nonché numerose scuole di specializzazione. Questa organizzazione consente agli studenti ed agli specializzandi di compiere il percorso formativo nelle strutture dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria con il loro pieno coinvolgimento nel processo assistenziale.

Università di Cagliari – Facoltà di Medicina e Chirurgia

Scuole di Specializzazione

Il presente paragrafo ha lo scopo di riportare lo stato attuale delle Scuole di Specializzazione dell'Area Sanitaria, distinguendo quelle che sono attive con sede amministrativa a Cagliari e quelle che, invece, non lo sono più in quanto facenti parte della rete formativa di altri Atenei.

Nota Bene: Per le Scuole non attivate per il presente anno accademico, rimangono comunque attivi gli anni precedenti, fino al diploma di tutti gli iscritti. Inoltre poiché Cagliari rimane rete formativa sarà comunque prevista la frequenza di specializzandi ancorché iscritti in altro Ateneo.

SCUOLE - AREA CHIRURGICA

ATTIVE		SEDE AMMINISTRATIVA
1	Chirurgia Generale	CAGLIARI
2	Chirurgia Vascolare	CAGLIARI
3	Ginecologia ed Ostetricia	CAGLIARI
4	Oftalmologia	CAGLIARI
5	Otorinolaringoiatria	CAGLIARI

NON ATTIVE		SEDE AMMINISTRATIVA
6	Ortopedia e Traumatologia	SASSARI
7	Urologia	ROMA
8	Chirurgia Plastica	SASSARI

SCUOLE - AREA MEDICA

ATTIVE		SEDE AMMINISTRATIVA
1	Allergologia ed Immunologia Clinica	CAGLIARI

SCUOLE - AREA SERVIZI

ATTIVE		SEDE AMMINISTRATIVA
1	Anatomia Patologica	CAGLIARI
2	Anestesia e Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore	CAGLIARI
3	Farmacologia e Tossicologia Clinica	CAGLIARI
4	Genetica Medica	CAGLIARI
5	Igiene e Medicina Preventiva	CAGLIARI
6	Medicina del Lavoro	CAGLIARI
7	Medicina Legale	CAGLIARI
8	Microbiologia e Virologia	CAGLIARI
9	Patologia Clinica e Biochimica Clinica	CAGLIARI
10	Radiodiagnostica	CAGLIARI
NON ATTIVE		SEDE AMMINISTRATIVA
11	Medicina Fisica Riabilitativa	ROMA

SCUOLE - NON MEDICHE

ATTIVE		SEDE AMMINISTRATIVA
1	Ortognatodonzia	CAGLIARI
2	Odontoiatria Pediatrica	CAGLIARI
3	Fisica Medica	CAGLIARI

**Fonte Facoltà di Medicina e Chirurgica – UniCA*

E' obiettivo strategico dell'Università degli Studi di Cagliari e dell'AOU trasferire ed accorpare tutte le Scuole di specializzazione presso il Presidio Duilio Casula quale Sede Centrale dell'attività Didattica ed Assistenziale.

Attualmente tutta l'attività assistenziale di ricovero ordinario, fatta eccezione per l'Oculistica, è ubicata al Duilio Casula

Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio

L'Ospedale Civile San Giovanni di Dio è il presidio più antico della città di Cagliari. Costruito nel 1844, su progetto del celebre architetto Gaetano Cima, è, per antonomasia, l'ospedale dei cagliaritani. Esso,

infatti, costituisce un patrimonio della città non solo per il ruolo che da più di un secolo svolge nel garantire l'assistenza ai cittadini, ma anche per il suo radicamento nella comunità e nel tessuto urbano . Il San Giovanni di Dio è un presidio multispecialistico che rappresenta ancora oggi un punto di riferimento della sanità isolana grazie alle molteplici strutture di eccellenza che vi operano. L'ospedale è anche sede di alcune delle scuole di specializzazione della facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università cagliaritana. Attualmente sono presenti ed operativi i seguenti :

Reparti e Servizi

- *Oculistica*
- *Day surgery Multispecialistico*
- *Anatomia Patologica*
- *Dermatologia*
- *Farmacologia clinica*
- *Farmacia Ospedaliera*
- *Odontoiatria*
- *Psichiatria (temporaneamente presso la sede di Via Liguria)*

Organizzazione

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari è articolata, per il perseguimento della proprie finalità, in strutture organizzative nelle quali sono individuati gli ambiti di specializzazione ed i livelli di responsabilità dei professionisti e degli operatori. Tale modello così definito, consente il migliore utilizzo possibile delle risorse, delle conoscenze e delle competenze a disposizione.

La tipologia del modello organizzativo è il seguente:

- Dipartimenti: aggregazione di Unità Operative Complesse e di strutture semplici a valenza dipartimentale, con autonomia tecnico-professionale nonché gestionale, nei limiti degli obiettivi e delle risorse attribuiti.
- Strutture complesse: rappresentano, dopo il Dipartimento, le aggregazioni più ampie di risorse umane e tecniche e possono ricomprendere al loro interno altre strutture organizzative.
- Strutture semplici: sono articolazioni organizzative o funzionali che possono afferire direttamente al Dipartimento, quando svolgono attività di interesse di diverse Strutture

complesse, in tal caso hanno specifiche responsabilità di gestione di risorse umane, tecniche e finanziarie (budget negoziato con il Direttore di Dipartimento), oppure possono essere articolazioni interne (S.S.) ad una singola Struttura complessa, svolgendo un'attività specifica e pertinente, ma non complessivamente coincidente.

- Programmi finalizzati alla integrazione delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca istituiti ai sensi dell'art. 5 del Decreto legislativo 517/99

ARTICOLAZIONE DIPARTIMENTALE

La L.R. 10/2006 individua, all'art. 9, il dipartimento come modello ordinario di gestione operativa a livello aziendale o interaziendale. Questo modello è ulteriormente confermato dalle recenti leggi di riforma del sistema sanitario regionale che rafforzano il modello dipartimentale e il ruolo a loro attribuito nel favorire il raggiungimento degli standard qualitativi e quantitativi di assistenza ospedaliera definiti dal decreto ministeriale n. 70 del 2015.

I dipartimenti sono costituiti dalla aggregazione delle strutture complesse e di quelle semplici dipartimentali, in base all'art. 17 bis, comma 2, del d.lgs. 502/1992 e s.m.i. e all'art. 9, comma 4, lett. f, della l.r. 10/2006 e s.m.i. e sono dotati di autonomia tecnico-professionale nonché di autonomia gestionale, nei limiti degli obiettivi e delle risorse attribuiti. Il Dipartimento costituisce tipologia organizzativa e gestionale volta a dare risposte unitarie, flessibili, tempestive, razionali ed esaustive rispetto ai compiti assegnati, nell'ottica di comunanza delle risorse. I Dipartimenti possono essere classificati in: Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI), Dipartimenti Funzionali, Dipartimenti Interaziendali.

L'assetto strutturale dell'azienda prevede i Dipartimenti ad Attività Integrata (D.A.I.), che assicurano l'omogeneità e l'affinità dei percorsi assistenziali con le peculiari esigenze di didattica e di ricerca programmate dalla Facoltà di Medicina e Chirurgia.

Il D.A.I. supera l'attuale logica dei reparti e con la gestione unitaria delle risorse economiche,

strumentali ed umane, garantisce l'integrazione con la didattica e la ricerca per il miglioramento continuo della qualità e quantità dell'Assistenza.

Il D.A.I. fornisce al cittadino un percorso assistenziale caratterizzato da omogeneità nella gestione degli aspetti diagnostici, terapeutici, e riabilitativi perseguendo, nella logica della centralità della persona, il livello più elevato possibile dell'appropriatezza della cura.

Il D.A.I. risponde non solo all'esigenza di una Azienda Ospedaliero Universitaria, ma di una piena integrazione gestionale tra l'assistenza, la didattica, la ricerca, sulla base dei seguenti requisiti:

- ✓ flessibilità nell'utilizzo degli spazi, delle risorse umane e tecnologiche per una razionalizzazione ed ottimizzazione dei costi in linea con i vincoli del bilancio;
- ✓ ottimale offerta dei servizi all'utente favorendone la collocazione al centro del percorso assistenziale;
- ✓ massima cooperazione tra struttura ospedaliera ed Universitaria, con l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare; predisposizione di linee guida e percorsi assistenziali integrati;
- ✓ l'organizzazione dipartimentale deve assumere dimensioni adeguate e comprende un numero maggiore di strutture per lo sviluppo di economie di scala significative, una maggiore efficacia delle risposte assistenziali e l'accrescimento delle competenze professionali degli operatori.

I DAI sono organizzati per aree funzionali e finalità assistenziali cercando di ubicare l'insieme delle attività e delle strutture aggregate in una condizione di continuità logistica e spaziale per favorire e facilitare l'interscambio del personale e delle tecnologie.

Il DAI:

è dotato di autonomia operativa e gestionale;

individua i fabbisogni di formazione e di sviluppo della qualità;

è titolare di budget ed è organizzato per centri di responsabilità;

propone alla Direzione Aziendale i piani operativi di produzione nel rispetto delle risorse assegnate e degli obiettivi generali;

è soggetto a rendicontazioni analitiche, cura la raccolta e l'elaborazione dei dati di attività e l'utilizzo delle risorse trasmettendole agli uffici;

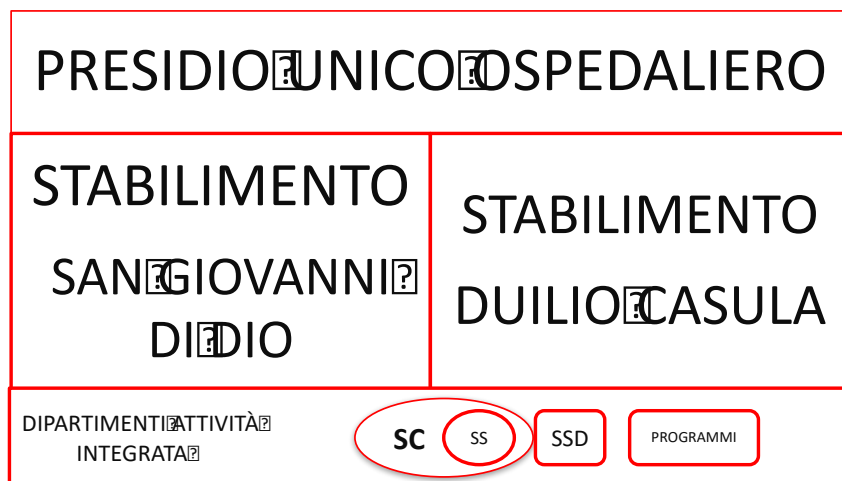
partecipa, nelle forme di competenza e con modalità definite nell'apposito regolamento, alla programmazione; organizza la verifica ed il controllo del raggiungimento degli obiettivi anche di singole unità organizzative sulle risorse gestite

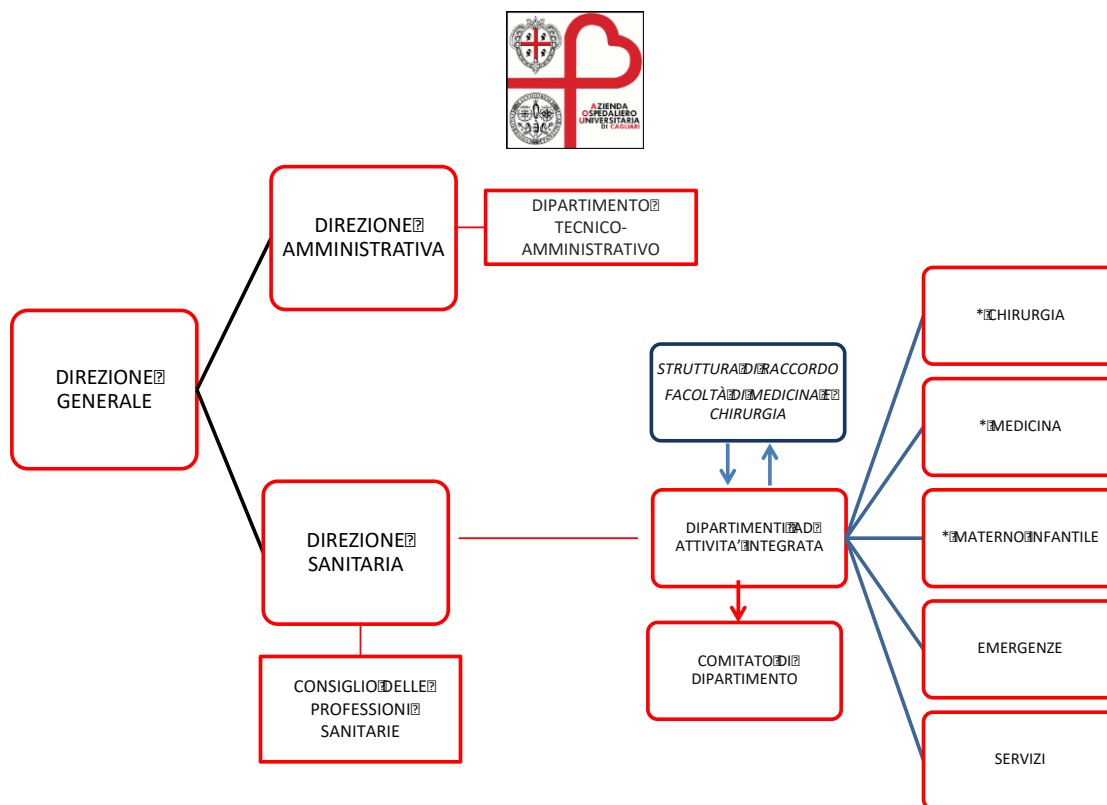
Nelle rappresentazioni seguenti, è illustrata la nuova organizzazione aziendale:



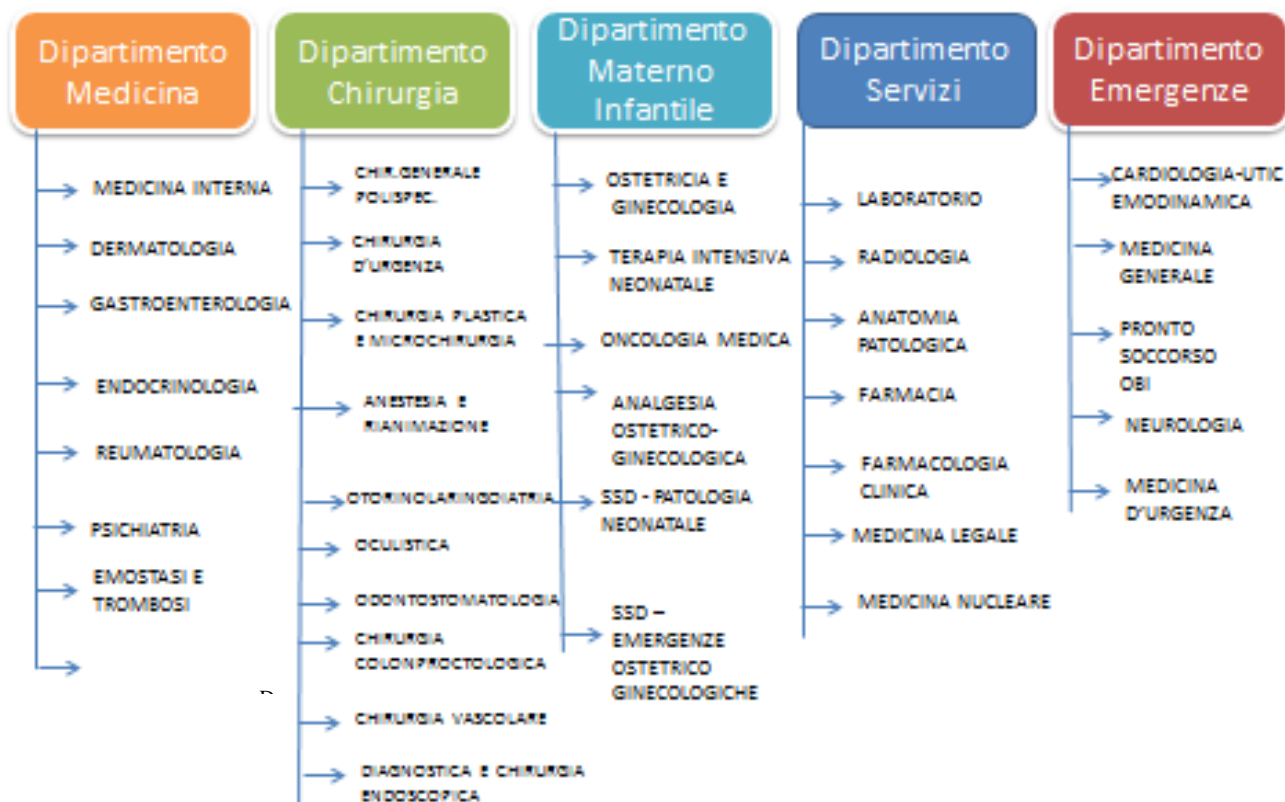


Macro-articolazioni organizzative





* Qualificato come essenziale ai fini dell'espletamento delle funzioni assistenziali della Facoltà di Medicina





PROGRAMMI

PROTOCOLLO D'INTESA ART. 5 c. 5 Il Direttore Generale d'intesa con il Rettore affida la responsabilità della gestione di programmi intere/o infradipartimentali, finalizzati alla integrazione delle attività assistenziali, didattiche e di ricerca ai professori universitari... con gestione di risorse umane e strumentali, salvo il caso in cui il programma per sua natura non richieda l'attribuzione di risorse.

Nell'organigramma sono indicati i Programmi relativi ai Macrosettori scientifico-disciplinari (DM 30/10/2015 nr. 855)

BIO/11 BIOLOGIA MOLECOLARE	MED/25 PSICHIATRIA
BIO/12 BIOCHIMICA CLINICA E BIOLOGIA MOLECOLARE CLINICA	MED/26 NEUROLOGIA
BIO/14 FARMACOLOGIA	MED/28 MALATTIE ODONTOSTOMATOLOGICHE
MED/01 STATISTICA MEDICA	MED/29 CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE
MED/03 GENETICA MEDICA	MED/30 MALATTIE APPARATO VISIVO
MED/04 PATOLOGIA GENERALE	MED/31 OTORINOLARINGOIATRIA
MED/05 PATOLOGIA CLINICA	MED/32 AUDIOLOGIA
MED/06 ONCOLOGIA MEDICA	MED/33 MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE
MED/07 MICROBIOLOGIA E MICROBIOLOGIA CLINICA	MED/34 MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
MED/08 ANATOMIA PATOLOGICA	MED/35 MALATTIE CUTANEE E VENEREE
MED/09 MEDICINA INTERNA	MED/36 DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA
MED/10 MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MED/37 NEURORADIOLOGIA
MED/11 MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	MED/38 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA
MED/12 GASTROENTEROLOGIA	MED/40 GINECOLOGIA E OSTETRICIA
MED/13 ENDOCRINOLOGIA	MED/41 ANESTESIOLOGIA
MED/14 NEFROLOGIA	MED/42 IGIENE GENERALE E APPLICATA
MED/15 MALATTIE DEL SANGUE	MED/43 MEDICINA LEGALE
MED/16 REUMATOLOGIA	MED/44 MEDICINA DEL LAVORO
MED/17 MALATTIE INFETTIVE	MED/45 SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI, CLINICHE E PEDIATRICHE
MED/18 CHIRURGIA GENERALE	MED/46 SCIENZE TECNICHE DI MEDICINA DI LABORATORIO
MED/19 CHIRURGIA PLASTICA	MED/47 SCIENZE INFERMIERISTICHE OSTETRICO-GINECOLOGICHE
MED/21 CHIRURGIA TORACICA	MED/48 SCIENZE INFERMIERISTICHE E TECNICHE NEURO-PSICHIATRICHE E RIABILITATIVE
MED/22 CHIRURGIA VASCOLARE	MED/50 SCIENZE TECNICHE MEDICHE APPLICATE
MED/24 UROLOGIA	

13

Il 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 resta invariato rispetto allo scorso anno, e che andrebbe 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.

La carenza di personale, si sta man mano superando con l'accorpamento delle UU.OO. presso un unico Presidio consentendo una notevole razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane.

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

Di seguito la tabella che indica l'età media per ruolo:

Ruolo	Totale
RUOLO AMMINISTRATIVO	53,47
RUOLO PROFESSIONALE	58,41
RUOLO SANITARIO	50,75
RUOLO TECNICO	52,77
Età Media Aziendale	51,17

Situazione Personale Dipendente SSN e Universitario

Il personale dipendente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari al 31/12/2019 risulta così composto:

	2019			2018			DIFFERENZA		
RUOLO	N. Dip.	Tempo indetermin.	Tempo determ.	N. Dip.	Tempo indetermin.	Tempo determ.	N. Dip.	Tempo indetermin.	Tempo determ.
Sanitario	1.275	1.229	46	1.237	1.224	13	38	5	33
Amministrativo	121	119	2	113	111	2	8	8	0
Tecnico	315	307	8	308	293	15	7	14	-7
Professionale	3	3		4	4	0	-1	-1	0
TOTALE	1.714	1.658	56	1.662	1.632	30	52	26	26

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

SSN	AL 31/12/2019			AL 31/12/2018			DIFFERENZA		
RUOLO	N. Dip.	ind.	det.	N. Dip.	ind.	det.	N. Dip.	ind.	det.
Sanitario	1046	1008	38	993	986	7	53	22	31
Amministrativo	95	93	2	83	81	2	12	12	0
Tecnico	287	279	8	280	265	15	7	14	-7
Professionale	3	3		4	4	0	-1	-1	0
TOTALE	1.431	1.383	48	1.360	1.336	24	71	47	24

e **personale universitario:**

UNICA	AL 31/12/2019			AL 31/12/2018			DIFFERENZA		
RUOLO	N. Dip.	T.Ind.	T.Det.	N. Dip.	T.Ind.	T.Det.	N. Dip.	T.Ind.	T.Det.
Sanitario	229	221	8	244	238	6	-15	-17	2
Amministrativo	26	26		30	30	0	-4	-4	0
Tecnico	28	28		28	28	0	0	0	0
Professionale				0	0	0	0	0	0
TOTALE	283	275	8	302	296	6	-19	-21	2

Il **personale in regime di somministrazione lavoro (interinale)** dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari al 31/12/2019, confrontato col 2018, risulta così composto:

RUOLO	N. interinali 2019	N. interinali 2018
SANITARIO	3	36
AMMINISTRATIVO	3	3
TECNICO		-
PROFESSIONALE		-
TOTALE	6	39

Nel 2019 si procede all'incremento del ruolo sanitario con n. 38 nuove assunzioni prevalentemente di collaboratori infermieri, e a tempo determinato, facendo meno ricorso al lavoro interinale, come risulta dalla tabella sopra riportata.

Il personale in totale incrementa di 52 unità, compresi i 38 del ruolo sanitario, aumentano di 8 unità gli amministrativi e di 7 dipendenti nel ruolo tecnico.

Continua la fuoriuscita del personale universitario, ben 19 dipendenti dei quali 15 del ruolo sanitario, sostituiti con 5 contratti a tempo determinato, e 4 del ruolo amministrativo.

SESSO	ETÀ MEDIA DIPENDENTI
FEMMINE	49.47
MASCHI	56
FEMMINE + MASCHI	51,64

SESSO	N. DIPENDENTI	%
FEMMINE	1088	63,48
MASCHI	626	36,52
FEMMINE + MASCHI	1.714	

Descrizione Ruolo	F	M
RUOLO AMMINISTRATIVO	6,89%	7,19%
RUOLO PROFESSIONALE	0,00%	0,80%
RUOLO SANITARIO	76,81%	71,73%
RUOLO TECNICO	16,27%	20,29%
Totale complessivo	63,48%	36,52%

Documenti previsionali

In conformità delle direttive di Programmazione per le Aziende Sanitarie, ai sensi degli artt. 13 e 27 della L.R. 28/07/2006 n. 10 – abrogazione della delibera G.R. 50/19 del 11/12/2007, e in ottemperanza alle disposizioni normative e in applicazione della Delib.G.R. n. 3/21 del 15.1.2019, al fine di raggiungere l'obiettivo assegnato questa Azienda ha Approvato il Programmazione annuale e Triennale 2019-2021 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 2019-2021 e relative fonti di finanziamento;
- Piano del Fabbisogno del Personale;
- Relazione del Direttore Generale contenente il Programma annuale e Triennale.

Si rimanda alla deliberazione n. 1179 del 13/11/2019 e alla sua rettifica n. 325 del 04/03/2020 per quanto riguarda il dettaglio di ogni singolo documento, che in questa relazione non verrà illustrato.

La situazione dei posti letto nell'AOU per il 2019 è quella certificata dal modello HSP12

Quadro E:

Codice del reparto				Posti letto				Data di	
		Sub-	Tipo Assist.	Day	Day	Degenze	Degenze	apertura	chiusura
Codice disciplina	Progressivo divisione	codice	div. fam.					meseanno	meseanno
				hospitals	surgery	ordinarie	ord. a pag.		
08	01	02	2	2	0	26	0	01	2018
09	01	02	2	0	1	18	0	06	2007
09	02	02	2	0	1	17	0	06	2017
09	03	02	2	0	1	23	0	06	2017
12	01	02	2	0	1	4	0	02	2019
14	01	02	2	0	1	8	0	04	2009
19	01	02	2	2	0	2	0	05	2007
26	01	02	2	10	0	46	0	05	2017
26	02	02	2	0	0	4	0	10	2019
26	07	02	2	0	0	35	0	07	2017
26	08	02	2	0	0	16	0	07	2017
31	01	02	2	0	0	25	0	12	2013
32	01	02	2	3	0	22	0	01	2012
34	01	01	2	0	5	2	0	06	2007
35	01	02	2	0	2	0	0	01	2019
37	01	02	2	0	4	36	0	12	2013
38	01	02	2	0	2	16	0	11	2015
49	01	02	2	0	0	5	0	01	2018
50	01	02	2	0	0	6	0	01	2018
52	01	01	2	1	1	0	0	06	2007
55	01	01	2	2	0	0	0	06	2007
58	01	02	2	1	0	12	0	06	2007
62	01	02	2	0	0	22	0	06	2013
64	01	02	2	12	0	17	0	06	2007
71	01	02	2	1	0	11	0	06	2007
73	01	02	2	0	0	24	0	06	2016

3. OBIETTIVI ASSISTENZIALI

Gli obiettivi assegnati ai Direttori Generali per l'anno 2019 sono stati definiti con la Deliberazione G.R. n. 3/21 del 15.1.2019, sono stati sviluppati in coerenza con il modello regionale e con gli schemi nazionali, e articolati in Obiettivi strategici e Operativi.

Gli obiettivi strategici attribuiti alle Aziende Ospedaliere sono anch'essi articolati in tre livelli:

- a) erogazione dei livelli essenziali di assistenza e della qualità (punti 40);
- b) sostenibilità economico finanziaria (punti 40);
- c) Sistema Informativo Sanitario (punti 20)

Al fine del raggiungimento degli obiettivi assegnati il direttore Generale ha 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,

Descrizione obiettivo
Avvio cantiere Servizio Psichiatrico - SGD
Completamento degli interventi presso il Policlinico Duilio Casula di Monserrato dell'AOU finalizzati all'accorpamento di tutti i servizi sanitari e amministrativi attualmente dislocati nel territorio di Cagliari
Consegna lavori 1°lotto Libera Professione - SGD
Espletamento gara arredi Psichiatria SGD
Espletamento gara ecografi
Espletamento gara ecografo per oculistica
Espletamento gara laser chirurgici

Espletamento gara portatili radiologia
Espletamento gara smaltimento sacche urina
Espletamento gara sul rinnovo tecnologico oculistica
Predisposizione atti per conferenza di servizi sopraelevazione Blocchi C, D, N e Q,
Servizi vigilanza antincendio

AREA PERFORMANCE DEL GOVERNO CLINICO
Descrizione obiettivo
Adempimenti connessi alla normativa sulla privacy - Regolamento UE 2016/ 679 (GDPR)
Applicazione strumenti di governo del rischio clinico nell'Area chirurgica (SisPac)
Attuazione degli audit PNE sulla qualità dei dati 2017
Progressivo accreditamento istituzionale del sistema sanitario

AREA PERFORMANCE DELLA PRODUZIONE
Descrizione obiettivo
Acquisizione presso la struttura di pazienti con nuova diagnosi di diabete mellito di tipo 1 e 2
Attività ambulatorio Piede diabetico: screening e Follow-up delle complicanze neuro-vascolari
Governo liste e tempi di attesa
Incremento del n. di psicoterapie familiari
Incremento del n. di psicoterapie individuali
Incremento delle visite psicologiche
Mantenimento del numero delle visite psichiatriche domiciliari
Mantenimento numero pazienti in carico con meno 3 contatti nei 12 mesi
Mantenimento numero pazienti in carico con più 3 contatti nei 12 mesi
Prosecuzione attività aziendale di Farmacovigilanza - Centro regionale di Farmacovigilanza
Screening pe la diagnosi precoce del diabete gestazionale e identificazione delle pazienti a rischio di Diabete permanente (follow-up mediante OGTT da75 gr.)
Volume attività per pazienti ambulatoriali

AREA PERFORMANCE DELL'APPROPRIATEZZA
Descrizione obiettivo
% Cesarei esclusi primari
% Day Service Cataratta
% Ricoveri LEA in Regime Ordinario
Adesione al progetto dell'OMS " Save lives clean you hands"

Indice Comparativo di Performance (ICP)
Indice di Case Mix (ICM)
Pre ospedalizzazione
TIPO (Terapia Intensiva Post Operatoria)
Miglioramento degli esiti del monitoraggio della griglia LEA sugli indicatori (16)
Miglioramento degli esiti del monitoraggio della griglia LEA sugli indicatori (17)
Ottimizzazione tempi utilizzo sale operatorie secondo il metodo LEAN

AREA PERFORMANCE DELL'EFFICIENZA
Descrizione obiettivo
Accessi tramite CUP
Attivazione e messa a regime del sistema delle richieste attraverso il sistema informatico
Attivazione OBI h 24
Attivazione Ufficio Previdenziale
Attività di formazione e informazione continua dei coordinatori e del personale infermieristico sui processi di corretta gestione degli stupefacenti nei CDC relativamente alle implicazioni di natura legale
Chiusura Interventi SO
Chiusura lista d'attesa dopo ricovero
Definizione del PDTA del dolore toracico - NSTEMI
Definizione format dei contratti di cui agli incarichi dirigenziali di cui all'Atto Aziendale
Effettuare prenotazioni e registrare tramite il Cup web
Esecuzione routinaria della caratterizzazione molecolare dei tumori solidi su tessuto e finalizzato alla terapia
Incremento dei pesi DRG chirurgici
Mantenimento dei tempi di refertazione entro un'ora per gli esami urgenti, ed entro 12 ore per esami di routine (ad esclusione degli esami con metodica RIA, IFA, molecolari e microbiologia)
Mantenimento del numero dei ricoveri e appropriatezza del DH
Messa a regime delle apparecchiature dei settori di elettroforesi, diagnosi prenatale delle trisomie 21, 18 e 13 e della preeclampsia
Order Entry (prestazioni interne)
Proposta di PDTA
Proposta e approvazione da parte del comitato etico di almeno uno studio
Realizzazione dei processi e collegamenti con i reparti
Regolamento Consulenze (CTP e CTU)
Revisioni del PEIMAF con suo adattamento alle strutture del nuovo PS dell'AOU
Riduzione del tempo di attesa medio in triage (dall'arrivo in Ps alla presa in carico da parte del medico)
Riduzione tempo intercorrente tra richiesta ed esecuzione esami non urgenti in pazienti ricoverati (escluse dimissioni protette e preospedalizzazioni)
Riduzione tempo intercorso tra effettivo esame non urgente e refertazione in pazienti ricoverati
Rispetto del cronoprogramma di implementazione Contabilità Analitica e Contabilità Separata
Stesura programmi di screening mammografico cervice e coloretale. I programmi dovranno essere in linea con gli standard di qualità.
Tempistica di refertazione della istopatologia entro 7 gg dal ricevimento del campione (escluse indagini immunoistochimiche)
Tempo intercorso tra effettivo esame non urgente e refertazione in pazienti ricoverati (escluse dimissioni protette e preospedalizzazioni)
Visite CDC per la verifica della corretta gestione dei dispositivi medici e/o farmaci e regenti di laboratorio

Attivazione attività amministrativa sul nuovo regolamento intramoenia
Avvio procedura centralizzata di reclutamento personale sul rispetto delle linee guida dell'Assessorato alla Sanità
Comitato per la prevenzione delle infezioni correlate all'Assistenza
costruzione di uno strumento di monitoraggio delle modalità di applicazione delle SDO nelle UU.OO.
Istituzione servizio di continuità assistenziale aziendale
Monitoraggio prestazioni (prenotate/erogate) tramite CUP
Predisposizione con cadenza trimestrale dei report contenenti i dati delle principali voci di costo (costo del personale, spesa farmaceutica, servizi esternalizzati) e dei dati di produzione ai fini dell'attività del tavolo di monitoraggio regionale dell'Assessorato
Predisposizione contratti direttori di struttura complessa
Ricognizione dei PDTA approvati con deliberazione e di quelli in corso di elaborazione da parte di gruppi strutturati (che hanno effettuato insieme la specifica formazione)
Standardizzazione processi assistenziali

AREA PERFORMANCE DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO
Descrizione obiettivo
Contenimento delle spese di gestione del laboratorio di farmacologia clinica
Definizione e corretta quantificazione degli ammortamenti non sterilizzati
Gestione dell'armadio informatizzato garantendo scarico e verifica e monitoraggio giacenze
Incidenza consumi dispositivi medici sul fatturato
Incidenza consumi dispositivi medici sul fatturato (eccetto protesi impiantabili)
Incremento valore della produzione
Mantenimento livelli di attività per il monitoraggio dei farmaci biosimilari
Piano Assunzioni di cui al fabbisogno
Predisporre regolamento contabilità analitica e contabilità separata
Predisposizione linee guida aziendali per riconciliazione del registro dei cespiti
Progetto Fiscalità – invio dati ai consulenti
Riduzione spesa dei farmaci biologici dei pazienti trattati in AOU nel 2017
Riduzione consumi farmaci biologici
Riduzione incidenza sul valore della produzione CMO (Consumo Medicinali ospedalieri)
riduzione incidenza sul valore della produzione File F
Rispetto dei termini nella presentazione alla Ras dei documenti di programmazione e rendicontazione regionale corredati dei pareri dei collegi sindacali) non si considera rispetto dell'adempimento la presentazione del progetto di bilancio
Rispetto del cronoprogramma della contabilità analitica e contabilità separata
Rispetto del cronoprogramma di cui alle Linee guida sul Registro Cespiti
Rispetto procedure stabilizzazione
Avvio procedura e formazione procedura work flow

Avvio procedura pago PA
Circularizzazione debiti crediti verso altri enti pubblici
Predisposizione con cadenza trimestrale dei report contenenti i consumi dei farmaci e altro materiale sanitario per reparto e/o per dipartimento
Predisposizione linee guida per la gestione del work flow infrasettoriale

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 esplicata nella raccolta dei dati, nella loro verifica formale, nella predisposizione dei file elettronici e infine del loro invio alla Regione Sardegna o al Ministero, con una attenzione particolare per il miglioramento nella qualità dei dati trasmessi.

Le aree sono le seguenti:

- Assistenza Ospedaliera (Flusso SDO)
- Specialistica Ambulatoriale (Flusso SAM)
- Farmaci (Flusso CMO- Flusso Somministrazione Diretta del Farmaco)

Nell'ultimo anno quasi tutti i tracciati hanno avuto notevoli variazioni e quindi hanno comportato un costante confronto nei confronti della RTI Sisar.

(vedi anche obiettivi del Direttore Generale anno 2019)

4. ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'azienda ospedaliera dell'AOU di Cagliari si articola in

1. Attività di degenza
2. Attività ambulatoriale
3. Attività erogata in urgenza

Attività in regime di ricovero

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.

Si è conclusa nell'ultimo anno la fase dei trasferimenti iniziata ormai nel 2014 con lo spostamento della ex-Clinica Macciotta (Clinica Pediatrica e della Neuropsichiatria Infantile) presso l'ospedale Microcitemico, seguita dal trasferimento dell'Ostetricia e ginecologia e della Terapia intensiva neonatale. Periodicamente sono stati trasferiti tutti i reparti di degenza al Policlinico e non ultimo il Pronto Soccorso.

La situazione dei posti letto è quella riportata nel modello HSP12, che si riporta nella tabella sottostante:

906

A.O.U. Cagliari



codice disciplina	Progressivo divisione	sub codice	tipo divisione	Day Hospital	Day Surgery	Degenze Ordinaria	Degenze ordinarie a Pagamento	Data apertura		Data Chiusura	
								Mese	Anno	Mese	Anno
08	01	02	2	2	0	26	0	01	2018		
09	01	02	2	0	1	18	0	06	2007		
09	02	02	2	0	1	17	0	06	2017		
09	03	02	2	0	1	23	0	06	2017		
12	01	02	2	0	1	4	0	02	2019		
14	01	02	2	0	1	8	0	04	2009		
19	01	02	2	2	0	2	0	05	2007		
26	01	02	2	10	0	46	0	05	2017		
26	02	02	2	0	0	4	0	10	2019		
26	07	02	2	0	0	35	0	07	2017		
26	08	02	2	0	0	16	0	07	2017		
31	01	02	2	0	0	25	0	12	2013		
32	01	02	2	3	0	22	0	01	2012		
34	01	01	2	0	5	2	0	06	2007		
35	01	02	2	0	2	0	0	01	2019		
37	01	02	2	0	4	36	0	12	2013		
38	01	02	2	0	2	16	0	11	2015		
49	01	02	2	0	0	5	0	01	2018		
50	01	02	2	0	0	6	0	01	2018		
52	01	01	2	1	1	0	0	06	2007		
55	01	01	2	2	0	0	0	06	2007		
58	01	02	2	1	0	12	0	06	2007		
62	01	02	2	0	0	22	0	06	2013		
64	01	02	2	12	0	17	0	06	2007		
71	01	02	2	1	0	11	0	06	2007		
73	01	02	2	0	0	24	0	06	2016		

Nelle tabelle seguenti l'attività sintetica di ricovero dell'anno 2019.

PRESIDIO	Ricoveri		RICOVERI
	Ordinari	DH/DS	TOTALI
DUILIO CASULA	17.165	3.988	21.153
SAN GIOVANNI DI DIO	42	4.509	4.551
Totale complessivo	17.207	8.079	8.079

PRESIDIO	Valore Ricoveri		RICOVERI TOTALI
	Ordinari	Valore DH/DS	
DUILIO CASULA	51.901.411,04	€ 7.076.193,21	€ 58.977.604,25
SAN GIOVANNI DI DIO	€ 70.315,59	€ 7.893.236,12	€ 7.963.551,71
Totale complessivo	€ 51.469.689,96	€ 13.776.030,44	€ 65.245.720,40

Nel 2019 si conferma l'andamento dell'anno precedente con un lieve decremento complessivo dei ricoveri in regime ordinario -2.5%, come già riscontrato nell'anno precedente, per via di una riorganizzazione interna all'Azienda, si riscontra un maggior numero di DH/DS, ciò a significare una maggiore appropriatezza assistenziale.

Numero di ricoveri eseguiti in regime di ricovero ordinario			variazione assoluta	variazione %
STRUTTURA	Anno 2019	Anno 2018		
DUILIO CASULA	17.165	17.536	-371	-2,12%
SAN GIOVANNI DI DIO	42	111	-69	-62,16%
TOTALE	17.207	17.647	-440	-2,5%

-Tabella 2. Numero di ricoveri eseguiti in regime di ricovero ordinario (Anni 2018– 2019)

Valorizzazione economica ricoveri eseguito in regime di ordinario				
STRUTTURA	Anno 2019	Anno 2018	variazione	variazione %
DUILIO CASULA	51.901.411,04	51.274.176,90	627.234,14	1,22%
SAN GIOVANNI DI DIO	70.315,59	195.513,06	-125.197,47	-64,04%
TOTALE	51.971.727	51.469.690	502.037	1,0%

Tabella 3. Valorizzazione economica ricoveri eseguiti in regime di ricovero ordinario (Anni 2018 – 2019)

L'attività in regime diurno ha registrato un incremento di circa il 6%, che nonostante la diminuzione del numero dei ricoveri ordinari del 2.5%, indica una maggiore specializzazione dei DRG trattati, e conseguentemente un incremento dell'Indice di Case Mix aziendale da 0.88 a 0.91.

Numero di ricoveri eseguiti in regime DH/DS			variazione assoluta	variazione %
STRUTTURA	Anno 2019	Anno 2018		
DUILIO CASULA	3.988	4.226	-238,00	-5,63%
SAN GIOVANNI DI DIO	4.580	3.853	727,00	18,87%
TOTALE	8.568	8.079	489	6,1%

Tabella 4. Numero di SDO relative a ricoveri eseguiti in regime di Day Hospital/Day Surgery (Anni 2018– 2019)

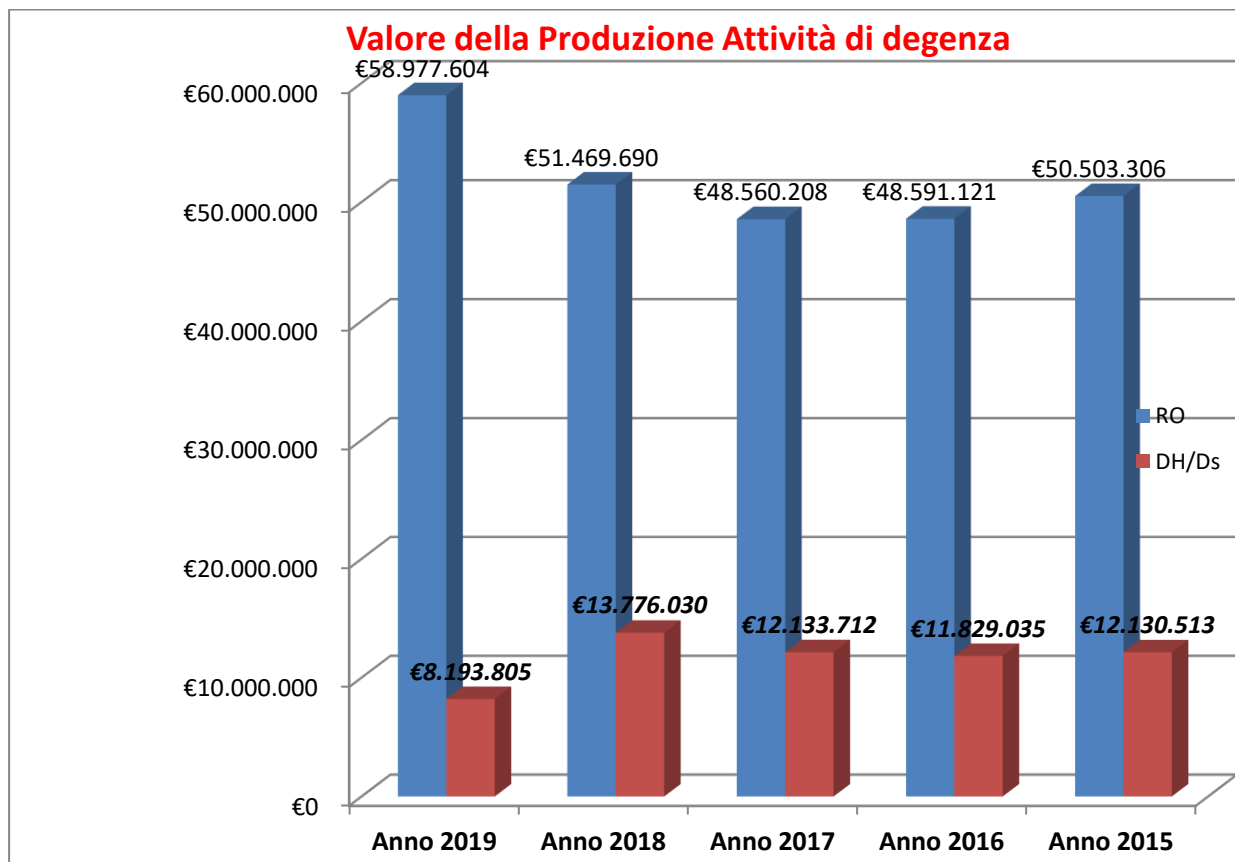
Valorizzazione economica ricoveri eseguito in regime di DH/DS			variazione assoluta	variazione %
	Anno 2019	Anno 2018		
DUILIO CASULA	7.076.193	6.974.535	101.658,34	1,46%
SAN GIOVANNI DI DIO	8.123.489	6.801.496	1.321.993,64	19,44%
TOTALE	15.199.682	13.776.030	1.423.652	10,3%

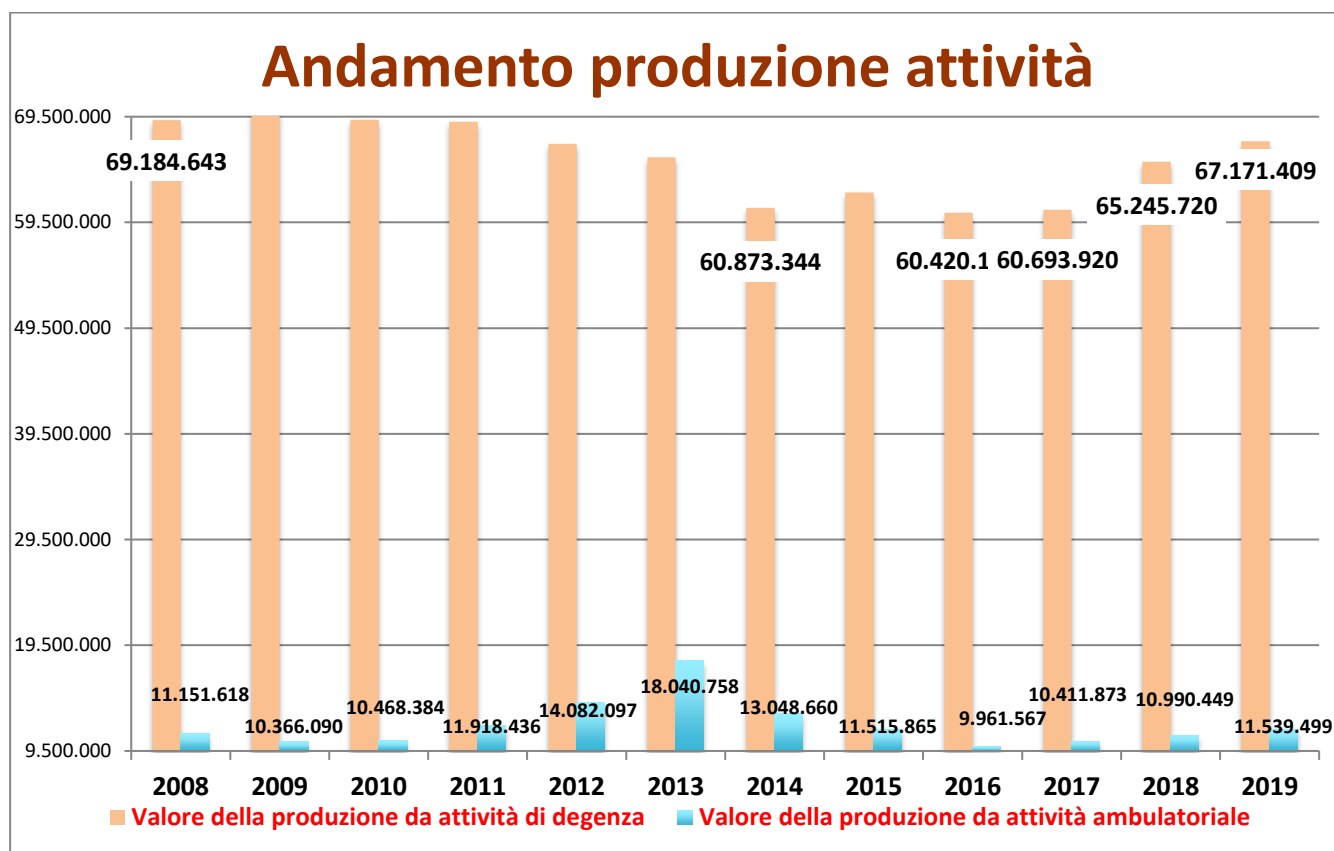
Tabella 5. Valorizzazione economica ricoveri eseguiti in regime di Day Hospital/Day Surgery (Anni 2018– 2019)

STRUTTURA	Ricavi TOTALI per struttura		variazione assoluta	variazione %
	Anno 2019	Anno 2018		
DUILIO CASULA	58.977.604	7.170.048	51.807.556,32	722,56%
SAN GIOVANNI DI DIO	8.193.805	58.075.672	- 49.881.867,67	-85,89%
TOTALE	67.171.409	65.245.720	1.925.689	3,0%

Tabella 6 . Ricavi totali per Struttura (Anni 2018 – 2019)

In conclusione possiamo evidenziare un incremento totale del 3% in termini di ricavi, con uno spostamento dell'attività dal PO San Giovanni di Dio al PO Duilio Casula, ma soprattutto notiamo che ad una diminuzione dei ricoveri e un leggero incremento dei DH/DS significa che il peso medio dei DRG aziendali è aumentato 0.96 ad 1.03.





ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Nella tabella seguente viene riepilogata l'attività ambulatoriale erogate ai pazienti esterni, estratta dal sistema CUPWEB ed esposta secondo la struttura erogante.

Struttura Erogante	2019		2018	
	numero prestazioni eseguite/ refertate	Importo	numero prestazioni eseguite/ refertate	Importo
PR MEDICINA DEL LAVORO	253	4.899,92	422	8.180,95
PR UNITA' DI CARDIOANGIOLOGIA	1.954	68.053,57	-	-
SC ANATOMIA PATOLOGICA	9.273	301.611,97	8.932	242.084,89
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	9.134	98.860,70	-	-
SC CARDIOLOGIA - UTIC	9.633	226.324,08	-	-
SC CHIRURGIA D'URGENZA	904	20.702,85	512	10.548,83
SC CHIRURGIA GENERALE E POLISPECIALISTICA	2.618	70.218,00	-	-
SC CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	666	10.606,98	-	-
SC DERMATOLOGIA	26.249	487.772,86	27.688	528.481,91
SC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	311	5.322,74	-	-
SC ENDOCRINOLOGIA	16.447	237.071,72	16.594	234.636,07
SC FARMACOLOGIA CLINICA	10.617	109.116,35	10.418	115.656,06
SC GASTROENTEROLOGIA	7.967	166.348,80	8.387	183.457,64
SC LABORATORIO	492.075	3.295.407,05	132.152	677.643,40
SC MEDICINA GENERALE	123	1.967,68	2.158	30.277,92
SC MEDICINA INTERNA	21.319	253.144,32	43.789	427.730,63
SC NEUROLOGIA	10.758	223.707,52	13.095	258.018,96
SC OCULISTICA	11.716	1.394.421,30	11.120	1.562.552,27
SC ODONTOSTOMATOLOGIA	34	821,2	-	-
SC ONCOLOGIA MEDICA	5.671	73.251,61	5.077	66.280,94
SC OSTETRICA E GINECOLOGIA	21.404	323.700,76	21.986	344.643,15
SC OTORINOLARINGOIATRIA	7.702	133.214,11	8.479	135.467,01
SC PSICHIATRIA	719	8.426,40	-	-
SC RADIOLOGIA	18.488	1.711.231,60	14.252	1.279.529,22
SC REUMATOLOGIA	9.527	207.208,83	9.352	197.518,81
SC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	6.411	181.906,77	3.977	112.401,07
SSD ANALGESIA OSTETRICO - GINECOLOGICA	440	9.090,40	-	-
SSD CHIRURGIA COLONPROCTOLOGICA	1.719	25.619,34	-	-
SSD CHIRURGIA VASCOLARE	2.308	52.703,02	2.822	71.110,90
SSD DIABETOLOGIA	33.464	230.302,49	37.573	244.398,19
SSD DIAGNOSTICA E CHIRURGIA ENDOSCOPICA	2.537	168.764,33	3.446	221.745,74
SSD EMERGENZE OSTETRICO - GINECOLOGICHE	962	18.208,31	-	-
SSD EMOSTASI E TROMBOSI	21.517	159.265,65	-	-
SSD MEDICINA NUCLEARE	1.725	142.966,22	1.336	121.235,11
SSD PATOLOGIA NEONATALE	1.694	33.018,77	1.568	31.585,04
Allergologia - Pol. Univ. Monserrato	14.457	279.488,08	14.302	280.632,29
Anestesiologia - Osp. S.Giovanni di Dio			8.604	92.573,73
Anestesiologia - Pol. Univ. Monserrato			907	19.446,16
Cardiologia - Osp. S.Giovanni di Dio	813	9.447,06	11.650	266.152,83
Chirurgia Generale - Pol. Univ. Monserrato	3.286	74.692,72	7.477	169.426,24
Laboratorio Analisi - Osp. S.Giovanni di Dio	132.150	678.429,47	448.872	2.981.365,12
Medicina Urgenza 1			127	2.120,07
Nefrologia - Pol. Univ. Monserrato	389	6.455,74	1.364	24.785,74
Odontostomatologia - Clinica Odontoiatrica	1.547	26.037,07	1.112	19.713,73
Odontostomatologia - Pol. Univ. Monserrato	408	9.690,98	1.183	29.048,84
Totale complessivo	921.389	11.539.499,34	880.733	10.990.449,46

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO

NUMERO ACCESSI

	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
SC –Medicina e Chirurgia di accettazione e urgenza	23.830	19.474	23.625	26.711	32.851
SC - Clinica Ostetrica	4.897	5.679	7.401	7.066	5.909
SC - Clinica Oculistica	13.514	13.869	13.309	14.306	4.680
	42.241	39.022	44.335	48.083	43.440

	ACCESSI DA PRONTO SOCCORSO	RICOVERI PASSANTI DA PRONTO SOCCORSO
PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO	5.909	1731
PRONTO SOCCORSO OCULISTICO	4.680	11
S. C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA	32.851	9314
Totale complessivo ACCESSI DA PS	48.083	11.056

PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO

ACCESSI DA PRONTO SOCCORSO	5.909
RICOVERI PASSANTI DA PRONTO SOCCORSO	1731
Capacità di filtro	29,29%

PRONTO SOCCORSO OCULISTICO

ACCESSI DA PRONTO SOCCORSO	4.680
RICOVERI PASSANTI DA PRONTO SOCCORSO	11
Capacità di filtro	0,24%

S. C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA

ACCESSI DA PS	32.851
RICOVERI PASSANTI DA PRONTO SOCCORSO	9314
Capacità di filtro	28,35%

STRUTTURA	TRIAGE INGRESSO	Totale Accessi	% triage su accessi SC
PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO	BIANCO	742	12,56%
	GIALLO	1.151	19,48%
	ROSSO	1	0,02%
	VERDE	4.015	67,95%
PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO Totale		5.909	
PRONTO SOCCORSO OCULISTICO	BIANCO	695	14,85%
	GIALLO	140	2,99%
	VERDE	3.845	82,16%
PRONTO SOCCORSO OCULISTICO Totale		4.680	
S. C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA	BIANCO	3.449	10,50%
	GIALLO	13.561	41,28%
	NERO	2	0,01%
	ROSSO	1.562	4,75%
	VERDE	14.277	43,46%
S. C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA Totale		32.851	

RIEPILOGO ATTIVITÀ DI DEGENZA PER DIPARTIMENTO

DIPARTIMENTO	Reparto dimissione	DESCRIZIONE REPARTO	N. RICOVERI ORDINARI 2019	IMPORTO RICOVERI ORDINARI 2019	N. DH/DS 2019	IMPORTO DH/DS 2019	N. TOTALE RICOVERI 2019	IMPORTO TOTALE DEGENZA 2019
CHIRURGIA	0901	SC CHIRURGIA GENERALE POLISPECIALISTICA	1.071	3.431.655,32	321	475.621,02	1.392	3.907.276,34
	0902	SSD - CHIRURGIA COLON-PROCTOLOGICA	417	2.322.617,46	175	249.432,07	592	2.572.049,53
	0903	SC - CHIRURGIA D'URGENZA	1.021	3.781.923,04	153	227.032,12	1.174	4.008.955,16
	1201	SC - CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	264	793.563,97	77	149.461,79	341	943.025,76
	1401	SSD - CHIRURGIA VASCOLARE	164	873.098,93	54	76.692,32	218	949.791,25
	3401	SC - OCULISTICA	42	70.315,59	3.624	6.364.881,49	3.666	6.435.197,08
	3801	SC- OTORINOLARINGOIATRIA	990	3.291.444,70	94	105.604,58	1.084	3.397.049,28
	4901	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE	74	976.354,59			74	976.354,59
CHIRURGIA Totale			4.043	15.540.973,60	4.498	7.648.725,39	8.541	23.189.698,99
EMERGENZA		SC CARDIOLOGIA -UTIC	1.299	7126019,66	132	440750,28	1431	7.566.769,94
	0801	CARDIOLOGIA	1.244	6.866.658,58	132	440.750,28	1.376	7.307.408,86
	5001	SC CARDIOLOGIA -UTIC	55	259.361,08			55	259.361,08
	2607	SC MEDICINA GENERALE	1.541	4.359.390,25			1.541	4.359.390,25
	2608	SSD MEDICINA D'URGENZA	643	1.806.827,61			643	1.806.827,61
	3201	SC NEUROLOGIA	791	2.316.214,75	54	140.098,66	845	2.456.313,41
EMERGENZA Totale			4.274	15.608.452,27	186	580.848,94	4.460	16.189.301,21
MATERNO INFANTILE	3101	SSD - PATOLOGIA NEONATALE (nido)	1.002	518.087,67			1.002	518.087,67
	6201	SSD PATOLOGIA NEONATALE (patologia neonatale)	772	1.659.582,17			772	1.659.582,17
	3701	SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2.845	5.585.332,59	616	892.898,73	3.461	6.478.231,32
	6401	SC ONCOLOGIA MEDICA	711	2.462.515,80	1.211	3.227.333,30	1.922	5.689.849,10
	7301	SC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	200	1.492.732,29			200	1.492.732,29
MATERNO INFANTILE Totale			5.530	11.718.250,52	1.827	4.120.232,03	7.357	15.838.482,55
MEDICINA	1901	SC - ENDOCRINOLOGIA	23	49.383,99	20	5.307,99	43	54.691,98
	2601	SC - MEDICINA INTERNA	2.390	6.112.018,55	806	737.937,66	3.196	6.849.956,21
	2602	SSD - EMOSTASI E TROMBOSI	32	95.550,57			32	95.550,57
	5201	SC DERMATOLOGIA			885	1.528.354,63	885	1.528.354,63
	5801	SC GASTROENTEROLOGIA	496	1.221.036,70	110	144.318,62	606	1.365.355,32
	7101	SC REUMATOLOGIA	419	1.626.060,43	165	203.704,07	584	1.829.764,50
MEDICINA Totale			3.360	9.104.050,24	1.986	2.619.622,97	5.346	11.723.673,21
SERVIZI	5501	SC -FARMACOLOGIA CLINICA			71	230.253,09	71	230.253,09
SERVIZI Totale					71	230.253,09	71	230.253,09
Totale complessivo			17.207	51.971.726,63	8.568	15.199.682,42	25.775	67.171.409,05

I PRIMI 35 DRG PIÙ FREQUENTI IN AZIENDA

progr.	Codice DRG	Descrizione DRG	n. ricoveri	Peso Medio
1	042	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	3.145	0,84
2	410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	1.077	0,75
3	391	NEONATO NORMALE	1.060	0,16
4	266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	915	0,97
5	373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	874	0,44
6	371	PARTO CESAREO SENZA CC	577	0,73
7	359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	539	0,98
8	127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	455	1,03
9	203	NEOPLASIE MALIGNI DELLAPPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	388	1,28
10	089	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 CON CC	379	1,14
11	290	INTERVENTI SULLA TIROIDE	369	1,00
12	490	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	341	1,20
13	381	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	329	0,46
14	162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 SENZA CC	319	0,74
15	240	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC	304	1,30
16	395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETÀ > 17	301	0,86
17	576	SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA ≥96 ORE. ETÀ > 17 ANNI	289	1,64
18	172	NEOPLASIE MALIGNI DELLAPPARATO DIGERENTE, CON CC	281	1,49
19	183	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELLAPPARATO DIGERENTE, ETÀ >17 SENZA CC	280	0,56
20	241	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	274	0,81
21	014	EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CELEBRALE	270	1,26
22	557	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	265	2,24
23	390	NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	249	0,21
24	158	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	241	0,61
25	179	MALATTIE INFIAMMATORIE DELLINTESTINO	229	1,06
26	467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	219	0,26
27	202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	199	1,29
28	040	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO LORBITA, ETÀ > 17	192	0,88
29	087	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	191	1,22
30	039	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	187	0,48
31	494	COLECISTECT. LAPAR. SNZ. ESP. DOTTO COM. SNZ. CC	176	0,89
32	082	NEOPLASIE DELLAPPARATO RESPIRATORIO	173	1,33
33	450	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETÀ > 17 SENZA CC	172	0,41
34	125	MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO INFARTO MIOCARDICO ACUTO, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	157	0,70
35	090	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 SENZA CC	155	0,76

RICOVERI ORDINARI PER REPARTO E CLASSE DI APPARTENENZA

CODICE REPARTO	Reparto di dimissione	DESCRIZ_CLASSE	Numero scheda	Peso Medio
2608	SSD MEDICINA D'URGENZA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	9	3,48
		RESTANTI DRG	544	1,04
		SENTINELLA	90	0,75
3101	SSD - PATOLOGIA NEONATALE	RESTANTI DRG	1002	0,16
3201	SC NEUROLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	5	6,30
		RESTANTI DRG	672	1,05
		SENTINELLA	114	0,68
3401	SC - OCULISTICA	RESTANTI DRG	10	1,00
		SENTINELLA	32	0,80
3701	SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	56	1,76
		RESTANTI DRG	2727	0,61
		SENTINELLA	62	0,51
3801	SC- OTORINOLARINGOIATRIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	99	3,05
		RESTANTI DRG	615	1,15
		SENTINELLA	276	0,69
4901	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	43	5,50
		RESTANTI DRG	31	1,74
5001	SC CARDIOLOGIA -UTIC	ALTA SPECIALIZZAZIONE	7	5,53
		RESTANTI DRG	46	1,44
		SENTINELLA	2	0,60
5801	SC GASTROENTEROLOGIA	RESTANTI DRG	387	1,04
		SENTINELLA	109	0,62
6201	SSD PATOLOGIA NEONATALE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	58	3,62
		RESTANTI DRG	674	0,45
		SENTINELLA	40	0,32
6401	SC ONCOLOGIA MEDICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	12	2,63
		RESTANTI DRG	692	1,27
		SENTINELLA	7	0,59
7101	SC REUMATOLOGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	7	2,50
		RESTANTI DRG	408	1,17
		SENTINELLA	4	0,65
7301	SC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	106	6,89
		RESTANTI DRG	89	0,68
		SENTINELLA	5	0,44
Totale complessivo			17207	1,06

CODICE REPARTO	Reparto di dimissione	DESCRIZ_CLASSE	Numero scheda	Peso Medio
0801	SC CARDIOLOGIA -UTIC	ALTA SPECIALIZZAZIONE	55	4,08
		RESTANTI DRG	1154	1,39
		SENTINELLA	35	0,64
0901	SC CHIRURGIA GENERALE POLISPECIALISTICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	83	2,61
		RESTANTI DRG	842	1,07
		SENTINELLA	146	0,72
0902	SSD - CHIRURGIA COLON-PROCTOLOGICA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	245	2,51
		RESTANTI DRG	107	1,41
		SENTINELLA	65	0,61
0903	SC - CHIRURGIA D'URGENZA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	142	3,18
		RESTANTI DRG	650	1,19
		SENTINELLA	229	0,75
1201	SC - CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	6	2,43
		RESTANTI DRG	227	1,12
		SENTINELLA	31	0,68
1401	SSD - CHIRURGIA VASCOLARE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	9	3,74
		RESTANTI DRG	141	1,61
		SENTINELLA	14	0,56
1901	SC - ENDOCRINOLOGIA	RESTANTI DRG	17	0,90
		SENTINELLA	6	0,66
2601	SC - MEDICINA INTERNA	ALTA SPECIALIZZAZIONE	17	3,05
		RESTANTI DRG	1972	1,07
		SENTINELLA	401	0,72
2602	SSD - EMOSTASI E TROMBOSI	ALTA SPECIALIZZAZIONE	1	1,86
		RESTANTI DRG	29	1,08
		SENTINELLA	2	0,53
2607	SC MEDICINA GENERALE	ALTA SPECIALIZZAZIONE	22	3,86
		RESTANTI DRG	1334	1,05
		SENTINELLA	185	0,76

TASSO DI OCCUPAZIONE DEI POSTI LETTO**86,64%****INDICE DI CASE MIX****0,91****INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE****1,03****% DEI DRG MEDICI NEI REPARTI CHIRURGICI***Direzione indicatore: decrescente*

Reparto dimissione	descrizione reparto	DRG Medici	Numero Ricoveri complessivo	DRG MEDICI 2019	% drg MEDICI 2018	Scostamento DRG Medici
0901	SC CHIRURGIA GENERALE POLISPECIALISTICA	204	1071	19,05%	26,68%	-7,63%
0902	SSD - CHIRURGIA COLON-PROCTOLOGICA	38	417	9,11%	19,45%	-10,34%
0903	SC - CHIRURGIA D'URGENZA	343	1021	33,59%	41,20%	-7,60%
1201	SC - CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	14	264	5,30%	0,00%	5,30%
1401	SSD - CHIRURGIA VASCOLARE	17	164	10,37%	11,26%	-0,89%
3401	SC - OCULISTICA	4	42	9,52%	28,83%	-19,31%
3801	SC- OTORINOLARINGOIATRIA	370	990	37,37%	37,54%	-0,16%
4901	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE	36	74	48,65%	54,24%	-5,59%

% RICOVERI ORDINARI LEA (A RISCHIO INAPPROPRIATEZZA)

dipartimento	Reparto dimissione	descrizione reparto	Ricoveri Totali	%Ricoveri LEA 2019
CHIRURGIA	0901	SC CHIRURGIA GENERALE POLISPECIALISTICA	1.071	17,27%
	0902	SSD - CHIRURGIA COLON-PROCTOLOGICA	417	15,59%
	0903	SC - CHIRURGIA D'URGENZA	1.021	24,98%
	1201	SC - CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	264	60,98%
	1401	SSD - CHIRURGIA VASCOLARE	164	8,54%
	3401	SC - OCULISTICA	42	88,10%
	3801	SC- OTORINOLARINGOIATRIA	990	48,18%
	4901	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE	74	0,00%
	5001	SC CARDIOLOGIA -UTIC	55	7,27%
EMERGENZA	0801	SC CARDIOLOGIA -UTIC	1.244	6,11%
	2607	SC MEDICINA GENERALE	1.541	15,06%
	2608	SSD MEDICINA D'URGENZA	643	17,11%
	3201	SC NEUROLOGIA	791	21,62%
	5001	SC CARDIOLOGIA -UTIC	55	7,27%
MATERNO INFANTILE	3101	SSD - PATOLOGIA NEONATALE (nido*)	1.002	0,00%
	3701	SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2.845	14,09%
	6201	SSD PATOLOGIA NEONATALE (patologia neonatale)	772	13,60%
	6401	SC ONCOLOGIA MEDICA	711	5,06%
	7301	SC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	200	6,00%
MEDICINA	1901	SC - ENDOCRINOLOGIA	23	26,09%
	2601	SC - MEDICINA INTERNA	2.390	22,59%
	2602	SSD - EMOSTASI E TROMBOSI	32	9,38%
	5801	SC GASTROENTEROLOGIA	496	24,40%
	7101	SC REUMATOLOGIA	419	22,91%
Totale complessivo			17.207	18,06%

INDICE DI CASE-MIX (ICM)

DIPARTIMENTO	Reparto dimissione	DESCRIZIONE REPARTO	numero ricoveri RO 2019	ICM 2019	ICM 2018	Scostamento
CHIRURGIA	0901	SC CHIRURGIA GENERALE POLISPECIALISTI	1.071	0,98	0,96	0,01
	0902	SSD - CHIRURGIA COLON-PROCTOLOGICA	417	1,65	1,53	0,12
	0903	SC - CHIRURGIA D'URGENZA	1.021	1,17	1,00	0,16
	1201	SC - CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	264	0,94	-	0,94
	1401	SSD - CHIRURGIA VASCOLARE	164	1,40	1,35	0,04
	3401	SC - OCULISTICA	42	0,72	0,67	0,05
	3801	SC - OTORINOLARINGOIATRIA	990	1,04	1,07	- 0,04
	4901	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE	74	3,35	3,64	- 0,29
EMERGENZA	0801	SC CARDIOLOGIA -UTIC	1.244	1,27	1,22	0,05
	2607	SC MEDICINA GENERALE	1.541	0,91	0,84	0,07
	2608	SSD MEDICINA D'URGENZA	643	0,89	0,86	0,03
	3201	SC NEUROLOGIA	791	0,88	0,87	0,01
	5001	SC CARDIOLOGIA -UTIC	55	1,65	1,56	0,08
MATERNO INFANTILE	3101	SSD - PATOLOGIA NEONATALE (nido*)	1.002	0,14	0,14	0,00
	3701	SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2.845	0,54	0,53	0,01
	6201	SSD PATOLOGIA NEONATALE (patologia r	772	0,58	0,61	- 0,03
	6401	SC ONCOLOGIA MEDICA	711	1,10	1,04	0,06
	7301	SC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	200	3,39	4,06	- 0,67
MEDICINA	1901	SC - ENDOCRINOLOGIA	23	0,71	0,71	0,00
	2601	SC - MEDICINA INTERNA	2.390	0,87	0,83	0,04
	2602	SSD - EMOSTASI E TROMBOSI	32	0,92	0,96	- 0,05
	5801	SC GASTROENTEROLOGIA	496	0,81	0,84	- 0,03
	7101	SC REUMATOLOGIA	419	1,01	0,98	0,04
Totale complessivo			17.207	0,91	0,88	0,03

INDICE COMPARATIVO DI PERFORMANCE (ICP)

DIPARTIMENTO	Reparto dimissione	descrizione reparto	N. RICOVERI ORDINARI 2019	ICP 2019	ICP 2018	Scostamento
CHIRURGIA	0901	SC CHIRURGIA GENERALE POLISPECIALISTICA	1.071	1,17	1,00	0,17
	0902	SSD - CHIRURGIA COLON-PROCTOLOGICA	417	1,11	1,14	- 0,03
	0903	SC - CHIRURGIA D'URGENZA	1.021	0,93	1,06	- 0,12
	1201	SC - CHIRURGIA PLASTICA E MICROCHIRURGIA	264	0,98		0,98
	1401	SSD - CHIRURGIA VASCOLARE	164	1,66	1,87	- 0,21
	3401	SC - OCULISTICA	42	1,27	0,89	0,38
	3801	SC- OTORINOLARINGOIATRIA	990	0,90	0,87	0,03
	4901	SC ANESTESIA RIANIMAZIONE	74	1,15	1,20	- 0,05
EMERGENZA	0801	SC CARDIOLOGIA -UTIC	1.244	1,38	1,36	0,01
	2607	SC MEDICINA GENERALE	1.541	0,89	0,96	- 0,07
	2608	SSD MEDICINA D'URGENZA	643	0,95	1,01	- 0,06
	3201	SC NEUROLOGIA	791	1,02	1,21	- 0,19
	5001	SC CARDIOLOGIA -UTIC	55	0,42	0,55	- 0,13
MATERNO INFANZIA	3101	SSD - PATOLOGIA NEONATALE (nido*)	3	0,50	1,04	- 0,54
	3701	SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	2.845	1,14	1,12	0,02
	6201	SSD PATOLOGIA NEONATALE (patologia neonatale)	711	0,98	1,16	- 0,18
	6401	SC ONCOLOGIA MEDICA	711	0,91	0,68	0,23
	7301	SC TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	200	1,54	1,86	- 0,32
MEDICINA	1901	SC - ENDOCRINOLOGIA	23	0,64	1,13	- 0,49
	2601	SC - MEDICINA INTERNA	2.390	0,93	0,92	0,01
	2602	SSD - EMOSTASI E TROMBOSI	32	1,10		1,10
	5801	SC GASTROENTEROLOGIA	496	1,04	0,95	0,09
	7101	SC REUMATOLOGIA	419	1,06	1,07	- 0,01
Totale complessivo			16.147	1,03	1,06	- 0,03
* escluso neonato normale DRG 391						

Report Programma Nazionale Esiti 2019 AOU Cagliari**Introduzione**

In data 21 luglio 2020 è stata pubblicata online l'edizione 2019 del Programma Nazionale Esiti di AGENAS.(1,2)

Il Programma Nazionale Esiti è uno strumento che permette la valutazione delle prestazioni sanitarie erogate dal Servizio Sanitario Nazionale, fornendo indicatori per l'efficacia, la sicurezza, l'efficienza e la qualità delle cure. Il Programma è sviluppato dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) per conto del Ministero della Salute. I dati sono gestiti ed elaborati dal Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario della Regione Lazio.(3)

Come riportato nella homepage del sito internet del Programma, "PNE è uno strumento di valutazione a supporto di programmi di audit clinico e organizzativo. *PNE non produce classifiche, graduatorie, giudizi*".(2)

Scopo del presente report è descrivere l'attività assistenziale di AOU Cagliari sulla base delle risultanze del PNE 2019 (basato su dati del 2018), evidenziando aree di forza e aree di criticità.

Treemap

I treemap sono grafici organizzati in modo gerarchico che danno la possibilità di visualizzare in modo contenuto grandi quantità di dati. Ogni rettangolo, rappresentante una specifica categoria, può essere suddiviso in rettangoli più piccoli che rappresentano le sottocategorie. La dimensione dei rettangoli è proporzionale alla quantità di dati rappresentata; per quanto riguarda il PNE la dimensione è proporzionale al volume di attività della struttura.(4)

I treemap del PNE prendono in considerazione 7 aree cliniche principali:

- Cardiocircolatorio;
- Nervoso;
- Respiratorio;
- Chirurgia generale;
- Chirurgia oncologica;
- Gravidanza e parto;

- Osteomuscolare.

La valutazione è effettuata attraverso 5 classi di qualità (molto alta, alta, media, bassa, molto bassa), ottenute attraverso il metodo “natural breaks”¹. Se esistono delle soglie definite da leggi, regolamenti o LEA per determinate attività, queste vengono utilizzate per la definizione delle classi di qualità più estreme.(4)

Il volume di attività è fondamentale per alcune aree: parto, colecistectomia, interventi sulla mammella. Se il volume di tali attività è inferiore alla soglia stabilita viene attribuita a priori la classe di valutazione più bassa.(4)

Treemap del Policlinico di Monserrato nel 2019 (dati 2018)

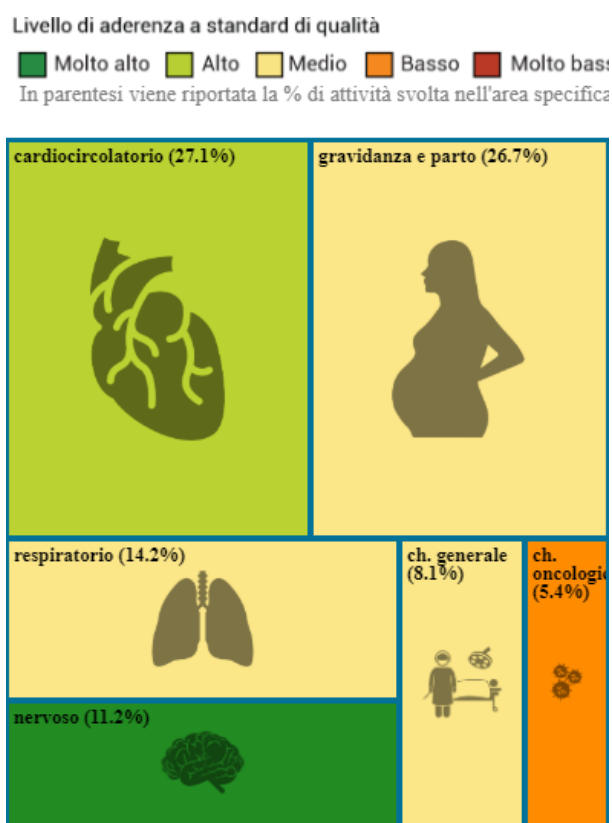


Figura 1: Treemap per il Policlinico di Monserrato. Livello di aderenza a standard di qualità. Fonte: PNE 2019.(5)

¹ Jenks GF (1967), "The Data Model Concept in Statistical Mapping", International Yearbook of Cartography. Vol. 7, pp. 186-190.

Il treemap del Policlinico di Monserrato per l'anno 2019 (basato su dati 2018), rappresentato nella figura 1, mette in evidenza un livello di aderenza agli standard di qualità molto alto per quanto riguarda l'area clinica del sistema nervoso (11,2% di attività), alto per il sistema cardiocircolatorio (27,1%), medio per gravidanza e parto (26,7%), respiratorio (14,2%), chirurgia generale (8,1%) e basso per la chirurgia oncologica (5,4%).

Andando a visionare il dettaglio (figura 2), per quanto riguarda l'area cardiovascolare possiamo notare come la mortalità a 30 giorni per infarto miocardico acuto (IMA) e la percentuale di trattati con angioplastica percutanea (PTCA) entro due giorni sia in linea con i dati nazionali, rispettivamente 7,49%* contro l'8,03% nazionale (valori soglia per il livello di qualità alta: 6% – 8%) e 48,74%* contro il 48,59% nazionale (valori soglia per il livello di qualità alta: 45% – 60%). La mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio risulta invece compresa nel range di aderenza agli standard di qualità "medio" (9% – 14%) e superiore a quella nazionale (13,56%* contro 10,3%). Andando a vedere nel dettaglio quest'ultimo parametro però si evidenzia come la differenza con la media nazionale non sia statisticamente significativa ($p = 0.112$).⁽⁶⁾ Nel complesso l'area cardiocircolatoria ha un livello di aderenza agli standard di qualità alta, nonostante la valutazione "media" per la mortalità a 30 giorni dello scompenso cardiaco congestizio.

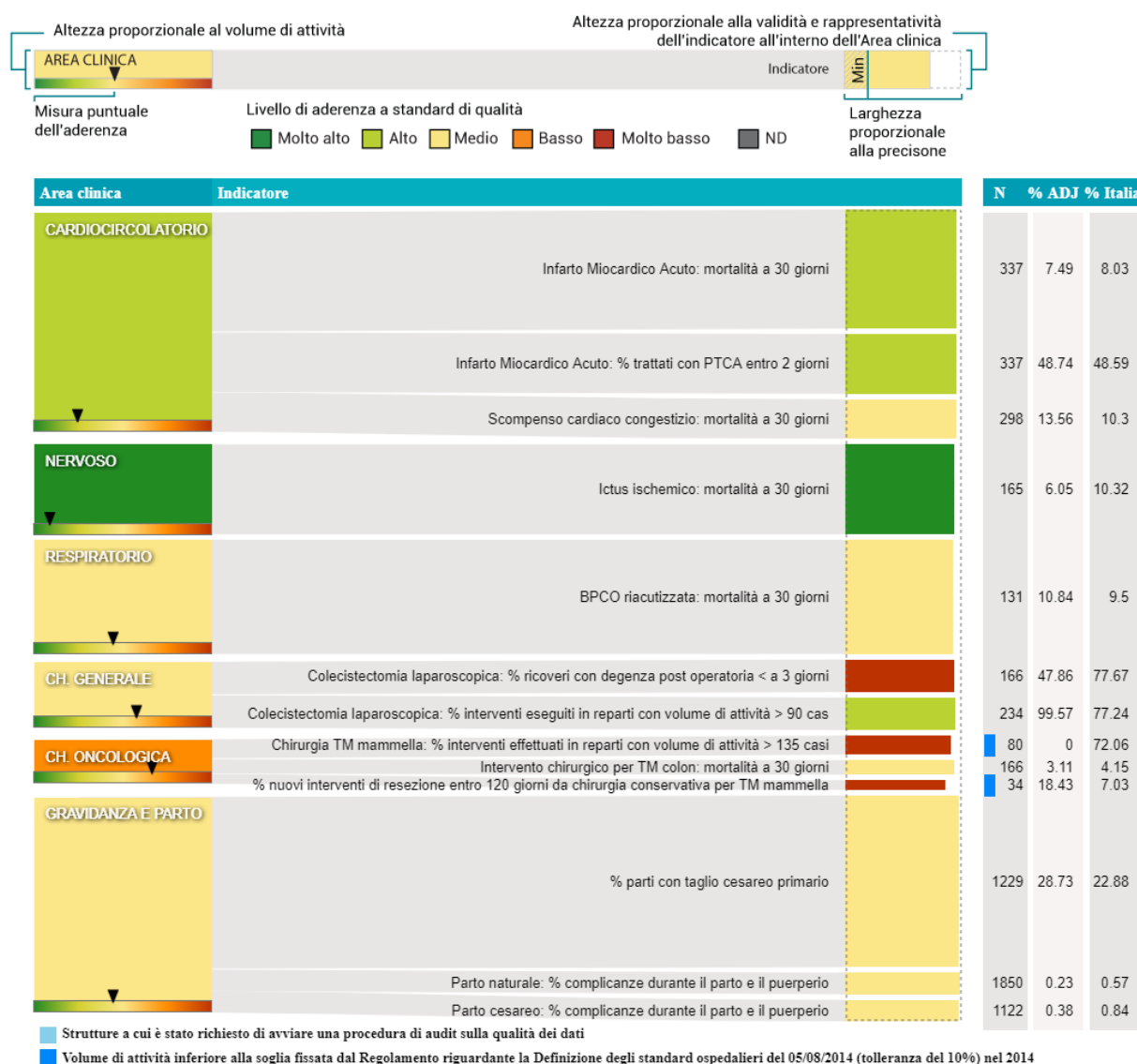


Figura 2: Dettaglio del treemap per il Policlinico di Monserrato. Aree cliniche proporzionali ai volumi di attività della struttura. Fonte: PNE 2019

Il giudizio sull'area clinica relativa al sistema nervoso è molto alto, grazie alla mortalità a 30 giorni per ictus ischemico del 6,05%*, più bassa di quella nazionale, pari al 10,32%. La differenza anche in questo caso non è statisticamente significativa ($p=0.087$), ma il giudizio di qualità è basato sul valore raggiunto dalla struttura, che è inferiore alla soglia dell'8% sotto la quale l'aderenza agli standard di qualità è considerata molto alta.

Per quanto concerne l'area del sistema respiratorio il parametro valutato è la mortalità a 30 giorni per la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO), pari al 10,84%* e classificata come livello di aderenza "medio" (valori soglia: 7% –|12%). Il valore è superiore a quello nazionale, ma in modo

non significativo ($p=0.623$).

L'area della chirurgia generale è stata valutata sulla base delle colecistectomie laparoscopiche. Sebbene la quasi totalità degli interventi (il 99,57%*) risulti avvenuta in reparti con volume di attività superiore a 90 casi (contro il 77,24% a livello nazionale), consentendo di acquisire un giudizio "alto", la percentuale di ricoveri con degenza post operatoria inferiore ai 3 giorni è di gran lunga inferiore alla media nazionale (47,86%* vs 77,67%, $p=0.004$, differenza statisticamente significativa), al di sotto della soglia del 50%, portando per questo indicatore a un giudizio di aderenza agli standard di qualità "molto basso". Nel complesso l'area chirurgica generale consegue un giudizio "medio".

Per quanto riguarda l'area afferente alla chirurgia oncologica, l'unico indicatore che ottiene un giudizio "medio" è quello della mortalità a 30 giorni per tumore maligno del colon, pari al 3,11%*, rientrando nel range del giudizio medio (3% –|6%) e inferiore al valore medio nazionale (pari al 4,15%), ma in modo non statisticamente significativo ($p=0.510$). Per quanto riguarda la chirurgia oncologica mammaria, nessun intervento è stato eseguito in reparti con una casistica superiore ai 135 casi (0%* contro il 72,06% a livello nazionale), portando per questo item a un giudizio "molto basso". Anche in riferimento alla percentuale di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da chirurgia conservativa per tumore maligno mammario il giudizio conseguito è "molto basso", in quanto sopra la soglia del 18% (18,43%*); il valore è superiore alla media nazionale (pari al 7,03%) in modo statisticamente significativo ($p=0.050$). L'insieme delle attività chirurgiche oncologiche consegue quindi un giudizio "basso" di aderenza agli standard di qualità.

Nel settore riguardante gravidanza e parto, gran parte del peso (80%) del giudizio complessivo è dato dalla proporzione di parti con taglio cesareo primario. Per il Policlinico di Monserrato tale proporzione è pari al 28,73%*, che porta alla formulazione di una valutazione "media" (range: 25% –|30%); tale proporzione è superiore alla media nazionale (pari al 22,88%) in modo statisticamente significativo ($p=0.004$).

La proporzione di complicanze durante il parto naturale e puerperio è stata pari allo 0,23%*, di poco superiore alla soglia che avrebbe consentito un giudizio "molto alto", attestandosi su un giudizio "medio"; la proporzione è inferiore a quella media nazionale (pari allo 0,57%), anche se non in

modo statisticamente significativo ($p=0.070$).

La proporzione di complicanze durante il parto cesareo e relativo puerperio è stata pari allo 0,38%*, anche qui non molto lontana dalla soglia che avrebbe consentito l'ottenimento di un giudizio "molto alto"; il valore è inferiore a quello nazionale (pari allo 0,84%), ma anche in questo caso in modo non statisticamente significativo ($p=0.081$).

CONFRONTO CON TREEMAP PNE 2018 (DATI 2017)

Nella figura 3 è riportato il confronto tra treemap nel 2017 e 2018 per il Policlinico di Monserrato.

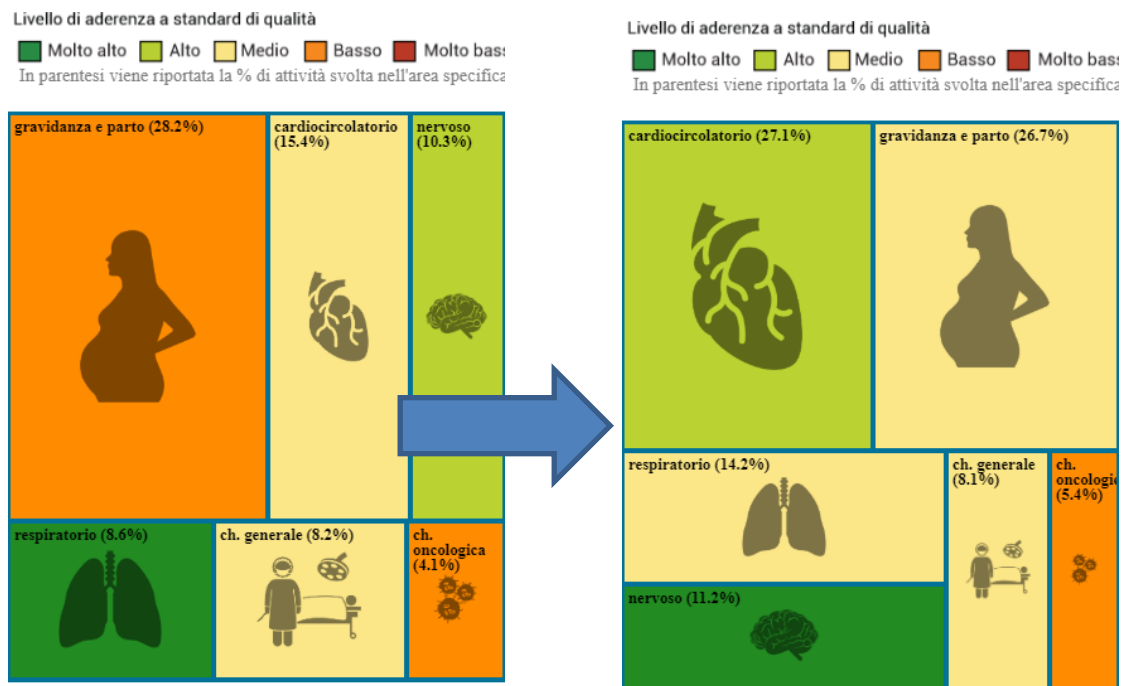


Figura 3: Confronto tra treemap per il Policlinico di Monserrato tra il 2017 (a sinistra) e il 2018 (a destra). Fonte: PNE 2018 e 2019.

Si può innanzitutto notare come l'estensione dell'area cardiologica fosse circa la metà di quella dell'anno successivo; il trasferimento dell'emodinamica e della Cardiologia dal San Giovanni di Dio risale proprio al 2017, quindi parte dei dati non afferiva al Policlinico di Monserrato per quell'anno. Il giudizio di aderenza agli standard di qualità comunque era "medio", salito ad "alto" nell'ultima edizione del PNE.

L'area materno-infantile aveva un giudizio di aderenza agli standard di qualità "basso", per via della proporzione di tagli cesarei, mentre attualmente il giudizio è "medio".

L'area clinica del sistema nervoso era valutata come "alta", mentre nell'ultima edizione del PNE è considerata "molto alta".

L'area relativa al sistema respiratorio era considerata "molto alta" nel 2017, mentre attualmente è giudicata "media".

Le valutazioni complessive su chirurgia generale e oncologica sono rimaste invariate tra i due anni.

ALTRI INDICATORI PNE 2019

Indicatori di mortalità, procedure, etc.

In tabella 1 sono riportati tutti gli indicatori di attività (esclusi attese e volumi) per il Policlinico di Monserrato nel 2018 (PNE 2019). Gli scostamenti statisticamente significativi sono stati evidenziati, in rosso quelli negativi e in verde quelli positivi.

Tralasciando gli indicatori già segnalati durante l'analisi dei treemap, si evidenziano scostamenti significativi dalla media nazionale per i seguenti indicatori:

- Proporzioni di nuovi interventi di resezione entro 90 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella, con un valore superiore a quello nazionale (18,61%* vs 6,61%, RR=2,81, p=0,035);
- Proporzioni di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo, con un valore inferiore rispetto a quello nazionale (5,31%* vs 10,57%, RR=0,5, p=0,036);
- Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero, con un valore inferiore a quello nazionale (8,38%* vs 11,98%, RR=0,7, p=0,013).

In tabella 2 sono riportati invece gli indicatori di attività del San Giovanni di Dio. Nessun indicatore si discosta significativamente dalla media nazionale. Si tratta prevalentemente di indicatori di mortalità e MACCE a un anno, residui dell'attività cardiovascolare svolta nel nosocomio fino al 2017.

Indicatori di volume

In tabella 3 si riportano i volumi di intervento per il Policlinico di Monserrato nel 2018. Per quanto riguarda il San Giovanni di Dio risultano soltanto 8 ricoveri per intervento chirurgico per seni paranasali nel 2018.(7)

5. La gestione economico finanziaria dell'Azienda

Il Risultato Economico

Il Bilancio Chiuso al 31/12/2019 espone una perdita di esercizio di € 931.766,68.

RISULTATO ECONOMICO						
Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
-931.767	-1.648.542	-	716.775,68	-43,48%	-931.767	

A) Il Valore della Produzione

In seguito all'adozione della DGR n. 29/20 del 12/06/2020, recante "Attribuzione alle Aziende sanitarie regionali delle risorse destinate al finanziamento indistinto della spesa sanitaria di parte corrente per l'esercizio 2019.", è stata definita l'assegnazione per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sulla base dei criteri definiti nelle deliberazioni della Giunta regionale n. 54/22 del 6.11.2018 (approvazione preliminare) e n. 59/2 del 4.12.2018 (approvazione definitiva), pari a € 106.923.955,21.

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.

A) Valore della Produzione

A) Valore della Produzione						
Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
173.307.346	167.567.684	164.693.597,65	5.739.662,50	3,43%	8.613.749	5,23%

Il valore della produzione registra un incremento di circa € 5.700.000, il cui maggior valore è da ricercare nel maggior contributo assegnato all'AOU in termini di contributo extra fondo e nel maggior finanziamento delle prestazioni di ricovero.

A.1) Contributi in conto esercizio

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
51.590.667,17	56.599.674,09	51.465.066,91	-5.009.006,92	-8,85%	125.600	0,24%

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	42.917.362,68	50.283.996,43	44.976.675,00	-7.366.633,75	-14,65%	- 2.059.312,32	-4,58%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	8.618.382,49	6.315.677,66	6.488.391,91	2.302.704,83	36,46%	2.129.990,58	32,83%
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	54.922,00	0,00	0,00	54.922,00		54.922,00	

A.3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
560.397,90	442.156,13	340.000,00	118.241,77	26,74%	220.397,90	64,82%

A.4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
110.729.083,16	102.790.330,90	105.732.267,98	7.938.752,26	7,72%	4.996.815,18	4,73%

Nella tabella successiva si espone il dettaglio delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie. Si evince una riduzione del valore del File F, sicuramente dovuto ad una contrazione dei farmaci da HCV, che non avendo elementi a riguardo, hanno condizionato anche la valutazione del preventivo.

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	110.729.083,16	102.790.330,90	105.732.267,98	7.938.752,26	7,72%	4.996.815,18	4,73%
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	107.421.196,19	99.566.336,96	102.869.267,98	7.854.859,23	7,89%	4.551.928,21	4,42%
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	106.440.109,38	98.657.014,20	102.035.565,34	7.783.095,18	7,89%	4.404.544,04	4,32%
A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	66.383.970,74	59.625.785,72	59.625.785,72	6.758.185,02	11,33%	6.758.185,02	11,33%
A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.083.846,30	9.431.383,61	9.431.383,91	-347.537,31	-3,68%	- 347.537,61	-3,68%
A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	3.438.117,02		0,00	3.438.117,02		3.438.117,02	
A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	27.171.518,72	29.313.262,87	32.829.810,71	-2.141.744,15	-7,31%	- 5.658.291,99	-17,24%
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	131.584,38	0,00	0,00	131.584,38		131.584,38	
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	849.502,43	909.322,76	833.702,64	-59.820,33	-6,58%	15.799,79	1,90%
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	760.715,21	666.830,24	410.000,00	93.884,97	14,08%	350.715,21	85,54%
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.547.171,76	2.557.163,70	2.453.000,00	-9.991,94	-0,39%	94.171,76	3,84%
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	192.463,63	95.932,81	3.000,00	96.530,82	100,62%	189.463,63	6315,45%

A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
3.774.733,90	2.030.552,33	717.156,00	1.744.181,57	85,90%	3.057.577,90	426,35%

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
A.5.A) Rimborsi assicurativi	86.238,65	99.316,78	145.000,00	-13.078,13	-13,17%	- 58.761,35	-40,53%
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0,00	0,00	0,00	0,00			
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	88.610,60	141.578,00	171.653,00	-52.967,40	-37,41%	- 83.042,40	-48,38%
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	0,00	0,00	54.000,00	0,00		- 54.000,00	-100,00%
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.599.884,65	1.789.657,55	346.503,00	1.810.227,10	101,15%	3.253.381,65	938,92%

La differenza più rilevante tra i due consuntivi è attribuibile alla presenza nel bilancio 2019 delle anticipazioni di farmaci acquistati dall'AOU per il territorio oltreché da un rimborso da parte delle Aziende farmaceutiche per il Pay back.

Lo scostamento del bilancio di previsione del 2019 sconta le stesse motivazioni, per un dato non prevedibile.

A.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
2.406.573,63	2.345.964,81	2.654.700,00	60.608,82	2,58%	- 248.126,37	-9,35%

Non si rilevano importanti scostamenti tra dati di consuntivo e previsionale

A.7 Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
3.824.041,41	3.091.292,36	3.450.000,00	732.749,05	23,70%	374.041,41	10,84%

A.9) Altri ricavi e proventi

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
421.849,24	491.771,68	334.406,76	-69.922,44	-16,58%	87.442,48	17,78%

Non si rilevano importanti scostamenti tra dati di consuntivo e previsionale

B) Il Costo della Produzione

Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
170.050.708,71	164.403.448,97	159.838.366,41	5.647.259,74	3,44%	10.212.342,30	6,39%

Si rileva un incremento nel costo della produzione di € 5.647.259,74, le cui voci di maggior incidenza sono circa € 2.800.000 di beni sanitari e € 1.000.000 di incremento dei servizi non sanitari, € 496.000 di servizi sanitari e di € 2.700.000 di aumento del costo del personale.

B.1) Acquisto di Beni

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.1) Acquisti di beni	54.599.534,75	51.738.059,03	49.014.852,00	2.861.475,72	5,53%	5.584.682,75	11,39%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	54.117.736,58	51.223.161,97	48.422.852,00	2.894.574,61	5,65%	5.694.884,58	11,76%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	481.798,17	514.897,06	592.000,00	-33.098,89	-6,43%	- 110.201,83	-18,62%

B.1.A) Acquisto di Beni Sanitari

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	54.117.736,58	51.223.161,97	48.422.852,00	2.894.574,61	5,35%	5.694.884,58	11,12%
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	37.661.683,65	35.288.439,46	35.248.000,00	2.373.244,19	6,30%	2.413.683,65	6,84%
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	37.457.937,48	34.938.254,86	35.128.000,00	2.519.682,62	6,73%	2.329.937,48	6,67%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	203.746,17	350.184,60	120.000,00	-146.438,43	-71,87%	83.746,17	23,91%
B.1.A.2.3) da altri soggetti	0,00	0,00	0,00	0,00		-	
B.1.A.3) Dispositivi medici	15.941.875,89	15.320.921,48	12.882.367,00	620.954,41	3,90%	3.059.508,89	19,97%
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	11.430.500,22	10.654.047,51	8.821.367,00	776.452,71	6,79%	2.609.133,22	24,49%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.064.175,24	1.297.135,83	900.000,00	-232.960,59	-21,89%	164.175,24	12,66%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.447.200,43	3.369.738,14	3.161.000,00	77.462,29	2,25%	286.200,43	8,49%
B.1.A.4) Prodotti dietetici	28.166,80	25.722,20	20.000,00	2.444,60	8,68%	8.166,80	31,75%
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.683,59	1.607,28	1.000,00	1.076,31	40,11%	1.683,59	104,75%
B.1.A.6) Prodotti chimici	76.227,47	63.985,21	50.000,00	12.242,26	16,06%	26.227,47	40,99%
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	0,00	0,00	0,00			
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	191.549,18	189.284,34	50.000,00	2.264,84	1,18%	141.549,18	74,78%
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	215.550,00	333.202,00	171.485,00	-117.652,00	-54,58%	44.065,00	13,22%

La differenza tra i due consuntivi è da rilevare fondamentalmente nell'incremento dei medicinali oncologici e nell'uso, anche se in minor misura, di medicinali *originator*.

Con Prot. RAS n. 12142 del 14/05/2018 è stato individuato un obiettivo assegnato al direttore Generale di promozione dell'utilizzo di medicinali biotecnologici a brevetto scaduto a minor costo terapia in ambito oncologico e nelle patologie autoimmuni. Le prescrizioni dei farmaci biosimilari sono andati man mano crescendo e i risultati, monitorati costantemente dal servizio Farmacia, stanno iniziando a dare i risultati sperati con uno spostamento del numero di pazienti sempre maggiore nell'uso dei biosimilari e una riduzione dei pazienti in terapia con il farmaco *originator*.

B.1.B) Acquisto di Beni NON Sanitari

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	481.798,17	514.897,06	592.000,00	-33.098,89	-6,43%	- 110.201,83	-21,40%

Non si rilevano importanti scostamenti tra dati di consuntivo e previsionale

B.2) Acquisto di Servizi

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.2) Acquisti di servizi	28.988.639,23	27.790.194,38	26.225.176,66	1.198.444,85	4,31%	2.763.462,57	10,54%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	13.934.387,84	13.467.345,23	13.547.969,66	467.042,61	3,47%	386.418,18	2,85%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	15.054.251,39	14.322.849,15	12.677.207,00	731.402,24	5,11%	2.377.044,39	18,75%

B.2.1) Acquisto di Servizi Sanitari

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	13.934.387,84	13.467.345,23	13.547.969,66	467.042,61	3,47%	386.418,18	2,85%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	363.944,69	224.847,04	400.000,00	139.097,65	61,86%	- 36.055,31	-9,01%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	17.888,71	34.246,27	105.000,00	-16.357,56	-47,76%	- 87.111,29	-82,96%
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.389.431,04	2.333.074,35	2.506.002,00	56.356,69	2,42%	- 116.570,96	-4,65%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	120,00	3.321,85	0,00	-3.201,85	-96,39%	120,00	
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.576.070,28	10.580.713,24	10.210.442,00	-4.642,96	-0,04%	365.628,28	3,58%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	583.546,34	291.142,48	321.187,00	292.403,86	100,43%	262.359,34	81,68%

In riferimento ai costi per servizi sanitari non si rilevano importanti differenze tra i valori dei due consuntivi, mentre il preventivo non ha tenuto conto del costo aggiuntivo degli interinali dell'area sanitaria.

B.2.1) Acquisto di Servizi Non Sanitari

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.2.B.1) Servizi non sanitari	13.266.829,63	12.363.969,08	11.054.407,00	902.860,55	7,30%	2.212.422,63	20,01%
B.2.B.1.1) Lavanderia	0,00	0,00	0,00	0,00		-	
B.2.B.1.2) Pulizia	2.355.626,78	2.088.800,21	1.900.000,00	266.826,57	12,77%	455.626,78	23,98%
B.2.B.1.3) Mensa	1.570.129,12	1.497.446,78	1.400.000,00	72.682,34	4,85%	170.129,12	12,15%
B.2.B.1.4) Riscaldamento	408.699,48	408.699,48	300.000,00	0,00	0,00%	108.699,48	36,23%
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	54.261,41	18.300,00	0,00	35.961,41	196,51%	54.261,41	
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	79.748,39	322.719,89	200.000,00	-242.971,50	-75,29%	- 120.251,61	-60,13%
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.012.120,73	945.422,75	750.000,00	66.697,98	7,05%	262.120,73	34,95%
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	384.457,86	419.741,62	170.000,00	-35.283,76	-8,41%	214.457,86	126,15%
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.138.319,28	1.973.431,69	1.900.000,00	164.887,59	8,36%	238.319,28	12,54%
B.2.B.1.10) Altre utenze	402.549,59	437.746,73	320.407,00	-35.197,14	-8,04%	82.142,59	25,64%
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	2.272.559,29	2.279.936,31	2.279.000,00	-7.377,02	-0,32%	- 6.440,71	-0,28%
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.588.357,70	1.971.723,62	1.835.000,00	616.634,08	31,27%	753.357,70	41,05%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.466.022,22	1.602.638,31	1.315.800,00	-136.616,09	-8,52%	150.222,22	11,42%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	321.399,54	356.241,76	307.000,00	-34.842,22	-9,78%	14.399,54	4,69%

B.3) Manutenzioni e Riparazioni

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.162.996,32	4.021.967,11	4.023.369,54	141.029,21	3,51%	139.626,78	3,47%

Il dettaglio analitico degli scostamenti è rappresentato nella tabella seguente:

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	5.603,58	27.493,91	100.000,00	-21.890,33	-79,62%	94.396,42	-94,40%
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.371.843,53	1.195.737,02	1.304.040,60	176.106,51	14,73%	67.802,93	5,20%
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.735.550,98	2.701.912,04	2.600.000,00	33.638,94	1,25%	135.550,98	5,21%
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	9.045,27	17.939,09	15.112,94	-8.893,82	-49,58%	6.067,67	-40,15%
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	40.952,96	76.054,65	3.416,00	-35.101,69	-46,15%	37.536,96	1098,86%

Lo scostamento tra i due bilanci consuntivi e il bilancio di previsione risulta irrilevante.

B.4) Godimento Beni di Terzi

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.4) Godimento di beni di terzi	4.657.791,96	4.007.297,78	3.491.700,00	650.494,18	16,23%	1.166.091,96	33,40%

B.5-B.8) Costo del Personale

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
Totale Costo del personale	71.837.746,59	69.136.012,98	70.704.263,69	2.701.733,61	3,91%	1.133.482,90	1,60%

L'incremento del costo del personale è dovuto ai rinnovi contrattuali e alle nuove assunzioni effettuate nel 2019, in particolar modo del personale del sanitario, appartenente sia al comparto che alla dirigenza.

	Bilancio 2019	Bilancio 2019	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.5) Personale del ruolo sanitario	59.297.333,68	56.867.394,60	57.983.864,71	2.429.939,08	4,27%	1.313.468,97	2,27%
B.6) Personale del ruolo professionale	324.491,96	223.415,76	197.601,94	101.076,20	45,24%	126.890,02	64,21%
B.7) Personale del ruolo tecnico	8.864.364,95	8.836.662,18	9.012.227,74	27.702,77	0,31%	147.862,79	-1,64%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	3.351.556,00	3.208.540,44	3.510.569,30	143.015,56	4,46%	159.013,30	-4,53%

B.9) Oneri diversi di gestione

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.9) Oneri diversi di gestione	1.051.213,77	1.032.788,76	1.025.690,57	18.425,01	1,78%	25.523,20	2,49%
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	200.495,43	377.964,41	389.890,57	-177.468,98	-46,95%	- 189.395,14	-48,58%
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	850.718,34	654.824,35	635.800,00	195.893,99	29,92%	214.918,34	33,80%
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	575.737,73	511.067,43	540.000,00	64.670,30	12,65%	35.737,73	6,62%
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	170.169,73	143.756,92	95.800,00	26.412,81	18,37%	74.369,73	77,63%
B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	104.810,88			104.810,88		104.810,88	

B.10) Ammortamenti

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
Totale Ammortamenti	3.842.077,63	3.369.185,70	3.650.916,95	472.891,93	14,04%	191.160,68	5,24%

B.13) Variazione nelle Rimanenze

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.13) Variazione delle rimanenze	-1.440.762,24	-447.743,73	0,00	-993.018,51	221,78%	- 1.440.762,24	
B.13.A) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.430.636,06	-445.913,09	0,00	-984.722,97	220,83%	- 1.430.636,06	
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-10.126,18	-1.830,64	0,00	-8.295,54	453,15%	- 10.126,18	

B.14) Accantonamenti d'esercizio

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	2.351.470,70	3.755.686,96	1.702.397,00	-1.404.216,26	-37,39%	649.073,70	38,13%

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
B.14.A) Accantonamenti per rischi	100.000,00	786.843,13	450.000,00	-686.843,13	-87,29%	- 350.000,00	-77,78%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	897.790,04	1.284.809,62	0,00	-387.019,58	-30,12%	897.790,04	
B.14.D) Altri accantonamenti	1.353.680,66	1.684.034,21	1.252.397,00	-330.353,55	-19,62%	101.283,66	8,09%

Alla voce "altri accantonamenti" si registrano le somme relative al fondo di perequazione sulla libera professione e liste d'attesa, rinnovi contrattuali del personale universitario, e infine 190.880 relativo alle note di debito inviate da Banca farmaceutica in ordine a oneri per ritardato pagamento non rientranti nella voce interessi moratori ma applicate in virtù dell'applicazione di una specifica normativa europea. Relativamente a quest'ultima voce si è ritenuto opportuno stornare un costo d'esercizio considerato di competenza con una voce di accantonamento presunto per il quale l'AOU di Cagliari ha assunto una netta posizione di rifiuto di tale onere e pertanto intende opporsi anche attraverso l'intervento di un

legale esperto di diritto bancario Gli importi della voce residuale Altri accantonamenti pertanto non sono da considerarsi riferiti a specifici rischi.

C) Proventi e Oneri finanziari

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
Totale proventi e oneri finanziari (C)	38,37	-45.029,14	0,00	45.067,51	-100,09%	38,37	

E) Proventi e Oneri straordinari

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
Totale proventi e oneri straordinari (E)	718.965,12	113.619,09	0,00	605.346,03	532,79%	718.965,12	

I proventi straordinari complessivamente pari a 1.659.143, si riferiscono a sopravvenienze di cui €. 37.479 a recuperi sul personale dipendente ed universitario per competenze erogate in anni precedenti e non dovute, per note di credito ricevute da fornitori a storno parziale e/o totale di fatture anni precedenti, mentre per 603.000 al recupero credito a seguito di sentenza passata in giudicato,

Le insussistenze attive sono pari complessivamente a €. 405.332 in particolare alla sistemazione contabile per partite di debito riferite ad anni precedenti e nel 2019 riconciliate

Imposte sul reddito d'esercizio

	Bilancio 2019	Bilancio 2018	Preventivo 2019	Variazione T e T-1	% variazione T/T-1	Variazione T e Prev	% variazione T/Prev
Totale imposte e tasse	4.907.407,87	4.881.367,25	4.855.231,24	26.040,62	0,53%	52.176,63	1,07%

MODELLO LA – ANALISI PER LIVELLO DI ASSISTENZA

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 2019-2018 e poi analizzati in dettaglio.

MODELLO DI RILEVAZION E LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ANNO 2019

MINISTERO DELLA SALUTE Direzione Generale della Programmazione Sanitaria																	
		Macro voci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo ammini- strativo						
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																	
1A100			Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1F100			Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	52.687,10	4.528,05	-	-	-	94.162,85	-	-	-	8.068,36	4.053,07	159,24	-	163.658,68
	1F110	1F111	Screening oncologici Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
		1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale														
		1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero														
	1F120		Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	52.687,10	4.528,05	-	-	-	94.162,85	-	-	-	8.068,36	4.053,07	159,24	-	163.658,68
		1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero														
		1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	52.687,10	4.528,05	-	-	-	94.162,85	-	-	-	8.068,36	4.053,07	159,24	-	163.658,68
1G100			Attività medico legali per finalità pubbliche														
1H100			Contributo Legge 210/92														
19.999,00			TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	52.687,10	4.528,05	-	-	-	94.162,85	-	-	-	8.068,36	4.053,07	159,24	-	163.658,68
ASSISTENZA DISTRETTUALE																	
2E100			Assistenza farmaceutica	31.794.456,19	613,17	503,28	15.680,49	21.541,02	94.162,85	648,01	12.637,76	4.805,00	4.994,70	1.351,02	2.070,12	0,04	31.953.463,65
	2E110		Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione														
	2E120		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta														
		2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto														
	2E130		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	31.794.456,19	613,17	503,28	15.680,49	21.541,02	94.162,85	648,01	12.637,76	4.805,00	4.994,70	1.351,02	2.070,12	0,04	31.953.463,65
2F100			Assistenza integrativa e protesica	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	2F110		Assistenza integrativa-Totale	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare														
		2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare														
		2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso														
	2F120		Assistenza protesica														
2G100			Assistenza specialistica ambulatoriale	7.204.907,51	139.775,43	-	-	4.931.733,94	21.523.866,64	498.466,27	9.690.246,13	3.445.554,29	3.618.084,50	1.000.588,52	1.580.456,96	-	53.633.680,18
	2G110		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	7.204.907,51	139.775,43	-	-	4.931.733,94	21.523.866,64	498.466,27	9.690.246,13	3.445.554,29	3.618.084,50	1.000.588,52	1.580.456,96	-	53.633.680,18
		2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	3.458.355,60	116.586,68				16.069.718,83		5.853.877,69	3.392.148,20	1.637.183,24	442360,1861	1283331,052	0	32.253.561,48
		2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	3.026.061,15	11.237,94				281.747.414,28		3.639.656,45	36.867,43	803.938,38	296274,2617	166422,1179	0	289.727.872,01
		2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	720.490,75	11.852,96			4.931.733,94	263.667.366,30		196.712,00	16.538,66	1.176.962,89	261954,0754	130703,7906	0	271.114.315,36
29999			TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	38.999.363,69	144.142,96	503,28	15.680,49	4.971.004,88	21.758.862,35	150.387,27	2.776.418,83	1.104.780,28	1.058.492,39	324.973,03	120.226,20	0,04	71.424.835,69
ASSISTENZA OSPEDALIERA																	
3A100			Attività di Pronto soccorso	1.363.542,16	32.380,28	38.713,71	1.206.191,50	1.157.084,24	5.057.993,87	34.802,91	695.368,48	259.359,09	277.551,69	70.897,54	147.121,83	3,00	10.341.010,30
	3A110		Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.363.542,16	32.380,28	38.713,71	1.206.191,50	1.157.084,24	5.057.993,87	34.802,91	695.368,48	259.359,09	277.551,69	70.897,54	147.121,83	3,00	10.341.010,30
		3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	954.479,51	22.666,20	27.099,60	844.334,05	809.958,96	3.540.595,71	24.362,04	486.757,94	181.551,36	194.286,18	49.628,28	102.985,28	2,10	7.238.707,21
		3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	409.062,65	9.714,08	11.614,11	361.857,45	347.125,27	1.517.398,16	10.440,87	208.610,55	77.807,73	83.265,51	21.269,26	44.136,55	0,90	3.102.303,09
	3A120		Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero														
3B100			Assistenza ospedaliera per acuti	12.271.507,57	290.620,70	347.920,09	10.840.043,01	10.441.927,15	45.521.944,81	313.276,08	6.249.567,14	2.332.014,13	2.497.965,19	639.324,94	1.324.892,69	26,96	93.071.030,46
	3B110		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	736.319,79	17.485,35	20.905,40	651.343,41	624.825,49	2.731.316,69	18.793,57	375.498,98	140.053,91	149.877,91	38.284,67	79.445,79	1,62	5.584.152,57
	3B120		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	1.718.079,51	40.799,16	48.779,27	1.519.801,29	1.457.926,14	6.733.072,27	43.851,67	876.164,29	326.792,45	349.715,13	89.330,90	185.373,51	3,74	13.029.689,32
	3B130		Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	9.817.108,27	232.336,19	278.235,42	8.668.898,31	8.359.175,53	36.417.555,85	250.630,84	4.997.903,87	1.865.167,76	1.998.372,15	511.709,37	1.060.073,39	21,60	74.457.188,55
39999			TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	13.635.049,73	323.000,98	386.633,80	12.046.234,51	11.599.011,38	50.579.938,68	348.079,00	6.944.935,63	2.591.372,22	2.775.516,88	710.222,47	1.472.014,52	29,96	103.412.040,77
48888			TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA														
49999			TOTALE GENERALE	52.687.100,52	471.671,99	387.137,08	17.061.915,00	16.570.016,26	72.432.963,88	498.466,27	9.721.354,46	3.696.153,50	3.842.077,63	1.039.248,57	1.592.399,96	30,00	175.000.535,12

Confronto dei costi sostenuti per Livello Essenziale di Assistenza

			Macro voci economiche	Consumi di esercizio					Beni non sanitari 2018	Scost.
				Beni sanitari 2019	Beni sanitari 2018	Scost.	Beni non sanitari 2019			
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA										
1F100			Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	52.687,10		52.687,10	4.528,05		4.528,05	
	1F110		Screening oncologici	-		-	-			
		1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo			-				
		1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale			-				
		1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero			-				
	1F120		Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	52.687,10		52.687,10	4.528,05		4.528,05	
		1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero						-	
		1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	52.687,10			4.528,05		4.528,05	
1G100			Attività medico legali per finalità pubbliche						-	
1H100			Contributo Legge 210/92						-	
19999			TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	52.687,10	30.466,80	22.220,30	4.528,05	4.780,20	- 252,15	
ASSISTENZA DISTRETTUALE										
2E100			Assistenza farmaceutica	31.794.456,19		31.794.456,19	613,17		613,17	
	2E110		Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione			-			-	
	2E120		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	-		-	0		-	
		2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta			-			-	
		2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto			-			-	
	2E130		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	31.794.456,19	36.192.000,00	- 4.397.543,81	613,17	8.000,00	- 7.386,83	
2G100			Assistenza specialistica ambulatoriale	7.204.907,51	5.403.742,97	1.801.164,54	139.677,59	152.212,30	- 12.534,72	
	2G110		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	7.204.907,51	5.403.742,97	1.801.164,54	139.677,59	152.212,30		
		2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	3.458.355,60	2.290.646,64	1.167.708,96	116.586,68	12.246,44	104.340,24	
		2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero – Diagnostica strumentale	3.026.061,15	514.436,33	2.511.624,82	11.237,94	12.916,64	- 1.678,70	
		2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero – Attività clinica	720.490,75	2.598.659,99	- 1.878.169,24	11.852,96	127.049,21	-115.196,26	
		2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa			-			-	
		2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa			-			-	
29999			TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	38.999.363,69	36.961.306,20		140.290,76	157.078,40	- 16.787,64	
ASSISTENZA OSPEDALIERA										
3A100			Attività di Pronto soccorso	1.363.542,16		1.363.542,16	32.380,28		32.380,28	
	3A110		Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.363.542,16		1.363.542,16	32.380,28		32.380,28	
		3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	954.479,51		954.479,51	22.666,20		22.666,20	
		3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	409.062,65		409.062,65	9.714,08		9.714,08	
	3A120		Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero			-			-	
3B100			Assistenza ospedaliera per acuti	12.271.507,57		12.271.507,57	294.472,90		294.472,90	
	3B110		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	736.319,79		736.319,79	17.485,35		17.485,35	
	3B120		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	1.718.079,51		1.718.079,51	40.799,15		40.799,15	
	3B130		Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	9.817.108,27		9.817.108,27	236.188,40		236.188,40	
	3B140		Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-				
	3B150		Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-				
39999			TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	13.635.049,73	13.141.346,40	493.703,33	326.853,18	352.861,00	- 26.007,82	
49999			TOTALE GENERALE	52.687.100,52	80.133.119,40	2.553.981,12	471.671,99	514.719,60	- 43.047,61	

			Costi per acquisti di servizi					
Macrovoce economiche			prestazioni sanitarie 2019	prestazioni sanitarie 2018	Scost.	servizi sanitari per erogazione di prestazioni 2019	servizi sanitari per erogazione di prestazioni 2018	Scost.
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA								
1F100		Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	-	-	-	-	-	-
	1F110	Screening oncologici	-	-	-	-	-	-
	1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	-	-
	1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	-	-	-	-	-	-
	1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-
	1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	-	-	-	-	-	-
	1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	-	-	-	-	-	-
	1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-
1G100		Attività medico legali per finalità pubbliche	-	-	-	-	-	-
1H100		Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-	-
19999		TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	-	-	-	-	-	-
ASSISTENZA DISTRETTUALE								
2E100		Assistenza farmaceutica	503,28	-	503,28	5.680,49	-	5.680,49
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	-	-	-	-
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0	-	0	-	-	-
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	-	-	-	-	-	-
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	-	-	-	-	-	-
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	503,28	-	503,28	5.680,49	-	5.680,49
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-	-
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-
	2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	-	-	-	-	-	-
	2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	-	-	-	-	-	-
	2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	-	-	-	-	-	-
	2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-
	2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	-	-	-	-	-	-
29999		TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	503,28	-	503,28	5.680,49	-	5.680,49
ASSISTENZA OSPEDALIERA								
3A100		Attività di Pronto soccorso	38.713,71	-	38.713,71	1.206.191,50	-	1.206.191,50
	3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	38.713,71	-	38.713,71	1.206.191,50	-	1.206.191,50
	3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	27.099,60	-	27.099,60	844.334,05	-	844.334,05
	3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	11.614,11	-	11.614,11	361.857,45	-	361.857,45
	3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	-	-	-	-	-	-
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	347.920,10	-	347.920,10	10.850.043,01	-	10.850.043,01
	3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	20.905,40	-	20.905,40	651.343,41	-	651.343,41
	3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	48.779,27	-	48.779,27	1.519.801,29	-	1.519.801,29
	3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	278.235,43	-	278.235,43	8.678.898,31	-	8.678.898,31
	3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-
	3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	386.633,81	259.000,00	127.633,81	12.056.234,51	2.968.000,00	9.088.234,51
49999		TOTALE GENERALE	387.137,08	259.000,00	128.137,08	12.061.915,00	2.968.000,00	9.093.915,00

Macrovocì economiche			servizi non sanitari 2019	servizi non sanitari 2018	Scost.
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA					
1F100		Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	-		
	1F110	Screening oncologici	-		
		1F111 Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo			
		1F112 Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale			
		1F113 Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero			
	1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	-		
		1F121 Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero			
		1F122 Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-		
1G100		Attività medico legali per finalità pubbliche			
1H100		Contributo Legge 210/92			
19999		TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	-	-	
ASSISTENZA DISTRETTUALE					
2E100		Assistenza farmaceutica	21.541,02		
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione			
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0		
		2E121 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta			
		2E122 Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto			
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	21.541,02	41.000,00	
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	4.931.733,94	6.288.029,01	
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	4.931.733,94	6.288.029,01	
		2G111 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio		0	
		2G112 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale		0	
		2G113 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	4.931.733,94	6.288.029,01	
		2G114 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa			
		2G115 Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa			
29999		TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	4.953.274,96	6.338.100,00	
ASSISTENZA OSPEDALIERA					
3A100		Attività di Pronto soccorso	1.157.084,24		
	3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	1.157.084,24		
		3A111 Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	809.958,96		
		3A112 Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	347.125,27		
	3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero			
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	10.459.657,07		
	3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	624.825,48		
	3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	1.457.926,13		
	3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	8.376.905,46		
	3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa			
	3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa			
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	11.616.741,30	14.788.900,00	
49999		TOTALE GENERALE	16.570.016,26	21.127.000,00	

Macro voci economiche			Personale					
			Ruolo sanitario 2019	Ruolo sanitario 2018	Scost.	Ruolo professionale 2019	Ruolo professionale 2018	Scost.
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA								
1F100		Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	94.162,85		94.162,85	-		-
	1F110	Screening oncologici	-		-	-		-
	1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo			-			-
	1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale			-			-
	1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero			-			-
	1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	94.162,85		94.162,85	-		-
	1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero			-			-
	1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	94.162,85		94.162,85	-		-
1G100		Attività medico legali per finalità pubbliche			-			-
1H100		Contributo Legge 210/92			-			-
19999		TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	94.162,85	91.317,20	2.845,65	-	-	-
ASSISTENZA DISTRETTUALE								
2E100		Assistenza farmaceutica	94.162,85		94.162,85	648,01		648,01
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione			-			-
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0		- 0			-
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta			-			-
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto			-			-
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	94.162,85	226.000,00	- 131.837,15	648,01	-	648,01
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	20.664.699,50	5.289.320,47	15.375.379,04	-	72.408,00	- 72.408,00
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	20.664.699,50	5.289.320,47	15.375.379,04	-	72.408,00	- 72.408,00
	2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	2.879.073,91	15.584.083,12	-12.705.009,21			-
	2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	2.575.073,90	2.732.328,53	- 157.254,63			-
	2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	15.210.551,69	2.556.991,94	12.653.559,75		72.408,00	- 72.408,00
	2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa			-			-
	2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa			-			-
29999		TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	20.758.862,36	21.101.297,60	- 342.435,24	648,01	72.408,00	- 71.759,99
ASSISTENZA OSPEDALIERA								
3A100		Attività di Pronto soccorso	5.057.993,87	1.250.810,32	3.807.183,55	34.802,91		34.802,91
	3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	5.057.993,87		5.057.993,87	34.802,91		34.802,91
	3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	3.540.595,71		3.540.595,71	24.362,04		24.362,04
	3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	1.517.398,16		1.517.398,16	10.440,87		10.440,87
	3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero			-			-
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	46.521.944,80	47.820.195,43	- 1.298.250,63	463.015,34	167.568,00	295.447,34
	3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	3.031.316,68	11.629.871,53	- 8.598.554,85	18.793,57	21.716,81	- 2.923,24
	3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	6.673.072,27		6.673.072,27	43.851,67		43.851,67
	3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	36.817.555,85	36.190.323,90	627.231,95	400.370,10	145.851,19	254.518,91
	3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-			-
	3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-			-
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	51.579.938,67	49.051.385,20	2.528.553,47	497.818,26	167.568,00	330.250,26
49999		TOTALE GENERALE	72.432.963,88	70.244.000,00	2.188.963,88	498.466,27	240.000,00	258.466,27

Macro voci economiche			Ruolo tecnico 2019	Ruolo tecnico 2018	Scost.	Ruolo amministrativo 2019	Ruolo amministrativo 2018	Scost.
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA								
1F100		Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	-		-	-		-
	1F110	Screening oncologici	-		-	-		-
	1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo			-			-
	1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale			-			-
	1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero			-			-
	1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	-		-	-		-
	1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero			-			-
	1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	-		-	-		-
1G100		Attività medico legali per finalità pubbliche			-			-
1H100		Contributo Legge 210/92			-			-
19999		TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	-	-	-	-	-	-
ASSISTENZA DISTRETTUALE								
2E100		Assistenza farmaceutica	12.637,76		12.637,76	4.805,00		4.805,00
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione			-			-
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0		- 0			-
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta			-			-
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto			-			-
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	12.637,76	11.000,00	1.637,76	4.805,00	62.000,00	- 57.195,00
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	2.709.307,68		2.709.307,68	861.604,70	997.288,89	- 135.684,19
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	2.709.307,68	2.862.746,28	- 153.438,60	861.604,70	997.288,89	- 135.684,19
	2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	1.005.877,69	1.075.247,50	- 69.369,82	6.867,43	10.670,99	- 3.803,56
	2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	96.712,00	58.113,75	38.598,25	6.538,66	4.786,99	1.751,67
	2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	1.606.718,00	1.729.385,03	- 122.667,03	848.198,60	981.830,91	- 133.632,31
	2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa			-			-
	2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa			-			-
29999		TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	2.721.945,44	2.871.936,48	- 149.991,04	866.409,69	1.069.822,88	- 203.413,19
ASSISTENZA OSPEDALIERA								
3A100		Attività di Pronto soccorso	695.368,48	302.821,67	392.546,82	259.359,09	1.255,76	258.103,33
	3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	695.368,48		695.368,48	259.359,09		259.359,09
	3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	486.757,94		486.757,94	181.551,36		181.551,36
	3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	208.610,55		208.610,55	77.807,73		77.807,73
	3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero			-			-
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	6.304.040,53	6.890,09	6.297.150,44	2.570.384,71	2.510.268,88	60.115,83
	3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	375.498,98	1.675,67	373.823,31	190.053,91	409.127,36	- 219.073,45
	3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	876.164,29		876.164,29	376.792,45		376.792,45
	3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	5.052.377,26	5.214,42	5.047.162,84	2.003.538,34	2.101.346,08	- 97.807,73
	3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-			-
	3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-			-
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	6.999.409,02	7.192.913,74	- 193.504,72	2.829.743,80	2.511.524,64	318.219,16
49999		TOTALE GENERALE	9.721.354,46	10.055.800,00	- 334.445,54	3.696.153,50	3.579.200,00	116.953,50

		Macro voci economiche	Ammortamenti 2019	Ammortamenti 2018	Scost.	Sopravvenienze Insussistenze 2019	Sopravvenienze Insussistenze 2018	Scost.
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA								
1F100		Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	8.068,36	7.074,90	993,46	4.053,07	6.013,80	- 1.960,73
	1F110	Screening oncologici	-	-	-	-	-	-
	1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	-	-	-	-	-	-
	1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	-	-	-	-	-	-
	1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	-	-	-	-	-	-
	1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	8.068,36	7.074,90	993,46	4.053,07	6.013,80	- 1.960,73
	1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	-	-	-	-	-	-
	1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	8.068,36	7.074,90	993,46	4.053,07	6.013,80	- 1.960,73
1G100		Attività medico legali per finalità pubbliche	-	-	-	-	-	-
1H100		Contributo Legge 210/92	-	-	-	-	-	-
19999		TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	8.068,36	7.074,90	993,46	4.053,07	6.013,80	- 1.960,73
ASSISTENZA DISTRETTUALE								
2B100		Continuità assistenziale	-	-	-	-	-	-
2C100		Assistenza ai turisti	-	-	-	-	-	-
2D100		Emergenza sanitaria territoriale	-	-	-	-	-	-
2E100		Assistenza farmaceutica	4.994,70	52.000,00	- 47.005,30	1.351,02	-	1.351,02
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	-	-	-	-	-	-
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0	-	0	-	-	-
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	-	-	-	-	-	-
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	-	-	-	-	-	-
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	4.994,70	52.000,00	- 47.005,30	1.351,02	9.000,00	- 7.648,98
2F100		Assistenza integrativa e protesica	0	-	0	-	-	-
	2F110	Assistenza integrativa-Totale	0	-	0	-	-	-
	2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	-	-	-	-	-	-
	2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	-	-	-	-	-	-
	2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	-	-	-	-	-	-
	2F120	Assistenza protesica	-	-	-	-	-	-
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	818.084,50	874.047,80	- 55.963,30	700.588,52	464.246,18	236.342,35
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	818.084,50	874.047,80	- 55.963,30	700.588,52	464.246,18	236.342,35
	2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	337.183,24	194.213,42	142.969,82	342.360,19	137.463,29	204.896,89
	2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	203.938,38	284.327,75	- 80.389,37	146.274,26	121.539,65	24.734,61
	2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	276.962,89	395.506,63	-118.543,74	211.954,08	205.243,24	6.710,84
29999		TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	823.079,21	928.159,50	-105.080,29	701.939,55	482.183,40	219.756,15
ASSISTENZA OSPEDALIERA								
3A100		Attività di Pronto soccorso	277.551,69	68.145,44	209.406,25	5.017,54	51.756,06	- 46.738,52
	3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	277.551,69	-	277.551,69	5.017,54	-	5.017,54
	3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	194.286,18	-	194.286,18	4.188,28	-	4.188,28
	3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	83.265,51	-	83.265,51	829,26	-	829,26
	3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	-	-	-	-	-	-
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	2.733.378,37	2.365.620,16	367.758,21	137.358,42	1.000.196,34	- 862.837,92
	3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	149.877,91	412.564,16	-262.686,24	38.284,67	73.714,47	- 35.429,80
	3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	349.715,13	-	349.715,13	64.330,90	-	64.330,90
	3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	2.233.785,33	1.953.056,01	280.729,33	34.742,85	926.481,87	- 891.739,02
	3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-
	3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	-	-	-	-	-	-
39999		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	3.010.930,06	2.433.765,60	577.164,46	142.375,95	1.051.952,40	- 909.576,45
48888		TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	-	-	-	-	-	-
49999		TOTALE GENERALE	3.842.077,63	3.369.000,00	473.077,63	848.368,57	1.542.000,00	- 693.631,43

			Macro voci economiche	Totale 2019	Totale 2018	Scost.
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA						
1F100			Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	163.658,68		163.658,68
	1F110		Screening oncologici	0		-
		1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo			-
		1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale			-
		1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero			-
	1F120		Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	163.658,68		163.658,68
		1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero			-
		1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	163.658,68		163.658,68
1G100			Attività medico legali per finalità pubbliche			-
1H100			Contributo Legge 210/92			-
19999			TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	163.658,68	151.317,90	12.340,78
ASSISTENZA DISTRETTUALE						
2B100			Continuità assistenziale			
2C100			Assistenza ai turisti			
2D100			Emergenza sanitaria territoriale			
2E100			Assistenza farmaceutica	31.943.463,65	36.603.000,00	- 4.659.536,35
	2E110		Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione			-
	2E120		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0		-
		2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta			-
		2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto			-
	2E130		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	31.943.463,65	36.603.000,00	- 4.659.536,35
2F100			Assistenza integrativa e protesica	0		-
	2F110		Assistenza integrativa-Totale	0		-
		2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare			-
		2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare			-
		2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso			-
	2F120		Assistenza protesica			-
2G100			Assistenza specialistica ambulatoriale	38.511.060,90	-	38.511.060,90
	2G110		Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	38.511.060,90		38.511.060,90
		2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	8.429.635,79	6.697.443,97	1.732.191,82
		2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	6.232.258,41	3.651.420,56	2.580.837,85
		2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	23.849.166,70	27.726.428,08	- 3.877.261,38
29999			TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	70.454.524,55	72.414.021,70	- 1.959.497,15
ASSISTENZA OSPEDALIERA						
3A100			Attività di Pronto soccorso	10.275.130,30	3.039.522,66	7.235.607,65
	3A110		Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	10.275.130,30	3.039.522,66	7.235.607,65
		3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	7.193.267,21		7.193.267,21
		3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	3.081.863,09		3.081.863,09
	3A120		Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero			-
3B100			Assistenza ospedaliera per acuti	94.107.221,58	92.542.950,84	1.564.270,74
	3B110		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	5.979.592,56	12.909.741,64	- 6.930.149,08
	3B120		Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	13.400.129,31		13.400.129,31
	3B130		Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	74.727.499,71	79.633.209,20	- 4.905.709,49
	3B140		Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-
	3B150		Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa			-
39999			TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	104.382.351,89	95.582.473,50	8.799.878,39
48888			TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA			-
49999			TOTALE GENERALE	175.000.535,12	168.131.000,00	6.869.535,12