

**PIANO SANITARIO ANNUALE E
TRIENNALE
2024/2026**

Sommario

PRESENTAZIONE DEL PIANO.....	4
PARTE I – IL CONTESTO DI RIFERIMENTO.....	5
A. ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE	5
B. MISSIONE E VISIONE DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE	5
C. CONTESTO TERRITORIALE E DEMOGRAFICO	6
D. STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL’AZIENDA SANITARIA	16
Area di Staff	17
Direzione delle Professioni Sanitarie	18
Tecnostruttura amministrativa	19
Assistenza territoriale: Assistenza distrettuale e Dipartimenti territoriali	19
Distretto	19
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria	23
Dipartimento di Salute Mentale	25
Dipartimento integrazione Ospedale-Territorio	26
Assistenza Ospedaliera	27
Presidio Ospedaliero NS della Mercede Lanusei. Direzione sanitaria di Presidio	28
Dipartimenti ospedalieri	29
Dipartimento delle attività cliniche medico-chirurgiche	29
Dipartimento dei servizi e delle attività sanitarie	30
PARTE II – LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA TRIENNALE	31
A. INDIRIZZI STRATEGICI PER LIVELLO DI ASSISTENZA	31
A1. AREA DELLA PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA’ PUBBLICA	31
1. Indirizzi regionali e nazionali in materia	31
2. Offerta principale di prestazioni e servizi sul territorio	32
3. Obiettivi strategici.....	37
A2. AREA DELL’ASSISTENZA TERRITORIALE	39
1. Indirizzi regionali in materia	39
2. Offerta di prestazioni e servizi sul territorio	39
2.1 Dati di struttura	40
2.2 Dati di Attività	43
3. Obiettivi strategici.....	47
A3. AREA DELL’ASSISTENZA OSPEDALIERA	50

1. Indirizzi regionali in materia	50
2. Offerta di prestazioni e servizi	51
2.1. <i>Dati di struttura</i>	51
2.2. <i>Dati di attività</i>	52
3. Obiettivi strategici	55
PARTE III - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICO PATRIMONIALE.....	59
A. IL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE E PLURIENNALE	59

PRESENTAZIONE DEL PIANO

Il programma sanitario triennale 2024/2026 è un documento che presenta gli indirizzi strategici generali e gli obiettivi che la ASL Ogliastro intende conseguire nel triennio al fine di soddisfare i bisogni di salute della popolazione con riferimento all'area della prevenzione collettiva e sanità pubblica, all'area dell'assistenza distrettuale e all'area dell'assistenza ospedaliera. L'azienda sanitaria mediante una analisi dello stato di salute del contesto esterno definisce le esigenze del proprio territorio e sulla base delle risorse disponibili definisce le linee strategiche prioritarie di intervento al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza. Le caratteristiche territoriali che maggiormente incidono sui bisogni di salute sono rappresentati dal progressivo incremento della speranza di vita attesa alla nascita, registratasi negli ultimi anni, dal progressivo invecchiamento della popolazione, unitamente al calo della natalità, che determinano un maggior peso sul sistema sanitario e infine una elevata incidenza di patologie croniche, in particolare per quanto riguarda l'Ogliastro, delle malattie dell'apparato cardio-circolatorio, delle malattie oncologiche e delle malattie metaboliche.

Nell'elaborazione del presente piano si è tenuto conto del Piano Sanitario Nazionale e Regionale, del Piano Regionale della Prevenzione 2020/2025, delle Direttive di programmazione e rendicontazione per le Aziende Sanitarie approvate dalla Giunta Regionale, degli Obiettivi dei Direttori Generali delle aziende sanitarie della RAS e della nuova organizzazione aziendale delineata nell'Atto Aziendale adottato in conformità alle linee guida della Giunta Regionale.

Il presente documento di programmazione tiene conto della mutata normativa regionale che intende modificare la governance del Servizio Sanitario Regionale per renderlo maggiormente aderente ai bisogni della popolazione superando la precedente organizzazione incentrata su una unica azienda territoriale.

La Legge Regionale 11 settembre 2020, n. 24 ha disposto la scomposizione dell'Azienda per la Tutela della salute, costituita con la legge regionale del 27 luglio 2016 numero 17, in otto Aziende Socio sanitarie, ed i loro Direttori hanno l'onere di occuparsi principalmente del soddisfacimento delle necessità assistenziali in quanto, le più significative attività amministrative, saranno svolte dalla Azienda regionale della Salute (ARES).

PARTE I – IL CONTESTO DI RIFERIMENTO

A. ELEMENTI IDENTIFICATIVI DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Il Servizio sanitario regionale (SSR) pubblico, a seguito della riforma della L.R. n. 24/2020, è articolato nei seguenti enti di governo:

- a) Azienda regionale della salute (ARES);
- b) Aziende socio-sanitarie locali (ASL);
- c) Azienda di rilievo nazionale ed alta specializzazione "G. Brotzu" (ARNAS);
- d) Aziende ospedaliero-universitarie (AOU) di Cagliari e Sassari;
- e) Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS);
- f) Istituto zooprofilattico della Sardegna (IZS).

L'Azienda socio-sanitaria n. 4 dell'Ogliastra è istituita ai sensi dell'art. 9 della L.R. n. 24 del 11 settembre 2020 dal 01/01/2022 come azienda dotata di personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e di gestione.

B. MISSIONE E VISIONE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE

La missione della Asl di Ogliastra è la tutela della salute dei cittadini che gravitano nel proprio ambito territoriale, garantendo i livelli essenziali di assistenza e rendendo accessibile ed omogenea l'offerta dei servizi e delle prestazioni di assistenza, in accordo alle disposizioni e ai programmi nazionali e regionali e secondo gli indirizzi della Conferenza Provinciale.

La visione della Asl di Ogliastra è quella di garantire a tutti i cittadini residenti e non residenti nell'Ogliastra, condizioni di vita e di salute di elevata qualità mettendo a disposizione un'ampia gamma di servizi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione diffusi nel territorio che rispondano, con tempestività, ai bisogni di salute ed alle aspettative della popolazione, guidati dai principi di responsabilità sociale, trasparenza, imparzialità dell'azione amministrativa e nel rispetto della dignità e della professionalità di tutti gli operatori operanti nel territorio. L'azienda sviluppa la promozione della salute come strumento di crescita dei cittadini al fine di consentire scelte consapevoli di salute.

La Legge Regionale 11 settembre 2020, n. 24 definisce il modello di governo del sistema sanitario regionale e ne avvia il processo di riforma secondo principi di equità ed universalità mediante disposizioni finalizzate a:

- a) garantire il conseguimento dei livelli essenziali di assistenza in maniera omogenea su tutto il territorio regionale;
- b) affermare il diritto fondamentale dell'individuo e l'interesse della collettività alla efficiente ed efficace tutela della salute;
- c) garantire la progressiva riduzione dei tempi d'attesa nell'accesso alle prestazioni sanitarie al fine di raggiungere la tempestività dei servizi erogati dal Servizio sanitario regionale;
- d) avvicinare sensibilmente al cittadino e ai territori l'erogazione di tutte le prestazioni sociosanitarie che non necessitino di percorsi di cura ospedalieri, soprattutto mediante una riorganizzazione complessiva della medicina territoriale;
- e) riorganizzare la rete ospedaliera preservando le strutture utili alla produzione di servizi nei territori;
- f) definire l'assetto istituzionale e organizzativo delle aziende sanitarie locali avendo riguardo alla particolare conformazione orografica della Sardegna, ai limiti della viabilità ed alle peculiari condizioni demografiche e del tessuto abitativo;
- g) garantire l'uniforme miglioramento della qualità e dell'adeguatezza dei servizi sanitari e sociosanitari;
- h) adottare il metodo della prevenzione, anche attraverso la promozione di corretti stili di vita con particolare riguardo all'attività motoria, alla pratica sportiva e all'educazione alimentare e ambientale;
- i) integrare forme innovative di assistenza come la telemedicina e favorire una sinergia virtuosa tra medicina del territorio e rete delle farmacie.

C. CONTESTO TERRITORIALE E DEMOGRAFICO

L'Ogliastra si pone come una delle aree a più bassa antropizzazione dove l'ambiente si è preservato più che in altre parti della Sardegna a causa soprattutto della difficoltà dei collegamenti.

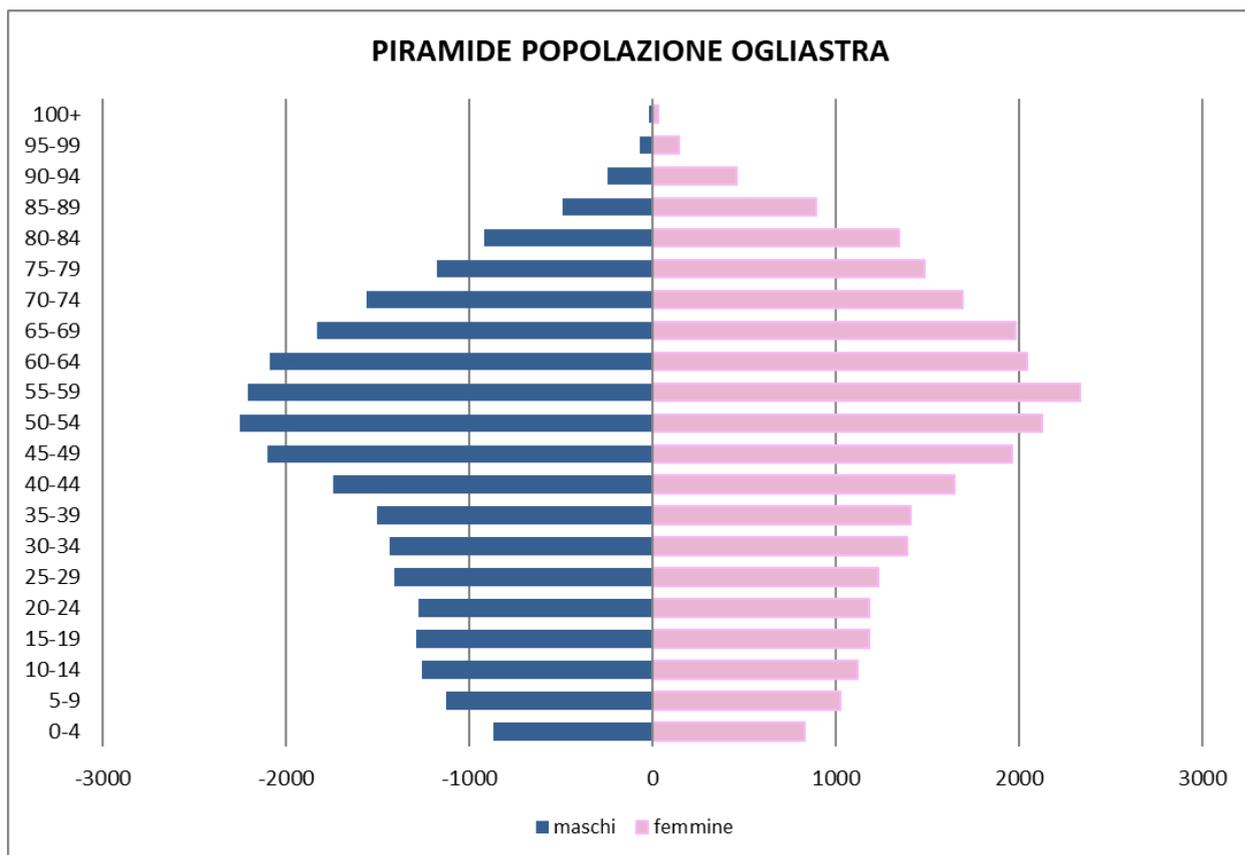
La popolazione del territorio di competenza della Asl 4 Ogliastra al 01.01.2023 ammonta a 54.359 residenti di cui 27507 femmine e 26.852 maschi (-470 rispetto all'anno precedente). L'area si estende per 1.855 km² con una densità di popolazione pari a 29,32 abitanti per km² e corrisponde al 3,42% del territorio Regionale. Tuttavia all'interno dell'area vi sono forti disomogeneità e se si considerano solo i comuni costieri l'indice di densità demografica sale notevolmente. Infatti nei comuni costieri, a fronte di un territorio pari a circa il 30% dell'Ogliastra, risiede circa il 50% della popolazione.

Tabella Densità

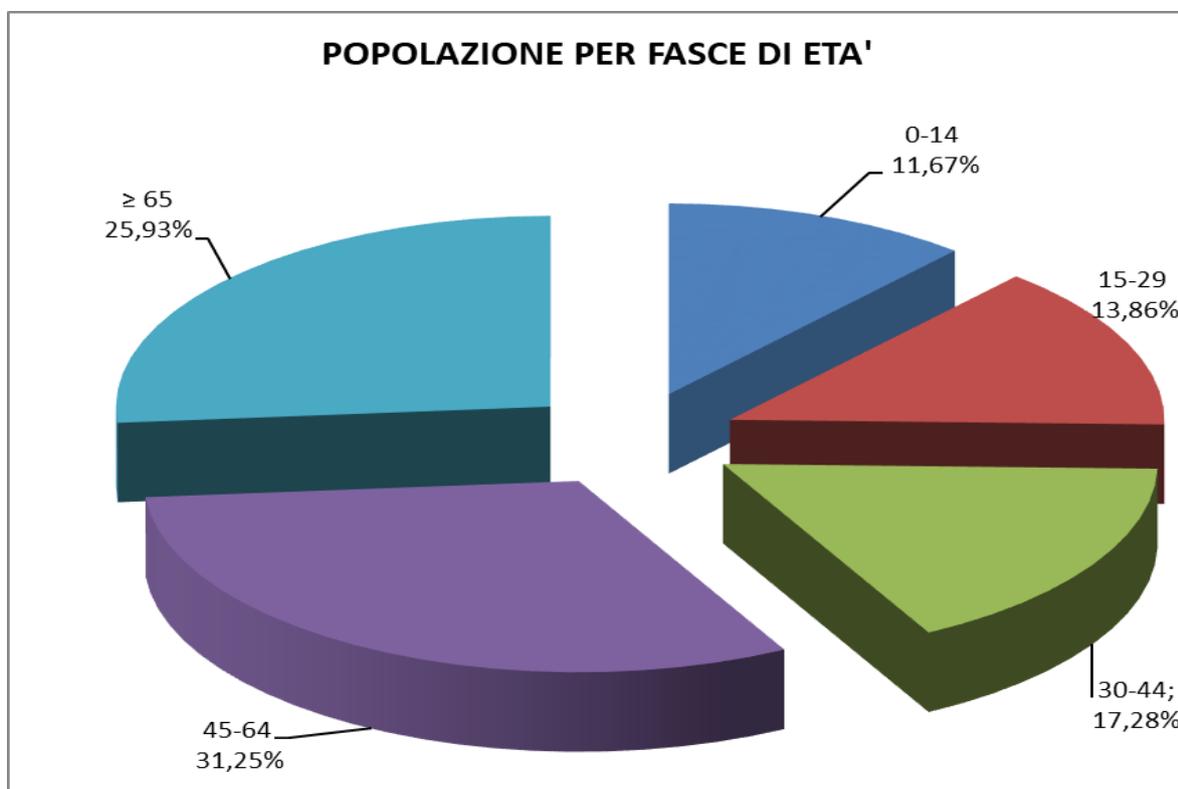
COMUNE	MASCHI	FEMMINE	POPOLAZIONE	KM/2	DENSITÀ
Arzana	1127	1106	2233	162,6	13,73
Bari Sardo	1849	1988	3837	37,53	102,24
Baunei	1693	1735	3428	216,5	15,83
Cardedu	947	999	1946	32,33	60,19
Elini	279	277	556	10,9	51,01
Gairo	633	652	1285	78,46	16,38
Girasole	665	685	1350	12,98	104,01
Ilbono	973	1006	1979	30,91	64,02
Jerzu	1482	1518	3000	102,6	29,24
Lanusei	2500	2542	5042	53,38	94,45
Loceri	622	662	1284	19,31	66,49
Lotzorai	1024	1094	2118	16,84	125,77
Osini	369	340	709	39,68	17,87
Perdasdefogu	868	858	1726	77,73	22,21
Seui	582	573	1155	148,2	7,79
Talana	452	502	954	117,9	8,09
Tertenia	1929	1938	3867	117,8	32,83
Tortolì	5387	5566	10953	39,97	274,03
Triei	541	516	1057	28,54	37,04
Ulassai	664	702	1366	122,1	11,19
Urzulei	548	544	1092	129,9	8,41
Ussassai	228	222	450	47,3	9,51
Villagrande Strisaili	1490	1482	2972	210,8	14,10
TOTALI	26852	27507	54359	1854,26	29,32

Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023

L'aspetto piramidale evidenzia una bassa natalità senza significativa differenza tra i sessi. La bassa numerosità delle classi di età più giovani conferma la tendenza allo spopolamento dovuto a diversi fattori socio economici e conferma un forte invecchiamento della popolazione, in particolare di quella femminile. Le classi maggiormente rappresentative sono quelle centrali dai 40 ai 69 anni, in particolare quella dai 50 ai 59 anni.



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023



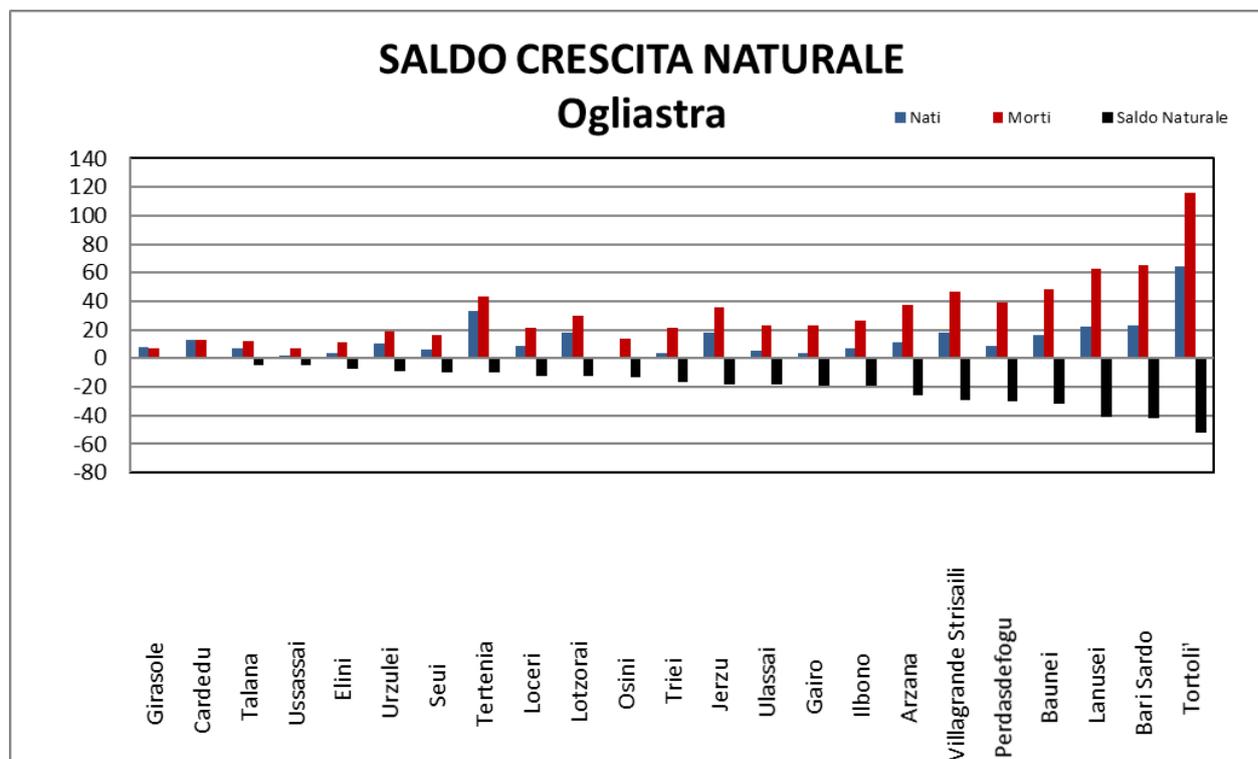
Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023

Il territorio è caratterizzato da un alto indice di vecchiaia che rappresenta il grado di invecchiamento della popolazione ed è espresso dal rapporto tra la popolazione ≥ 65 anni e la popolazione di età 0-14 anni moltiplicato per 100, è pari 222,18.

L'indice di dipendenza strutturale, che rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva su quella attiva e che è dato dal rapporto tra la popolazione inattiva su quella in età lavorativa, ed è quindi importante nella scelta delle politiche sociali, presenta un valore pari al 60,27%. Un indice di dipendenza strutturale superiore al 50% è sinonimo di un numero elevato di ragazzi e anziani di cui la popolazione attiva deve occuparsi complessivamente.

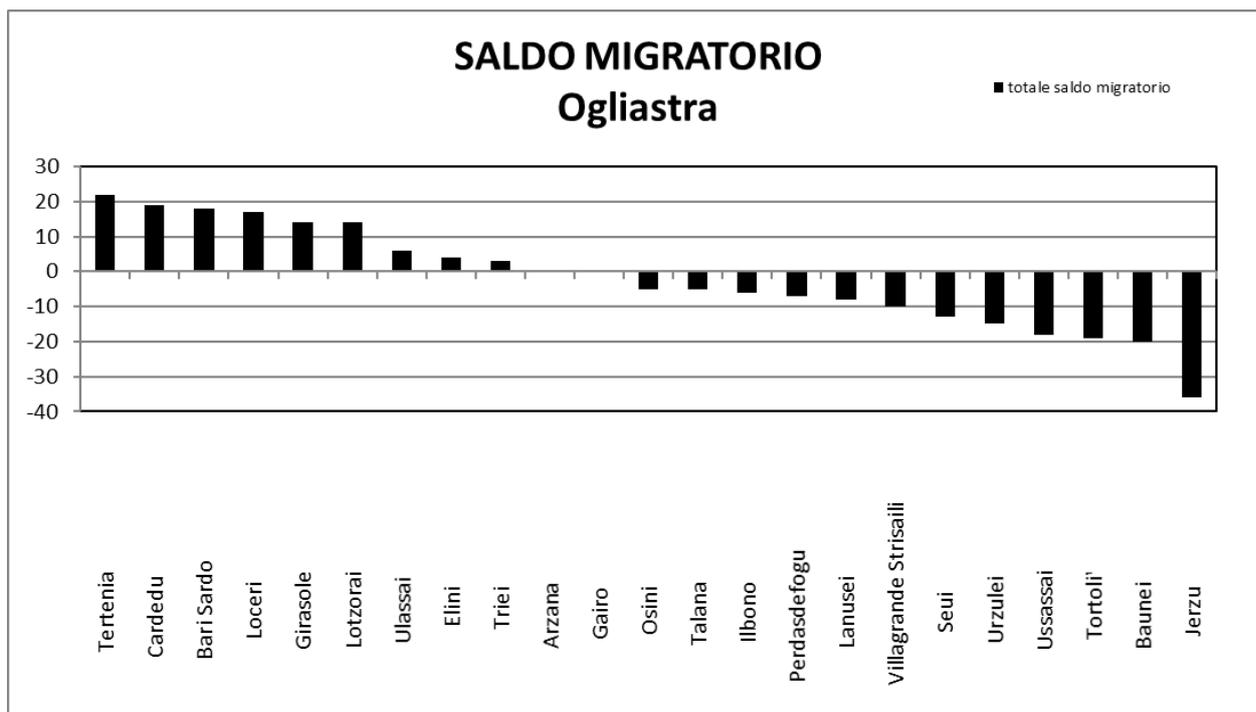
Lo sviluppo turistico ha introdotto una ulteriore variabile nella organizzazione dei servizi sanitari dovuta all'incremento della popolazione durante i mesi estivi e di conseguenza a una maggiore richiesta della domanda di servizi. L'analisi dell'offerta dei servizi evidenzia un netto incremento delle prestazioni durante il periodo maggio-settembre.

Come si evince dal grafico che segue, analizzando il saldo naturale di crescita si nota che solo un comune ha un saldo positivo.



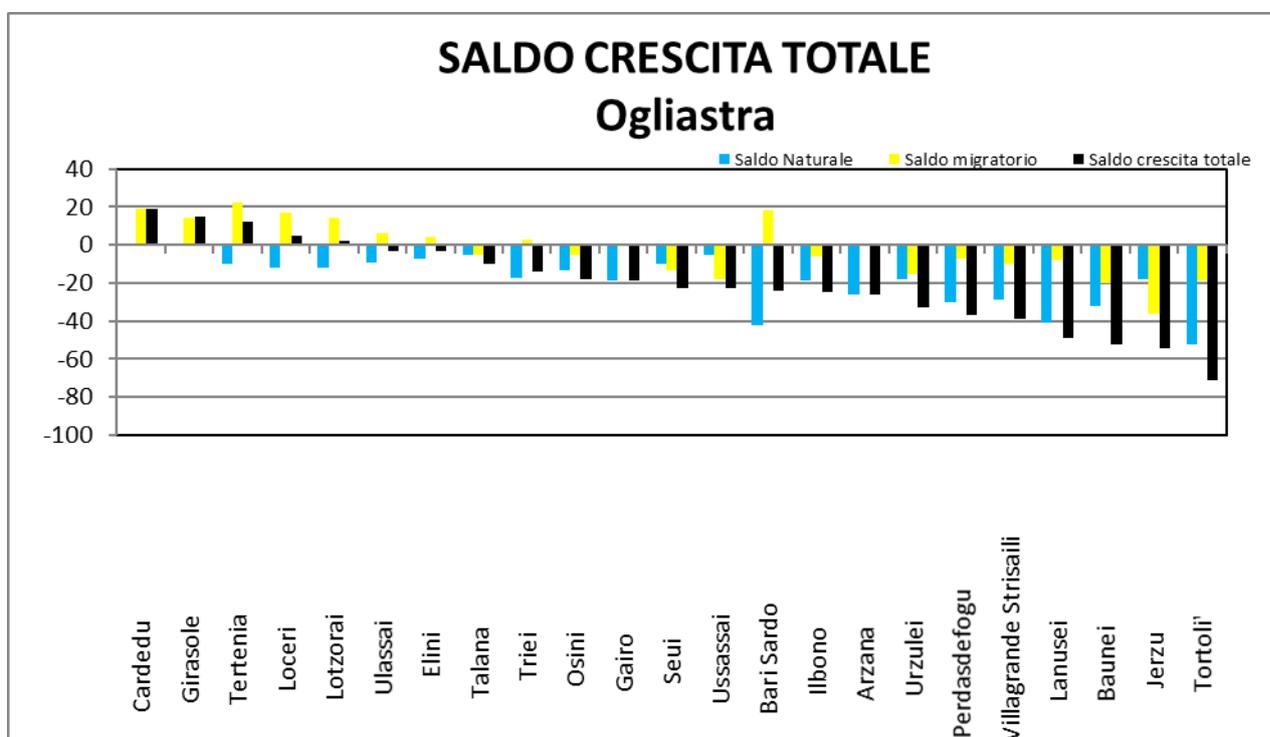
Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023

Il grafico seguente evidenzia il saldo migratorio totale (dato dal saldo migratorio anagrafico interno, estero e per altri motivi) con un saldo positivo in nove comuni.



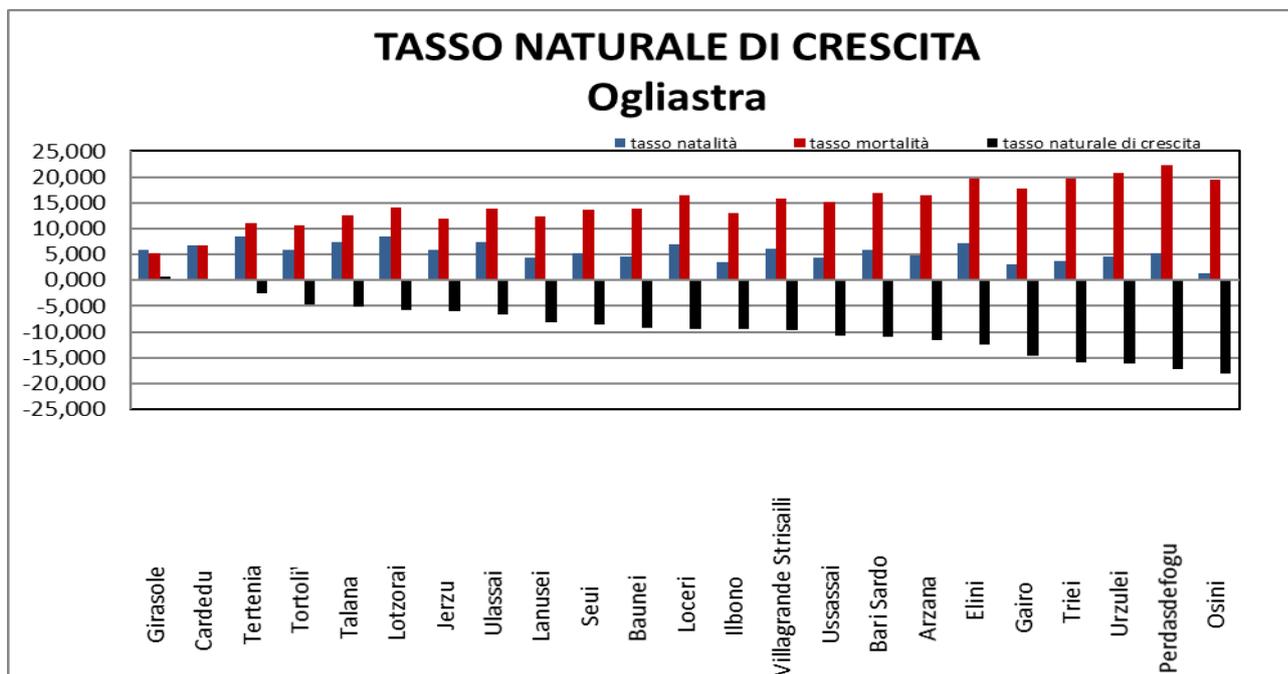
Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023

Analizzando il saldo di crescita totale, dato dalla somma del tasso di crescita naturale e del tasso migratorio, il saldo positivo si riduce a cinque paesi: Cardedu, Girasole, Tertenia, Loceri e Lotzorai.

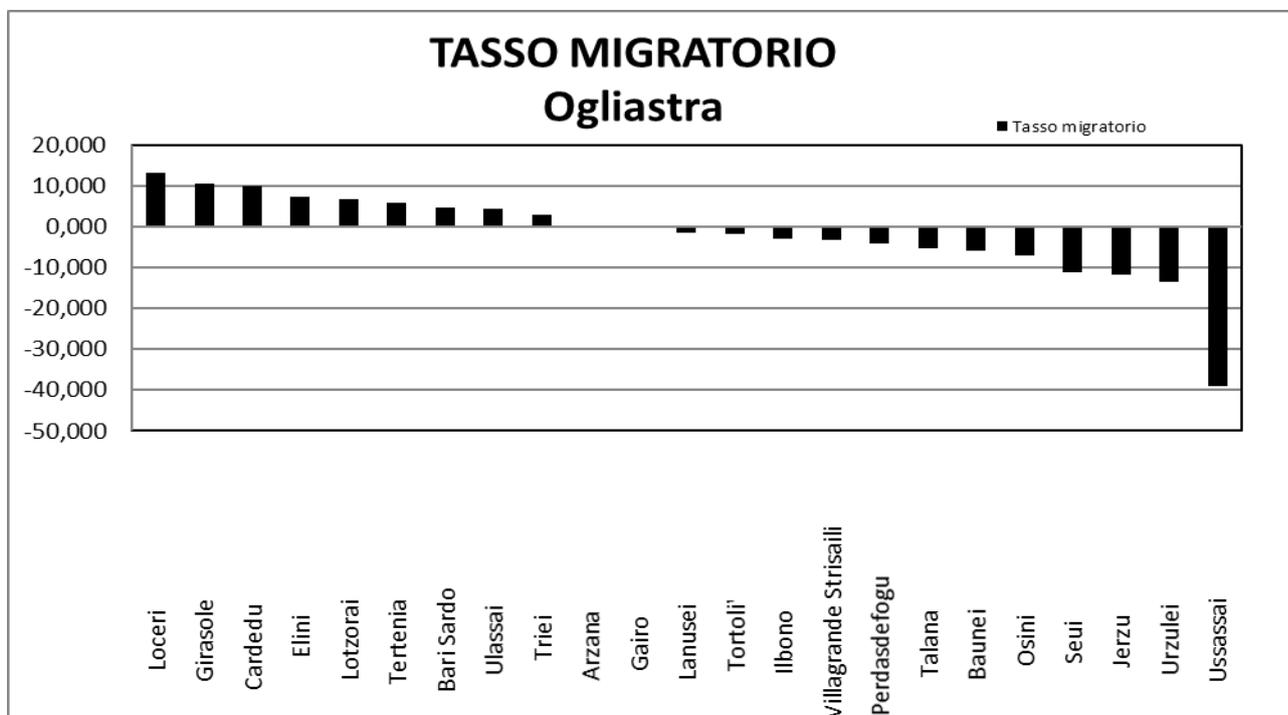


Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023

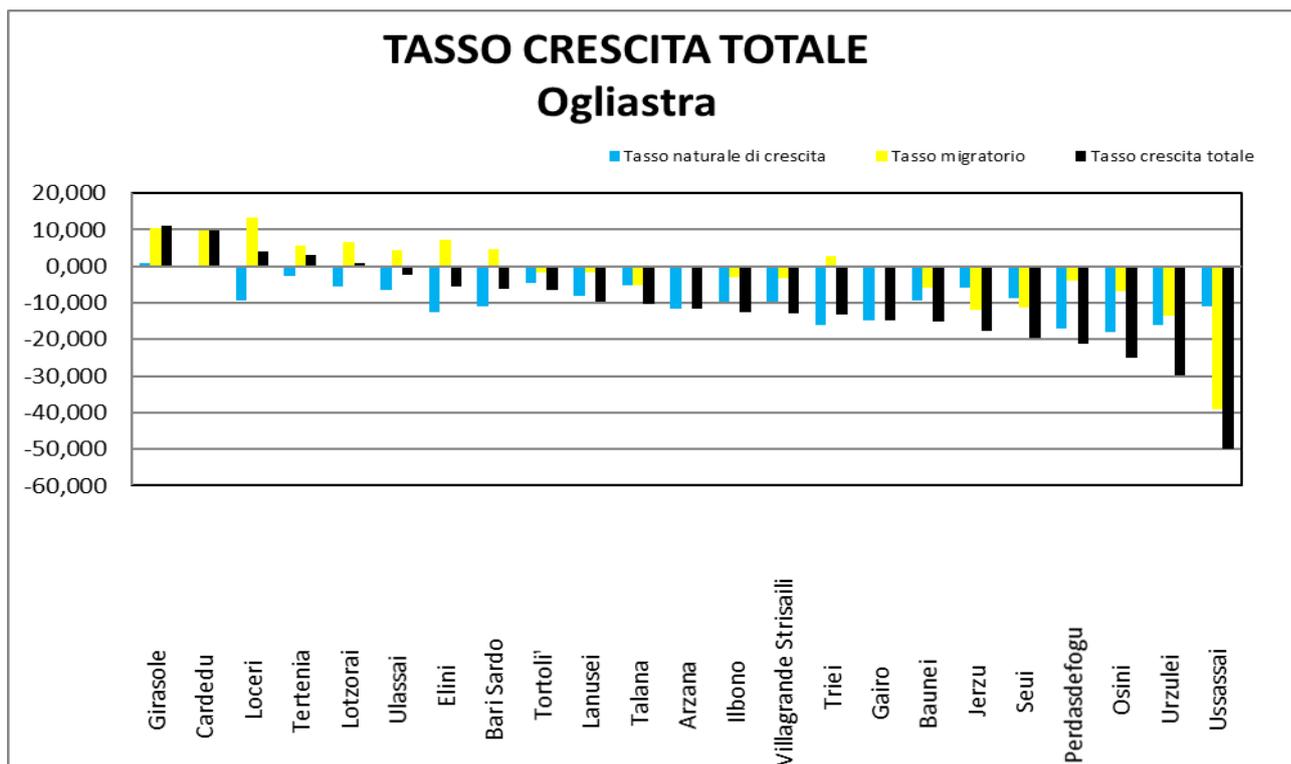
Si riportano di seguito i grafici risultanti dalla analisi in termini percentuali dei dati di crescita e migratori precedentemente rappresentati.



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2023

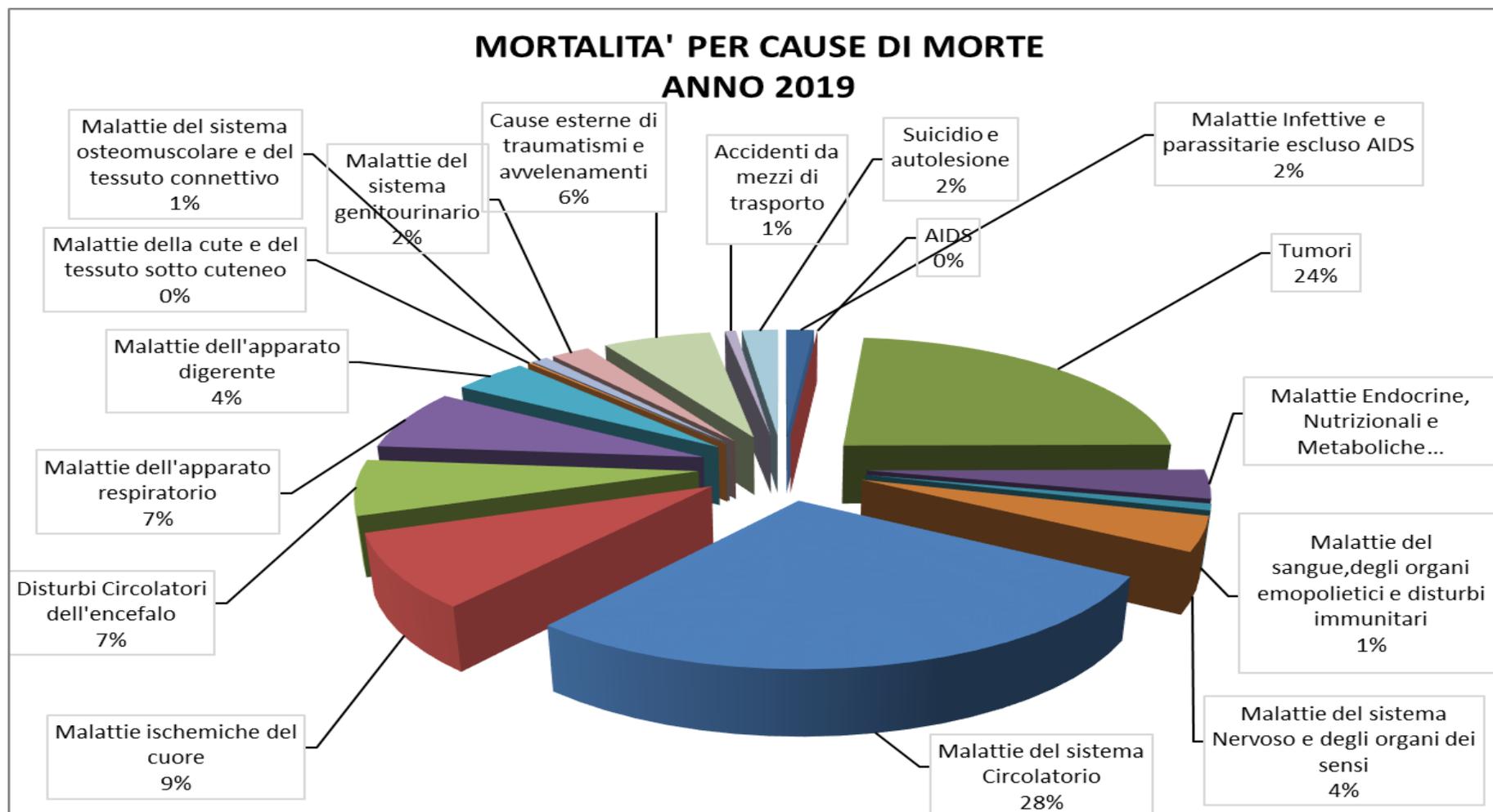
La mortalità per cause di morte rappresenta un indicatore fondamentale per analizzare lo stato di salute della popolazione.

Si riportano nella tabella seguente le cause di morte nei comuni dell'Ogliastra nel biennio 2018/2019:

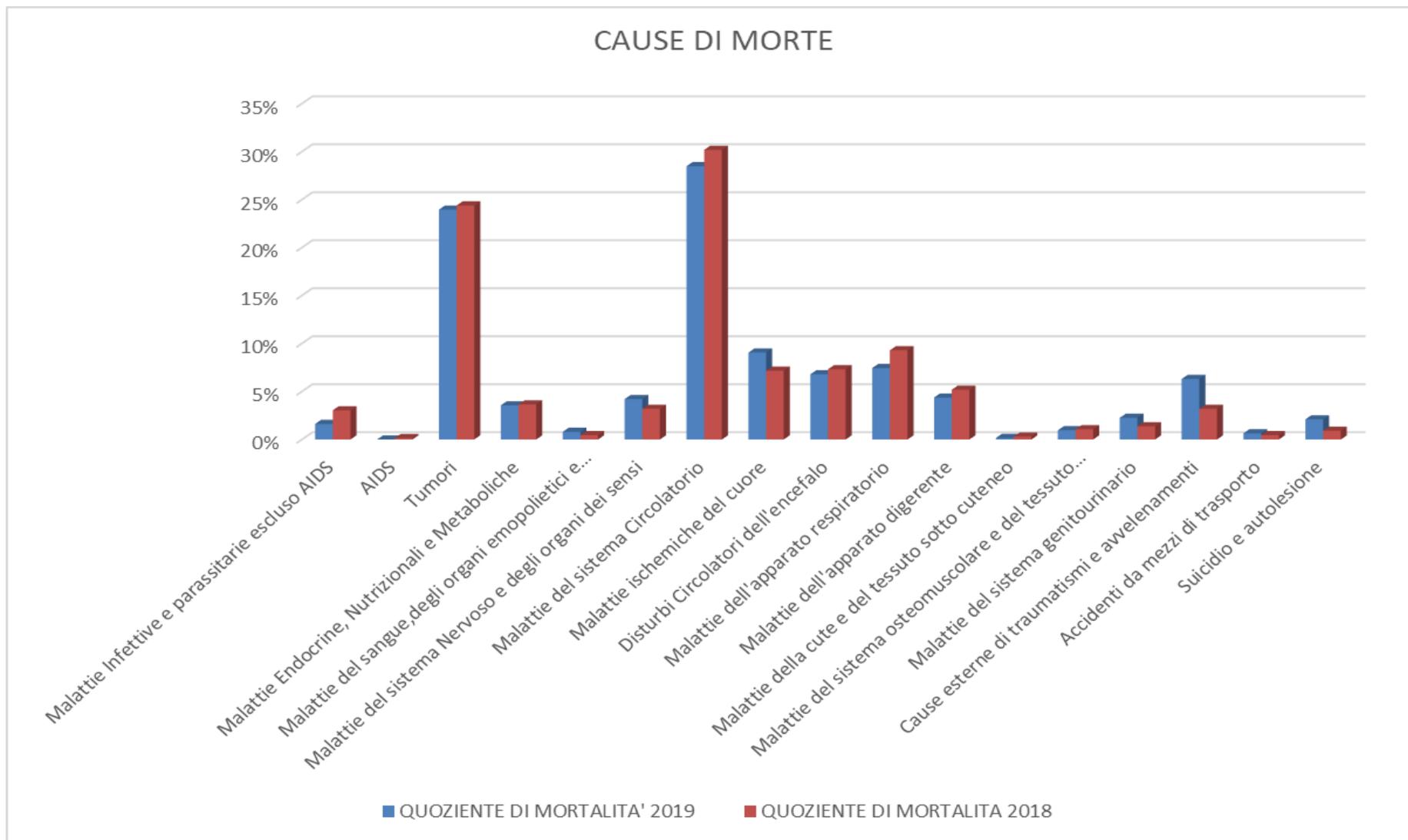
CAUSE DI MORTE	MORTI 2019	QUOZIENTE DI	MORTI 2018	QUOZIENTE DI
Malattie Infettive e parassitarie escluso	10	2%	20	3%
AIDS		0%	1	0%
Tumori	151	24%	160	24%
Malattie Endocrine, Nutrizionali e	22	4%	24	4%
Malattie del sangue, degli organi	5	1%	3	0%
Malattie del sistema Nervoso e degli organi	26	4%	21	3%
Malattie del sistema Circolatorio	176	28%	198	30%
Malattie ischemiche del cuore	56	9%	47	7%
Disturbi Circolatori dell'encefalo	42	7%	48	7%
Malattie dell'apparato respiratorio	46	7%	61	9%
Malattie dell'apparato digerente	27	4%	34	5%
Malattie della cute e del tessuto	1	0%	2	0%
Malattie del sistema osteomuscolare e del	6	1%	7	1%
Malattie del sistema genitourinario	14	2%	9	1%
Cause esterne di traumatismi e	39	6%	21	3%
Accidenti da mezzi di trasporto	4	1%	3	0%
Suicidio e autolesione	13	2%	6	1%
TOTALE	621	100%	656	100%

Fonte: Elaborazione dati Rencam 2018/2019

Come evidenziato nel grafico seguente la principale causa di morte nei 23 comuni dell'Ogliastra è data dalle malattie del sistema circolatorio (28%) seguito da tumori (24%), malattie ischemiche del cuore (9%), malattie del sistema respiratorio (7%) e disturbi circolatori dell'encefalo (7%).



Fonte: Elaborazione dati Rencam 2018/2019

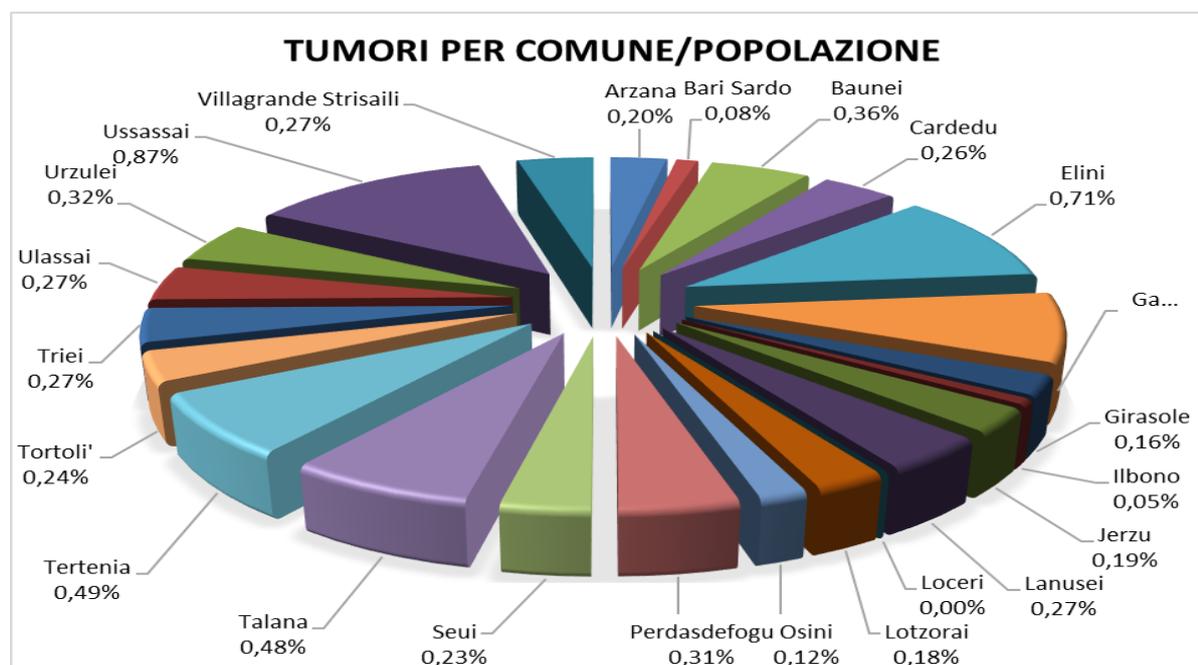


Fonte: Elaborazione dati Rencam 2018/2019

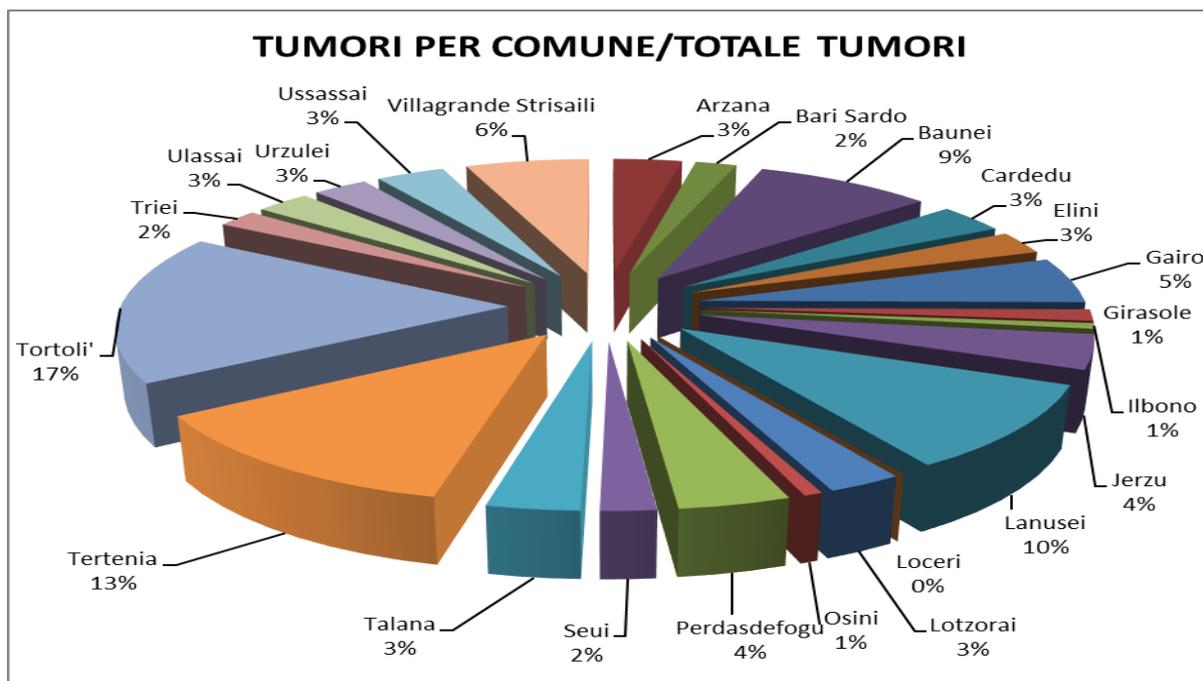
Tumori per comune residenza

COMUNE	TUMORI	POPOLAZIONE	TUMORI/POPOLAZIONE	TUMORI/TOTALE TUMORI
Arzana	5	2468	0,20%	3%
Bari Sardo	3	3975	0,08%	2%
Baunei	13	3654	0,36%	9%
Cardedu	5	1892	0,26%	3%
Elini	4	564	0,71%	3%
Gairo	8	1463	0,55%	5%
Girasole	2	1275	0,16%	1%
Ilbono	1	2158	0,05%	1%
Jerzu	6	3159	0,19%	4%
Lanusei	15	5455	0,27%	10%
Loceri	0	1276	0,00%	0%
Lotzorai	4	2207	0,18%	3%
Osini	1	806	0,12%	1%
Perdasdefogu	6	1957	0,31%	4%
Seui	3	1310	0,23%	2%
Talana	5	1046	0,48%	3%
Tertenia	19	3888	0,49%	13%
Tortoli'	26	11059	0,24%	17%
Triei	3	1124	0,27%	2%
Ulassai	4	1465	0,27%	3%
Urzulei	4	1260	0,32%	3%
Ussassai	5	575	0,87%	3%
Villagrande Strisaili	9	3282	0,27%	6%
TOTALE	151	57318	0,26%	100%

Fonte: Elaborazione dati Rencam 2018/2019



Fonte: Elaborazione dati Rencam 2018/2019



Fonte: Elaborazione dati Rencam 2018/2019

D. STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA SANITARIA

L'Azienda Socio-sanitaria Locale dell'Ogliastra, istituita con decorrenza dal 01 gennaio 2022, ha definito il proprio modello organizzativo nell'atto aziendale adottato in via definitiva con la deliberazione del Direttore Generale della ASL Ogliastra n. 27 del 06/02/2023. L'atto aziendale è stato redatto secondo gli indirizzi e criteri individuati dalla delibera della Giunta Regionale della Regione Sardegna n. 30/73 del 30 Settembre 2022, acquisito il parere obbligato e non vincolante della Conferenza territoriale socio-sanitaria ed a seguito di verifica di conformità ai sensi dell'art. 16, comma 2, LR 24/2020.

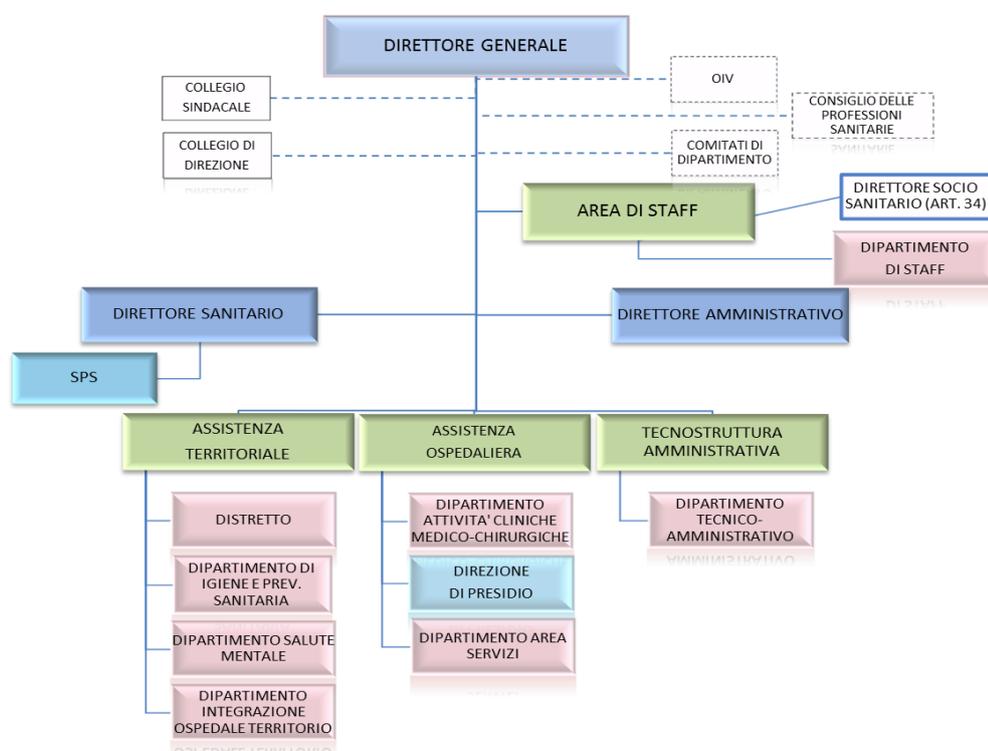
L'atto aziendale definisce il modello organizzativo dell'Azienda e le linee strategiche generali nel rispetto dei criteri di efficienza, efficacia e miglioramento continuo dei servizi offerti. L'atto aziendale individua le strutture operative dotate di autonomia gestionale e tecnico-professionale, disciplina l'organizzazione dell'ASL secondo il modello dipartimentale.

Il modello organizzativo della ASL Ogliastra prevede la seguente struttura organizzativa e le seguenti macro articolazioni al cui interno si articolano le strutture:

- la Direzione strategica – rappresentata dalla direzione generale (Direttore Generale – Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo);

- l'area di Staff che garantisce il supporto alla Direzione strategica nelle attività e nei processi istituzionali e comprende il direttore dei servizi socio sanitari;
- la tecnostruttura amministrativa che garantisce il supporto alla Direzione strategica, in raccordo con lo staff, nei processi tecnico-amministrativi strumentali alle strutture organizzative dell'Azienda;
- l'organizzazione sanitaria per l'erogazione dell'assistenza che garantisce i livelli di assistenza collettiva, territoriale ed ospedaliera e le relative attività legate all'assistenza sanitaria come l'assistenza farmaceutica, la sanità penitenziaria, il servizio di prevenzione e protezione, il rischio clinico e la clinical governance.

Si riporta di seguito il modello organizzativo della ASL Ogliastra:



Area di Staff

Lo staff della Direzione Generale garantisce il supporto alla programmazione strategica ed alle attività istituzionali. È allocata presso lo staff la figura del Direttore socio-sanitario.

Nell'area dello staff sono attribuite le seguenti funzioni:

- segreteria di direzione strategica, affari generali e servizio giuridico amministrativo, trasparenza e anticorruzione, relazioni istituzionali e comunicazione pubblica;
- coordinamento funzionale delle attività socio-sanitarie ad alta integrazione sanitaria;

- pianificazione strategica, programmazione, controllo di gestione e flussi informativi, valutazione e misurazione delle performance;
- individuazione fabbisogni formativi;
- elaborazione piani fabbisogni prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privati;
- Servizio Prevenzione e Protezione (SPP);
- medico competente;
- rischio clinico;
- data Protection Officer (DPO);
- comunicazioni.

Nell'area dello staff, per la realizzazione delle funzioni precedentemente descritte, è individuato il dipartimento di Staff, dipartimento strutturale articolato nelle seguenti strutture:

DIPARTIMENTO DI STAFF	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Affari Generali
SC	Programmazione, controllo di gestione e flussi

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



Direzione delle Professioni Sanitarie

La Direzione delle Professioni Sanitarie (DPS) è l'unità operativa complessa (SC), a valenza aziendale, in staff al Direttore sanitario aziendale che si propone di concorrere ad assicurare un'assistenza personalizzata e di qualità a tutti gli utenti, promuovendo l'impiego ottimale delle risorse disponibili.

E' compito della Direzione delle Professioni Sanitarie favorire le condizioni generali ed organizzative necessarie ad offrire prestazioni clinico assistenziali di elevata qualità ai cittadini attraverso interventi professionali in cui siano coniugate le conoscenze scientifiche alla prassi. Detto compito si realizza attraverso la partecipazione, il coinvolgimento, l'integrazione, lo sviluppo e la capitalizzazione delle competenze dei professionisti sanitari operanti all'interno dell'Azienda.

Tecnostruttura amministrativa

La tecnostruttura amministrativa garantisce il supporto alla Direzione strategica, in raccordo con lo staff, nei processi tecnico-amministrativi strumentali alle strutture organizzative dell’Azienda al fine di garantire l’ottimizzazione dei vari processi per lo sviluppo di prestazioni ed erogazione dei servizi.

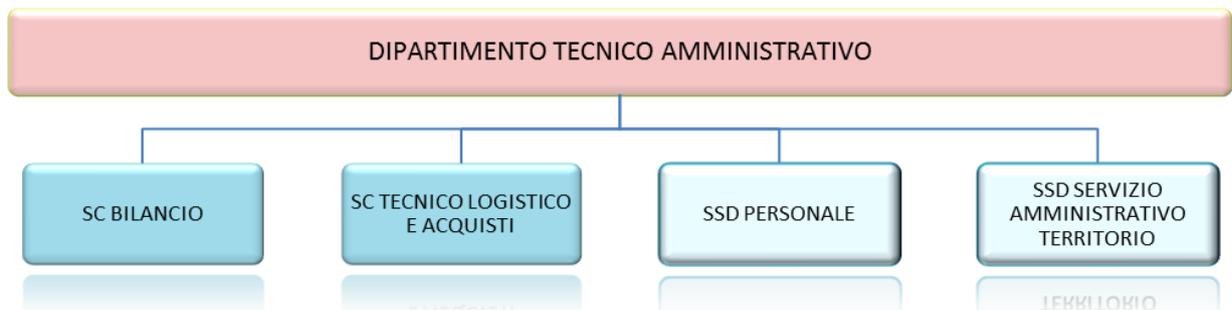
Nella Tecnostruttura amministrativa sono attribuite le seguenti funzioni:

- bilancio
- tecnico-logistico e patrimonio
- acquisti
- gestione risorse umane

Nella tecnostruttura, per la realizzazione delle attività precedentemente indicate, è individuato il dipartimento tecnico-amministrativo, dipartimento strutturale articolato nelle seguenti strutture:

DIPARTIMENTO TECNICO AMMINISTRATIVO	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Bilancio
SC	Tecnico – Logistico – Patrimonio e Acquisti
SSD	Personale
SSD	Servizio amministrativo territoriale

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



Assistenza territoriale: Assistenza distrettuale e Dipartimenti territoriali

L’assistenza territoriale è l’insieme delle attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione erogate in regime ambulatoriale, domiciliare, semi-residenziale o residenziale.

Distretto

Attraverso il Distretto l’Azienda persegue il potenziamento, la promozione e lo sviluppo di setting

assistenziali alternativi al ricovero ospedaliero, con azioni mirate di implementazione dell'assistenza territoriale con scelte coerenti con la programmazione nazionale e regionale. Individua mediante il sistema dello Sportello Unico di Accesso e il Punto Unico di Accesso le priorità socio assistenziali e indirizza gli ingressi al sistema in funzione della complessità assistenziale, offrendo risposte personalizzate e proporzionali all'intensità di cura e indirizzando l'assistito verso servizi sanitari appropriati o, nel caso di bisogno complesso, verso la valutazione multidimensionale in unità operative specializzate – l'Unità di Valutazione territoriale (UVT) - la quale garantisce la presa in carico l'appropriatezza e il monitoraggio degli esiti degli inserimenti, con particolare attenzione a percorsi dedicati a le cure domiciliari e alle cure palliative anche in stretta collaborazione con le relative strutture previste nel Dipartimento Integrazione Ospedale-Territorio.

L'ASL Ogliastra si articola in un unico distretto comprendente i comuni di: Arzana, Bari Sardo, Baunei, Cardedu, Elini, Gairo, Girasole, Ilbono, Jerzu, Lanusei, Loceri, Lotzorai, Osini, Perdasdefogu, Seui, Talana, Tertenia, Tortolì, Triei, Ulassai, Urzulei, Ussassai, Villagrande Strisaili.

Il Distretto articola l'organizzazione dei propri servizi, tenendo conto della realtà territoriale, ed è volta ad assicurare:

- il governo unitario globale della domanda di salute espressa dalla comunità locale;
- la presa in carico dei bisogni del cittadino, individuando i livelli appropriati di erogazione dei servizi;
- la gestione integrata, sanitaria e sociale, dei servizi, anche collaborando alla predisposizione e realizzazione del Plus;
- la promozione anche in stretta collaborazione con il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, di iniziative di educazione sanitarie;
- l'appropriato svolgimento dei percorsi assistenziali attivati dai medici di Medicina Generale , dai Pediatri di libera scelta e dai servizi direttamente gestiti, per le competenze loro attribuite dalla programmazione regionale e locale;
- la presa in carico della persona, attraverso lo sportello unico di accesso, per la fruizione dei servizi di competenza territoriale, assicurando l'integrazione con i servizi sociali e con i servizi ospedalieri in un'ottica di gestione di rete;
- l'attuazione dei protocolli diagnostico - terapeutici e riabilitativi adottati dall'Azienda.

Il distretto deve garantire inoltre le funzioni assistenziali inerenti:

- cure primarie (medicina generale e pediatri di libera scelta; guardia medica e guardia turistica; assistenza socio sanitaria alla popolazione immigrata);

- medicina specialistica ambulatoriale;
- cure domiciliari integrate in relazione e stretto coordinamento con la SC Cure Domiciliari del dipartimento Integrazione Ospedale – Territorio;
- cure palliative domiciliari in relazione e stretto coordinamento la SC Cure palliative del dipartimento strutturale Integrazione Ospedale-Territorio;
- assistenza ai disabili e soggetti fragili (offerta assistenziale in termini di attività e servizi nonché di assistenza psicologica);
- assistenza riabilitativa in relazione e stretto coordinamento con la SC Riabilitazione Ospedale-Territorio del Dipartimento strutturale Integrazione Ospedale – Territorio;
- assistenza protesica e integrativa;
- consultori;
- assistenza farmaceutica territoriale;

Sono comunque organizzate in SC le funzioni inerenti l'area delle cure primarie anche con l'obiettivo di sviluppare il sistema delle Case della Comunità, degli Ospedali di Comunità, dell'assistenza domiciliare, della Centrale Operativa Territoriale (COT).

L'assistenza Farmaceutica territoriale è organizzata in Struttura Complessa, dipendente strutturalmente dal Distretto e funzionalmente inserita, insieme alla SSD di Farmaceutica ospedaliera, nel Dipartimento funzionale del Farmaco istituito in Ares con il fine di assicurare l'integrazione delle competenze e dei processi trasversali condotti dalle strutture farmaceutiche ospedaliere e territoriali.

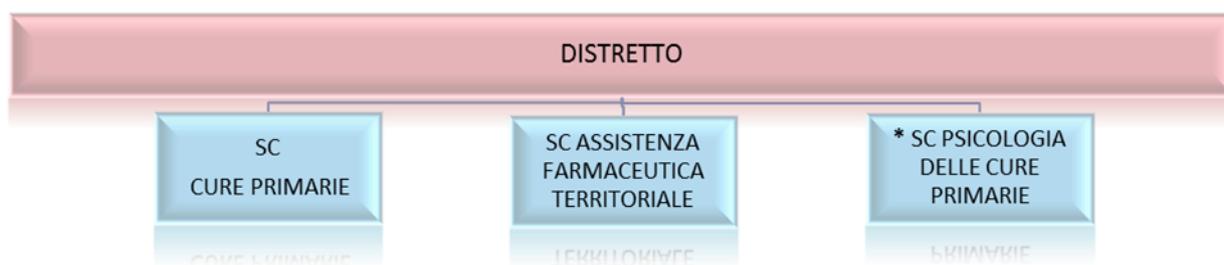
All'interno del Distretto sarà progressivamente costituita la Struttura complessa di Psicologia delle Cure Primarie così come definita dalle determinazioni adottate dalla RAS, finalizzate all'attivazione del Dipartimento di Psicologia di Cure Primarie. Tale struttura avrà l'obiettivo di prendersi cura dei problemi psichici dei pazienti e dei loro familiari nel corso della vita, cooperando con i MMG e i Pediatri di Libera scelta.

Si riportano di seguito le strutture afferenti al Distretto:

DISTRETTO	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Cure Primarie
SC	Assistenza farmaceutica territoriale
SC	* Psicologia delle cure primarie

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale

* La struttura sarà progressivamente costituita sulla base delle determinazioni adottate dalla RAS



Il Distretto ha il compito di gestire, ai sensi del DM 77/2022, le Case della Comunità previste nel territorio di riferimento, intese come rete, localizzate a Tortoli HUB, Lanusei e Jerzu Spoke integrando le rispettive funzioni, definisce strategicamente gli obiettivi di salute delle case delle comunità in linea con la programmazione aziendale e coerentemente con l'analisi dei bisogni locali.

La Casa della Comunità rappresenta il modello organizzativo che rende concreta l'assistenza di prossimità per la popolazione di riferimento. E' infatti il luogo fisico di prossimità attraverso il quale l'assistito accede al sistema di assistenza socio-sanitaria.

La Casa della Comunità prevede un modello di intervento integrato e multidisciplinare, in qualità di sede privilegiata per la progettazione e l'erogazione di interventi socio-sanitari. L'attività infatti deve essere organizzata in modo tale da permettere un'azione d'equipe tra medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali interni, anche nelle loro forme organizzative, infermieri di famiglia e/o comunità e altri professionisti della salute disponibili nelle aziende sanitarie, quali, ad esempio, Psicologi, ostetrici, professionisti dell'area della prevenzione, della riabilitazione e assistenti sociali, anche al fine di consentire il coordinamento con i servizi sociali degli enti locali. Attraverso lo Sportello Unico di Accesso (SUA) si garantisce l'accesso unitario ai servizi sanitari e socio-sanitari.

Con l'art. 45 della Legge Regionale è stato istituito l'Ospedale di Comunità (OdC) quale struttura sanitaria di ricovero post acuzie che afferisce alla rete di offerta dell'assistenza territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni socio-sanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio. L'Azienda è impegnata alla realizzazione di questa struttura la cui sede è prevista ad Arzana, grazie ai finanziamenti concessi al comune dalla RAS per la ristrutturazione del ex Preventorio antitubercolare regionale, in fase di avanzata progettazione. La gestione e l'attività nell'OdC sono basate su un approccio multidisciplinare, multiprofessionale ed interprofessionale, in

cui sono assicurate collaborazione ed integrazione delle diverse competenze. La responsabilità igienico-sanitaria e clinica dell'OdC è in capo al medico e può essere attribuita ad un medico dipendente o convenzionato con il SSN. La responsabilità organizzativa è affidata ad un responsabile infermieristico.

L'infermiere di famiglia e/o comunità è la figura professionale indicata come riferimento che assicura l'assistenza infermieristica a diversi livelli di complessità.

L'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), la cui sede è stata individuata a Bari Sardo (nella sede ex USCA), sarà composta da un medico e un infermiere intesa come una équipe mobile distrettuale per la gestione e il supporto della presa in carico di chi versa in condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità.

La Centrale Operativa Territoriale (COT) è prevista a Tortoli la cui realizzazione è in corso e avrà il compito di coordinare e collegare i vari servizi sanitari territoriali. La COT inoltre cura il coordinamento della presa in carico della persona nonché il raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi ambiti assistenziali secondo quanto stabilito dalla programmazione del Distretto.

In questo contesto assume rilevanza la presenza in Ogliastra a Tortoli di una RSA, al fine di completare l'offerta di servizi alla persona atte a garantire risposte ai bisogni sanitari e socio sanitari della popolazione ogliastrina in un'ottica di integrazione dei servizi territoriali. La RSA è una struttura residenziale e semiresidenziale extra ospedaliera finalizzata a fornire accoglienza, prestazioni sanitarie e di tutela e trattamenti riabilitativi a pazienti, di norma anziani, in condizioni di non autosufficienza fisica e/o psichica, privi di supporto familiare che consenta di erogare a domicilio gli interventi sanitari ed assistenziali necessari.

Essa, nell'ambito del processo di integrazione dei Servizi territoriali, si colloca in un setting di cure intermedio tra l'assistenza domiciliare e quella ospedaliera e la sua attività, se ben programmata e gestita, consente di supplire alla assenza di una rete familiare di supporto adeguata e, allo stesso tempo, impedisce il ricorso a forme inappropriate di accesso all'Ospedale.

Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria

Il Dipartimento strutturale di Igiene e Prevenzione Sanitaria è la struttura dell'Asl Ogliastra, dotata di autonomia tecnico-professionale e gestionale preposta a garantire la tutela della salute collettiva in ambiente di vita e lavoro e della sanità pubblica veterinaria, promuovendo azioni rivolte volte ad individuare e rimuovere le cause di nocività e malattia di origine ambientale, umana e animale,

mediante iniziative coordinate e a forte integrazione con il Distretto e i Dipartimenti dell’Azienda, prevedendo il coinvolgimento di operatori di diverse discipline.

In questa visione il DP diventa un nodo della rete dei servizi assistenziali del territorio che opera in raccordo con gli altri nodi della rete estendo gli ambiti di intervento attraverso una stretta interazione e integrazione, organizzativa e operativa nonché un utilizzo coordinato di tutte le risorse favorendo la presenza capillare sul territorio delle attività di prevenzione e promozione della salute in un’ottica di un “Unica Salute” che la considera come il risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell’essere umano, della natura e dell’ambiente.

Il Dipartimento, secondo la normativa vigente nazionale e regionale svolge le seguenti attività:

- sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali;
- tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati;
- sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- salute animale e igiene urbana veterinaria;
- sicurezza alimentare - tutela della salute dei consumatori;
- sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening, sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- attività medico legali per finalità pubbliche.

Il Dipartimento è articolato in strutture complesse o semplici a valenza dipartimentale di seguito indicate distintamente per funzioni mediche, veterinarie e multidisciplinari integrate:

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA – funzioni mediche	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Igiene e Sanità Pubblica
SC	Prevenzione e Promozione della salute
SC	SPRESAL
SC	Igiene degli Alimenti e Nutrizione
SSD	Medicina Legale

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA – funzioni veterinarie

TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Sanità Animale
SC	Igiene della produzione trasformazione, commercializzazione conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati
SC	Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA – funzioni multidisciplinari integrate

TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SSD	Salute e Ambiente

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



Dipartimento di Salute Mentale

Il Dipartimento strutturale di salute mentale e delle dipendenze (DSMD), dotato di autonomia tecnico-organizzativa e gestionale rappresenta l'articolazione dell'Azienda preposta alla prevenzione diagnosi, cura e riabilitazione del disagio e del disturbo psichico dei cittadini, concorrendo a promuovere la salute mentale come aspetto della salute Generale in ogni fascia di età. Concorre, inoltre, a tutelare i diritti di effettiva cittadinanza delle persone con disagio psichico, disturbo mentale e dipendenze patologiche che rischiano di produrre discriminazioni ed emarginazione dal tessuto sociale. Privilegia interventi personalizzati ed interviene primariamente sul territorio secondo una logica di psichiatria di comunità, valorizzando come risorsa dei servizi la partecipazione delle associazioni degli utenti, dei loro familiari, del volontariato e degli enti locali.

IL DSMD si articola in strutture complesse e in strutture semplici dipartimentali come di seguito indicato:

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Cure territoriali CSM
SC	Area Dipendenze Patologiche
SC	Neuropsichiatria Infantile
SSD	Riabilitazione psichiatrica residenziale e semiresidenziale
SSD	Psicologia

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



Dipartimento integrazione Ospedale-Territorio

Il dipartimento strutturale di Integrazione Ospedale-Territorio garantisce, in una logica di integrazione delle competenze e dei processi clinici organizzativi, un efficace presa in carico del paziente, favorendo percorsi di cura più appropriati per il paziente e assicura una maggiore appropriatezza dell'accesso all'ospedale con particolare riferimento all'area delle cure palliative, della riabilitazione in ambito territoriale, della diabetologia, dell'assistenza domiciliare integrata e dell'assistenza integrativa e protesica.

L'Azienda, attraverso il dipartimento, valorizza il domicilio, quale ambito assistenziale privilegiato per la cura e il recupero dell'autosufficienza della persona.

Il dipartimento costituisce il naturale collegamento tra le strutture erogatrici di prestazioni ospedaliere – aziendali e non – i medici di medicina generale, Il Distretto al fine di garantire la continuità di cure nel passaggio ospedale-territorio con lo scopo di evitare dimissioni precoci, dimissioni non organizzate e degenze prolungate inappropriatamente.

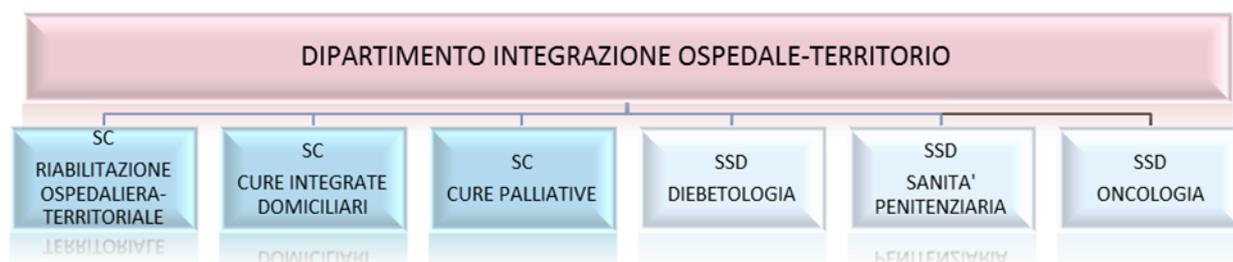
Il Dipartimento opera in collegamento con la Direzione del Distretto, la Direzione Medica del Presidio, gli altri Dipartimenti territoriali, il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari che deve garantire una presa in carico globale del paziente sia dal punto di vista sanitario che socio-sanitario, con il supporto della Direzione Sanitaria Aziendale.

La Centrale Operativa Territoriale (COT) curerà il coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi ambiti assistenziali secondo quanto stabilito dalla programmazione del Distretto, in stretta cooperazione tra il Direttore del Distretto, il Direttore dei Servizi Socio-sanitari e il Direttore del Dipartimento.

Il Dipartimento è costituito dalle seguenti Strutture:

DIPARTIMENTO INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Riabilitazione Ospedaliera-territoriale
SC	Cure Integrate domiciliari
SC	Cure Palliative
SSD	Diabetologia
SSD	Sanità Penitenziaria
SSD	Oncologia

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



Assistenza Ospedaliera

La rete ospedaliera, attualmente vigente è stata approvata con il documento n. 16 del Consiglio Regionale nella seduta del 25 Ottobre 2017.

Gli ospedali della rete sono organizzati secondo livelli gerarchici di complessità crescente ed erogano prestazioni in regime di ricovero secondo un modello in rete organizzato in base alle specificità di contesto.

In tale contesto il Presidio Ospedaliero NS della Mercede di Lanusei è considerato un presidio ospedaliero di base – nodo della rete ospedaliera regionale (NROR) con servizi di DEA di 1 livello.

Relativamente al Presidio Ospedaliero di Lanusei, inserito nelle reti di infarto (terapia intensiva cardiologica), ictus (trattamento di 1 livello) e trauma, si confermano le discipline già esistenti: medicina generale, chirurgia generale, ortopedia e traumatologia, pronto soccorso, pediatria, ostetricie e ginecologia, rianimazione (non solo anestesia), semintensiva generale, unità di terapia intensiva cardiologica insieme alla cardiologia, servizio immunotrasfusionale, radiologia ospedaliero-territoriale con TAC, RMN ed ecografia H24 (non solo radiologia), laboratorio ospedaliero territoriale unico, riabilitazione ospedaliero-territoriale, lungodegenza (posti letto previsti da istituire e accreditare rispettivamente 10 e 5). Le discipline di gastroenterologia, nefrologia, neurologia, pneumologia e oncologia sono assicurate da posti letto tecnici in area internistica.

Presidio Ospedaliero NS della Mercede Lanusei. Direzione sanitaria di Presidio

Il Presidio Ospedaliero è la struttura tecnico –funzionale, mediante la quale l’Azienda eroga prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione in regime di ricovero in fase acuta e post acuta o in forma ambulatoriale.

Il Presidio Ospedaliero, in un’ottica di miglioramento della qualità del servizio offerto ai cittadini orientata alla presa in carico globale del paziente al fine di dare risposte appropriate al bisogno di salute della popolazione assistita cura l’integrazione operativa con le altre strutture territoriali dell’Azienda, comprese le strutture private accreditate e contrattualizzate con il SSR.

La Direzione Sanitaria del Presidio Ospedaliero di Lanusei è organizzata in Struttura Complessa e ha sede presso l’Ospedale. Il direttore di Presidio svolge le funzioni e le attività delegate dal Direttore Sanitario dell’Azienda.

Le funzioni e le attività della Direzione di presidio, saranno articolate anche in base alla riorganizzazione dell’assistenza ospedaliera di cui alla normativa vigente, nazionale e regionale. In ogni caso il Direttore di presidio concorre al raggiungimento degli obiettivi aziendali ed assicura i compiti previsti dalla normativa vigente.

E’ responsabile dei processi organizzativi-assistenziali dell’ospedale, coordina i dipartimenti strutturali ospedalieri e in tale funzione è compresa l’attività di condivisione delle attrezzature, delle dotazioni strutturali, strumentali e la verifica della copertura dei turni delle UU.OO, partecipa alla definizione delle linee strategiche e degli obiettivi aziendali, delle politiche di sviluppo e di programmi da realizzare. E’ responsabile e risponde della gestione igienico-sanitaria dell’ospedale.

Collabora con la SC Direzione delle Professioni Sanitarie nella gestione delle attività di competenza del personale delle professioni sanitarie. Collabora con gli uffici amministrativi alla gestione della libera professione intramurale in regime di ricovero ed ambulatoriale.

Le funzioni specifiche del direttore di Presidio Ospedaliero saranno definite in un apposito regolamento adottato con atto dell'Azienda.

Dipartimenti ospedalieri

Nel presidio ospedaliero sono previsti i seguenti dipartimenti strutturali:

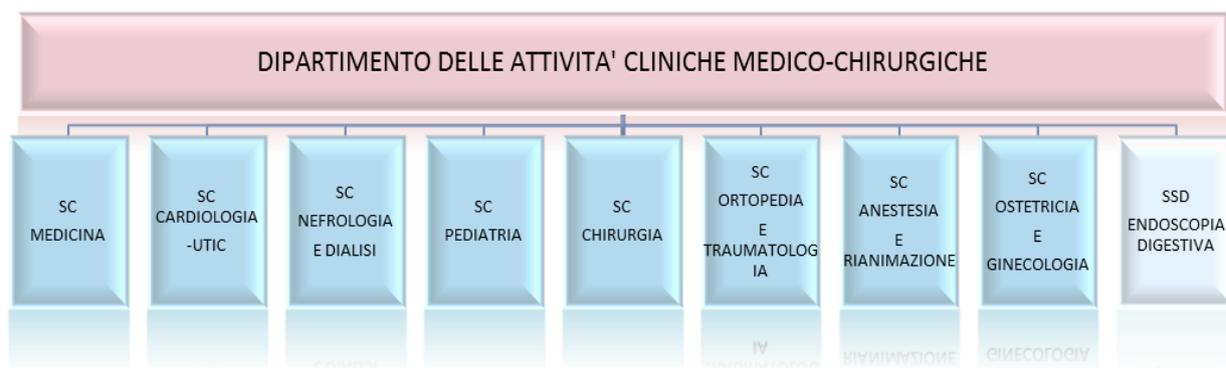
- Dipartimento delle attività cliniche medico-chirurgiche
- Dipartimento dei servizi e delle attività sanitarie

Dipartimento delle attività cliniche medico-chirurgiche

Il Dipartimento delle attività cliniche medico-chirurgiche è un dipartimento strutturale che assicura l'integrazione organizzativa delle attività e funzioni relative alle discipline di area medica chirurgica e si articola nelle seguenti strutture:

DIPARTIMENTO DELLE ATTIVITÀ CLINICHE MEDICO-CHIRURGICHE	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Medicina
SC	Cardiologia – Utic
SC	Nefrologia e Dialisi
SC	Pediatria
SC	Chirurgia
SC	Ortopedia e Traumatologia
SC	Anestesia e Rianimazione
SC	Ostetricia e Ginecologia
SSD	Endoscopia Digestiva

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



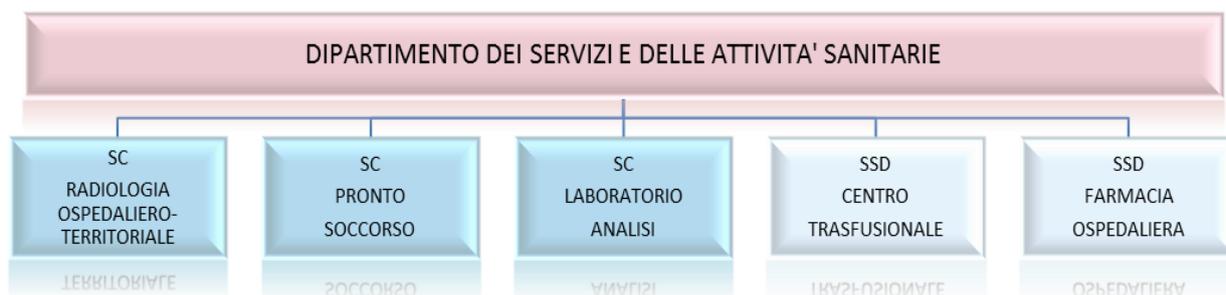
Dipartimento dei servizi e delle attività sanitarie

Il dipartimento dei servizi e delle attività sanitarie è un dipartimento strutturale che si articola nelle seguenti strutture:

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITÀ SANITARIE

TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Radiologia Ospedaliero-Territoriale
SC	Pronto Soccorso
SC	Laboratorio di analisi
SSD	Centro Trasfusionale
SSD	Farmacia Ospedaliera

SC= struttura complessa SS=struttura semplice SSD= struttura semplice dipartimentale



PARTE II – LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA TRIENNALE

La legge regionale n. 24 del 11 settembre 2020 recante " *Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore.*" avvia il percorso di riordino complessivo del servizio sanitario regionale sardo, così da renderlo maggiormente rispondente alle esigenze dei cittadini.

Con la deliberazione GR n. 30/73 del 30.09.2022 sono stati dati alle Aziende gli indirizzi per l'adozione degli atti aziendali. Gli obiettivi strategici per il nuovo triennio 2023/2025 dovranno quindi tenere conto del nuovo assetto organizzativo definito con il nuovo atto aziendale.

A. INDIRIZZI STRATEGICI PER LIVELLO DI ASSISTENZA

Si analizzano di seguito gli indirizzi strategici per livello di assistenza sulla base degli indirizzi regionali in materia e sulla base del contesto esterno ed interno e dell'offerta di prestazioni e servizi offerti tenuto conto che è ancora in corso la ripresa dell'attività, a seguito di una drastica riduzione nel corso del 2020 e parte del 2021 a causa della pandemia:

- area della prevenzione collettiva e della sanità pubblica;
- area territoriale
- area dell'assistenza ospedaliera.

A1. AREA DELLA PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

1. Indirizzi regionali e nazionali in materia

Il presente documento di programmazione tiene conto del mutare dinamico della normativa nazionale e regionale. Di seguito si rappresentano i principali indirizzi normativi regionali e nazionali in materia:

- d.lgs n°502 del 30.12.1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della l. n°421 del 23.10.1992"; e successive modificazioni ed integrazioni;
- Legge Regionale 11 settembre 2020, n. 24, Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Piano Nazionale della prevenzione 2014-2018;

- Piano Regionale della prevenzione 2014-2018;
- Patto per la salute 2019-2021;
- Piano coordinato nazionale dei controlli (PCNC);
- D.L. 34/2020, c.d. Decreto Rilancio;
- Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza MISSIONE 6: Salute;
- Tutte le delibere RAS recanti indirizzi regionali in materia.

2. Offerta principale di prestazioni e servizi sul territorio

Si riportano nelle tabelle seguenti alcuni dati delle principali attività dei servizi del Dipartimento di Prevenzione della ASL Ogliastra relativamente all'anno 2022 ed all'anno 2023 (sino al mese di settembre).

Patrimonio zootecnico

COMUNE	BOVINI	OVINI	CAPRINI	SUINI	EQUINI	ASINI	API
	N° ALLEV.	N° ALLEV.	N° ALLEV.	N° TOTALE ALLEV.	N° TOTALE ALLEV.	N° ALLEV.	N° ALLEV.
ARZANA	69	37	30	39	55	6	2
BARISARDO	5	36	10	53	46	21	9
BAUNEI	40	19	61	67	21	9	5
CARDEDU	7	25	22	21	26	9	11
ELINI	0	1	2	4	6	0	3
GAIRO	20	25	21	34	9	7	7
GIRASOLE	3	9	4	37	9	2	6
JERZU	10	23	28	19	22	1	3
ILBONO	7	21	11	21	17	9	11
LANUSEI	8	46	34	48	38	10	11
LOCERI	2	19	9	22	17	5	7
LOTZORAI	6	18	5	52	9	2	7
OSINI	7	20	16	13	9	8	2
PERDASDEFOGU	15	15	19	28	14	2	7
SEUI	35	36	35	20	6	21	12
TALANA	79	31	32	40	10	3	7
TERTENIA	21	77	59	47	30	13	6
TORTOLI	3	16	7	27	31	6	25
TRIEI	10	31	23	44	10	6	14
ULASSAI	32	33	27	29	21	15	13
URZULEI	61	29	31	87	23	10	13
USSASSAI	4	9	11	13	2	0	4
VILLAGRANDE	101	112	81	126	71	23	11
TOTALI	545	688	578	891	198	188	196

Fonte: servizio Sanità Animale

COMUNE	BOVINI	OVINI	CAPRINI	SUINI	EQUINI	ASINI	API
	N° CAPI	N° CAPI	N° CAPI	N° CAPI	N° CAPI	N° CAPI	NUMERO ALVEARI
ARZANA	5.425	5.411	3.711	543	49	64	3
BARISARDO	23	6.736	1.050	497	40	47	23
BAUNEI	853	640	4.680	404	14	33	8
CARDEDU	166	3.124	1.234	186	12	49	11
ELINI	0	11	115	44	2	1	4
GAIRO	984	1.113	2.924	423	6	0	12
GIRASOLE	20	1.077	54	311	3	2	6
JERZU	240	2.442	2.145	342	6	0	5
ILBONO	62	3.521	229	213	9	4	19
LANUSEI	61	3.736	1.642	4.243	27	15	18
LOCERI	39	2.216	202	222	9	10	11
LOTZORAI	141	2.628	123	228	5	7	7
OSINI	272	2.163	407	81	3	32	2
PERDASDEFOGU	674	840	1.535	153	29	0	7
SEUI	1.801	3038	3.758	112	23	29	16
TALANA	5.032	3.972	5.312	1.033	3	7	15
TERTENIA	742	12.791	4.860	547	24	273	18
TORTOLI	18	1.144	233	138	31	3	28
TRIEI	78	2.560	1.555	836	3	0	16
ULASSAI	1.648	2.197	1.805	222	22	40	38
URZULEI	1.934	3.556	3.150	650	15	51	17
USSASSAI	82	423	582	130	4	0	8
VILLAGRANDE	7.054	13.587	5.533	2.546	24	41	29
TOTALI	27.349	78.926	46.839	14.104	363	708	321

Fonte: servizio Sanità Animale

ATTIVITA' SANITA' ANIMALE	numero capi controllati Anno 2022	numero capi controllati Anno 2023 fino al 30/09/2023
Psa suino	5924	2895
Brucellosi ovicaprina	3172	3770
Brucellosi bovina	347	495
Leucosi	714	495
Salmonellosi	35	27
Gernotipizzazione	1115	1860
West Nile	5	11
Tubercolosi bovina	6537	2309

Fonte: servizio Sanità Animale

ATTIVITA' SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	ANNO 2022	ANNO 2023 (sino al 30sett 2023)
Registrazione allevamenti produzione primaria latte	51	25
Registrazione allevamenti produzione primaria OSM	62	35
Riconoscimento stabilimenti trasformazione operatori vari (OSA - OSM -SOA)	0	1

ATTIVITA' SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	ANNO 2022	ANNO 2023 (sino al 30sett 2023)
Registrazione stabilimenti trasformazione operatori vari (OSA - OSM -SOA)	2	2
Modifica riconoscimento e registrazione stabilimenti (OSA - OSM -SOA)	3	1
Autorizzazioni diverse da registrazioni e riconoscimenti (trasporto animali vivi, scorta farmaci, strutture veterinarie di cura, stabilimenti riproduzione animale)	30	10
Emissione certificati ai fini dell'export,	4	0
Inserimento stabilimenti in apposita lista ai fini dell'export,	0	0
Mantenimento stabilimenti in apposita lista ai fini dell'export	1	1
Effettuazione di analisi di laboratorio ai fini dell'export	0	0
Controlli ufficiali non programmati su richiesta degli operatori	1	1
Controlli ufficiali di follow up	2	3
Altre attività a richieste degli operatori	1	1

Fonte: servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

ATTIVITA' SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	ANNO 2022	ANNO 2023 (sino al 30sett 2023)
Piano Regionale Residui Prelievi matrici varie	31	17
Piano Nazionale Alimentazione Animali prelievi mangimi e acqua abbeverata	29	22
Piano Regionale Controllu Ufficiale Alimenti ispezioni e audit	15	10
Piano Aziendale C.U. Produzione primaria latte ispezioni	6	5
Piano Regionale Benessere Animale ispezioni allevamenti	84	64
Piano Regionale Farmacosorveglianza ispezioni operatori vari	92	80
Piano Controlli Ufficiali Sicurezza Alimentare e TSE ispezioni	13	0
Piano Controlli Ufficiali Sostanze Vietate ispezioni	5	5
Piano monitoraggio zone di produzione molluschi bivalvi vivi campionamenti molluschi	254	193
Piano monitoraggio zone di produzione molluschi bivalvi vivi campionamenti acqua	120	95
Piano eradicazione PSA ispezioni	26	15
Piano regionale controlli radioattività campionamenti matrici varie	36	21

Fonte: servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

SERVIZIO IGIENE PRODUZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ANNO 2022	ANNO 2023 (sino al 30sett 2023)
Visita ispettiva bovino adulto	255	170
Visita ispettiva vitelli	16	2
Visita ispettiva solipedi equini	4	0
Visita ispettiva suini < Kg 25	3456	1215
Visita ispettiva suini > Kg 25	2690	437
Visita ispettiva ovi-caprini < Kg 15	1064	156

SERVIZIO IGIENE PRODUZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ANNO 2022	ANNO 2023 (sino al 30sett 2023)
Visita ispettiva ovi-caprini 15> Kg	414	363
Visita ispettiva volatili-conigli < 2 Kg	636150	466750
Visita ispettiva volatili-conigli 2 - 5 Kg	29918	21552

Fonte: servizio igiene produzione alimenti di origine animale

SERVIZIO IGIENE PRODUZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ANNO 2022	ANNO 2023 (sino al 30sett 2023)
Accessi vigilanza attività registrate	23	106
accessi vigilanza attività riconosciute	24	21
Prelievo emosieri . Psa.psc mattatoio	155	76
campionamento alimenti (PRCUA, PRR, PRCF, etc.	108	102
campionamenti carcasse Reg. 2073/05	40	14
Esame trichinoscopico stabilimenti macellazione	2246	1067
Esame trichinoscopico macellazioni uso famiglia	613	190
Scarico capi macellati dalla BDN	7899	2343
Sopraluogo in stabilimenti per nuovi riconoscimenti	3	1
Rendicontazione D.L. 194/08..Diritti Sanitari (ore)	40	25
Attestazione idoneità suini macellati a domicilio	760	290
Controlli benessere animale alla macellazione	6	2
Controlli benessere animale al trasporto	7	2
Controlli anagrafe al macello	6	4
Controlli SOA al macello	6	2

Fonte: servizio igiene produzione alimenti di origine animale

TIPOLOGIA	ANNO 2022	ANNO 2023 (SINO AL 30.09.23)
N. aziende controllate Agricoltura	20	11
N. aziende edili ispezionate edilizia+amianto	87	62
N. aziende comparto portuale, marittimo e della pesca	2	1
n. aziende ispezionate in altri comparti altri comparti	36	18

Fonte: Spresal

Provvedimenti sanzionatori anno 2022

Motivo intervento	N. CNR	N. verbali prescrizione	Violazioni
Piano sicurezza in edilizia	11	11	11
Piano controllo altre attività	2	2	3
Attività rimozione amianto	1	1	1

Fonte: Spresal

Provvedimenti sanzionatori anno 2023

Motivo intervento	N. CNR	N. verbali prescrizione	Violazioni
Piano sicurezza in edilizia	9	9	9
Indagini infortunio	3	3	3
Piano controllo altre attività	3	3	4
Attività rimozione amianto	2	2	2

Fonte: Spresal

VACCINAZIONI		
TIPOLOGIA	ANNO 2022	ANNO 2023 (SINO AL 30.09.23)
Vaccinazioni pediatriche e adulti	7375	7339
Vaccinazioni antinfluenzali effettuati presso i SISP	927	242
Vaccinazioni covid effettuati	30182	436
Effettuazione test mantoux	160	157

Fonte: Servizio Igiene Pubblica

ATTIVITA' PER PANDEMIA SARS COV2		
TIPOLOGIA	ANNO 2022	ANNO 2023 (SINO AL 30.09.23)
indagini epidemiologiche per covid 19	19199	851
invii certificati isolamento	19199	851
invii certificati guarigione	19199	851
invio tabelle riepilogative quotidiane	365	243

Fonte: Igiene Pubblica

SORVEGLIANZA PASSI		
TIPOLOGIA	ANNO 2022	ANNO 2023 (SINO AL 30.09.23)
Interviste passi	61	106
Interviste passi d'argento	8	14
Invii lettere passi	180	270
Invii lettere passi d'argento	16	36

Fonte: Servizio Igiene Pubblica

ATTIVITA' PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	ANNO 2023
Okkio alla Salute: accessi nelle scuole campionate per la rilevazione	18
Screening oncologico mammella - numero inviti	3640
Screening oncologico colon retto - numero inviti	5337
Screening oncologico cervice uterina - numero inviti	1700

Fonte: Servizio Prevenzione e Promozione della Salute

ATTIVITA' IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	ANNO 2022	ANNO 2023
controlli ufficiali	88	47
verifiche successive (follow up)	38	26
Controlli mense – ristorazione collettiva		7
campionamento acque destinate al consumo umano	200	172
campionamento alimenti per radioattività	17	0
campionamento acqua per radioattività	0	0
campionamento alimenti	100	43
provvedimenti amministrativi	17	37

Fonte: SIAN

3. Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici per il nuovo triennio 2024/2026 dovranno tenere conto del nuovo assetto organizzativo definito con il nuovo atto aziendale. Si dovrà operare prioritariamente per i seguenti obiettivi:

- Riorganizzazione dell'assistenza collettiva;
- Realizzazione degli obiettivi dell'area della Sanità pubblica e della promozione della salute umana;
- Realizzazione degli obiettivi dell'area della sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare.

Riorganizzazione dell'assistenza collettiva

Con il nuovo atto aziendale è stato istituito il Dipartimento di Igiene e Prevenzione sanitaria che dovrà garantire le funzioni di:

- Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali
- Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati
- Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro
- Salute animale e igiene urbana veterinaria
- Sicurezza alimentare - tutela della salute dei consumatori
- Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening, sorveglianza e prevenzione nutrizionale
- Attività medico legali per finalità pubbliche

Obiettivi dell'area della Sanità pubblica e della promozione della salute umana

Nell'ambito dell'area della sanità pubblica e della promozione della salute umana è fondamentale porre in essere gli strumenti organizzativi necessari per assicurare una costante analisi dei bisogni e della domanda di salute, anche inespressa, della popolazione, la sorveglianza epidemiologica al fine di adottare interventi finalizzati a modificare i comportamenti soggettivi, ad esempio promuovendo l'adozione di corretti stili di vita e, a livello della collettività, migliorando i contesti e le condizioni di vita rilevanti.

A tal fine di rende necessario implementare l'adesione ai Sistemi di sorveglianza Passi e Passi d'Argento. È fondamentale inoltre assicurare la completezza dell'archivio delle schede di morte (RENCAM) funzionale all'avvio del Registro Tumori regionale previsto dalla DGR 25/11 del 03/05/2016 e all'analisi delle principali cause di morte su cui concentrare l'attività di prevenzione.

In quest' ambito l'intento della Asl Ogliastro è di migliorare l'adesione alle campagne di screening per la prevenzione dei tumori, che rappresentano in Ogliastro la seconda causa di morte dopo le malattie del sistema circolatorio.

È inoltre fondamentale proseguire e garantire la sorveglianza sanitaria attiva in relazione dell'evoluzione della diffusione della positività al SARS-CV-2.

Obiettivi dell'area della sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

La Sanità Pubblica Veterinaria sarà particolarmente impegnata nel contrasto alle malattie infettive, specie alle zoonosi, e a quelle che determinano allarme sociale e impatto negativo sul comparto agro-zootecnico dell'Isola. Tra queste assumono particolare importanza la Blue Tongue, la Peste Suina Africana e la Tuberculosis Bovina. Sono quindi obiettivi strategici da mantenere nel triennio ottenere o mantenere la qualifica di territorio ufficialmente indenne da tubercolosi, garantire la salute degli animali allevati dall'uomo attraverso l'attività di eradicazione della peste suina, il controllo della popolazione animale per la prevenzione della salute animale e umana, garantire il controllo ufficiale degli operatori del settore alimentare delle strutture che producono alimenti di origine animale e garantire i controlli dell'attività di vigilanza e sicurezza sui luoghi di lavoro con particolare riferimento al settore dell'edilizia e agricoltura.

A2. AREA DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

1. Indirizzi regionali in materia

Il presente documento di programmazione tiene conto del mutare nazionale e regionale. Di seguito si rappresenta i principali indirizzi normativi regionali e nazionali in materia:

- d.lgs n.502 del 30.12.1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della l. n.421 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Legge Regionale 11 settembre 2020, n.24 Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Piano Nazionale della cronicità;
- Piano Nazionale per la salute mentale;
- Patto per la salute 2019-2021;
- D.L. 34/2020, c.d. Decreto Rilancio;
- Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza MISSIONE 6: Salute
- DM 77/2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale”
- DGR n. 37/24 del 14.12.2022 avente ad oggetto “Provvedimento generale di programmazione dell’assistenza territoriale ai sensi del Decreto 23 maggio 2022, n. 77”
- Modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale del SSN
- Tutte le altre delibere RAS recanti indirizzi regionali in materia.

2. Offerta di prestazioni e servizi sul territorio

L’ambito territoriale della Area Socio Sanitaria Locale di Lanusei è articolato in un unico Distretto Sanitario che è quello di Tortolì dove è concentrato il 100% della popolazione.

Il Distretto eroga quindi prestazioni di specialistica ambulatoriale tramite le strutture pubbliche e private convenzionate, assistenza riabilitativa ex art 26 tramite le strutture private e assistenza residenziale e semiresidenziale tramite la struttura privata RSA. L’assistenza specialistica è erogata anche da alcuni servizi del Presidio Ospedaliero.

2.1 Dati di struttura

La specialistica ambulatoriale è soddisfatta da strutture pubbliche e da strutture private convenzionate.

Tabella strutture territoriali di specialistica ambulatoriale pubbliche

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
200	304	000428	POLIAMBULATORIO SEUI	pubblica	1988	08	01
200	304	004200	POLIAMBULATORIO TORTOLI'	pubblica	1988	08	01
200	304	004300	POLIAMBULATORIO IERZU	pubblica	1988	08	01
200	304	040001	CASA DELLA SALUTE DI LANUSEI	pubblica	2017	01	01
200	304	200019	AMBULATORI PO LANUSEI	pubblica	1956	01	30

Fonte STS11 anno 2023

Tabella strutture territoriali di specialistica ambulatoriale private convenzionate

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
200	304	000320	ANTES SOC. COOP. SOCIALE	privata	2010	12	30
200	304	002835	LABORATORIO ANALISI CLINICHE SRL	privata	1971	08	01
200	304	002936	LABORATORIO RADIOLOGICO DR. PILIA SRL LANUSEI	privata	1981	10	01
200	304	002937	STUDIO RADIOLOGICO DR PILIA TORTOLI'	privata	2018	01	01
200	304	003336	STUDIO RADIOLOGICO RADIOLAB SR	privata	1989	07	01
200	304	003535	CENTRO FISIOTERAPICO OGLIASTRA SRL	privata	2014	11	28
200	304	200023	AMBULATORI CLINICA TOMMASINI SRL	pubblica	1981	02	01

Fonte STS11 anno 2023

L'assistenza residenziale e semiresidenziale a malati terminali e pazienti che richiedono una bassa, media ed alta intensità è soddisfatta dalla RSA, la cui struttura è di proprietà della ASL e la cui gestione è stata affidata a seguito di una gara di appalto ad una cooperativa privata. La RSA è una struttura residenziale extra ospedaliera, realizzata ed accreditata per accogliere 60 pazienti, finalizzata a fornire accogliimento, prestazioni sanitarie e di recupero, tutela e trattamenti riabilitativi a pazienti, di norma anziani, in condizioni di non autosufficienza fisica e/o psichica, privi di supporto

familiare che consenta di erogare a domicilio gli interventi sanitari ed assistenziali necessari. Essa, nell'ambito del processo di integrazione dei Servizi territoriali, si colloca in un setting di cure intermedio tra l'assistenza domiciliare e quella ospedaliera e la sua attività, se ben programmata e gestita, consente di supplire alla assenza di una rete familiare di supporto adeguata e, allo stesso tempo, impedisce il ricorso a forme inappropriate di accesso all'Ospedale.

Tabella strutture territoriali residenziali e semiresidenziali private

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
200	304	000304	STRUTTURA RESIDENZIALE R.S.A.	privata	2008	05	26
200	304	040004	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE CENTRO DIURNO C/O RSA	privata	2008	05	26

Fonte STS11 anno 2023

L'organizzazione dei posti letto della RSA di Tortoli è la seguente:

- 10 posti ad alta intensità
- 38 posti a media e bassa intensità
- 12 posti di comunità integrata per anziani
- 10 posti di centro diurno integrato

I posti di alta intensità accolgono malati terminali e pazienti che richiedono un alto livello di assistenza sanitaria, con instabilità clinica, quali pazienti con malattie neurologiche degenerative/progressive in fase avanzata (SLA, distrofia muscolare) e pazienti dimessi dalla rianimazione stabilizzati ma necessitanti di assistenza continua. I posti a media e bassa intensità soddisfano i crescenti bisogni legati alla popolazione anziana in continuo aumento e corrispondenti legati all'aumento della disabilità e delle patologie croniche degenerative.

Le prestazioni sanitarie di assistenza riabilitativa ex art. 26 della legge 833 del 23 dicembre 1978 sono dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa, erogate in regime di assistenza extraospedaliera a carattere residenziale a ciclo continuativo, semiresidenziale o diurno, ambulatoriale e domiciliare. Tali prestazioni ai sensi dell'art. 26 della L. 833/78 devono essere erogate dalle aziende sanitarie locali o, quanto l'azienda non sia in grado di fornire il servizio direttamente, mediante convenzioni stipulate dall'azienda con istituti esistenti aventi i requisiti previsti dalla legge. Tali prestazioni sono

fornite agli assistiti della ASL Ogliastra da cinque centri di riabilitazione privati riportati nella tabella che segue.

Tabella strutture territoriali di riabilitazione

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura
200	304	200115	AIAS ARZANA	privata	1993	10
200	304	200116	AIAS LANUSEI	privata	1975	12
200	304	200117	AIAS LOTZORAI	privata	1977	06
200	304	200118	AIAS PERDASDEFOGU	privata	1998	03
200	304	200119	AIAS TERTENIA	privata	1977	02

Fonte: RIA 11 anno 2023

Tabella strutture territoriali di riabilitazione- tipologia di assistenza

Codice struttura	Denominazione struttura	Posti letto			
		Assistenza residenziale	Assistenza semiresidenziale	ambulatoriale	extramurale-domiciliare
200115	AIAS ARZANA	20	0	si	si
200116	AIAS LANUSEI	0	20	si	si
200117	AIAS LOTZORAI	0	15	si	si
200118	AIAS PERDASDEFOGU	0	0	si	si
200119	AIAS TERTENIA	0	0	si	si

Fonte: RIA 11 anno 2023

Il Dipartimento di Salute Mentale si occupa della prevenzione diagnosi, cura e riabilitazione del disagio e del disturbo psichico dei cittadini, concorrendo a promuovere la salute mentale come aspetto della salute generale in ogni fascia di età. Si riportano di seguito le strutture della Salute Mentale codificate su NSIS.

Tabella strutture territoriali del DSMD pubbliche

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
200	304	000200	CENTRO SALUTE MENTALE SEUI	pubblica	1988	08	01
200	304	004100	SERD LANUSEI	pubblica	1992	12	01
200	304	004202	CENTRO SALUTE MENTALE TORTOLI'	pubblica	1988	08	01
200	304	004203	CENTRO SALUTE MENTALE JERZU	pubblica	1988	08	01
200	304	004204	CENTRO SALUTE MENTALE LANUSEI	pubblica	1988	08	01
200	304	004207	SERD TORTOLI	pubblica	1996	07	01

Fonte STS11 anno 2023

Tabella strutture territoriali del DSMD private convenzionate

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
200	304	000321	ANTES SOC.COOP.SOCIALE A RL STRUTTURA 1 'AHORA'	privata	2018	01	01
200	304	040002	CENTRO DIURNO LANUSEI	privata	2017	01	01
200	304	040003	CASA FAMIGLIA LANUSEI	privata	2017	01	01
200	304	040005	ANTES SOC.COOP.SOCIALE A RL. STRUTTURA 2'AHORA'	privata	2020	06	01
200	304	040006	ANTES SOC.COOP.SOCIALE A RL. STRUTTURA 'IN CIMA USSASSAI'	privata	2020	07	23
200	304	040007	ANTES SOC.COOP.SOCIALE A RL. STRUTTURA 'ANDALA'GAIRO	privata	2020	11	11

Fonte STS11 anno 2023

Tabella strutture territoriali residenziali del DSMD private convenzionate – posti letto

Codice struttura	Denominazione struttura	N° posti
000321	Antes Soc.Coop.Sociale A RI Struttura 1 "Ahora"	16
040003	Casa Famiglia Lanusei	10
040005	Antes Soc.Coop.Sociale A RI. Struttura 2"Ahora"	16
040006	Antes Soc.Coop.Sociale A RI. Struttura "In Cima Ussassai"	16
040007	Antes Soc.Coop.Sociale A RI. Struttura "Andala"Gairo	16

Fonte STS24 anno 2023

Tabella strutture territoriali semi-residenziali del DSMD private convenzionate – posti letto

Codice struttura	Denominazione struttura	N° posti
040002	CENTRO DIURNO LANUSEI	10

Fonte STS24 anno 2023

2.2 Dati di Attività

Prestazioni specialistica da strutture pubbliche per residenti (produzione)

Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
01 - Anestesia	975	13485	1263	16494,34	-288	-3009,34	-23%	-18%
02 - Cardiologia	11525	249409	11777	260952,35	-252	-11543,35	-2%	-4%

Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
03 - Chirurgia Generale	1910	39162	1468	35070,9	442	4091,1	30%	12%
04 - Chirurgia Plastica	516	14214	543	14380,09	-27	-166,09	-5%	-1%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	235	5502	323	5854,11	-88	-352,11	-27%	-6%
06 - Dermosifilopatia	543	8976	314	4303,36	229	4672,64	73%	109%
08 - Diagnostica Per Immagini	11614	473917	13790	580149,82	-2176	-106232,82	-16%	-18%
09 - Endocrinologia	675	15376	692	15662,77	-17	-286,77	-2%	-2%
10 - Gastroenterologia - Chir ed End Dig	1485	85433	1480	86012,69	5	-579,69	0%	-1%
11 - Lab. Analisi	495759	2334939	449372	2087191,3	46387	247747,7	10%	12%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione	9454	97435	12455	117160,61	-3001	-19725,61	-24%	-17%
13 - Nefrologia	2280	364261	4382	802390,59	-2102	-438129,59	-48%	-55%
15 - Neurologia	540	11175	485	10155,44	55	1019,56	11%	10%
16 - Oculistica	4195	69687	3734	64943,28	461	4743,72	12%	7%
17 - Odontostomatologia - Chir Max Facciale	2343	45840	2979	60404,92	-636	-14564,92	-21%	-24%
18 - Oncologia	2275	28350	2942	36278,22	-667	-7928,22	-23%	-22%
19 - Ortopedia E Traumatologia	2529	53395	2574	75698,44	-45	-22303,44	-2%	-29%
20 - Ostetricia E Ginecologia	2321	55822	2348	58477,56	-27	-2655,56	-1%	-5%
21 - Otorinolaringoiatria	1983	18772	1492	14222,48	491	4549,52	33%	32%
22 - Pneumologia	1221	31606	955	23898,95	266	7707,05	28%	32%
23 - Psichiatria	271	5344	298	6956,99	-27	-1612,99	-9%	-23%
24 - Radioterapia	117	81134	46	25017,16	71	56116,84	154%	224%
25 - Urologia	523	201708	545	227564,21	-22	-25856,21	-4%	-11%
26 - Altre Prestazioni	50251	1018964	46362	929083,42	3889	89880,58	8%	10%
Totale	605540	5323906	562619	5558324	42921	-234418	8%	-4%

Fonte: elaborazione dati file C Abaco 2022/2023

Prestazioni specialistica da strutture private per residenti (produzione)

Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
02 - Cardiologia	3442	137783	2751	112612,03	691	25170,97	25%	22%
03 - Chirurgia Generale	761	15499	567	27962,08	194	-12463,08	34%	-45%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	89	1802	34	686,94	55	1115,06	162%	162%
08 - Diagnostica Per Immagini	22267	861977	18881	765994,63	3386	95982,37	18%	13%
09 - Endocrinologia	187	41448	119	24346,04	68	17101,96	57%	70%

Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
10 - Gastroenterologia - Chir ed End Dig	0	0	1	87,28	-1	-87,28	-100%	-100%
11 - Lab. Analisi	64270	388578	60634	357870,21	3636	30707,79	6%	9%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione	34575	249265	33210	238900,53	1365	10364,47	4%	4%
15 - Neurologia	4294	62686	4076	56178,17	218	6507,83	5%	12%
16 - Oculistica	1776	965967	1401	629398,2	375	336568,8	27%	53%
19 - Ortopedia E Traumatologia	554	79341	460	39513	94	39828	20%	101%
21 - Otorinolaringoiatria	7	96	4	55,76	3	40,24	75%	72%
23 - Psichiatria	1983	32142	1722	28241,66	261	3900,34	15%	14%
25 - Urologia	27	28882	18	18954	9	9928	50%	52%
26 - Altre Prestazioni	0	0	1	12,91	-1	-12,91	-100%	-100%
Totale	134232	2865466	123879	2300813,4	10353	564652,56	8%	25%

Fonte: elaborazione dati file C Abaco 2022/2023

Prestazioni specialistica da strutture pubbliche per non residenti (mobilità attiva)

Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
01 - Anestesia	48	971	172	2828,78	-124	-1857,78	-72%	-66%
02 - Cardiologia	951	24480	813	19979,36	138	4500,64	17%	23%
03 - Chirurgia Generale	185	4876	148	4879,59	37	-3,59	25%	0%
04 - Chirurgia Plastica	53	1282	65	1528,33	-12	-246,33	-18%	-16%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	34	323	65	890,53	-31	-567,53	-48%	-64%
06 - Dermosifilopatia	101	1522	9	160,21	92	1361,79	1022%	850%
08 - Diagnostica Per Immagini	1373	56021	1643	62825,25	-270	-6804,25	-16%	-11%
09 - Endocrinologia	36	877	37	880,67	-1	-3,67	-3%	0%
10 - Gastroenterologia - Chir ed End Dig	441	25451	375	20840,64	66	4610,36	18%	22%
11 - Lab. Analisi	23870	98667	23378	95592,44	492	3074,56	2%	3%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione	171	2295	352	3423,12	-181	-1128,12	-51%	-33%
13 - Nefrologia	5	89	85	13030,51	-80	-12941,51	-94%	-99%
15 - Neurologia	161	3329	61	1260,26	100	2068,74	164%	164%
16 - Oculistica	177	3379	121	2227,83	56	1151,17	46%	52%
17 - Odontostomatologia - Chir Max Facciale	134	2566	174	3720,23	-40	-1154,23	-23%	-31%
18 - Oncologia	26	376	52	719,99	-26	-343,99	-50%	-48%
19 - Ortopedia E Traumatologia	370	7636	501	19184,87	-131	-11548,87	-26%	-60%

Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
20 - Ostetricia E Ginecologia	132	3055	176	4249,56	-44	-1194,56	-25%	-28%
21 - Otorinolaringoiatria	82	838	50	499,02	32	338,98	64%	68%
22 - Pneumologia	134	4143	99	2422,11	35	1720,89	35%	71%
23 - Psichiatria	22	437	24	598,01	-2	-161,01	-8%	-27%
25 - Urologia	177	64894	135	49338,06	42	15555,94	31%	32%
26 - Altre Prestazioni	5071	141883	5098	115649,16	-27	26233,84	-1%	23%
Totale	33754	449390	33633	426728,53	121	22661,47	0%	5%

Fonte: elaborazione dati file C Abaco 2022/2023

Prestazioni specialistica da strutture private per non residenti (mobilità attiva)

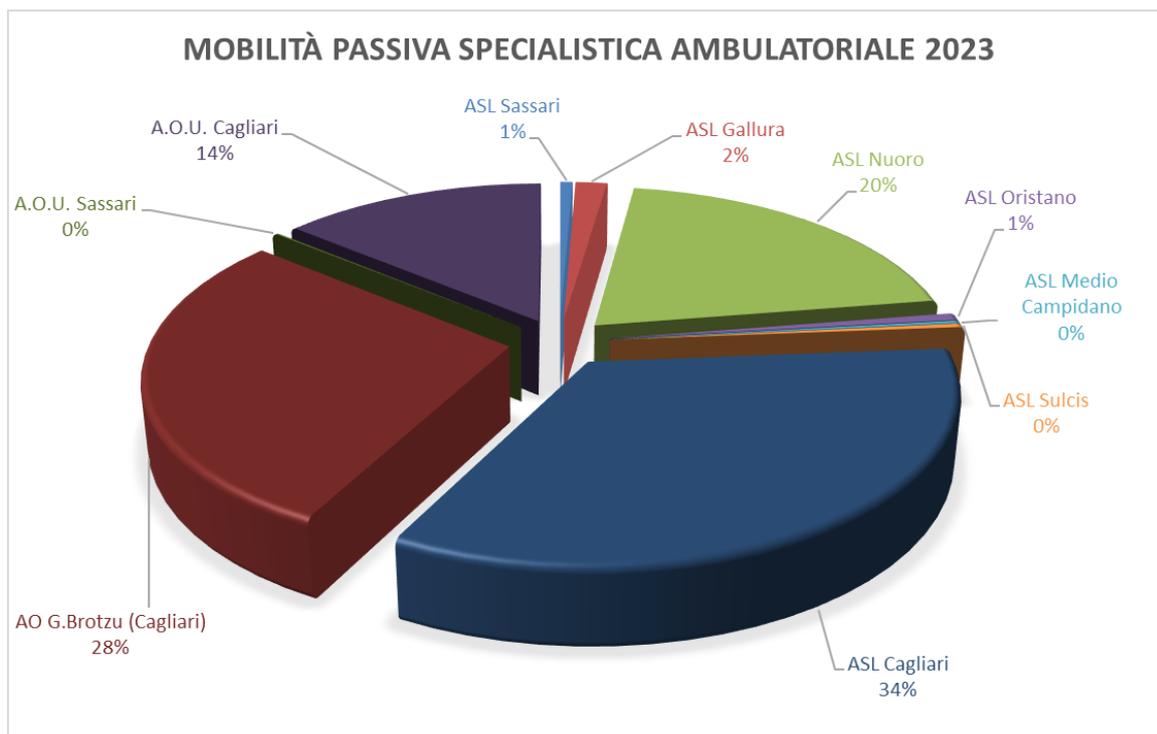
Branca	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
02 - Cardiologia	285	11463	126	5219,71	159	6243,29	126%	120%
03 - Chirurgia Generale	110	2227	84	6052,39	26	-3825,39	31%	-63%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	55	1120	33	650,78	22	469,22	67%	72%
08 - Diagnostica Per Immagini	1279	90215	943	70363,51	336	19851,49	36%	28%
09 - Endocrinologia	14	1411	15	2503,3	-1	-1092,3	-7%	-44%
11 - Lab. Analisi	1858	11036	1825	10103,68	33	932,32	2%	9%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione	651	5105	370	3357,78	281	1747,22	76%	52%
15 - Neurologia	1284	19620	1703	23657,6	-419	-4037,6	-25%	-17%
16 - Oculistica	72	42405	70	61137,15	2	-18732,15	3%	-31%
19 - Ortopedia E Traumatologia	77	28243	34	9336,34	43	18906,66	126%	203%
23 - Psichiatria	14	221	2	34,08	12	186,92	600%	548%
25 - Urologia			1	1053	-1	-1053	-100%	-100%
Totale	5699	213066	5206	193469,32	493	19596,68	9%	10%

Fonte: elaborazione dati file C Abaco 2022/2023

Mobilità passiva

Mobilità passiva	proiezione anno 2023		2022		delta		delta %	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
TOTALE	92415	3327232	99171	3329271,9	-6756	-2039,94	-7%	0%

Fonte: elaborazione dati file C Abaco 2022/2023



Fonte: elaborazione dati file C Abaco 2022/2023

3. Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici per il nuovo triennio 2024/2026 dovranno tenere conto del nuovo assetto organizzativo definito con il nuovo atto aziendale. Si dovrà operare prioritariamente per i seguenti obiettivi:

- Riorganizzazione dell'assistenza distrettuale;
- Potenziamento integrazione ospedale territorio;
- Potenziamento dell'integrazione socio sanitaria;
- Riorganizzazione del Dipartimento di Salute mentale.

Riorganizzazione dell'assistenza distrettuale

Per il triennio 2024/2026 è necessario prioritariamente riorganizzare l'assistenza territoriale adeguandola al nuovo modello organizzativo previsto dall'atto aziendale con la regolamentazione dei Dipartimenti e delle strutture di nuova istituzione.

L'attuale quadro epidemiologico emergente, caratterizzato da un aumento della popolazione anziana e dalla presenza di patologie croniche e degenerative, unitamente alla gestione del post pandemia Covid-19, impongono una rimodulazione della rete dei servizi territoriali con la necessità di forme organizzative innovative di assistenza come le Case di Comunità (CdC), gli Ospedali di Comunità

(ODC), le Unità di Continuità Assistenziali (UCA), le Centrali Operative Territoriali (COT), forme di assistenza orientate a potenziare l'assistenza territoriale evitando un ricorso non appropriato al pronto soccorso ed alle ospedalizzazioni. Nel triennio 2024/2026 si individuano inoltre i seguenti obiettivi prioritari:

- Realizzazione della Casa della Comunità (CdC), modello di intervento integrato e multidisciplinare di MMG, PLS, infermieri, assistenti sociali e altri professionisti, al quale l'assistito può accedere per entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria;
- Avvio nel triennio della Centrale Operativa Territoriale (COT), modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra i vari servizi o professionisti coinvolti;
- Sviluppo dell'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), equipe mobile, composta da un medico e un infermiere, che opera in collaborazione con gli MMG e PLS per la gestione ed il supporto della presa in carico di individui che presentano una condizione clinico-assistenziale di particolare complessità;
- Rafforzamento del sistema assistenziale territoriale con l'introduzione della figura dell'infermiere di famiglia e/o di Comunità;
- Sviluppo dell'Ospedale di Comunità (OdC), struttura sanitaria di ricovero con una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, al fine di evitare ricoveri ospedalieri inappropriati e favorire le dimissioni protette;
- Potenziamento dell'assistenza domiciliare integrata (ADI), erogazione al domicilio di interventi caratterizzati da un livello di intensità e complessità assistenziale variabile nell'ambito di specifici percorsi di cura e di un piano personalizzato di assistenza al fine di raggiungere lo standard previsto entro il 2026, secondo le indicazioni del DM 77/2022, del 10% della popolazione over 65;

Si individuano inoltre i seguenti obiettivi prioritari da conseguire nel triennio:

- garantire l'assistenza primaria e la continuità assistenziale attraverso il coordinamento tra le diverse figure coinvolte;
- miglioramento della committenza, ossia della capacità di programmare i servizi da erogare a seguito della valutazione dei bisogni dell'utenza di riferimento, anche in relazione alle risorse disponibili;

- garantire l'accesso ai servizi in condizioni di equità e trasparenza anche mediante il potenziamento delle agende "pubbliche" ossia visibili e prenotabili dal cittadino attraverso uno dei canali istituzionali;
- monitoraggio continuo della qualità dei servizi medesimi e dell'appropriatezza prescrittiva;
- implementazione di sistemi di telemedicina che consentano l'erogazione di servizi e prestazioni sanitarie a distanza attraverso l'uso di dispositivi digitali, internet, software e delle reti di telecomunicazione, consentendo una migliore gestione domiciliare della salute.

Potenziamento integrazione ospedale territorio

Fondamentale importanza riveste l'integrazione dell'assistenza ospedaliera con quella territoriale attraverso l'individuazione di percorsi che favoriscano la continuità dei processi di cura come espressione della presa in carico globale della persona con modalità che assicurino equità dell'accesso ai servizi, appropriatezza e tempestività degli interventi così da assicurare al cittadino risposte idonee in tempi rapidi. Una valutazione multidimensionale e multidisciplinare delle condizioni di bisogno sociosanitario complesso e la conseguente formulazione del Piano di Assistenza Individuale (PAI), prima della dimissione dall'ospedale, deve essere garantita a tutti i pazienti "fragili" così da assicurare le cure più appropriate a soddisfare i bisogni assistenziali, nel setting assistenziale più appropriato, sia esso il domicilio con l'attivazione delle Cure Domiciliari Integrate (ADI), sia presso strutture di riabilitazione a ciclo continuo o a ciclo diurno o RSA, nonché le strutture socio assistenziali per la non autosufficienza come le Comunità Integrate per Anziani.

Il potenziamento dell'integrazione ospedale-territorio consente inoltre di ridurre un eccessivo ricorso al Pronto soccorso ed una riduzione dei ricoveri inappropriati.

Si riportano le principali azioni da realizzare nel triennio sulla integrazione ospedale territorio:

- potenziamento delle unità di valutazione ospedaliera (UVO), come articolazione delle unità di valutazione territoriale (UVT) al fine di assicurare ai pazienti fragili dimissioni protette appropriate;
- Attivazione di percorsi assistenziali integrati verso cui orientare il cittadino con patologie croniche;

Potenziamento dell'integrazione socio sanitaria

L'Asl Ogliastra persegue nella sua programmazione la continuità dei percorsi di cura quale presa in carico globale dell'assistito ed integrazione socio-sanitaria di tutti i momenti del percorso di

assistenza da quella ospedaliera a quella territoriale. Il Distretto quale articolazione aziendale è il luogo privilegiato di gestione e coordinamento della rete dei servizi sanitari e socio-sanitari territoriali in collaborazione con gli enti locali, in particolare mediante i PLUS.

Riorganizzazione del Dipartimento di Salute mentale

La LR 24/2020 prevede l'assegnazione delle funzioni relative alla tutela della salute mentale e delle dipendenze alle aziende Socio-Sanitarie Locali. Per il triennio 2024/2026 è necessario prioritariamente riorganizzare l'assistenza territoriale adeguandola al nuovo modello organizzativo previsto dall'atto aziendale con la regolamentazione del Dipartimento della Salute Mentale e delle strutture di nuova istituzione.

A3. AREA DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

1. Indirizzi regionali in materia

Il presente documento di programmazione tiene conto del mutare dinamico della normativa nazionale e regionale. Di seguito si rappresenta i principali indirizzi normativi regionali e nazionali in materia:

- dgs n. 502 del 30.12.1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della l. n.421 del 23.10.1992"; e successive modificazioni ed integrazioni;
- legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna;
- la l.r. n. 23 del 17.11.2014, "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle Leggi Regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012";
- la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016: "Istituzione dell' Azienda per la tutela della salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 (Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5) e alla legge regionale 17 novembre 2014, n. 23 (Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale);

Legge Regionale 11 settembre 2020, n. 24 Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n.10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore.

Patto per la salute 2014-2016; Tutte le delibere RAS recanti indirizzi regionali in materia.

2. Offerta di prestazioni e servizi

2.1. Dati di struttura

Tabella strutture ospedaliere pubbliche e private

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
200	304	200019	P.O. 'NOSTRA SIGNORA DELLA MERCEDE'	Pubblica	1956	01	30
200	304	200023	CLINICA TOMMASINI SRL	Privata	1981	02	01

Fonte HSP11 anno 2023

Il Presidio Nostra Signora della Mercede di Lanusei è un presidio ospedaliero di base – nodo della rete ospedaliera regionale (NROR) - con servizi di DEA di 1 livello e offre assistenza in regime di ricovero ordinario, day hospital, day surgery, day service con 115 posti letto complessivi.

Tabella posti letto struttura pubblica "Nostra Signora della Mercede"

Codice struttura	Codice disciplina	Disciplina	Progressivo divisione	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria	Totale	Anno apertura	Mese apertura
200019	08	Cardiologia	01	1	0	5	6	2008	10
200019	09	Chirurgia generale	01	0	2	24	26	1956	01
200019	26	Medicina generale	01	3	0	28	31	1961	01
200019	26	Nefrologia	03	0	0	2	2	1999	01
200019	31	Nido	01	0	0	6	6	1968	01
200019	36	Ortopedia e traumatologia	01	0	1	10	11	1961	01
200019	37	Ostetricia e ginecologia	01	0	2	14	16	1962	01
200019	39	Pediatria	01	2	0	5	7	1968	01
200019	49	Terapia intensiva	01	0	0	4	4	1993	01
200019	50	Unità coronarica	01	0	0	4	4	2013	07
200019	94	Terapia semintensiva	01	0	0	2	2	2020	07

Codice struttura	Codice disciplina	Disciplina	Progressivo divisione	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria	Totale	Anno apertura	Mese apertura
Totale				6	5	104	115		

Fonte HSP11 anno 2023

La Casa di Cura Tommasini offre assistenza in regime di ricovero ordinario, day hospital, day surgery, day service con 66 posti letto complessivi.

Tabella posti letto struttura privata convenzionata

Codice struttura	Codice disciplina	Disciplina	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria	Totale	Anno apertura	Mese apertura
200023	21	Geriatria	10	2	0	12	1998	06
200023	26	Medicina generale	10	2	0	12	1998	06
200023	56	Recupero e riabilitazione funzionale	10	4	0	14	2005	01
200023	60	Lungodegenti	20	0	0	20	2005	01
200023	98	Day surgery	0	0	8	8	2011	06
Totale			50	8	8	66		

Fonte HSP11 anno 2023

2.2. Dati di attività

L'assistenza ospedaliera è garantita dal Presidio Ospedaliero "Nostra Signora della Mercede" a gestione diretta e dalla struttura privata convenzionata "Casa di Cura Tommasini" con un'offerta di posti letto pari a 183 posti complessivi acuti e post acuti di cui 117 pubblici e 66 privati.

Prestazioni ospedaliere da strutture pubbliche per residenti (produzione)

Disciplina	proiezione anno 2023		anno 2022		delta		delta %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
0801 - Cardiologia	67	135509,00	85	130906,78	-18	4602,22	-21%	4%
0901 - Chirurgia Generale	720	1743620,00	785	1873030,19	-65	-129410,19	-8%	-7%
2601 - Medicina Generale	1253	3520077,00	1.326	3482014,16	-73	38062,84	-6%	1%
2603 - Medicina Generale	43	117554,00	49	119257,75	-6	-1703,75	-12%	-1%
3101 - Nido	2	521,00	36	20263,98	-34	-19742,98	-94%	-97%
3601 - Ortopedia E Traumatologia	501	1101860,00	355	963169,41	146	138690,59	41%	14%
3701 - Ostetricia E Ginecologia	195	262628,00	366	519996,25	-171	-257368,25	-47%	-49%

Disciplina	proiezione anno 2023		anno 2022		delta		delta %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
3901 - Pediatria	7	2913,00	24	33300,46	-17	-30387,46	-71%	-91%
4901 - Terapia Intensiva	81	172055,00	76	165222,62	5	6832,38	7%	4%
5001 - Unità Coronarica	0	0,00			0	0,00		
TOTALE	2.869	7056737,00	3.102	7307161,60	-233	-250424,60	-8%	-3%

Fonte: elaborazioni dati file A

Prestazioni ospedaliere da strutture private per residenti (produzione)

Disciplina	proiezione anno 2023		anno 2022		delta		delta %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
2101 - Geriatria	437	753751,00	381	693985,78	56	59765,22	15%	9%
2601 - Medicina Generale	307	273931,00	244	237072,40	63	36858,60	26%	16%
5601 - Medicina Fisica E Riabilitazione	103	628570,00	134	1005846,56	-31	-377276,56	-23%	-38%
6001 - Lungodegenti	38	103752,00	58	223330,80	-20	-119578,80	-34%	-54%
9801 -Day surgery	903	1543863,00	690	1229582,95	213	314280,05	31%	26%
TOTALE	1788	3303867,00	903	1543863,00	281	-85951,49	31%	-6%

Fonte: elaborazioni dati file A

Prestazioni ospedaliere da strutture pubbliche per non residenti (mobilità attiva)

Disciplina	proiezione anno 2023		anno 2022		delta		delta %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
0801 - Cardiologia	7	7651,00	1	5,00	6	7646,00	600%	152920%
0901 - Chirurgia Generale	326	813782,00	331	1774,00	-5	812008,00	-2%	45773%
2601 - Medicina Generale	79	222808,00	115	583,00	-36	222225,00	-31%	38117%
2603 - Medicina Generale	3	1309,00	8	40,00	-5	1269,00	-63%	3173%
3101 - Nido			194	738,00	-194	-738,00		
3601 - Ortopedia E Traumatologia	278	528149,00	24	64,00	254	528085,00	1058%	825133%
3701 - Ostetricia E Ginecologia	5	37332,00	2	4,00	3	37328,00	150%	933200%
3901 - Pediatria	0	0,00	49	288,00	-49	-288,00		

4901 - Terapia Intensiva	91	101830,00			91	101830,00		
5001 - Unità Coronarica					0	0,00		
TOTALE	789	1712861,00	724	3496,00	65	1709365,00	9%	48895%

Fonte: elaborazioni dati file A

Prestazioni ospedaliere da strutture private per non residenti (mobilità attiva)

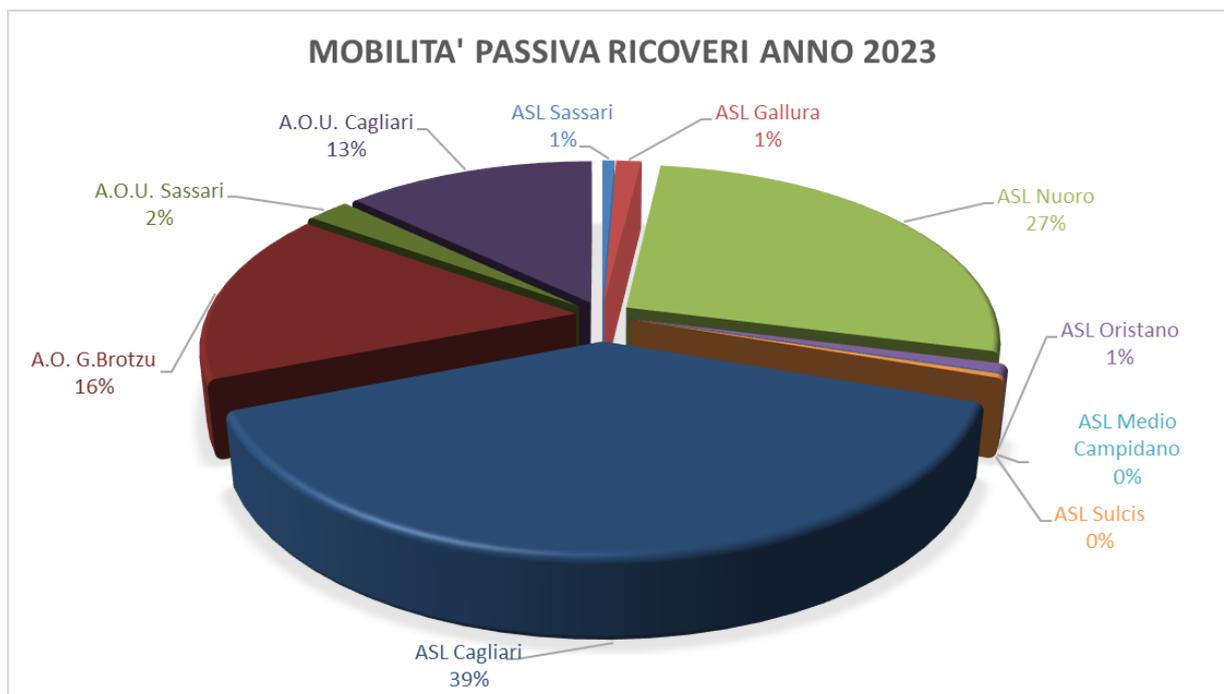
Disciplina	proiezione anno 2023		anno 2022		delta		delta %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
2101 - Geriatria	74	123119,00	54	108259,88	20	14859,12	37%	14%
2601 - Medicina Generale	91	91237,00	58	70780,92	33	20456,08	57%	29%
5601 - Medicina Fisica E Riabilitazione	87	490186,00	60	395796,24	27	94389,76	45%	24%
6001 - Lungodegenti	7	34056,00	18	138600,00	-11	-104544,00	-61%	-75%
9801 - Day surgery	519	907506,00	363	653551,68	156	253954,32	43%	39%
TOTALE	778	1646104,00	553	1366988,72	225	279115,28	41%	20%

Fonte: elaborazioni dati file A

Mobilità passiva

Mobilità passiva	proiezione anno 2023		anno 2022		delta		delta %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
TOTALE	3.497	11.176.040,00	3475	11.370.580,83	22	-194540,83	1%	-2%

Fonte: elaborazioni dati file A



Fonte: elaborazioni dati file A

3. Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici per il nuovo triennio 2024/2026 dovranno tenere conto del nuovo assetto organizzativo definito con il nuovo atto aziendale e si dovrà operare prioritariamente per i seguenti obiettivi:

- a) Riorganizzazione della assistenza ospedaliera;
- b) Miglioramento dell'appropriatezza dell'assistenza ospedaliera;
- c) Miglioramento dell'integrazione ospedale – territorio;
- d) Definizione e governo delle reti di cura;
- e) Miglioramento della qualità e della sicurezza del paziente.

Riorganizzazione assistenza ospedaliera

Per il triennio 2024/2026 è pertanto necessario prioritariamente riorganizzare l'assistenza ospedaliera, adeguandola al nuovo modello organizzativo previsto dall'atto aziendale con la regolamentazione dei Dipartimenti e delle strutture di nuova istituzione.

Miglioramento appropriatezza assistenza ospedaliera

Un obiettivo prioritario è quello di migliorare l'appropriatezza dell'assistenza ospedaliera mediante un miglioramento degli indicatori del Piano Nazionale Esiti e della griglia LEA. Si riportano le principali azioni da realizzare nel triennio:

- riduzione del tasso di ospedalizzazione riportandolo al valore uguale o inferiore a 160 per mille abitanti;
- miglioramento degli indicatori del PNE e della griglia lea;
- miglioramento dei valori degli indici di complessità della casistica ospedaliera (ICM);
- conversione in regime diurno di alcune attività attualmente erogate in modo inappropriato in regime di ricovero ordinario e conversione di alcune attività attualmente erogate in regime diurno in prestazioni ambulatoriali;
- attivazione/potenziamento posti letto osservazione breve intensiva nel Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero.
- attivazione/potenziamento posti letto di riabilitazione e di lungodegenza nel Presidio Ospedaliero.
- attivazione/potenziamento posti letto di terapia semintensiva nel Presidio Ospedaliero;
- attivazione ambulatorio per il trattamento del piede diabetico;
- attivazione ambulatorio infermieristico e OSS per la cura della persona.

Integrazione ospedale-territorio

Fondamentale importanza riveste l'integrazione dell'assistenza ospedaliera e quella territoriale con l'individuazione di percorsi che favoriscano la continuità dei processi di cura come espressione della presa in carico globale della persona con modalità che assicurino equità dell'accesso ai servizi, appropriatezza e tempestività degli interventi così da assicurare al cittadino risposte idonee in tempi rapidi. Una valutazione multidimensionale e multidisciplinare delle condizioni di bisogno sociosanitario complesso e la conseguente formulazione del Piano di Assistenza Individuale, prima della dimissione dall'ospedale, deve essere garantita a tutti i pazienti "fragili" così da assicurare le cure più appropriate a soddisfare i bisogni assistenziali, nel setting assistenziale più appropriato, sia esso il domicilio con l'attivazione delle Cure Domiciliari Integrate, sia presso strutture di riabilitazione a ciclo continuo o a ciclo diurno o RSA, nonché le strutture socio assistenziali per la non autosufficienza come le Comunità Integrate per Anziani.

Il potenziamento dell'integrazione ospedale-territorio consente inoltre di ridurre un eccessivo e improprio ricorso al Pronto soccorso ed una riduzione dei ricoveri inappropriati.

Si riportano le principali azioni da realizzare nel triennio sulla integrazione ospedale territorio:

- potenziamento delle Unità di valutazione ospedaliera (UVO), come articolazione delle unità di valutazione territoriale (UVT) al fine di assicurare ai pazienti fragili dimissioni protette appropriate;
- Attivazione di percorsi assistenziali integrati verso cui orientare il cittadino con patologie croniche.

Definire e governare le reti di cura

Al fine di assicurare al cittadino dell'Ogliastra un uguale accesso alle cure con una risposta appropriata anche nelle patologie maggiormente complesse come urgenze cardiovascolari/infarto, traumatologica, ictus, neonatologica e punti nascita, oncologica, pediatrica, trapiantologica, emergenza e urgenza, terapia del dolore, malattie rare è necessario definire e sviluppare una "organizzazione a rete". La rete va intesa come un insieme di strutture legate fra loro da connessioni continue, con una riconfigurazione dell'offerta in termini di tipologia di prestazioni, di volumi e di case-mix produttivi, oltre che di coordinamento tecnico-scientifico, ossia di condivisione di linee guida, percorsi diagnostico-terapeutici e assistenziali con azioni che vedono necessariamente un raccordo interaziendale.

Si riportano le principali azioni da realizzare nel triennio:

- Avvio/consolidamento della organizzazione a rete con riconfigurazione dell'offerta in termini di tipologia di prestazioni, di volumi e di case-mix produttivi delle strutture interessate;
- Sviluppo e condivisione di linee guida, percorsi diagnostici terapeutici e assistenziali;
- Accredimento istituzionale delle strutture inserite nelle reti.

Migliorare la qualità e sicurezza delle cure

La qualità e la sicurezza delle cure è garantita da alcuni adempimenti normativi quali ad esempio l'accreditamento istituzionale, *"strumento di garanzia della qualità che mira a promuovere un processo di miglioramento continuo della qualità delle prestazioni, dell'efficienza e dell'organizzazione"...* *"per il perseguimento degli obiettivi di tutela della salute dei cittadini individuati con i livelli essenziali di assistenza"* (Intesa, ai sensi dell'art.8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131, tra il Governo, le Regioni e le province autonome sul documento recante "Disciplina per la revisione della normativa dell'accreditamento", in attuazione dell'art.7, comma 1, del nuovo patto per la salute per gli anni 2010-2012).

Una ulteriore garanzia può essere data dalle attività di certificazione volontaria di parte terza di UU.OO. o percorsi ai sensi delle norme UNI EN ISO con particolare riferimento alla norma UNI EN ISO9001:2015.

È fondamentale inoltre sviluppare un sistema di gestione del rischio clinico, della sicurezza del paziente, di appropriatezza e di umanizzazione delle cure sulla base degli atti di indirizzo della regione.

Si riportano le principali azioni da realizzare nel triennio:

- attivazione del sistema aziendale per la sicurezza del paziente e la gestione del rischio clinico;
- implementare il Sistema Informativo Regionale per il monitoraggio degli errori in sanità (SIRMES)
- prosecuzione delle attività precedentemente avviate di certificazione volontaria di parte terza;
- realizzazione/partecipazione a programmi regionali o nazionali o attivazione di progetti in materia di appropriatezza e umanizzazione delle cure;
- assicurare percorsi specifici per le vittime di violenza di genere in tutti i punti di ingresso del sistema emergenza urgenza.

PARTE III - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICO PATRIMONIALE

A. IL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE E PLURIENNALE

Il Bilancio preventivo economico annuale 2024 e pluriennale 2024/2026 è redatto in coerenza con gli atti di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria aziendale e regionale secondo le disposizioni contenute nel D.Lgs. 118/2011, richiamato dall'art 39 della LR Sardegna n. 24 del 11.09.2022, ed in conformità ai Principi Contabili Nazionali (OIC).

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
		A) Valore della produzione	-	-	-
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	133.218.623	133.469.730	133.469.730
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	126.867.775	127.164.010	127.164.010
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	126.867.775	127.164.010	127.164.010
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	121.773.534	122.057.873	122.057.873
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	3.960.617	3.969.865	3.969.865
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	1.133.625	1.136.272	1.136.272
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	1.133.625	1.136.272	1.136.272
	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	-	-	-
	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-	-	-
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.350.847	6.305.721	6.305.721
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	6.250.498	6.205.371	6.205.371
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	2.737.027	792.404	792.404
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	821.369	823.287	823.287
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.355.876	3.299.712	3.299.712
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	1.336.226	1.289.969	1.289.969

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	100.349	100.349	100.349
	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	-	-	-
	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-
	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	100.349	100.349	100.349
	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-	-	-
	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	-
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-	-	-
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-	-
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	518.859	518.859	518.859
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	518.859	518.859	518.859
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	120.054	120.054	120.054
	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	AA0280	<i>A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	-	-	-
	AA0290	<i>A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</i>	120.054	120.054	120.054
	AA0300	<i>A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca</i>	-	-	-
	AA0310	<i>A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati</i>	-	-	-
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	43.712.775	43.712.775	43.712.775
	AA0330	<i>A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici</i>	43.241.457	43.241.457	43.241.457
R	AA0340	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	42.337.743	42.337.743	42.337.743
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	13.385.310	13.385.310	13.385.310
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.048.010	7.048.010	7.048.010
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	1.469.103	1.469.103	1.469.103
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	11.967.285	11.967.285	11.967.285
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	51.120	51.120	51.120
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	8.416.915	8.416.915	8.416.915
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-	-	-
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-	-	-
R	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-	-	-
R	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-	-	-
R	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-	-
R	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-	-	-
R	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-
R	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	903.714	903.714	903.714
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	414.617	414.617	414.617
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	119.210	119.210	119.210
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	-	-
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	57.511	57.511	57.511
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	15.226	15.226	15.226
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	186.562	186.562	186.562
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	-	-
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-	-
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	-
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio- sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	110.588	110.588	110.588
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
SS	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-	-	-
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	208.223	208.223	208.223
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	127.070	127.070	127.070
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	81.153	81.153	81.153
S	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
S	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
S	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	-	-	-
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	263.095	263.095	263.095
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	-	-
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	263.095	263.095	263.095
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	-	-	-
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	-
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	592.777	592.777	592.777
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	38.984	38.984	38.984
-	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
-	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-	-
-	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	39.270	39.270	39.270
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.000	20.000	20.000
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.270	19.270	19.270
R	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-	-	-
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	514.523	514.523	514.523
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	508.433	508.433	508.433
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	269.973	269.973	269.973
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	238.460	238.460	238.460
	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	6.090	6.090	6.090
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	823.108	822.664	822.664
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	802.340	802.340	802.340
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	20.324	20.324	20.324
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	444	-	-
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
		all'esercizio	1.893.702	1.893.702	1.893.702
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-	-	-
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.893.702	1.893.702	1.893.702
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	-
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	-	-
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	-	-	-
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	145.453	-	-
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	-	-	-
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	-	-	-
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	145.453	-	-
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	179.987.632	180.092.843	180.092.843
		B) Costi della produzione	-	-	-
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	13.272.614	13.451.777	13.451.777
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	12.956.436	13.129.275	13.129.275
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	8.442.968	8.527.398	8.527.398
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	8.312.791	8.395.919	8.395.919
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	10.177	10.279	10.279
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	120.000	121.200	121.200
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-
R	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
S	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
	BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	-	-	-
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-	-	-
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-	-	-
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	-	-
	BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	3.780.845	3.856.462	3.856.462
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2.898.695	2.956.669	2.956.669
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	81.484	83.114	83.114
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	800.666	816.679	816.679
	BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	39.879	40.677	40.677
	BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	513.048	523.309	523.309
	BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	7.140	7.283	7.283
	BA0280	B.1.A.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	40.971	41.790	41.790
	BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	38.585	39.357	39.357
R	BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	93.000	93.000	93.000
R	BA0301	B.1.A.9.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	93.000	93.000	93.000
R	BA0303	B.1.A.9.3) <i>Dispositivi medici</i>	-	-	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) <i>Prodotti dietetici</i>	-	-	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	-	-	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) <i>Prodotti chimici</i>	-	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	-	-	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	-	-	-
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	316.178	322.502	322.502
	BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	1.581	1.613	1.613
	BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	76.696	78.230	78.230
	BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
			103.809	105.885	105.885
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	93.657	95.530	95.530
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	11.758	11.993	11.993
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	28.677	29.251	29.251
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	110.618.375	112.189.119	112.181.465
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	100.119.732	101.135.713	101.132.369
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	6.936.481	7.006.966	7.006.966
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	6.828.085	6.898.570	6.898.570
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	3.980.882	4.020.691	4.020.691
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	661.971	668.591	668.591
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	2.075.032	2.095.782	2.095.782
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	110.200	113.506	113.506
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	50.348	50.348	50.348
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	58.049	58.049	58.049
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	17.058.973	17.145.732	17.145.732
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	8.675.953	8.762.713	8.762.713
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	8.383.020	8.383.020	8.383.020
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	16.047.794	16.332.046	16.332.046
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.587.261	9.587.261	9.587.261
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.560.659	1.560.659	1.560.659
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
			627.831	627.831	627.831
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	1.883.383	2.071.721	2.071.721
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	2.388.659	2.484.573	2.484.573
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	772.867	850.154	850.154
	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-	-	-
	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.615.792	1.634.419	1.634.419
	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-	-	-
	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	2.398.861	2.518.804	2.518.804
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	2.398.861	2.518.804	2.518.804
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.571.758	1.592.909	1.592.909
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
		<i>Regione)</i>	-	-	-
S	BA0730	<i>B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	-
	BA0740	<i>B.2.A.5.4) - da privato</i>	1.571.758	1.592.909	1.592.909
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	276.160	278.922	278.922
R	BA0760	<i>B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	-
	BA0770	<i>B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	-
S	BA0780	<i>B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	-	-	-
	BA0790	<i>B.2.A.6.4) - da privato</i>	276.160	278.922	278.922
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	29.913.784	30.045.175	30.045.175
R	BA0810	<i>B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	21.900.017	21.900.017	21.900.017
	BA0820	<i>B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	-
S	BA0830	<i>B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	2.755.584	2.755.584	2.755.584
	BA0840	<i>B.2.A.7.4) - da privato</i>	5.258.182	5.389.573	5.389.573
	BA0850	<i>B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	-	-	-
	BA0860	<i>B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	-	-	-
	BA0870	<i>B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	5.258.182	5.389.573	5.389.573
	BA0880	<i>B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	-	-	-
	BA0890	<i>B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-	-	-
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	513.486	528.891	528.891
R	BA0910	<i>B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-	-	-
	BA0920	<i>B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	-
SS	BA0930	<i>B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione</i>	-	-	-
	BA0940	<i>B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)</i>	513.486	528.891	528.891
	BA0950	<i>B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)</i>	-	-	-
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	16.844.234	16.892.938	16.892.938

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	15.874.310	15.874.310	15.874.310
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	279.414	279.414	279.414
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	690.509	739.214	739.214
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	36.662	36.662	36.662
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	12.504	12.504	12.504
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	24.159	24.159	24.159
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-	-	-
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.398.262	1.398.262	1.398.262
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.387.607	1.387.607	1.387.607
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	10.655	10.655	10.655
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-	-	-
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	2.165.281	2.230.239	2.230.239
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
R	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-	-	-
R	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-	-	-
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
			2.165.281	2.230.239	2.230.239
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	119.153	122.728	122.728
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	119.153	122.728	122.728
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-	-	-
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-	-	-
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	434.237	447.264	447.351
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	40.150	41.355	41.355
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-	-	-
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	19.578	20.165	20.165
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	374.509	385.745	385.832
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
R	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-	-	-
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.616.447	2.692.571	2.692.571
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	304.000	304.000	304.000
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	BA1380	<i>B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	2.276.447	2.352.571	2.352.571
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.282.871	1.321.357	1.321.357
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	602.024	620.085	620.085
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-	-	-
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	391.552	411.130	411.130
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-	-	-
	BA1450	<i>B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	36.000	36.000	36.000
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	36.000	36.000	36.000
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.788.159	1.865.604	1.862.173
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.000	7.000	7.000
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	942.187	989.296	989.296
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	727.469	757.805	754.374
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	111.503	111.503	111.503
R	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-	-	-
SS	BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-	-	-
S	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	10.498.643	11.053.406	11.049.096
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
			9.685.080	10.211.513	10.211.616
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	376.782	395.621	395.621
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	1.076.996	1.130.846	1.130.846
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	724.975	775.723	775.723
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	292.448	312.919	312.919
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	432.527	462.804	462.804
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.749.950	1.872.447	1.872.447
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-	-	-
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	56.491	59.316	59.316
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	229.537	241.014	241.014
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	120.275	126.289	126.289
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.266.066	1.329.369	1.329.369
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	108.523	110.693	110.693
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	871.979	959.177	959.177
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	630.897	693.987	693.987
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	241.082	265.190	265.190
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	3.103.506	3.211.019	3.211.121
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	3.103.506	3.211.019	3.211.121
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	596.872	612.701	609.936
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	525.372	541.201	538.436
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	12.583	12.583	12.583

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	487.845	502.480	502.480
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	24.944	26.138	23.373
	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-	-	-
	BA1840	<i>B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando</i>	71.500	71.500	71.500
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	71.500	71.500	71.500
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	216.691	229.192	227.544
	BA1890	<i>B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico</i>	-	-	-
	BA1900	<i>B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato</i>	216.691	229.192	227.544
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	2.554.047	2.678.188	2.678.188
	BA1920	<i>B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	178.054	183.396	183.396
	BA1930	<i>B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	946.110	993.415	993.415
	BA1940	<i>B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	1.299.472	1.364.446	1.364.446
	BA1950	<i>B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	-	-	-
	BA1960	<i>B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	37.523	39.399	39.399
	BA1970	<i>B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni</i>	92.888	97.533	97.533
R	BA1980	<i>B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	980.764	1.054.232	1.053.570
	BA2000	<i>B.4.A) Fitti passivi</i>	167.204	175.564	175.564
	BA2010	<i>B.4.B) Canoni di noleggio</i>			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
			813.560	878.668	878.006
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	546.293	600.867	600.205
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	267.267	277.801	277.801
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-
	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-	-	-
R	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA2080	Totale Costo del personale	41.411.854	41.102.366	41.102.366
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	32.801.528	32.512.372	32.512.372
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	18.185.025	17.906.954	17.906.954
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	16.681.019	16.398.556	16.398.556
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	16.295.168	16.094.563	16.094.563
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	385.851	303.993	303.993
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	1.504.006	1.508.398	1.508.398
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	1.402.424	1.406.816	1.406.816
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	101.582	101.582	101.582
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	14.616.504	14.605.418	14.605.418
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	14.445.398	14.434.312	14.434.312
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	171.106	171.106	171.106
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	153.705	153.705	153.705
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	114.214	114.214	114.214

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	114.214	114.214	114.214
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	39.491	39.491	39.491
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	39.491	39.491	39.491
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	5.066.018	5.050.079	5.050.079
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-	-	-
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-	-	-
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	-	-
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	5.066.018	5.050.079	5.050.079
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	4.849.883	4.833.945	4.833.945
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	216.134	216.134	216.134
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	3.390.603	3.386.210	3.386.210
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	574.778	570.385	570.385
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	232.136	227.744	227.744
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	342.641	342.641	342.641
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.815.825	2.815.825	2.815.825
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.188.470	2.188.470	2.188.470
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	627.355	627.355	627.355
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	546.367	636.422	636.422
	<i>BA2510</i>	<i>B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</i>	79.415	68.911	68.911
	<i>BA2520</i>	<i>B.9.B) Perdite su crediti</i>	-	-	-
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	466.952	567.511	567.511
	<i>BA2540</i>	<i>B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale</i>	248.383	324.290	324.290
	<i>BA2550</i>	<i>B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione</i>	128.569	153.221	153.221
R	<i>BA2551</i>	<i>B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	90.000	90.000	90.000
	<i>BA2552</i>	<i>B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione</i>	-	-	-
	BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	1.893.702	2.330.387	2.330.387
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	252	107.133	107.133
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	1.893.450	2.223.254	2.223.254
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	1.270.228	1.075.220	1.075.220
	<i>BA2600</i>	<i>B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)</i>	-	47.932	47.932
	<i>BA2610</i>	<i>B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)</i>	1.270.228	1.027.288	1.027.288
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	623.221	1.148.034	1.148.034
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-
	<i>BA2640</i>	<i>B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</i>	-	-	-
	<i>BA2650</i>	<i>B.12.B) Svalutazione dei crediti</i>	-	-	-
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	370.308	91.098	91.098
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	413.490	88.821	88.821
	<i>BA2671</i>	<i>B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	-	-	-
			70.422	73.819	73.819
	<i>BA2672</i>	<i>B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti</i>	-	-	-
	<i>BA2673</i>	<i>B.13.A.3) Dispositivi medici</i>	484.197	15.002	15.002
	<i>BA2674</i>	<i>B.13.A.4) Prodotti dietetici</i>	4.060	-	-
	<i>BA2675</i>	<i>B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	1.510	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	- 2.626	-	-
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	259	-	-
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 3.488	-	-
	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	- 43.182	- 2.277	- 2.277
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	- 3.479	- 2.277	- 2.277
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 43.129	-	-
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	- 161	-	-
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	- 3.588	-	-
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	5.636.707	4.038.556	4.046.872
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.605.934	508.498	508.498
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	80.671	76.637	76.637
	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	104.721	99.485	99.485
	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	29.042	27.589	27.589
	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-
	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	179.653	170.670	170.670
	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	1.070.674	134.115	134.115
	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	141.174	-	-
	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	114.995	109.245	109.245
	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.780.177	2.330.109	2.338.426
	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	401.739	336.704	336.704
	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	210.744	176.628	176.628
	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo)	2.167.694	1.816.778	1.825.094

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
		<i>vincolati</i>			
	BA2800	<i>B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contribuiti da soggetti pubblici per ricerca</i>	-	-	-
	BA2810	<i>B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contribuiti vincolati da privati</i>	-	-	-
	BA2811	<i>B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contribuiti da soggetti privati per ricerca</i>	-	-	-
	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	1.135.602	1.090.703	1.090.703
	BA2840	<i>B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i>	302.651	302.651	302.651
	BA2850	<i>B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai</i>	98.671	98.671	98.671
	BA2860	<i>B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica</i>	450.960	450.960	450.960
	BA2870	<i>B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica</i>	27.088	27.088	27.088
	BA2880	<i>B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto</i>	153.319	108.421	108.421
	BA2881	<i>B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti</i>	-	-	-
	BA2882	<i>B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili</i>	-	-	-
	BA2883	<i>B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione</i>	-	-	-
	BA2884	<i>B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016</i>	40.427	40.427	40.427
	BA2890	<i>B.14.D.10) Altri accantonamenti</i>	62.485	62.485	62.485
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	177.284.738	177.389.949	177.389.949
		C) Proventi e oneri finanziari	-	-	-
	CA0010	C.1) Interessi attivi	-	-	-
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	-	-
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	-
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	-	-
	CA0050	C.2) Altri proventi	-	-	-
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	-	-
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	CA0090	<i>C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti</i>	-	-	-
	CA0100	<i>C.2.E) Utili su cambi</i>	-	-	-
	CA0110	C.3) Interessi passivi	-	-	-
	CA0120	<i>C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa</i>	-	-	-
	CA0130	<i>C.3.B) Interessi passivi su mutui</i>	-	-	-
	CA0140	<i>C.3.C) Altri interessi passivi</i>	-	-	-
	CA0150	C.4) Altri oneri	-	-	-
	CA0160	<i>C.4.A) Altri oneri finanziari</i>	-	-	-
	CA0170	<i>C.4.B) Perdite su cambi</i>	-	-	-
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-	-	-
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-
	DA0010	D.1) Rivalutazioni	-	-	-
	DA0020	D.2) Svalutazioni	-	-	-
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-
		E) Proventi e oneri straordinari	-	-	-
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	-	-	-
	EA0020	<i>E.1.A) Plusvalenze</i>	-	-	-
	EA0030	<i>E.1.B) Altri proventi straordinari</i>	-	-	-
	EA0040	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	-	-	-
	EA0050	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	-	-	-
	EA0051	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-
R	EA0060	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	EA0070	<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>	-	-	-
S	EA0080	<i>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-
	EA0090	<i>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	-	-	-
	EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	-	-	-
R	EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	-	-	-
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-	-	-
	EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	-	-	-
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	-	-	-
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-	-	-
	EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	-	-	-
	EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	-	-	-
	EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	-	-	-
R	EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
		intraregionale			
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	-	-	-
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
	EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	-	-	-
	EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	-	-	-
	EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	-	-	-
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	-	-
	EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	-	-	-
	EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	-	-	-
R	EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	-	-	-
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2024	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026
			-	-	-
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-	-
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	-	-
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.702.895	2.702.895	2.702.895
		Y) Imposte e tasse	-	-	-
	YA0010	Y.1) IRAP	2.676.388	2.676.388	2.676.388
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	2.421.984	2.421.984	2.421.984
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	242.978	242.978	242.978
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	11.426	11.426	11.426
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-
	YA0060	Y.2) IRES	26.507	26.507	26.507
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	26.507	26.507	26.507
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-	-	-
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	2.702.895	2.702.895	2.702.895
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0