

**PIANO SANITARIO ANNUALE E
TRIENNALE
2025/2027**

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	7
D. STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL’AZIENDA SANITARIA	20
Area di Staff	21
Direzione delle Professioni Sanitarie	23
Tecnostruttura amministrativa.....	23
Assistenza territoriale: Assistenza distrettuale e Dipartimenti territoriali	24
Distretto.....	24
Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria	29
Dipartimento di Salute Mentale	31
Dipartimento integrazione Ospedale-Territorio.....	33
Assistenza Ospedaliera	34
Presidio Ospedaliero NS della Mercede Lanusei. Direzione sanitaria di Presidio	35
Dipartimenti ospedalieri	36
Dipartimento delle attività cliniche medico-chirurgiche	36
Dipartimento dei servizi e delle attività sanitarie	37
Risorse umane.....	38
PARTE II – LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA TRIENNALE	40
A. INDIRIZZI STRATEGICI PER LIVELLO DI ASSISTENZA	41
A1. AREA DELLA PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA’ PUBBLICA	41
1. Indirizzi regionali e nazionali in materia	41
2. Offerta principale di prestazioni e servizi sul territorio	43
3. Obiettivi strategici	49
A2. AREA DELL’ASSISTENZA TERRITORIALE	52
1. Indirizzi regionali in materia.....	52
2. Offerta di prestazioni e servizi sul territorio	52
2.1 Dati di struttura	53
2.2 Dati di Attività	57
3. Obiettivi strategici	62
A3. AREA DELL’ASSISTENZA OSPEDALIERA	71

1. Indirizzi regionali in materia.....	71
2. Offerta di prestazioni e servizi.....	72
2.1. <i>Dati di struttura</i>	72
2.2. <i>Dati di attività</i>	74
3. Obiettivi strategici	77
PARTE III - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICO PATRIMONIALE	83
A. IL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE E PLURIENNALE	83

PRESENTAZIONE DEL PIANO

Il programma sanitario triennale 2025/2027 è un documento che presenta gli indirizzi strategici generali e gli obiettivi che la ASL Ogliastra 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'Ogliastra, 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 ha modificato la governance del Servizio Sanitario Regionale 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.

I valori che ispirano l'azione dell'Azienda sono la tutela della salute, quale bene collettivo ed individuale, l'equità di accesso dei cittadini ai servizi socio-sanitari, mantenere elevati livelli di qualità avendo attenzione nell'utilizzo delle risorse economico-finanziarie al fine di perseguire la soddisfazione reale dei bisogni dei singoli e delle comunità, creare un ambiente che favorisca l'espressione del potenziale professionale e umano degli operatori. La centralità della persona e l'umanizzazione nei percorsi assistenziali sono principi imprescindibili, l'attenzione ai diritti della persona comprende la valutazione di tutti i bisogni fisici, psicologici, intellettuali e spirituali. La pratica professionale e clinica deve essere guidata dalle più aggiornate tecniche e procedure per le quali si disponga di provata

evidenza per assicurare gli standard più elevati secondo criteri di appropriatezza. La formazione continua del personale è strumento determinante per migliorare la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni e deve essere finalizzata all'accrescimento del capitale umano dell'Azienda ed all'incremento e aggiornamento delle conoscenze e competenze, oltre a favorire un miglioramento del benessere dei singoli e dell'ambiente di lavoro

La visione della Asl di Ogliastro è quella di garantire a tutti i cittadini residenti e non residenti nell'Ogliastro, 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 socio-sanitarie 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 01.01.2024 ammonta a 54.140 residenti di cui 27.401 femmine e 26.739 maschi (-219 rispetto all'anno precedente). L'area si estende per 1.855 km² con una densità di popolazione pari a 29,20 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 oltre il 50% della popolazione.

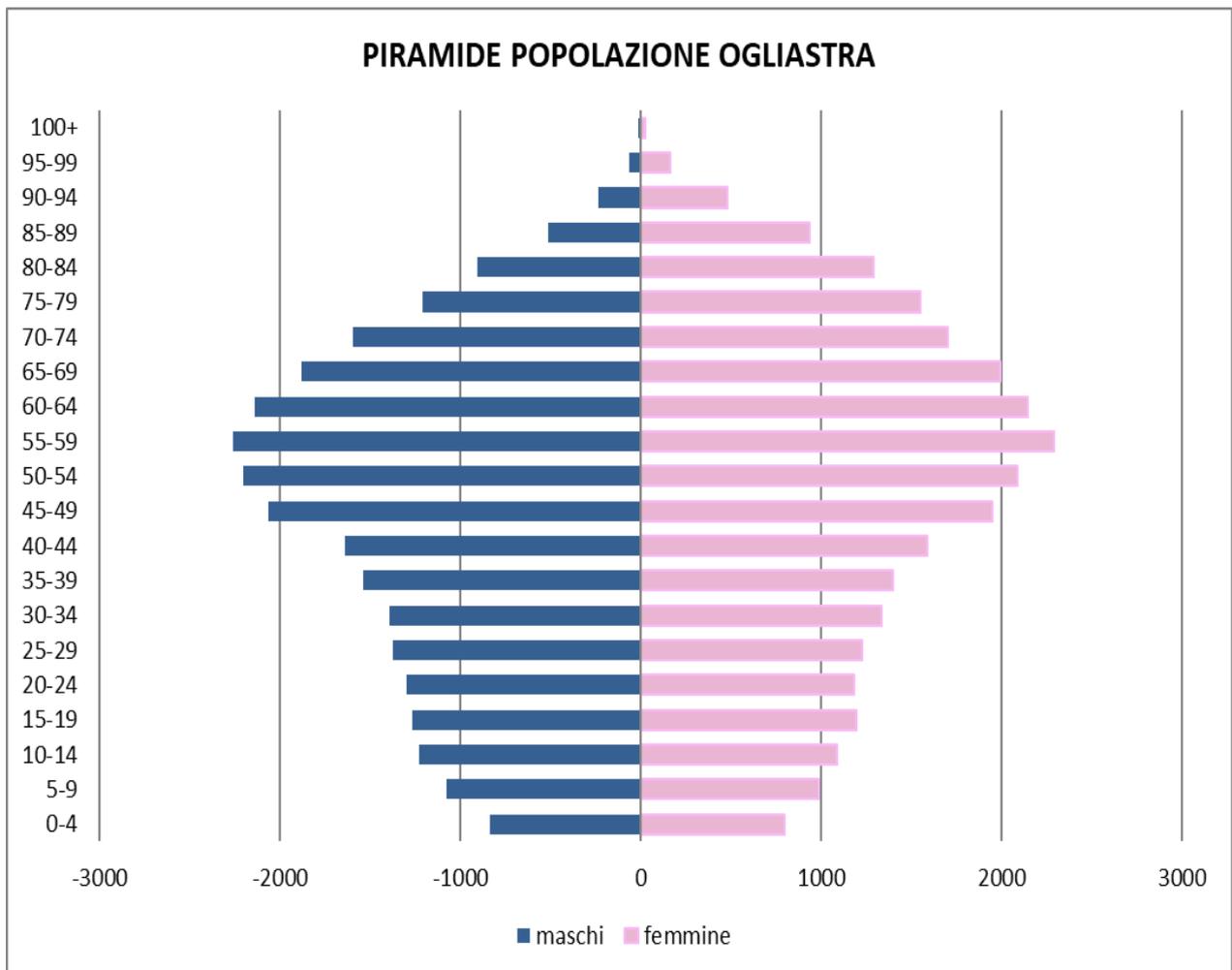
Tabella Densità

COMUNE	MASCHI	FEMMINE	POPOLAZIONE	KM/2	DENSITÀ 31/12/23
Arzana	1.123	1.097	2220	162,6	13,65
Bari Sardo	1.831	1.967	3798	37,53	101,20
Baunei	1.680	1.721	3401	216,5	15,71
Cardedu	955	1.009	1964	32,33	60,75
Elini	273	277	550	10,9	50,46
Gairo	624	640	1264	78,46	16,11
Girasole	671	688	1359	12,98	104,70
Ilbono	970	997	1967	30,91	63,64
Jerzu	1.461	1.487	2948	102,6	28,73

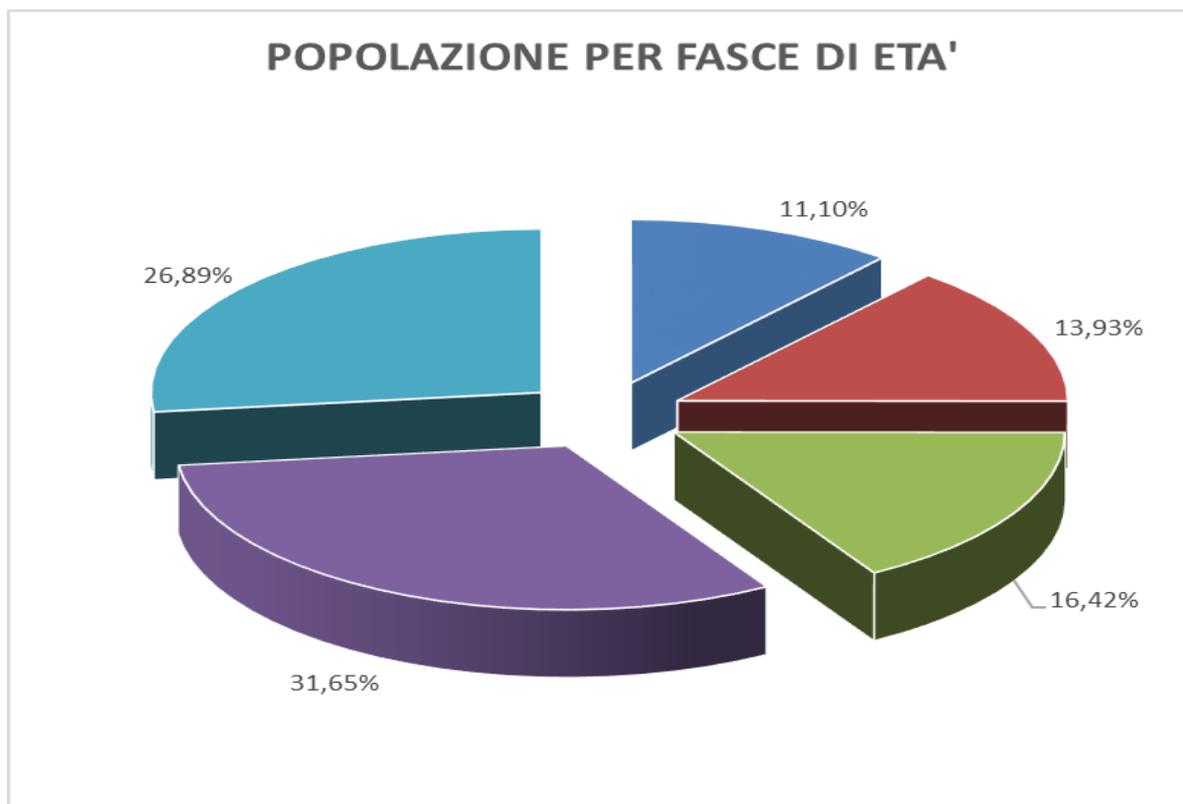
COMUNE	MASCHI	FEMMINE	POPOLAZIONE	KM/2	DENSITÀ 31/12/23
Lanusei	2.488	2.545	5033	53,38	94,29
Loceri	637	661	1298	19,31	67,22
Lotzorai	1.025	1.098	2123	16,84	126,07
Osini	367	341	708	39,68	17,84
Perdasdefogu	862	854	1716	77,73	22,08
Seui	576	562	1138	148,2	7,68
Talana	457	501	958	117,9	8,13
Tertenia	1.922	1.935	3857	117,8	32,74
Tortoli'	5.395	5.581	10976	39,97	274,61
Triei	537	521	1058	28,54	37,07
Ulassai	656	704	1360	122,1	11,14
Urzulei	536	539	1075	129,9	8,28
Ussassai	230	217	447	47,3	9,45
Villagrande Strisaili	1.463	1.459	2922	210,8	13,86
TOTALI	26739	27401	54.140	1854,26	29,20

Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

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 45 ai 69 anni, in particolare quella dai 55 ai 59 anni.



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

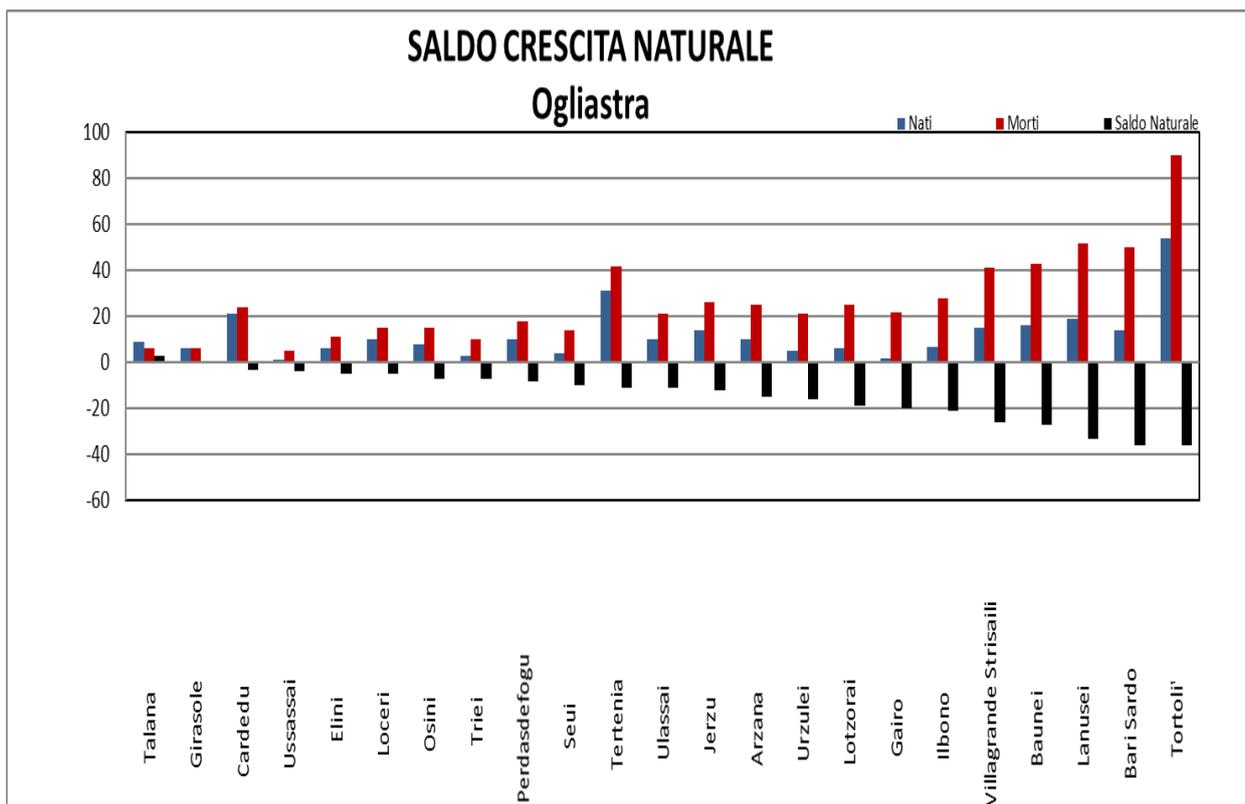


Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

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 242,18.

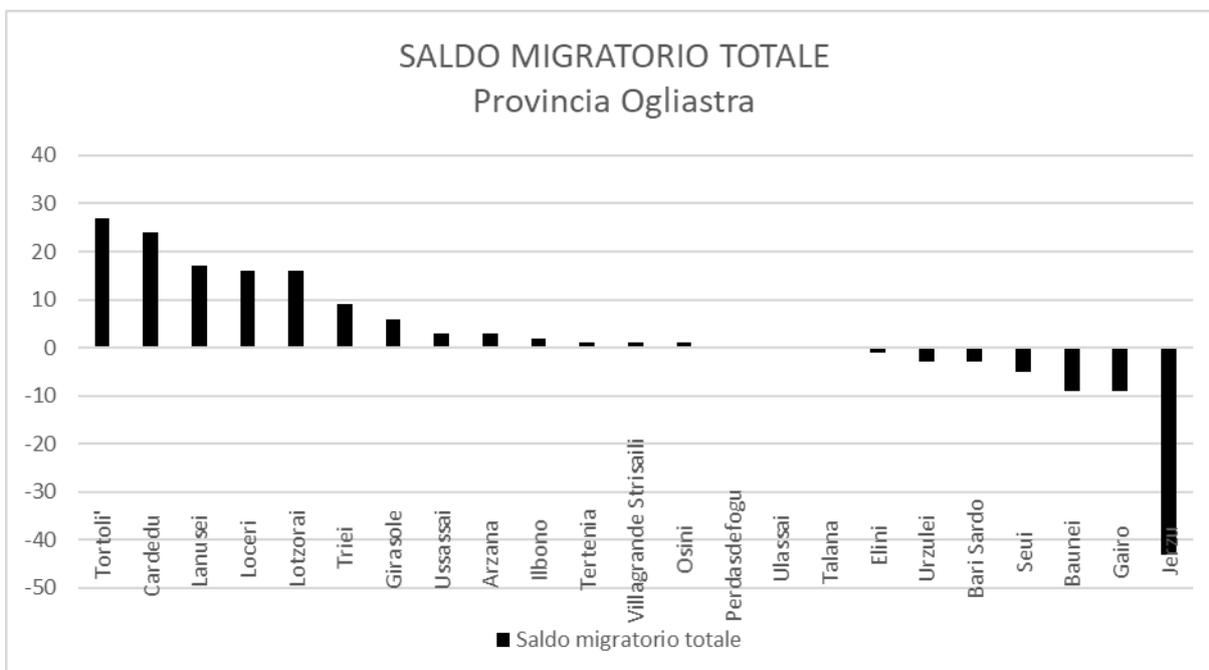
L'indice di dipendenza strutturale, che rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva su quella attiva, presenta un valore pari a 61,28, aspetto da considerare nella definizione delle politiche sociali. Un indice di dipendenza strutturale superiore al 50% è sinonimo di un numero 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.



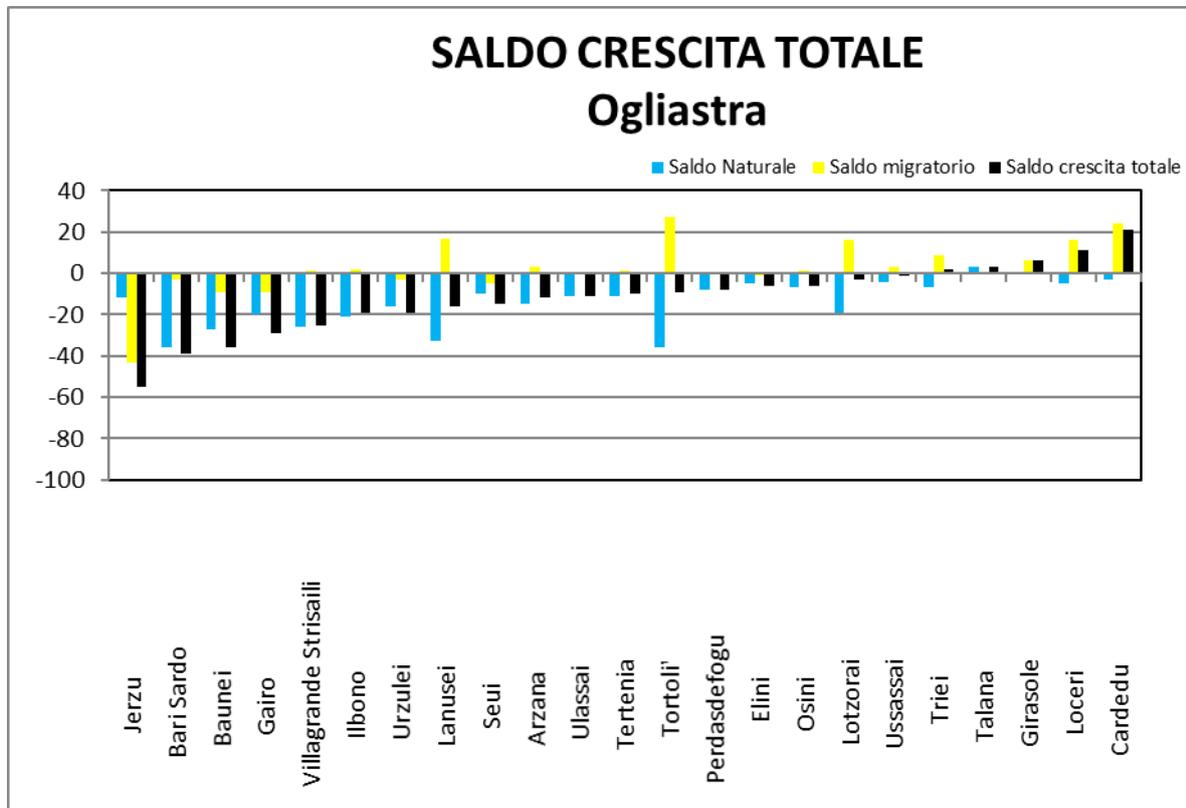
Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

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



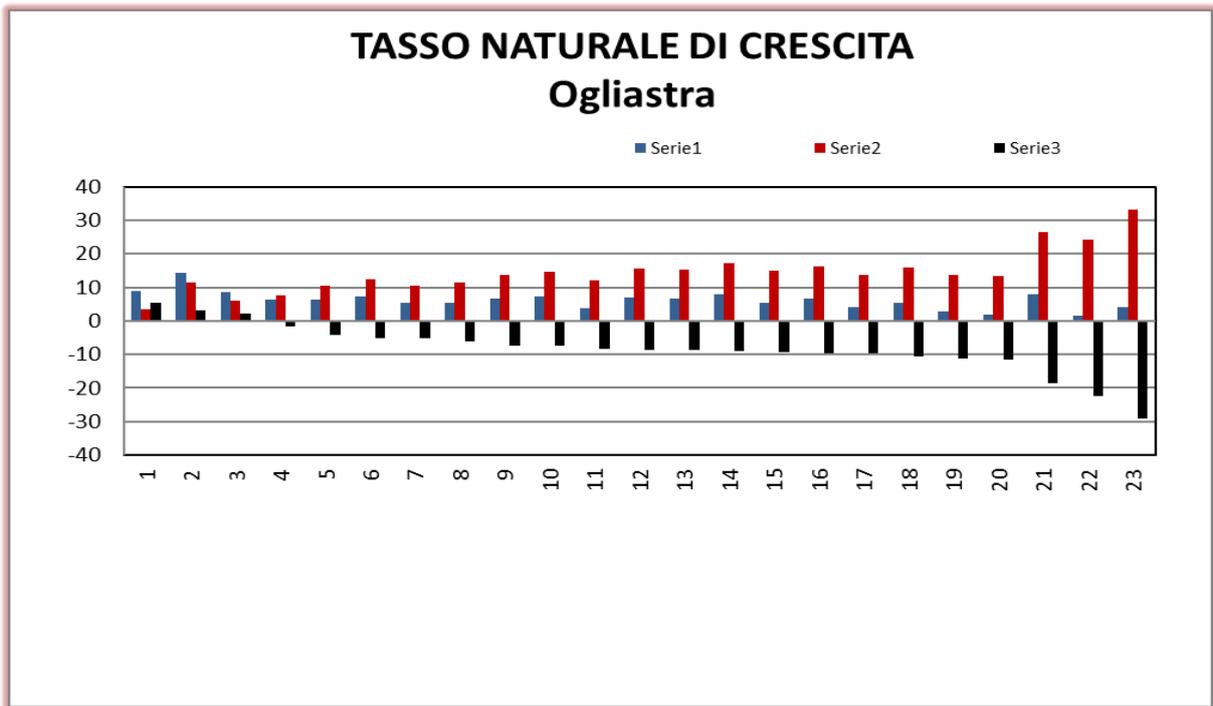
Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

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: Triei, Talana, Girasole, Loceri e Cardedu.

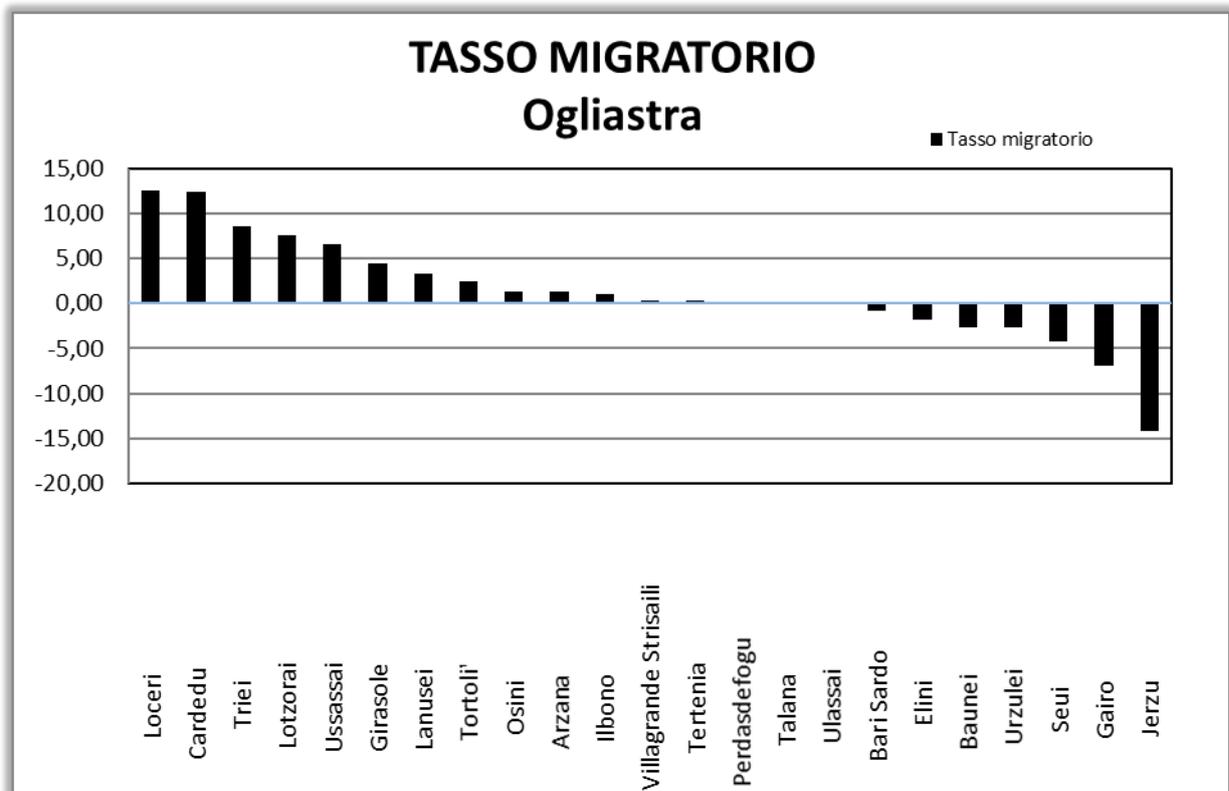


Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

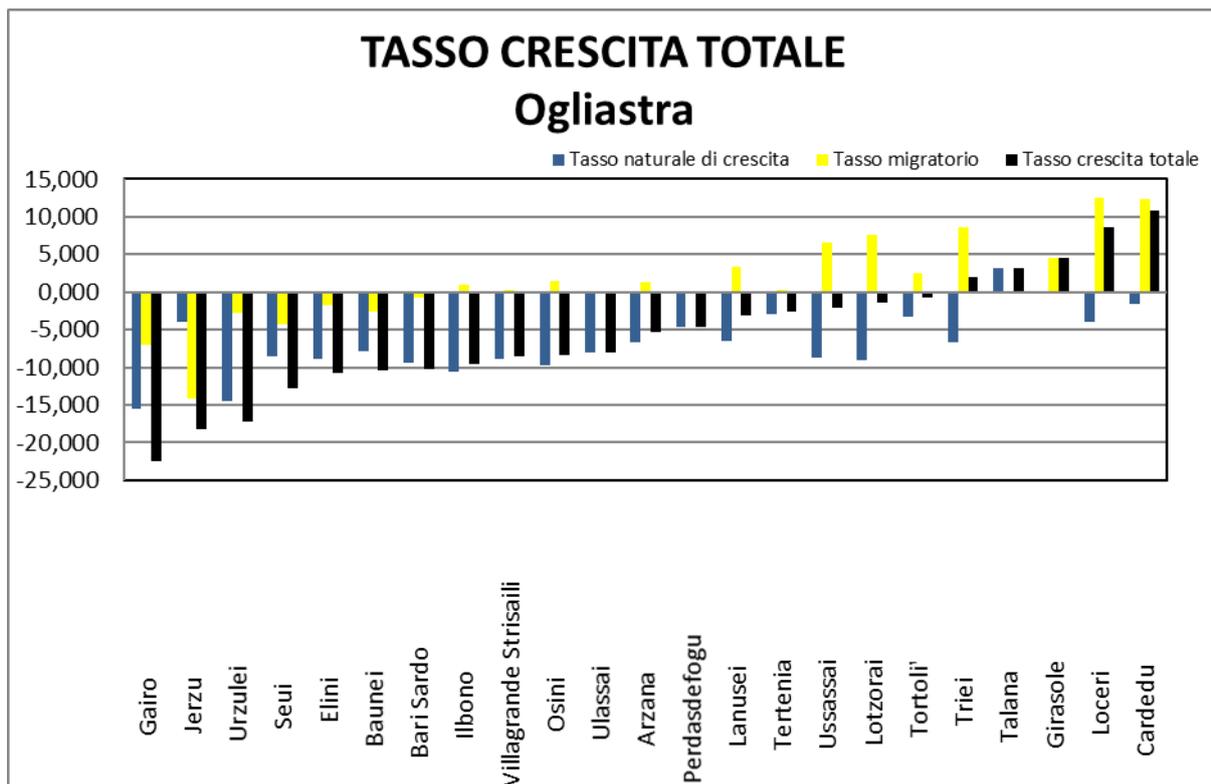
Si riportano di seguito i grafici risultanti dalla analisi in termini percentuali dei dati di crescita e migratori precedentemente rappresentati.



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024



Fonte: elaborazione dati Istat 01/01/2024

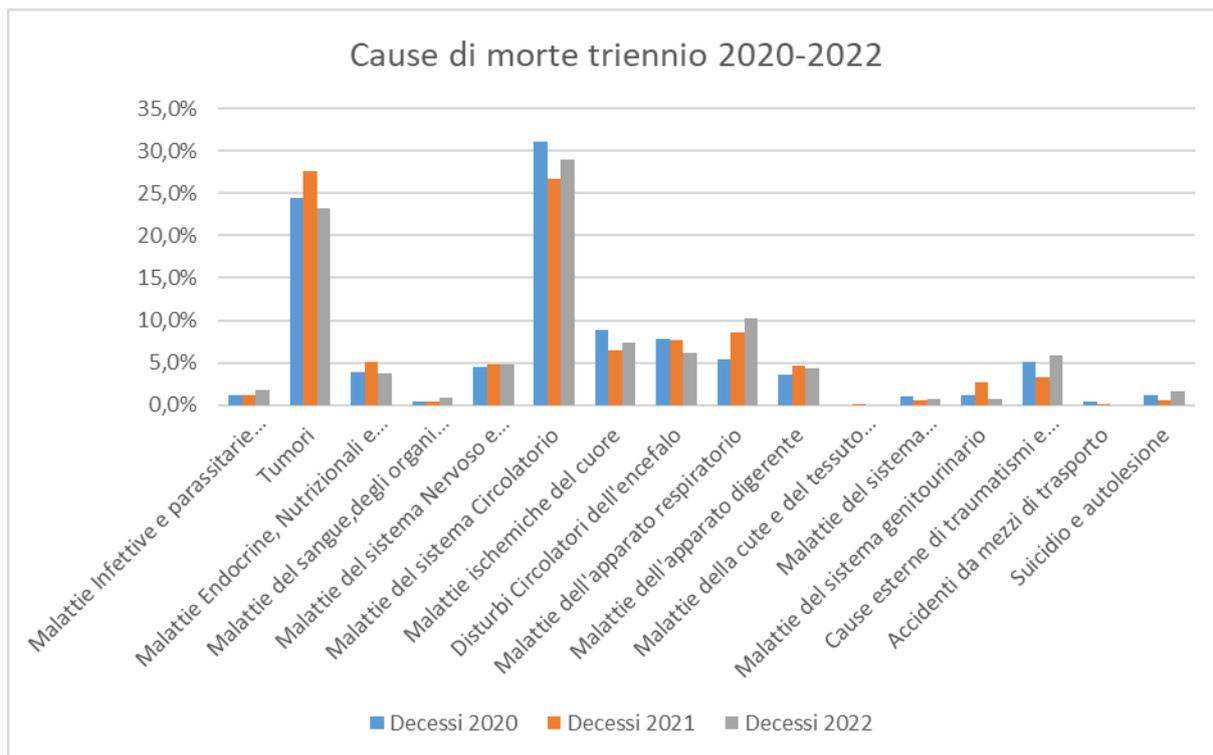
L'analisi delle cause di morte rappresenta un indicatore fondamentale per conoscere lo stato di salute della popolazione.

Si riportano nella tabella seguente le cause di morte nei comuni dell'Ogliastra nel triennio 2020-2022:

Causa di morte	Decessi 2020	Tasso proporzionale di mortalità 2020	Decessi 2021	Tasso proporzionale di mortalità 2021	Decessi 2022	Tasso proporzionale di mortalità 2022
Malattie infettive e parassitarie escluso AIDS	7	1,2%	7	1,1%	11	1,8%
Tumori	144	24,5%	169	27,7%	146	23,2%
Malattie Endocrine, Nutrizionali e Metaboliche	23	3,9%	31	5,1%	23	3,7%
Malattie del sangue, degli organi emopolietici e disturbi immunitari	2	0,3%	2	0,3%	5	0,8%
Malattie del sistema Nervoso e degli organi dei sensi	26	4,4%	29	4,7%	30	4,8%

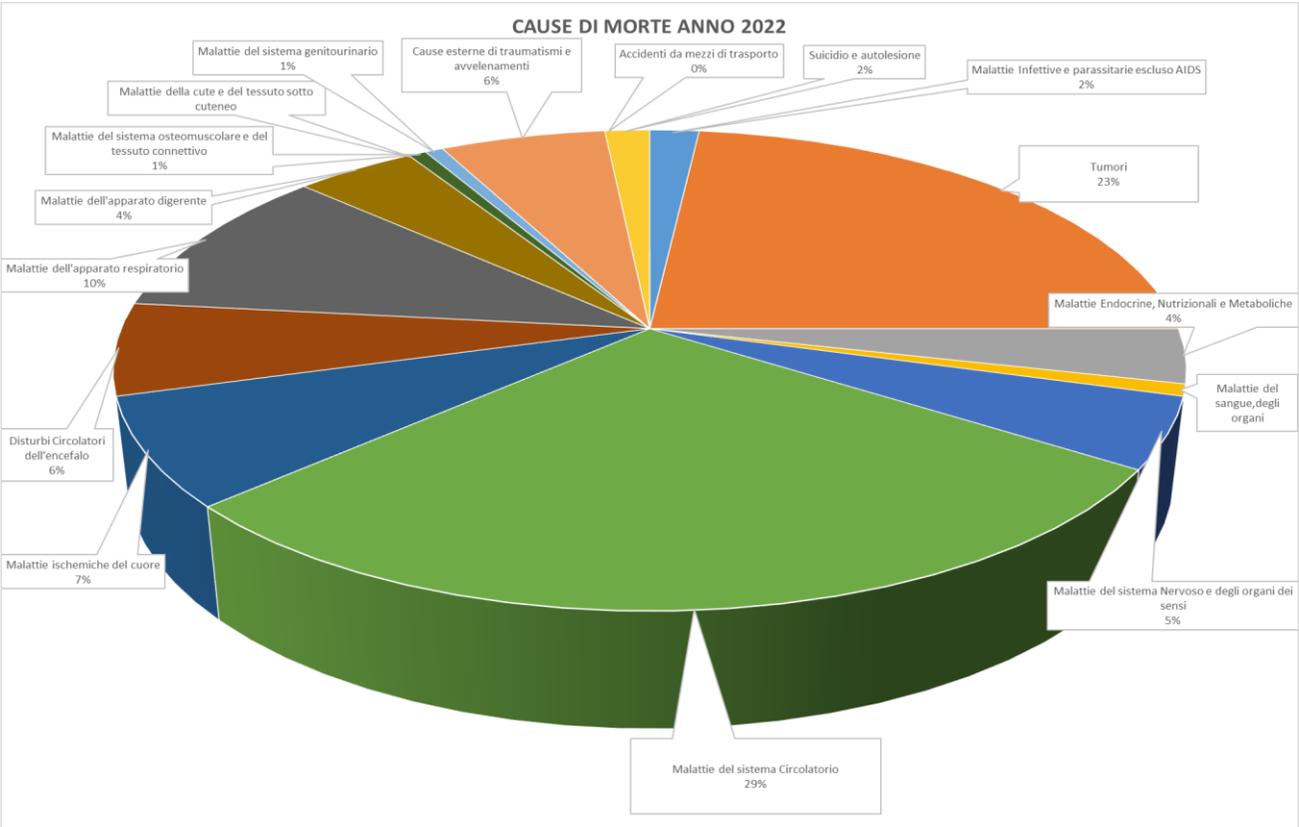
Causa di morte	Decessi 2020	Tasso proporzionale di mortalità 2020	Decessi 2021	Tasso proporzionale di mortalità 2021	Decessi 2022	Tasso proporzionale di mortalità 2022
Malattie del sistema circolatorio	183	31,1%	163	26,7%	182	29,0%
Malattie ischemiche del cuore	52	8,8%	39	6,4%	46	7,3%
Disturbi circolatori dell'encefalo	46	7,8%	47	7,7%	39	6,2%
Malattie dell'apparato respiratorio	32	5,4%	52	8,5%	64	10,2%
Malattie dell'apparato digerente	21	3,6%	28	4,6%	27	4,3%
Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo		0,0%	1	0,2%		0,0%
Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo	6	1,0%	3	0,5%	4	0,6%
Malattie del sistema genitourinario	7	1,2%	16	2,6%	4	0,6%
Cause esterne di traumatismi e avvelenamenti	30	5,1%	20	3,3%	37	5,9%
Accidenti da mezzi di trasporto	2	0,3%	1	0,2%		0,0%
Suicidio e autolesione	7	1,2%	3	0,5%	10	1,6%
TOTALE	588	100,0%	611	100,0%	628	100,0%

Fonte: Elaborazione dati Rencam 2020/2022



Fonte: Elaborazione dati Rencam 2020/2022

Come evidenziato nel grafico seguente la principale causa di morte nei 23 comuni dell'Ogliastra è data dalle malattie del sistema circolatorio (29%) seguito da tumori (23%), malattie ischemiche del cuore (7%), malattie del sistema respiratorio (10%) e disturbi circolatori dell'encefalo (6%).

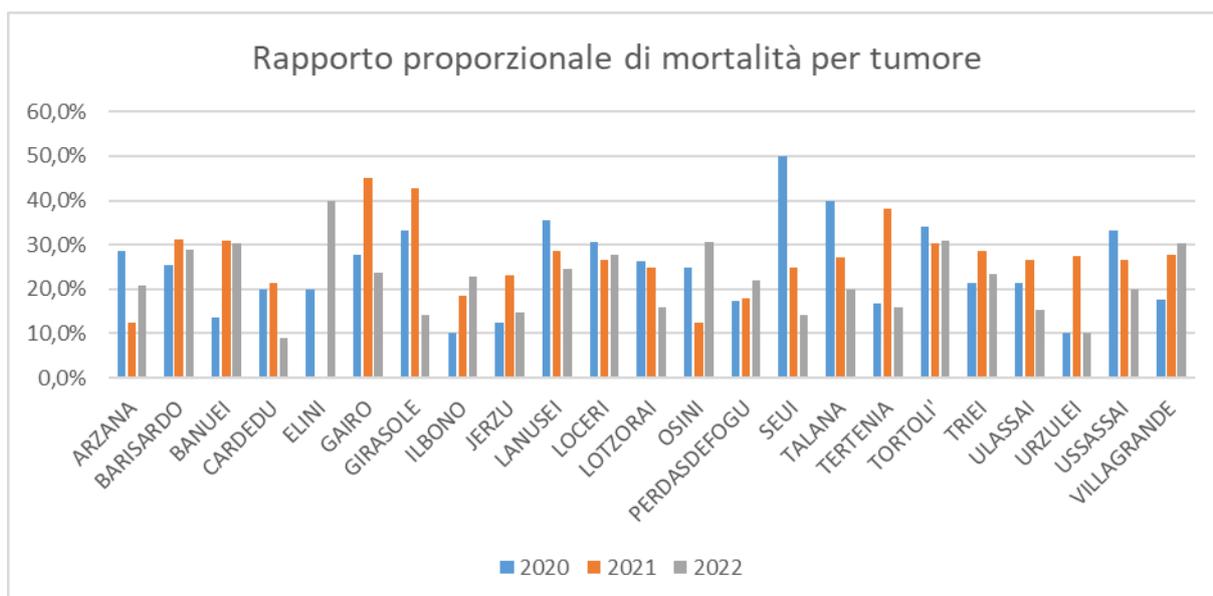


Fonte: Elaborazione dati Rencam 2020/2022

Nella tabella che segue sono esposti il tasso di mortalità e il rapporto proporzionale di mortalità per tumore negli anni 2020- 2021 2022.

	2020		2021		2022	
	TASSO MORTALITA'	RAPPORTO PROPORZIONALE DI MORTALITA' PER TUMORE	TASSO MORTALITA'	RAPPORTO PROPORZIONALE DI MORTALITA' PER TUMORE	TASSO MORTALITA'	RAPPORTO PROPORZIONALE DI MORTALITA' PER TUMORE
ARZANA	1,2%	28,6%	1,1%	12,5%	1,3%	20,7%
BARISARDO	1,4%	25,5%	0,8%	31,3%	1,2%	28,9%
BANUEI	1,2%	13,6%	1,2%	31,0%	1,3%	30,4%
CARDEDU	0,8%	20,0%	0,7%	21,4%	0,6%	9,1%
ELINI	0,9%	20,0%	0,4%	0,0%	1,8%	40,0%
GAIRO	1,3%	27,8%	1,5%	45,0%	1,6%	23,8%
GIRASOLE	0,5%	33,3%	0,5%	42,9%	0,5%	14,3%
ILBONO	1,0%	10,0%	1,3%	18,5%	1,1%	22,7%
JERZU	1,0%	12,5%	0,8%	23,1%	1,1%	14,7%
LANUSEI	0,9%	35,6%	1,1%	28,6%	1,0%	24,5%
LOCERI	1,0%	30,8%	1,2%	26,7%	1,4%	27,8%
LOTZORAI	0,9%	26,3%	1,1%	25,0%	1,2%	16,0%
OSINI	1,1%	25,0%	1,1%	12,5%	1,8%	30,8%
PERDASDEFOGU	1,6%	17,2%	1,6%	17,9%	1,8%	21,9%
SEUI	0,8%	50,0%	1,6%	25,0%	1,2%	14,3%
TALANA	1,0%	40,0%	1,1%	27,3%	1,0%	20,0%
TERTENIA	0,6%	16,7%	1,3%	38,0%	1,0%	15,8%
TORTOLI'	0,8%	34,1%	0,8%	30,4%	0,9%	30,9%
TRIEI	1,3%	21,4%	1,3%	28,6%	1,6%	23,5%
ULASSAI	1,0%	21,4%	1,1%	26,7%	0,9%	15,4%
URZULEI	0,8%	10,0%	2,5%	27,6%	1,8%	10,0%
USSASSAI	1,2%	33,3%	3,0%	26,7%	1,1%	20,0%
VILLAGRANDE	1,1%	17,6%	1,2%	27,8%	1,4%	30,2%

Fonte: Elaborazione dati Rencam 2020/2022



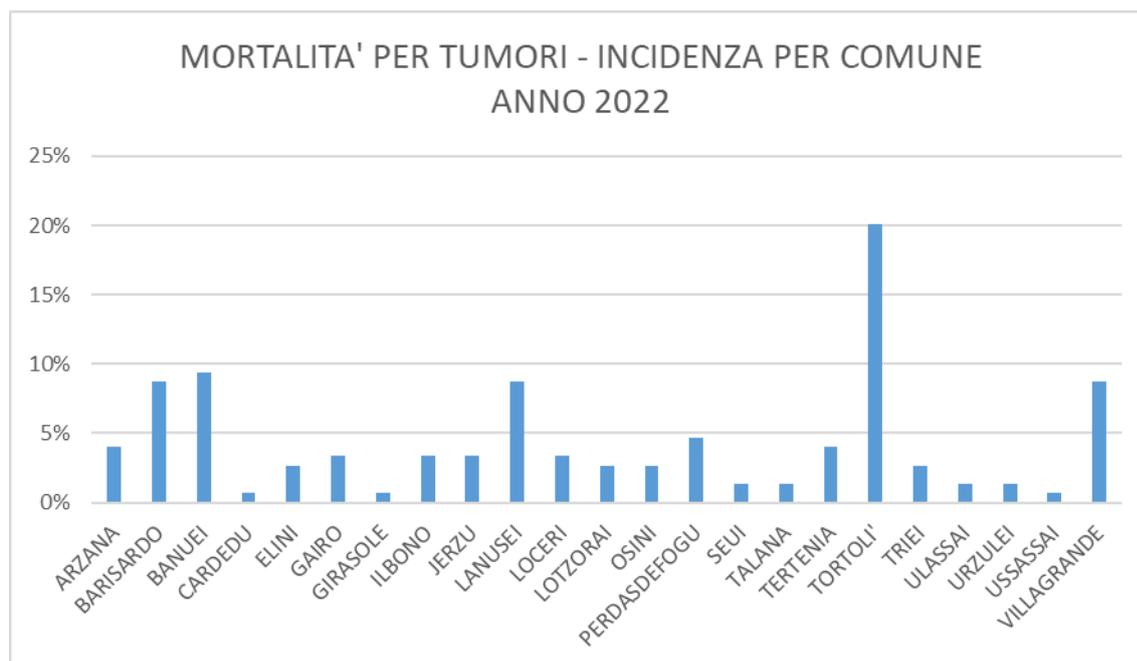
Fonte: Elaborazione dati Rencam 2020/2022

Tumori per comune di residenza anno 2022

	POPOLAZIONE	DECESSI TUMORI	TASSO MORTALITA'	RAPPORTO PROPORZIONALE DI MORTALITA' PER TUMORE	
ARZANA	2.259	29	6	1,3%	21%
BARISARDO	3.861	45	13	1,2%	29%
BANUEI	3.480	46	14	1,3%	30%
CARDEDU	1.927	11	1	0,6%	9%
ELINI	559	10	4	1,8%	40%
GAIRO	1.304	21	5	1,6%	24%
GIRASOLE	1.335	7	1	0,5%	14%
ILBONO	2.004	22	5	1,1%	23%
JERZU	3.054	34	5	1,1%	15%
LANUSEI	5.091	53	13	1,0%	25%
LOCERI	1.279	18	5	1,4%	28%
LOTZORAI	2.116	25	4	1,2%	16%
OSINI	727	13	4	1,8%	31%
PERDASDEFOGU	1.763	32	7	1,8%	22%
SEUI	1.178	14	2	1,2%	14%
TALANA	964	10	2	1,0%	20%
TERTENIA	3.855	38	6	1,0%	16%
TORTOLI'	11.024	97	30	0,9%	31%
TRIEI	1.071	17	4	1,6%	24%
ULASSAI	1.369	13	2	0,9%	15%
URZULEI	1.125	20	2	1,8%	10%
USSASSAI	473	5	1	1,1%	20%

	POPOLAZIONE	DECESSI	TUMORI	TASSO MORTALITA'	RAPPORTO PROPORZIONALE DI MORTALITA' PER TUMORE
VILLAGRANDE	3.011	43	13	1,4%	30%
TOTALE	54.829	623	149	1,1%	24%

Fonte: Elaborazione dati Rencam 2020/2022



D. STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA SANITARIA

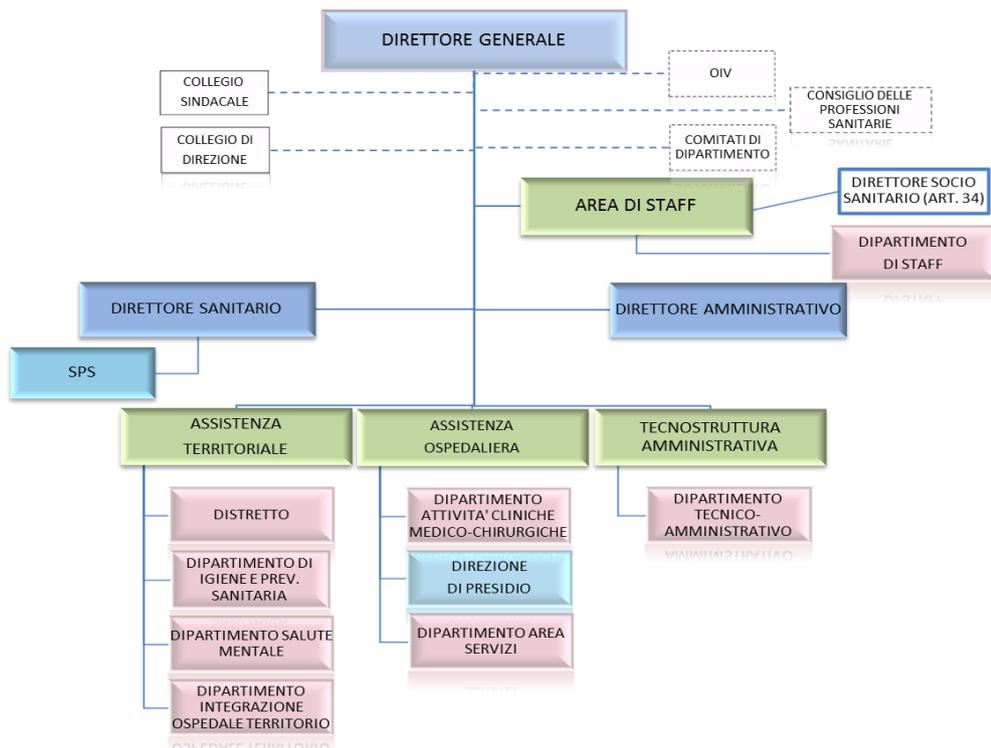
L'Azienda Socio-sanitaria Locale dell'Ogliastra, istituita con decorrenza dal 01 gennaio 2022, ha definito il proprio modello organizzativo nell'atto aziendale adottato in via definitiva con la deliberazione del Direttore Generale della ASL Ogliastra n. 27 del 06/02/2023. L'atto aziendale è stato redatto 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

Relativamente al Dipartimento di Staff si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area PTA		
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE
Staff	SC Affari generali	ASSEGNATA
Staff	SC Programmazione CdG e flussi	ASSEGNATA



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:

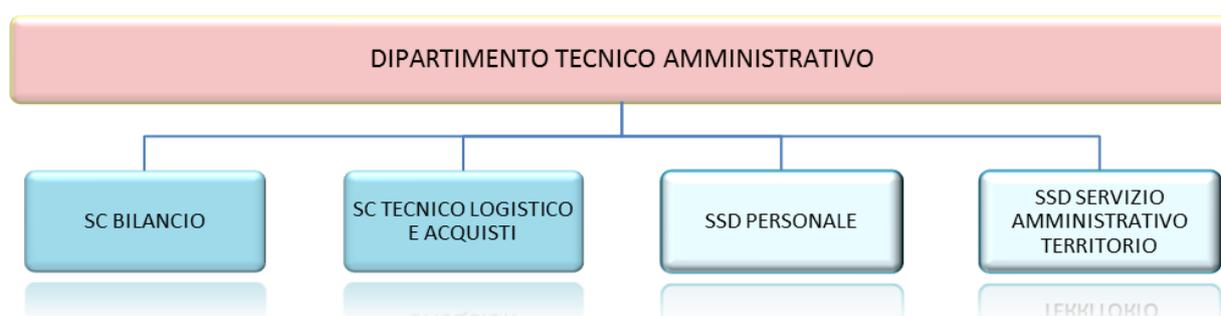
DIPARTIMENTO TECNICO AMMINISTRATIVO	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Bilancio
SC	Tecnico – Logistico – Patrimonio e Acquisti
SSD	Personale
SSD	Servizio amministrativo territoriale

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

Relativamente al Dipartimento tecnico Amministrativo si riporta lo stato degli incarichi assegnati:

Strutture Complesse - Area PTA		
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE
Tecnico-amministrativo	SC Bilancio	ASSEGNATA
Tecnico-amministrativo	SC Tecnico logistico patrimonio e acquisti	ASSEGNATA

Strutture Semplici Dipartimentali - Area PTA		
DIPARTIMENTO	S.S.D.	STATUS/NOTE
Tecnico-amministrativo	SSD Personale	ASSEGNATA
Tecnico-amministrativo	SSD Servizio amministrativo territoriale	ASSEGNATA



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 alle

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 raccogliere il bisogno psicologico di primo livello e 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:

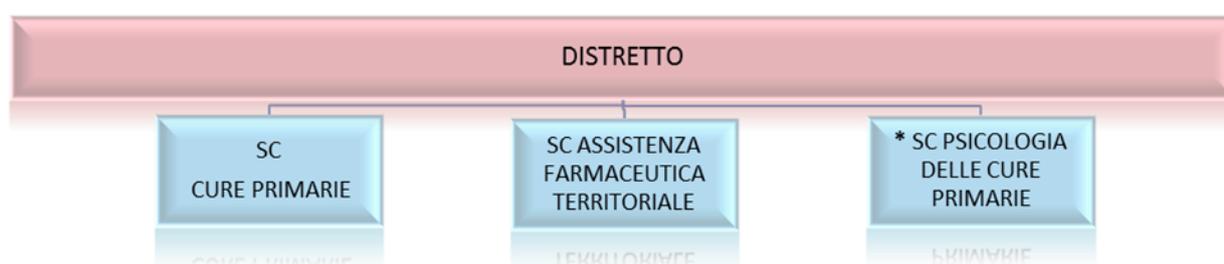
DISTRETTO	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Cure Primarie
SC	Assistenza farmaceutica territoriale
SC	* Psicologia delle cure primarie

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

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

Relativamente al Distretto sono si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità			
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE	RICHIESTA PROCEDURA SELETTIVA BALDUZZI
Distretto	SC Assistenza farmaceutica territoriale	CONCORSO IN ITINERE PG/2023/13510	
Distretto	SC Cure Primarie	CONCORSO concluso	In attesa di firma contratto
Distretto	SC Distretto	ASSEGNATA	
Distretto	SC Psicologia delle cure primarie	VACANTE	



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 24/2020 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. La Asl Ogliastra è impegnata nella realizzazione di questa struttura, la cui sede è prevista ad Arzana nell'EX-Preventorio, come da DGR 9/22 del 24/03/2022 Piano Regionale dei Servizi Sanitari della Regione Sardegna.

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 con l'obiettivo di promuovere una maggiore omogeneità e accessibilità dell'assistenza sanitaria e socio-sanitaria.

L'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), la cui sede è stata individuata a Bari Sardo (nella sede ex USCA), è un servizio sanitario che garantisce l'assistenza medica domiciliare ai pazienti che non possono recarsi presso gli ambulatori medici. L'UCA è dotata di un'équipe mobile distrettuale per la gestione e il supporto della presa in carico di individui o di comunità in condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità.

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 211 del 25/06/2024 avente ad oggetto "M6 C1 1.2.2: Centrali Operative Territoriali- Intervento PNRR – Realizzazione di una esso il poliambulatorio di Tortolì" è stata attivata dal 30/06/2024 la COT di Tortolì operativa 7 giorni su 7, 12 ore al giorno, grazie al lavoro di 6 infermieri, un coordinatore infermieristico e un impiegato amministrativo.

La Centrale Operativa Territoriale (COT) ha il compito di coordinare e collegare i vari servizi sanitari territoriali. La COT raccoglie e struttura tutte le informazioni attinenti alla presa in carico della persona e le condivide con i diversi attori della rete: PASS, PUA, UVT e

professionisti coinvolti nei diversi ambiti assistenziali secondo quanto stabilito dalla programmazione del Distretto.

La COT servirà a dare un'adeguata assistenza ai pazienti in tempi brevi ed è il tramite per il quale avvengono tutti i setting assistenziali, che possono essere ospedalieri, territoriali, residenziali e domiciliari. In questa prima fase si è partiti con la gestione dei cambi di setting tra ospedale e domicilio. La Cot si occuperà del monitoraggio, del tracciamento e della registrazione dei passaggi di setting che avvengono dal presidio ospedaliero al territorio e consentirà di snellire le relative procedure, utilizzando degli strumenti informatici avanzati che lasciano traccia di tutte le attività.

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 estendendo 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

Relativamente al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria sono riportati lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE
Igiene e prevenzione sanitaria	SC IAOA	INCARICO DI SOSTITUZIONE
Igiene e prevenzione sanitaria	SC IAPZ	INCARICO DI SOSTITUZIONE
Igiene e prevenzione sanitaria	SC Igiene degli alimenti e nutrizione	INCARICO DI SOSTITUZIONE
Igiene e prevenzione sanitaria	SC Igiene e sanità pubblica	VACANTE
Igiene e prevenzione sanitaria	SC Prevenzione e promozione della salute	INCARICO DI SOSTITUZIONE
Igiene e prevenzione sanitaria	SC Sanità animale	ASSEGNATA
Igiene e prevenzione sanitaria	SC SPRESAL	VACANTE

Strutture Semplici Dipartimentali - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.S.D.	STATUS/NOTE
Igiene e prevenzione sanitaria	SSD Salute e ambiente	VACANTE
Igiene e prevenzione sanitaria	SSD Medicina legale	VACANTE



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

Relativamente al Dipartimento di Salute Mentale si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità			
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE	RICHIESTA PROCEDURA SELETTIVA BALDUZZI
Salute mentale	SC Area dipendenze patologiche	SELEZIONE CONCLUSA,	In attesa di firma contratto
Salute mentale	SC Cure territoriali - CSM		ASSEGNATA
Salute mentale	SC Neuropsichiatria infantile	VACANTE	

Strutture Semplici Dipartimentali - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.S.D.	STATUS/NOTE
Salute mentale	SSD Riabilitazione psichiatrica residenziale e semiresidenziale	ASSEGNATA
Salute mentale	SSD Psicologia	ASSEGNATA



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 in maniera inappropriata.

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:

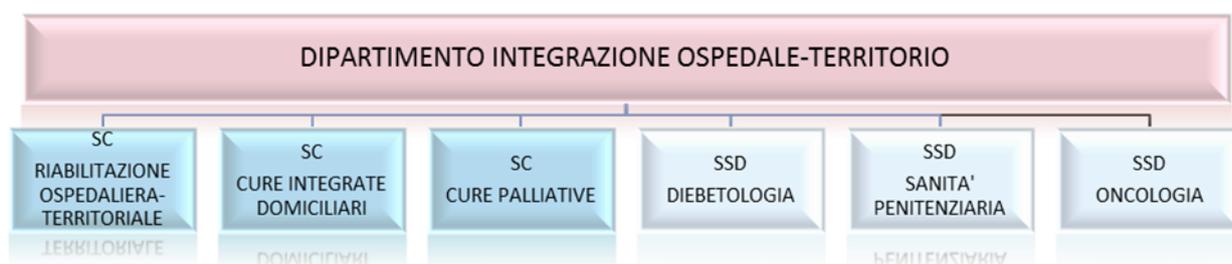
DIPARTIMENTO INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Riabilitazione Ospedaliera-territoriale
SC	Cure Integrate domiciliari
SC	Cure Palliative
SSD	Diabetologia
SSD	Sanità Penitenziaria
SSD	Oncologia

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

Relativamente al Dipartimento di Integrazione Ospedale-Territorio si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità			
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE	RICHIESTA PROCEDURA SELETTIVA BALDUZZI
Integrazione ospedale-territorio	SC Cure integrate domiciliari		IN ITINERE
Integrazione ospedale-territorio	SC Cure palliative	INCARICO DI SOSTITUZIONE	IN ITINERE
Integrazione ospedale-territorio	SC Riabilitazione ospedaliera-territoriale	INCARICO DI SOSTITUZIONE	IN ITINERE

Strutture Semplici Dipartimentali - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.S.D.	STATUS/NOTE
Integrazione ospedale-territorio	SSD Diabetologia	ASSEGNATA
Integrazione ospedale-territorio	SSD Oncologia	VACANTE
Integrazione ospedale-territorio	SSD Sanità penitenziaria	VACANTE



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.

Si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE
Direzione Strategica	SC Direzione di presidio	ASSEGNATA

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

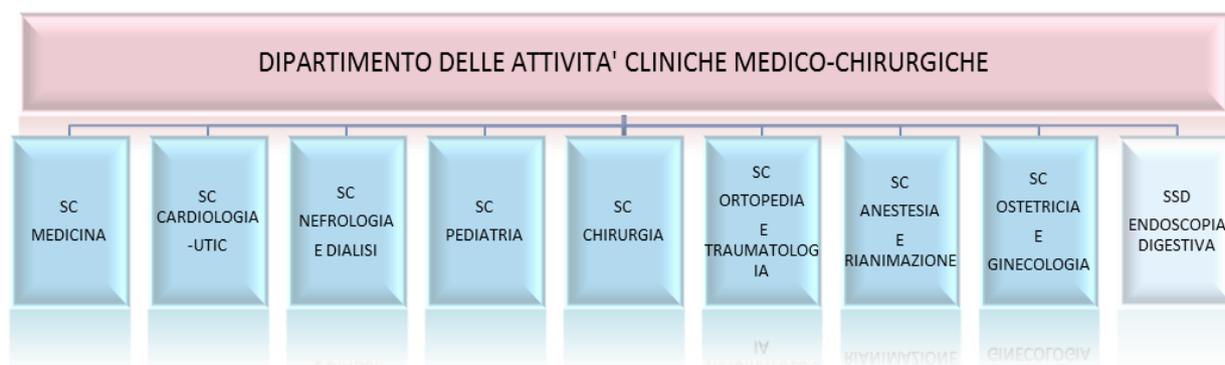
Le Strutture previste dal nuovo atto aziendale del Dipartimento attività cliniche sono:

Relativamente al Dipartimento delle attività cliniche medico-chirurgiche si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità			
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE	RICHIESTA PROCEDURA SELETTIVA BALDUZZI
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Anestesia e rianimazione	ASSEGNATA	
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Cardiologia-UTIC		In itinere
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Chirurgia	ASSEGNATA	
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Medicina	ASSEGNATA	
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Nefrologia e dialisi		IN ITINERE
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Ortopedia e traumatologia	ASSEGNATA	
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Ostetricia e ginecologia	ASSEGNATA	
Attività cliniche medico-chirurgiche	SC Pediatria	INCARICO AD INTERIM	IN ITINERE

Strutture Semplici Dipartimentali - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.S.D.	STATUS/NOTE

Attività cliniche medico-chirurgiche	SSD Endoscopia digestiva	VACANTE
--------------------------------------	--------------------------	---------



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:

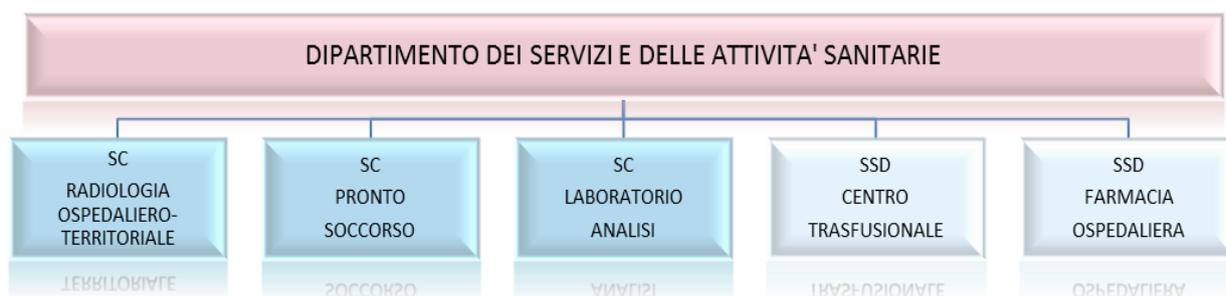
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITÀ SANITARIE	
TIPOLOGIA STRUTTURA	DENOMINAZIONE STRUTTURA
SC	Radiologia Ospedaliero-Territoriale
SC	Pronto Soccorso
SC	Laboratorio di analisi
SSD	Centro Trasfusionale
SSD	Farmacia Ospedaliera

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

Relativamente al Dipartimento dei Servizi e delle attività sanitarie si riporta lo status degli incarichi assegnati e di quelli ancora vacanti:

Strutture Complesse - Area Sanità			
DIPARTIMENTO	S.C.	STATUS/NOTE	RICHIESTA PROCEDURA SELETTIVA BALDUZZI
Area Servizi e attività sanitarie	SC Laboratorio analisi	ASSEGNATA	
Area Servizi e attività sanitarie	SC Pronto soccorso	VACANTE	
Area Servizi e attività sanitarie	SC Radiologia ospedaliera-territoriale	ASSEGNATA	

Strutture Semplici Dipartimentali - Area Sanità		
DIPARTIMENTO	S.S.D.	STATUS/NOTE
Area Servizi e attività sanitarie	SSD Farmacia ospedaliera	ASSEGNATA
Area Servizi e attività sanitarie	SSD Centro trasfusionale	ASSEGNATA



Risorse umane

Le risorse umane costituiscono l'elemento fondamentale e distintivo dell'azienda. Rappresenta, quindi, un obiettivo strategico dell'Azienda riconoscere e valorizzare adeguatamente le competenze e le professionalità dei propri collaboratori curandone l'aggiornamento e la formazione. Rivestono un ruolo molto importante nella definizione dell'offerta dei servizi socio-sanitari e nella loro effettiva erogazione. Sono quindi uno dei fattori determinanti per il raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali quali la riorganizzazione dei servizi e la piena ripresa della capacità dell'offerta sanitaria della ASL Ogliastra.

PERSONALE ASL N. 4 OGLIASTRA AL 24 OTTOBRE 2024						
AREA	Ruolo	Tipologia di contratto	Comparto	Dirigenza	Totale	
AREA DELLA PREVENZIONE	RUOLO AMMINISTRATIVO	TEMPO DETERMINATO		2	2	
		TEMPO INDETERMINATO		8	8	
	RUOLO SANITARIO	TEMPO DETERMINATO			1	1
		TEMPO DETERMINATO FINANZIATO			2	2
	RUOLO SOCIO SANITARIO	TEMPO INDETERMINATO		26	26	52
		TEMPO INDETERMINATO		1		1
RUOLO TECNICO	TEMPO INDETERMINATO		5		5	
AREA DELLA PREVENZIONE Totale				42	29	71
AREA DISTRETTUALE	RUOLO AMMINISTRATIVO	TEMPO DETERMINATO		2	2	
		TEMPO INDETERMINATO		13	13	
	RUOLO SANITARIO	ASS.TEMPORANEA EX ART.42 bis D.LGS 151/2011		1		1
		COMANDATO DA ALTRO ENTE		1		1
	RUOLO SOCIO SANITARIO	TEMPO INDETERMINATO		74	9	83
		TEMPO INDETERMINATO		2		2
RUOLO TECNICO	TEMPO INDETERMINATO		6		6	
AREA DISTRETTUALE Totale				99	9	108
AREA OSPEDALIERA	RUOLO AMMINISTRATIVO	TEMPO DETERMINATO		5	5	
		TEMPO INDETERMINATO		8	8	
	RUOLO SANITARIO	ASS.TEMPORANEA EX ART.42 bis D.LGS 151/2011		5		5

PERSONALE ASL N. 4 OGLIASTRA AL 24 OTTOBRE 2024

AREA	Ruolo	Tipologia di contratto	Comparto	Dirigenza	Totale
		COMANDATO DA ALTRO ENTE		1	1
		TEMPO DETERMINATO	17	4	21
		TEMPO DETERMINATO (MEDICI SPECIALIZZANDI)		3	3
		TEMPO INDETERMINATO	211	65	276
	RUOLO SOCIOSANITARIO	TEMPO DETERMINATO	5		5
		TEMPO DETERMINATO (ASSUNZ. COVID)	5		5
		TEMPO INDETERMINATO	67		67
	RUOLO TECNICO	TEMPO DETERMINATO	1		1
		TEMPO INDETERMINATO	23		23
AREA OSPEDALIERA Totale			347	72	420
AREA SALUTE MENTALE E DIPENDENZE	RUOLO AMMINISTRATIVO	TEMPO INDETERMINATO	1		1
	RUOLO SANITARIO	TEMPO INDETERMINATO	29	15	44
	RUOLO SOCIOSANITARIO	TEMPO INDETERMINATO	7		7
	RUOLO TECNICO	TEMPO INDETERMINATO	8		8
AREA SALUTE MENTALE E DIPENDENZE Totale			45	15	60
STAFF E AREA AMMINISTRATIVA	RUOLO AMMINISTRATIVO	ASS.TEMPORANEA EX ART.42 bis D.LGS 151/2011	1		1
		COMANDATO DA ALTRO ENTE	1		1
		TEMPO DETERMINATO	4	3	7
		TEMPO DETERMINATO - PNRR	1		1
		TEMPO INDETERMINATO	21	3	24
	RUOLO PROFESSIONALE	TEMPO INDETERMINATO		1	1
	RUOLO SANITARIO	TEMPO INDETERMINATO	2		2
	RUOLO TECNICO	TEMPO DETERMINATO - PNRR	1		1
		TEMPO INDETERMINATO	16		16
STAFF E AREA AMMINISTRATIVA Totale			47	7	54
Totale complessivo			580	132	713

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 2025/2027 dovranno quindi tenere conto del nuovo assetto organizzativo definito con il nuovo atto aziendale.

L'analisi della evoluzione sociale ed economica della comunità dell'Ogliastra, evidenzia la necessità di introdurre un nuovo approccio sistemico nella ricerca di nuove azioni a tutela della salute collettiva. I moderni scenari in cui le aziende sanitarie si trovano ad operare impongono nuove strategie ispirate al concetto di salute inteso come "*stato dinamico di completo benessere fisico, mentale, sociale e spirituale, non mera assenza di malattia*"¹.

La complessità delle realtà osservata comporta un altrettanto elevato grado di complessità nelle soluzioni prospettate avendo cura di cogliere le interconnessioni e le convergenze esistenti fra la salute di uomo, animali e ambiente.

L'approccio One Health, **Una Salute**, consolida i legami fra i sistemi sanitari umani e veterinari e si amplia, accogliendo oltre a queste, l'altrettanto inscindibile sistema della salute degli ecosistemi in cui viviamo. Questa interconnessione si fa tanto più stretta quanto più:

- il cambiamento climatico e il consumo del suolo alimentano la diffusione di malattie zoonotiche e malattie trasmesse da vettori (organismi viventi come zanzare, zecche, pulci);
- gli spostamenti e gli scambi globali facilitano la diffusione rapida delle malattie su scala planetaria.

¹ OMS 1998

Inoltre la rivoluzione clinica e antropologica segna il passaggio dal curare al prendersi cura e coniuga interventi sanitari ad alta specializzazione ed efficacia con un'assistenza a sempre maggiore grado di protezione. Questo orientamento porta la Asl Ogliastra a sviluppare ulteriormente l'offerta sociosanitaria sulla presa in carico dei cittadini che manifestano bisogni sia clinici che assistenziali. Le peculiarità dell'offerta socio-sanitaria ogliastrina sono la rete capillare di strutture che nel corso degli anni si è evoluta e costituisce un'opportunità per il miglioramento del sistema ospedaliero in quanto sostiene quella continuità assistenziale indispensabile per il passaggio dal curare al prendersi cura e per colmare la distanza tra il mondo sanitario e quello socio-sanitario che la pandemia ha evidenziato. La rete sociosanitaria territoriale ogliastrina si completa con la rete socioassistenziale garantita dai Comuni, a cui si aggiungono le diverse sperimentazioni proposte in sede di programmazione del Piano Locale dei Servizi alla persona.

La programmazione aziendale tiene conto di queste interrelazioni nel definire gli obiettivi strategici complessivi.

A. INDIRIZZI STRATEGICI PER LIVELLO DI ASSISTENZA

Si analizzano di seguito gli indirizzi strategici per livello di assistenza sulla base dei indirizzi regionali in materia e sulla base del contesto esterno ed interno e dell'offerta di prestazioni e servizi offerti:

- 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

La prevenzione e la promozione della salute devono conformarsi agli approcci raccomandati dall'OMS ricompresi anche negli obiettivi di sviluppo sostenibile dell'Agenda 2030:

- "Health in all Policies", che implica la promozione di alleanze e sinergie fra diversi settori della società allo scopo di costruire convergenze programmatiche che riconoscano nelle decisioni politiche dei diversi settori che la salute della popolazione è un obiettivo comune;

- “One Health” che promuove un coordinamento intersettoriale e multidisciplinare per affrontare i rischi potenziali o già esistenti che hanno origine dall’interfaccia tra ambiente-animali-ecosistemi.

La governance di questi processi innovativi è affidata al Dipartimento di Prevenzione, quale struttura operativa dell’Azienda sanitaria locale che garantisce la tutela della salute collettiva, perseguendo obiettivi di promozione della salute e prevenzione dei fattori di rischio con azioni dirette a individuare e rimuovere le cause di nocività e malattia di origine ambientale, umana e animale, come stabilito normativamente dal D.Lgs. 502/92 e s.m.i.

Quindi, il Dipartimento di Prevenzione è il nodo strategico di una forte e valida collaborazione tra Strutture, Servizi e Unità operative, interni all’Azienda sanitaria ed esterni all’ambito sanitario, impegnati nella promozione e nella tutela della salute dei cittadini e, conseguentemente, nello sviluppo sostenibile.

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 2020-2025;
- Piano Regionale della prevenzione 2020-2025;
- 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 2023 e al periodo gennaio settembre 2024.

Patrimonio zootecnico AL 30.09.2024

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	76	54	54	36	67	8	3
BARISARDO	5	42	42	44	64	21	9
BAUNEI	36	69	69	62	33	12	5
CARDEDU	7	35	35	20	37	11	13
ELINI	0	1	1	4	4	1	3
GAIRO	16	25	25	31	16	2	7
GIRASOLE	3	8	8	35	11	3	7
JERZU	12	29	29	15	9	3	11
ILBONO	7	23	23	19	26	3	3
LANUSEI	9	58	58	46	51	12	10
LOCERI	2	16	16	19	15	7	7
LOTZORAI	9	21	21	43	12	4	7
OSINI	7	25	25	10	17	8	2
PERDASDEFOGU	15	27	27	27	17	3	8
SEUI	34	43	43	19	26	6	13
TALANA	81	57	57	38	15	5	7
TERTENIA	22	97	97	44	25	11	7
TORTOLI	3	19	19	23	38	6	25
TRIEI	11	45	45	41	16	6	14
ULASSAI	32	38	38	29	36	17	12
URZULEI	64	56	56	80	34	11	12
USSASSAI	4	16	16	15	5	2	4
VILLAGRANDE	106	115	115	129	103	28	11
TOTALI	561	919	919	829	677	187	200

Fonte: servizio Sanità Animale

COMUNE	BOVINI	OVINI	CAPRINI	SUINI	EQUINI	ASINI	API
	N° CAPI	NUMERO ALVEARI					
ARZANA	5.674	5.443	3.107	598	127	64	5
BARISARDO	14	8.336	1.047	431	92	47	24

BAUNEI	858	669	4.436	437	45	34	9
CARDEDU	125	3.070	1.007	177	87	74	13
ELINI	0	0	131	45	6	0	4
GAIRO	743	977	1.631	354	8	6	12
GIRASOLE	3	977	71	356	5	3	7
JERZU	231	1.992	2.233	343	17	6	20
ILBONO	78	3.333	105	231	7	2	5
LANUSEI	69	3.676	1.667	6.150	55	24	15
LOCERI	36	2.231	303	400	21	12	11
LOTZORAI	180	2.815	150	211	11	7	8
OSINI	294	1.974	362	54	30	28	2
PERDASDEFOGU	619	878	1.383	128	28	4	8
SEUI	1.736	3.246	3.789	104	55	30	19
TALANA	5.569	3.888	4.837	981	43	40	15
TERTENIA	835	11.978	4.333	478	304	281	19
TORTOLI	23	1.102	217	212	39	5	28
TRIEI	75	2.747	1.727	887	5	0	16
ULASSAI	1.770	2.141	2.026	187	58	36	36
URZULEI	2.146	3.135	2.975	608	62	45	18
USSASSAI	63	431	513	163	19	15	8
VILLAGRANDE	7.386	14.272	5.257	2.479	86	58	29
TOTALI	28.527	79.311	43.307	16.014	1.210	821	331

Fonte: servizio Sanità Animale

ATTIVITA' SANITA' ANIMALE	Numero capi controllati Anno 2023	Numero capi controllati Gennaio-Settembre 2024
Psa suino	3.295	1.119
Bruccellosi ovicaprina	5.238	2.920
Bruccellosi bovina	2.417	292
Leucosi	681	292
Salmonellosi	79	79
Genotipizzazione	2.016	657
West Nile	16	36
Tubercolosi bovina	4.231	3.273

Fonte: servizio Sanità Animale

ATTIVITA' SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	ANNO 2023	Anno 2024 Gennaio- settembre 24
Registrazione allevamenti produzione primaria latte	36	22
Registrazione allevamenti produzione primaria OSM	64	34
Riconoscimento stabilimenti trasformazione operatori vari (OSA - OSM - SOA)	1	1
Registrazione stabilimenti trasformazione operatori vari (OSA - OSM -SOA)	2	0
Modifica riconoscimento e registrazione stabilimenti (OSA - OSM -SOA)	1	0
Autorizzazioni diverse da registrazioni e riconoscimenti (trasporto animali vivi, scorta farmaci, strutture veterinarie di cura, stabilimenti riproduzione animale)	25	13
Emissione certificati ai fini dell'export,	0	5
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	0
Controlli ufficiali di follow up	5	10
Altre attività a richieste degli operatori	1	0

Fonte: servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

ATTIVITA' SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	ANNO 2023	ANNO 2024 Gennaio - settembre
Piano Regionale Residui Prelievi matrici varie	17	14
Piano Nazionale Alimentazione Animali prelievi mangimi e acqua abbeverata	30	24
Piano Regionale Controllo Ufficiale Alimenti ispezioni e audit	12	9
Piano Aziendale C.U. Produzione primaria latte ispezioni	6	6
Piano Regionale Benessere Animale ispezioni allevamenti	146	74
Piano Regionale Farmacosorveglianza ispezioni operatori vari	145	65
Piano Controlli Ufficiali Sicurezza Alimentare e TSE ispezioni	0	2
Piano Controlli Ufficiali Sostanze Vietate ispezioni	5	5
Piano monitoraggio zone di produzione molluschi bivalvi vivi campionamenti molluschi	280	225
Piano monitoraggio zone di produzione molluschi bivalvi vivi campionamenti acqua	125	100
Piano eradicazione PSA ispezioni	20	0

ATTIVITA' SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	ANNO 2023	ANNO 2024 Gennaio - settembre
Piano regionale controlli radioattività campionamenti matrici varie	36	29

Fonte: servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

SERVIZIO IGIENE PRODUZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ANNO 2023	Anno 2024 - gennaio-settembre 24
Visita ispettiva bovino adulto	232	194
Visita ispettiva vitelli	3	6
Visita ispettiva solipedi equini	0	2
Visita ispettiva suini < Kg 25	2.116	1.102
Visita ispettiva suini > Kg 25	480	310
Visita ispettiva ovi-caprini < Kg 15	514	138
Visita ispettiva ovi-caprini 15> Kg	429	496
Visita ispettiva volatili-conigli < 2 Kg	648.850	476.220
Visita ispettiva volatili-conigli 2 - 5 Kg	27.937	22.809

Fonte: servizio igiene produzione alimenti di origine animale

SERVIZIO IGIENE PRODUZIONE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	ANNO 2023	Anno 2024 - gennaio-settembre 24
Accessi vigilanza attività registrate	112	93
accessi vigilanza attività riconosciute	29	22
Prelievo emosieri . Psa.psc mattatoio	101	38
campionamento alimenti (PRCUA, PRR, PRCF, etc.	104	88
campionamenti carcasse Reg. 2073/05	19	30
Esame trichinoscopico stabilimenti macellazione	739	1155
Esame trichinoscopico macellazioni uso famiglia	220	113
Scarico capi macellati dalla BDN	3774	2248
Sopraluogo in stabilimenti per nuovi riconoscimenti	2	3
Rendicontazione D.L. 194/08..Diritti Sanitari (ore)	40	40
Attestazione idoneità suini macellati a domicilio	390	145
Controlli benessere animale alla macellazione	6	4
Controlli benessere animale al trasporto	5	2
Controlli anagrafe al macello	4	4
Controlli SOA al macello	6	5

Fonte: servizio igiene produzione alimenti di origine animale

TIPOLOGIA	ANNO 2023	Anno 2024 - gennaio- settembre
N. aziende controllate Agricoltura	20	9
Numero notifiche amianto controllate	/	9
N. aziende edili ispezionate edilizia+amianto	78	4
Numero sequestri	/	4
N. aziende comparto portuale, marittimo e della pesca	2	1
Numero controlli documentali	/	7
Numero eventi formativi PRP	/	2
N. deleghe procura	/	3
Numero indagini infortunio	/	12
Numero malattie professionali	/	3
Numero ricorsi avverso il giudizio del Medico competente	/	1
Numero controlli stress lavoro correlato	/	1
Numero controlli sulle macchine Titolo III° DLG 81/2008	/	20
Numero aziende edili o agricole sottoposte a controllo per gli aspetti della sorveglianza sanitaria	/	68
n. aziende ispezionate in altri comparti	41	23

Fonte: Spresal

Provvedimenti sanzionatori anno 2023- 30.09.2024

Motivo intervento	Provvedimenti sanzionatori anno 2023			Provvedimenti sanzionatori periodo Gennaio-Settembre 2024		
	N. CNR	N. verbali prescrizione	Violazioni	N. CNR	N. verbali prescrizione	Violazioni
Piano sicurezza in edilizia	9	9	9	10	11	10
Indagini infortunio	3	3	9	3	4	4
Piano controllo altre attività	3	3	4	7	7	7
Attività rimozione amianto	2	2	2	0	0	0
Piano sicurezza in agricoltura	/	/	/	1	1	1

Fonte: Spresal

VACCINAZIONI		
TIPOLOGIA	ANNO 2023	Anno 2024 - gennaio-settembre 24
Vaccinazioni pediatriche e adulti	8903	7128
Vaccinazioni antinfluenzali effettuati presso i SISP	1720	331
Vaccinazioni covid effettuati	1787	259
Effettuazione test mantoux	205	160

Fonte: Servizio Igiene Pubblica

ATTIVITA' PER PANDEMIA SARS COV2		
TIPOLOGIA	ANNO 2023	Anno 2024 - gennaio- settembre 24
indagini epidemiologiche per covid 19	851	165
invii certificati isolamento	851	/
invii certificati guarigione	851	/
invio tabelle riepilogative quotidiane	243	/

Fonte: Servizio Igiene Pubblica

SORVEGLIANZA PASSI		
TIPOLOGIA	ANNO 2023	Anno 2024 – gennaio-settembre 24
Interviste passi	156	98
Interviste passi d'argento	20	12
Invii lettere passi	270	297
Invii lettere passi d'argento	44	32

Fonte: Servizio Igiene Pubblica

ATTIVITA' PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	ANNO 2023	Anno 2024 gennaio-settembre 2024
Okkio alla Salute: accessi nelle scuole campionate per la rilevazione	18	Prossima rilevazione nel 2026
Screening oncologico mammella - numero inviti	4824	Primi livello: 3090 Secondo livello: 479
Screening oncologico colon retto - numero inviti	10892	Primi livello: 14496 Secondo livello: 208
Screening oncologico cervice uterina - numero inviti	6453	Primi livello: 5691 Secondo livello: 152

Fonte: Servizio Prevenzione e Promozione della Salute

ATTIVITA' IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	ANNO 2023	Anno 2024 – gennaio-settembre 24
Controlli Ufficiali	47	98
Verifiche Successive (Follow-Up)	26	30
Verifiche Allerte Sanitarie	0	24
Controlli Mense – Ristorazione Collettiva	7	17

Campionamento Acque Destinate Al Consumo Umano	172	177
Campionamento Conoscitivo Acque Grezze	0	1
Campionamento Alimenti Per Radioattività	0	Non previsti dalla Regione
Campionamento Acqua Per Radioattività	0	0
Campionamento Alimenti	43	58
		31
Provvedimenti Amministrativi	37	(Di cui 24 sanzioni; 4 sospensioni attività; 3 revoche sospensioni attività)
		3
Provvedimenti Penali		(CNR comunicate in Procura)

Fonte: SIAN

ATTIVITA' MEDICINA LEGALE	Anno 2024 – gennaio-settembre 24
Patenti Guida	368
Patenti Nautiche	20
Porto Armi	486
Cert Necroscopici	249
Cert Trasporto	50
Cert Cremazione	19
Cert Contrassegno Individuale	52
Cert Elettori Impediti	1
Cert Esonero Cinture	9

Fonte: Servizio Medicina L

3. Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici per il nuovo triennio 2025/2027 dovranno tenere conto del nuovo assetto organizzativo definito con il nuovo atto aziendale. Si dovrà operare prioritariamente per i seguenti obiettivi:

- Completamento dell'organizzazione 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;

Completamento dell'organizzazione dell'assistenza collettiva

Ai sensi dell'Atto aziendale è stato istituito il Dipartimento di Igiene e Prevenzione sanitaria che garantisce 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 delle 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.

La Asl Ogliastro è sempre attiva nel 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. Nel triennio 2025/2027 l'azienda proseguirà nell'attività di prevenzione attraverso gli screening oncologico mammella, cervice uterina e colon retto.

Nell'ambito della promozione dei corretti stili di vita e dell'analisi della situazione nutrizionale della popolazione e in particolare dei bambini, prosegue il progetto "Okkio alla Salute". un sistema di sorveglianza sul sovrappeso e l'obesità, e sui fattori di rischio correlati, sui

bambini nella fascia di età 6-10 anni. L'obiettivo principale è descrivere la variabilità geografica e l'evoluzione nel tempo dello stato ponderale, delle abitudini alimentari, dei livelli di attività fisica svolta dai bambini e delle attività scolastiche favorevoli alla sana nutrizione e l'esercizio fisico. L'obiettivo finale è orientare la realizzazione di iniziative utili ed efficaci per il miglioramento delle condizioni di vita e di salute dei bambini delle scuole primarie.

È inoltre fondamentale proseguire e garantire la sorveglianza sanitaria attiva in relazione all'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 *Tubercolosi 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 svolge un ruolo fondamentale nell’organizzazione e nell’erogazione dei servizi sanitari in quanto assume la principale funzione di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari per la popolazione ogliastrina e assicura che i pazienti ricevano cure continue e integrate partecipando attivamente all’organizzazione e al coordinamento dei servizi.

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	POLIAMBULATORI O SEUI	pubblica	1988	08	01
200	304	004200	POLIAMBULATORI O TORTOLI'	pubblica	1988	08	01
200	304	004300	POLIAMBULATORI O 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
200	304	040011	COT ASL OGLIASTRA	pubblica	2024	07	01

Fonte STS11 anno 2024

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

Codice Regione	Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Pubblica/Privata	Anno apertura	Mese apertura	Giorno apertura
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	040010	C.F.R. SRLS	privata	2024	07	01
200	304	200023	AMBULATORI CLINICA TOMMASINI SRL	pubblica	1981	02	01

Fonte STS11 anno 2024

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 accoglienza, 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 SEMIRESIDENZIAL	privata	2008	05	26

E CENTRO DIURNO C/O RSA

Fonte STS11 anno 2024

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 2024

Tabella strutture territoriali di riabilitazione- tipologia di assistenza

Codice struttura	Denominazione struttura	Posti letto		ambulatoriale	extramurale-domiciliare
		Assistenza residenziale	Assistenza semiresidenziale		
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 2024

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 2024

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.SOCIAL E 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.SOCIAL E A RL. STRUTTURA 2'AHORA'	privata	2020	06	01
200	304	040006	ANTES SOC.COOP.SOCIAL E A RL. STRUTTURA 'IN CIMA USSASSAI'	privata	2020	07	23
200	304	040007	ANTES SOC.COOP.SOCIAL E A RL. STRUTTURA 'ANDALA'GAIRO	privata	2020	11	11

Fonte STS11 anno 2024

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 2024

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 2024

2.2 Dati di Attività

Si riportano nelle tabelle che seguono i principali dati relativi alle prestazioni specialistiche svolte dalle strutture pubbliche e private convenzionate.

Prestazioni specialistiche da strutture pubbliche per residenti (produzione)

Anno	Proiezioni 2024		2023		Delta		Delta %	
	Branca	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	prestazione	Valore	prestazione
01 - Anestesia	732	€ 12.352,40	771	€ 11.221,27	-39	1.131,12	-5,06%	10,08%
02 - Cardiologia	12.102	€ 271.585,52	10.626	€ 226.322,90	1.476	45.262,62	13,89%	20,00%
03 - Chirurgia Generale	2.700	€ 101.694,75	1.968	€ 51.734,60	732	49.960,15	37,20%	96,57%
04 - Chirurgia Plastica	504	€ 13.706,06	508	€ 13.919,58	-4	-213,53	-0,79%	-1,53%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	272	€ 5.340,24	212	€ 4.543,27	60	796,97	28,07%	17,54%
06 - Dermosifilopatia	923	€ 15.984,59	753	€ 12.165,74	170	3.818,84	22,51%	31,39%
08 - Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	12.590	€ 522.812,08	11.416	€ 456.675,12	1.174	66.136,96	10,28%	14,48%
09 - Endocrinologia	797	€ 18.487,20	724	€ 16.391,59	73	2.095,61	10,01%	12,78%
10 - Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia Digestiva	827	€ 42.405,87	1.239	€ 72.082,76	-413	-29.676,89	-33,29%	-41,17%
11 - Lab. Analisi Chimico Cliniche E Microbiologiche- Microbiologia-Virologia- Anatomia E Istologia Patologica-Genetica- Immunoematologia E S. Trasn.	486.750	€ 2.422.561,51	486.788	€ 2.303.259,88	-38	119.301,63	-0,01%	5,18%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione - Recupero E Riabilitazione Funzionale Dei Motulesi E Neurolesi	2.865	€ 41.466,51	7.383	€ 80.987,62	-4.518	-39.521,11	-61,19%	-48,80%
13 - Nefrologia	4.890	€ 1.075.254,02	4.850	€ 851.455,38	40	223.798,64	0,82%	26,28%
15 - Neurologia	648	€ 13.387,68	543	€ 11.228,97	105	2.158,71	19,34%	19,22%
16 - Oculistica	1.812	€ 28.871,01	3.871	€ 63.926,10	-2.059	-35.055,09	-53,19%	-54,84%
17 - Odontostomatologia - Chirurgia Maxillo Facciale	1.472	€ 29.156,69	2.359	€ 45.874,85	-888	-16.718,16	-37,62%	-36,44%
18 - Oncologia	3.464	€ 40.300,15	2.722	€ 32.886,13	742	7.414,03	27,24%	22,54%
19 - Ortopedia E Traumatologia	3.417	€ 70.390,44	2.783	€ 57.988,04	634	12.402,40	22,78%	21,39%
20 - Ostetricia E Ginecologia	2.667	€ 66.797,70	2.406	€ 58.408,40	261	8.389,30	10,85%	14,36%
21 - Otorinolaringoiatria	411	€ 4.101,36	1.861	€ 17.627,71	-1.450	-13.526,35	-77,92%	-76,73%
22 - Pneumologia	1.989	€ 50.248,69	1.251	€ 32.574,39	738	17.674,31	58,99%	54,26%
23 - Psichiatria	747	€ 13.728,02	415	€ 7.996,07	332	5.731,94	80,00%	71,68%
24 - Radioterapia	117	€ 96.680,61	116	€ 86.991,91	1	9.688,70	0,86%	11,14%
25 - Urologia	566	€ 236.503,28	527	€ 212.285,41	39	24.217,87	7,31%	11,41%
26 - Altre Prestazioni*	50.886	€ 1.019.896,52	49.424	€ 1.000.550,94	1.462	19.345,58	2,96%	1,93%
TOTALE	594.144	6.213.713	595.516	5.729.099	-1.372	484.614,25	-0,23%	8,46%

Fonte: elaborazione dati flusso file C – SAM – Abaco 2023 2024

Nelle strutture private si registra una tendenziale stabilità tra le annualità a confronto.

Prestazioni specialistiche da strutture private per residenti (produzione)

Anno	Proiezioni 2024		2023		Delta		Delta %	
Branca	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni
02 - Cardiologia	2.949	€ 118.715	3.217	€ 128.618	-268	-€ 9.903	-8,33	-8
03 - Chirurgia Generale	821	€ 16.847	736	€ 14.973	85	€ 1.874	11,48	13
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	18	€ 360	97	€ 1.927	-79	-€ 1.566	-81,44	-81
08 - Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	19.554	€ 754.206	17.049	€ 690.211	2.505	€ 63.995	14,69	9
09 - Endocrinologia	105	€ 25.200	160	€ 35.980	-55	-€ 10.780	-34,38	-30
11 - Lab. Analisi Chimico Cliniche E Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia E Istologia Patologica-Genetica-Immunoematologia E S. Trasn.	51.585	€ 315.595	52.406	€ 319.885	-821	-€ 4.290	-1,57	-1
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione - Recupero E Riabilitazione Funzionale Dei Motulesi E Neurolesi	28.667	€ 211.058	31.527	€ 227.819	-2.861	-€ 16.761	-9,07	-7
15 - Neurologia	4.692	€ 68.563	3.592	€ 54.342	1.100	€ 14.221	30,62	26
16 - Oculistica	1.425	€ 646.880	1.582	€ 873.865	-157	-€ 226.986	-9,92	-26
19 - Ortopedia E Traumatologia	549	€ 97.990	486	€ 63.373	63	€ 34.617	12,96	55
21 - Otorinolaringoiatria	0	€ 0	5	€ 70	-5	-€ 70	-100,00	-100
23 - Psichiatria	1.272	€ 20.875	1.589	€ 25.815	-317	-€ 4.940	-19,95	-19
25 - Urologia	26	€ 26.852	26	€ 27.378	-1	-€ 527	-1,92	-2
26 - Altre Prestazioni*	149	€ 3.010			149	€ 3.010	0,00	0
TOTALE	111.810	€ 2.306.150	112.472	€ 2.464.253	-662	-€ 158.103	-0,59	-6

Fonte: elaborazione dati flusso file C – SAM – Abaco 2023 2024

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

Anno	Proiezioni 2024		2023	2023	Delta		Delta %	
Branca	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni
01 - Anestesia	95,00	€ 1.865,34	52	€ 1.036,63	43,00	€ 828,71	82,69%	79,94%
02 - Cardiologia	1.124,00	€ 31.536,70	936	€ 23.487,78	188,00	€ 8.048,92	20,09%	34,27%
03 - Chirurgia Generale	441,00	€ 17.833,55	204	€ 6.168,44	237,00	€ 11.665,11	116,18%	189,11%
04 - Chirurgia Plastica	56,00	€ 1.458,75	54	€ 1.401,38	2,00	€ 57,37	3,70%	4,09%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	50,00	€ 656,46	38	€ 486,69	12,00	€ 169,77	31,58%	34,88%
06 - Dermosifilopatia	114,00	€ 1.885,85	108	€ 1.846,25	6,00	€ 39,60	5,56%	2,14%
08 - Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	2.058,00	€ 76.959,39	1.506	€ 59.430,29	552,00	€ 17.529,10	36,65%	29,50%
09 - Endocrinologia	98,00	€ 2.281,73	53	€ 1.249,98	45,00	€ 1.031,75	84,91%	82,54%
10 - Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia Digestiva	353,00	€ 20.447,67	396	€ 23.212,41	-43,00	-€ 2.764,74	-10,86%	-11,91%
11 - Lab. Analisi Chimico Cliniche E Microbiologiche-Microbiologia-Virologia-Anatomia E Istologia Patologica-Genetica-Immunoematologia E S. Trasn.	25.307,00	€ 109.247,65	26.442	€ 108.234,07	-1.135,00	€ 1.013,58	-4,29%	0,94%

Anno	Proiezioni 2024		2023	2023	Delta		Delta %	
Branca	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione - Recupero E Riabilitazione Funzionale Dei Motulesi E Neurolesi	96,00	€ 864,60	156	€ 1.779,42	-60,00	-€ 914,82	-38,46%	-51,41%
13 - Nefrologia	20,00	€ 2.678,15	142	€ 22.812,38	-122,00	-€ 20.134,24	-85,92%	-88,26%
15 - Neurologia	210,00	€ 4.189,71	162	€ 3.346,92	48,00	€ 842,79	29,63%	25,18%
16 - Oculistica	51,00	€ 883,74	157	€ 2.985,72	-106,00	-€ 2.101,98	-67,52%	-70,40%
17 - Odontostomatologia - Chirurgia Maxillo Facciale	102,00	€ 2.194,16	136	€ 2.527,56	-34,00	-€ 333,41	-25,00%	-13,19%
18 - Oncologia	74,00	€ 986,16	95	€ 1.173,86	-21,00	-€ 187,70	-22,11%	-15,99%
19 - Ortopedia E Traumatologia	626,00	€ 12.838,02	452	€ 9.340,63	174,00	€ 3.497,39	38,50%	37,44%
20 - Ostetricia E Ginecologia	263,00	€ 6.248,25	175	€ 3.966,16	88,00	€ 2.282,09	50,29%	57,54%
21 - Otorinolaringoiatria	9,00	€ 135,27	102	€ 1.006,80	-93,00	-€ 871,53	-91,18%	-86,56%
22 - Pneumologia	231,00	€ 6.124,46	162	€ 4.705,64	69,00	€ 1.418,82	42,59%	30,15%
23 - Psichiatria	14,00	€ 268,05	25	€ 487,33	-11,00	-€ 219,28	-44,00%	-45,00%
24 - Radioterapia	8,00	€ 6.197,48			8,00	€ 6.197,48	0,00%	0,00%
25 - Urologia	128,00	€ 43.573,58	167	€ 65.510,91	-39,00	-€ 21.937,34	-23,35%	-33,49%
26 - Altre Prestazioni*	6.521,00	€ 173.555,54	5.366	€ 140.947,45	1.155,00	€ 32.608,09	21,52%	23,13%
TOTALE	38.049	€ 524.910,23	37.086	€ 487.144,70	963,00	€ 37.765,53	2,60%	7,75%

Fonte: elaborazione dati flusso file C – SAM – Abaco 2023 2024

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

Anno	Proiezioni 2024		2023		Delta		Delta %	
Branca	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni
02 - Cardiologia	341	€ 14.379	306	€ 12.364	35	€ 2.015	11,44%	16,29%
03 - Chirurgia Generale	77	€ 1.557	101	€ 2.056	-24	-€ 498	-23,76%	-24,25%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	11	€ 205	65	€ 1.335	-54	-€ 1.130	-83,08%	-84,62%
08 - Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	1.209	€ 77.929	1.128	€ 89.869	81	-€ 11.940	7,18%	-13,29%
09 - Endocrinologia	14	€ 3.240	14	€ 2.263	0	€ 977	0,00%	43,15%
11 - Lab. Analisi Chimico Cliniche E Microbiologiche- Microbiologia-Virologia- Anatomia E Istologia Patologica-Genetica- Immunoematologia E S. Trasn.	1.760	€ 11.299	1.616	€ 10.061	144	€ 1.238	8,91%	12,30%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione - Recupero E Riabilitazione Funzionale Dei Motulesi E Neurolesi	434	€ 3.543	546	€ 4.134	-112	-€ 591	-20,51%	-14,30%
15 - Neurologia	1.203	€ 17.036	1.181	€ 18.361	22	-€ 1.325	1,86%	-7,21%

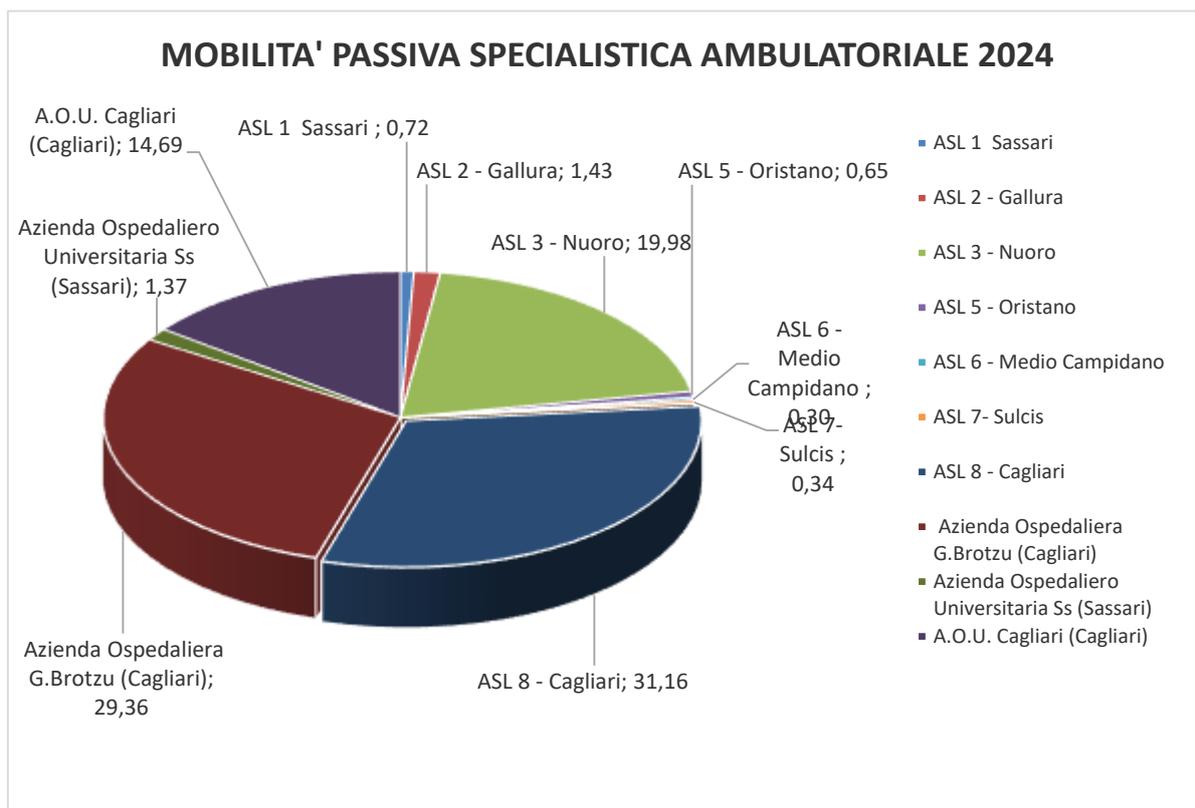
Anno	Proiezioni 2024		2023		Delta		Delta %	
Branca	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni
16 - Oculistica	177	€ 156.659	143	€ 126.662	34	€ 29.998	23,78%	23,68%
19 - Ortopedia E Traumatologia	90	€ 21.262	63	€ 20.299	27	€ 963	42,86%	4,74%
23 - Psichiatria	30	€ 490	8	€ 129	22	€ 360	275,00%	279,18%
25 - Urologia	2	€ 1.580			2	€ 1.580	0,00%	0,00%
26 - Altre Prestazioni*	9	€ 186			9	€ 186	0,00%	0,00%
TOTALE	5.357	€ 309.365	5.171,00	€ 287.534	186,00	€ 21.831	3,60%	7,59%

Fonte: elaborazione dati flusso file C – SAM – Abaco 2023 2024

Dati mobilità passiva specialistica ambulatoriale

Anno	Proiezione 2024		2023		Delta		Delta %	
	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni	Prestazioni	Valore prestazioni
Totali	103.485	3.524.46	101.163	3.706.471	2.322	-181.825	2,95	4,16
200301 - Sassari ()	746	22.458	805	22.779	-59	-321	-7,33%	-1,41%
200302 - Gallura ()	1.481	78.566	1.536	96.559	-55	-17.992	-3,58%	18,63%
200303 - Nuoro ()	20.681	1.064.678	18.501	1.001.312	2.180	63.367	11,78%	6,33%
200305 - Oristano ()	675	21.261	624	20.141	51	1.120	8,17%	5,56%
200306 - Medio Campidano ()	306	11.432	354	19.744	-48	-8.312	13,56%	42,10%
200307 - Sulcis ()	353	8.781	350	7.335	3	1.446	0,86%	19,72%
200308 - Cagliari ()	32.243	1.260.697	30.591	1.344.175	1.652	-83.478	5,40%	-6,21%
200904 - Azienda Ospedaliera G.Brotzu (Cagliari)	30.383	742.775	34.266	933.555	-3.883	-190.780	11,33%	20,44%
200905 - Azienda Ospedaliero Universitaria Ss (Sassari)	1.416	36.422	359	6.455	1.057	29.967	294,43%	464,23%
200906 - A.O.U. Cagliari (Cagliari)	15.201	277.575	13.777	254.417	1.424	23.158	10,34%	9,10%

Fonte: elaborazione dati flusso file C – SAM – Abaco 2023 2024



Fonte: elaborazione dati flusso file C – SAM – Abaco 2023 2024

Dati attività assistenza riabilitativa

ASSISTENZA RESIDENZIALE		ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE		ASSISTENZA AMBULATORIALE		ASSISTENZA EXTRAMURALE E DOMICILIARE	
UTENTI		UTENTI		ACCESSI		UTENTI	
2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022
21	20	24	39	13094	9539	291	229

Fonte RIA11 2022/2023

3. Obiettivi strategici

Il sistema socio-sanitario territoriale dispone di una rete di servizi per tutte le aree di fragilità che possono presentarsi nello sviluppo ontogenetico della persona e di diversi ambienti di cura e di assistenza (setting) dalla residenzialità alla domiciliarità.

Gli obiettivi strategici sono individuati nel rispetto di indirizzi di programmazione orientati ad una maggiore integrazione dell'offerta socio sanitaria e alla estensione dell'utilizzo di

soluzioni organizzative, operative e tecnologiche che rendano efficace l'integrazione. In particolare, l'azione della ASL Ogliastra sarà orientata al rispetto degli indirizzi programmatori esposti nel proseguo.

Transitional care: approccio che comporta l'accompagnamento nel tempo e nei passaggi da un setting all'altro, alternando l'assistenza domiciliare, offerta diurna e ricoveri brevi. Si prevede l'utilizzo della residenzialità anche per periodi brevi favorendo il ritorno al domicilio attraverso processi assistenziali protetti dai servizi territoriali.

Programmazione integrata: è necessario armonizzare gli interventi con i Comuni e il Terzo Settore sviluppando processi di co-programmazione, co-progettazione e co-costruzione. Ne è un esempio concreto l'Accordo di Programma sulla disabilità siglato a Dicembre 2023 nell'ambito della Programmazione Locale dei Servizi alla persona.

Semplificazione e omogeneizzazione dell'accesso all'assistenza territoriale: si rileva opportuno semplificare l'accesso anche dal punto di vista documentale al fine di integrare la rete in un'unica offerta sociosanitaria implementando il sistema PASS-PUA-COT-UVT; al riguardo l'accordo di Programma della Non autosufficienza con l'Ente gestore del Plus siglato nel 2023 ha permesso di potenziare e implementare il sistema PUA-UVT attraverso il reclutamento di nuovo personale per il periodo 2024/2026 con finanziamento regionale.

Sviluppo delle reti cliniche assistenziali estese ai servizi sociosanitari diurni e residenziali: l'intento è avvicinare l'ospedale al territorio fornendo anche consulenza specialistica a distanza fra sanitari;

Introduzione di dispositivi digitali per l'integrazione: il progressivo utilizzo della sanità digitale a disposizione dei servizi territoriali potrà permettere:

- l'acquisizione in tempo reale dei dati sulla presa in carico potenzia e favorisce l'integrazione tra i MMG-PLS_Specialisti Ambulatoriali e professionisti ed equipe territoriali;
- l'avvio della Telemedicina, nelle sue diverse declinazioni, quale strumento di monitoraggio della fragilità e di potenziamento delle cure domiciliari in un'ottica facilitatrice degli interventi multi-professionali.

Sul piano operativo 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;

- Ammodernamento strutturale e tecnologico

Riorganizzazione dell'assistenza distrettuale

Per il triennio 2025/2027 è necessario proseguire nella riorganizzazione e interazione dell'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 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 2025/2027 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 che consentirà agli operatori che vi operano di lavorare in equipe ed offrire risposte integrate ai cittadini. L'azienda intende ampliare strategicamente l'offerta attraverso:
 - l'attivazione della Casa della Comunità di Tortoli e di Lanusei;
 - avviare i lavori per l'attivazione della Casa della Salute di Jerzu (Finanziamento PNRR)
 - costruire la Casa della Salute di Seui (Finanziamento LR 17/2023).
- Potenziamento e consolidamento 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;
- potenziamento della capacità operativa dei consultori;
- completamento delle strutture afferenti al distretto con l'istituzione della Sc psicologia delle cure primarie in linea con le determinazioni che saranno adottate dalla RAS.

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;

- lotta alle disuguaglianze sociali territoriali attraverso l'analisi e l'individuazione dei fattori che causano disuguaglianze sociali e territoriali nell'accesso alle cure.

Il rafforzamento del ruolo dei consultori nel sostegno alla famiglia alla genitorialità e alla maternità diventa di fondamentale importanza in un'ottica preventiva.

Assumono, inoltre un ruolo fondamentale nella:

partecipazione alla progettualità di prevenzione e contrasto al bullismo, al disagio minorile, al disagio emotivo dei preadolescenti e adolescenti

come supporto

- alla funzione educativa dei genitori
- e come nodo della rete antiviolenza presente nel territorio in grado di intercettare accogliere il bisogno delle donne e dei loro figli nel costruire un programma di presa in carico personalizzato. La ASL Ogliastra è soggetto firmatario del Protocollo Regionale Interistituzionale della Violenza di genere in cui sono indicate gli impegni e le modalità operative nella gestione dei casi di Violenza di genere. Nel prossimo triennio sarà cura dell'Azienda attivare e consolidare l'operatività

I consultori devono implementare il lavoro di rete con le scuole, i comuni e gli enti del terzo settore e promuovere almeno un progetto annuale negli anni della triennalità.

Attualmente la Asl Ogliastra è beneficiaria di un finanziamento PNE Equità che prevede per le prossime annualità il reclutamento di un Assistente Sociale, Assistente Sanitaria 2 Pediatri e 1 ginecologo in forze nelle due sedi di Lanusei e Tortolì.

Inoltre per il potenziamento delle attività è prevista l'acquisizione degli ecografi ginecologici.

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.

L'assistenza domiciliare è un servizio a valenza distrettuale in grado di gestire presso il domicilio interventi caratterizzati da diversi livelli di intensità e complessità assistenziale nell'ambito di specifici percorsi di cura e di un piano personalizzato di assistenza. Il potenziamento dell'assistenza integrata territoriale risulta essere una priorità della programmazione della ASL Ogliastra, intensificando le prestazioni domiciliari e diminuendo contestualmente il ricorso a forme di assistenza e cura istituzionalizzate. A seguito della valutazione del caso, la UVT specializzata per le cure domiciliari e palliative, elabora un'offerta di servizi all'assistito, attraverso la redazione del Progetto assistenziale personalizzato (PAI) che, a seconda del bisogno di cura individuato dalla UVT, attiva il servizio per i servizi CDI-CPD. L'integrazione funzionale tra l'assistenza domiciliare con gli altri servizi assistenziali distrettuali avviene grazie al coordinamento e raccordo delle COT.

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

La telemedicina rappresenta un approccio innovativo alla pratica sanitaria consentendo l'erogazione a distanza attraverso l'uso di dispositivi digitali, internet, software e delle reti di telecomunicazione A sostegno di un rafforzamento dell'ambito territoriale in favore di una sanità distribuita, più vicina al vissuto quotidiano dei cittadini, con la cura erogata in prossimità del paziente e meno incentrata sull'ospedale l'Azienda ha attivato nel 2024 un Progetto sperimentale di Telemedicina per la gestione di pazienti con Broncopneumopatia cronica ostruttiva in telemonitoraggio. Attualmente sono coinvolti n. 10 pazienti e si prevede di estendere il monitoraggio a n. 40 pazienti entro l'anno 2024. Si prevede di potenziare il monitoraggio nel triennio 2025/2027 estendendolo a circa 400 pazienti.

Nel triennio 2025/2027 si prevede di attivare un progetto di telemonitoraggio domiciliare per pazienti affetti da scompenso cardiaco. Il progetto sarà utile a monitorare i pazienti con scompenso cardiaco al fine di prevenire le instabilizzazioni dei pazienti, consentendo in molti casi di gestirle a domicilio: il telemonitoraggio del paziente con scompenso cardiaco cronico può prevenire gli episodi acuti di scompenso, ottimizzare la terapia, ridurre gli accessi in Pronto Soccorso e le ospedalizzazioni e migliorare la qualità di vita dei pazienti e dei caregiver.

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 sociosanitari territoriali in collaborazione con gli enti locali, in particolare mediante i PLUS.

In un'ottica di ulteriore rafforzamento dei servizi socio sanitari è in fase di avvio il progetto **"Contrastare la povertà sanitaria"**, e questa sarà l'occasione per costruire un sistema stabile nel tempo. L'Azienda ha infatti aderito al programma di interventi del Programma Nazionale Equità nella Salute 2021-2027 (PNES) – AREA "Contrastare la povertà sanitaria", il quale prevede la realizzazione di Progetti con lo scopo di rafforzare i servizi socio sanitari e renderne più equo l'accesso attraverso un modello di lavoro basato sulla prossimità alla popolazione vulnerabile e sulla presa in carico della persona in una dimensione interdisciplinare. L'Azienda ha condiviso, sia in sede di Conferenza Socio Sanitaria che sanitaria e in sede di Comitato di Distretto socio sanitario con i Sindaci prima e i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta e gli specialisti poi, la decisione di partecipare al bando "Contrastare la Povertà Sanitaria". Si è effettuata un'analisi preliminare e puntuale per individuare il target di riferimento ovvero la rilevazione del dato sulla presenza di personale in stato di vulnerabilità socio-economica. La rilevazione è stata effettuata grazie alla proposta dell'Asl Ogliastra e all'interesse manifestato per il progetto dai Sindaci, in collaborazione con i Servizi Sociali dei Comuni. L'analisi effettuata ha posto in evidenza che la popolazione in condizione di povertà sanitaria e quindi in stato di vulnerabilità socio

economica, compresa la popolazione straniera, è pari a 7001 unità, 3201 Maschi e 3800 Femmine.

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 2025/2027 è necessario proseguire con la regolamentazione del Dipartimento della Salute Mentale e delle strutture di nuova istituzione.

Fulcro del sistema Salute Mentale è il Dipartimento di salute mentale e dipendenze (DSMD) che garantisce l'integrazione e la trasversalità tra Ospedale e Territorio, gli Enti Locali, gli Enti accreditati e il Terzo Settore.

Il bisogno di Salute Mentale registra un aumento di numero di richieste sempre più evidente a causa del maggiore disagio mentale, anche a causa della pandemia, e a causa dell'incremento delle malattie croniche. Aumentano i casi di disagio psichico in bambini, adolescenti, giovani adulti così come nelle persone fragili.

Le aree emergenti, riguardanti i disturbi del neurosviluppo, disturbi dell'alimentazione, la comorbilità con sostanze necessitano l'attuazione di nuovi modelli di intervento anche attraverso lo sviluppo di percorsi di riabilitazione psichiatrica.

In quest'ambito l'azienda intende istituire **il Centro diurno di riabilitazione psichiatrica** in forma autogestita a valere sul finanziamento PNE EQUITA' che finanzia il reclutamento del personale da utilizzare all'interno: 1 Psichiatra, 1Psicologo, Terapista della riabilitazione.

I servizi territoriali, centro nevralgico dell'assistenza psichiatrica, devono rimodulare la loro attività con l'integrazione e la responsabilizzazione delle diverse competenze professionali.

Si programma una riorganizzazione degli interventi per intensità terapeutico- riabilitativa e assistenziale, con piena valorizzazione delle diverse competenze professionali, identificando servizi territoriali di primo e di secondo livello, capaci di fornire risposte specifiche a condizioni cliniche particolari, quali i disturbi perinatali, della nutrizione e dell'alimentazione.

In ambito ospedaliero, al fine della gestione dell'emergenza psichiatrica nei Pronto soccorso, si prevede la destinazione di spazi dedicati che favoriscano l'integrazione dei trattamenti.

La Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza (UONPIA) registrano un abbassamento dell'età di esordio e un aumento costante sia dell'utenza (raddoppiata negli ultimi 15 anni) che della complessità della patologia. Questo è stato ulteriormente amplificato dalla pandemia, particolarmente per le urgenze. Si prevede di potenziare il servizio completando l'organizzazione prevista dall'atto aziendale.

Il Servizio delle dipendenze dovrà nel breve periodo e per la triennalità ristrutturare il proprio intervento rivolgendo l'attenzione ai più giovani sia in un'ottica preventiva che nella riduzione del tempo "senza cure", nella costruzione di luoghi idonei alla presa in carico multidisciplinare, innovazione dei Servizi Ambulatoriali, possibilità di ricoverare in acuzie nei Pronto Soccorso, intervento sui giovani autori di reato anche detenuti, comunità terapeutiche prontamente disponibili per i soggetti più giovani.

La complessità e l'estensione della domanda di psicologia, in linea con una società in continua trasformazione, chiede una risposta sempre più articolata. Per questo l'Azienda ha istituito già nel 2023 l'unità operativa di Psicologia che opera all'interno dell'area della salute mentale e del DSM-D nei contesti sia ospedalieri che territoriali. È necessario, nel triennio, strutturare un'offerta psicologica integrata, in grado di coordinare coerentemente la filiera delle prestazioni che si estende dal primo al secondo livello di intervento.

In accordo con gli psicologi del Distretto afferenti agli altri servizi si intende attivare all'occorrenza un Gruppo di Emergenza-Urgenza Psicologica che dovrà intervenire nel momento in cui si verificano eventi traumatici causati da incidenti stradali, disastri ambientali e altre situazioni drammatiche possono interessare la popolazione del territorio

L'Azienda ha acquisito un parere di compatibilità per la realizzazione di una Struttura Psichiatrica Residenziale ad alta, media e bassa intensità di cura nei locali destinati alla ex RSA sita presso il Comune di Ussassai per la quale è in corso la stesura della gara d'appalto per l'affidamento.

Le disposizioni del DM 77/2022 potranno essere applicate anche agli istituti penitenziari per garantire la presa in carico e la continuità assistenziale e terapeutica non solo durante la detenzione, ma anche nel momento critico del post-rilascio. Nel triennio 2025-2027 si prevede l'attivazione delle procedure operative necessarie.

Ammodernamento strutturale e tecnologico.

Nel corso degli ultimi anni l'azienda ha potenziato e migliorato le strutture destinate all'attività dell'assistenza territoriale. Nel 2024 è stata collaudata ed è entrata in funzione la Centrale Operativa territoriale finanziata con i fondi PNRR ed entro i primi mesi del 2025 verranno avviati i lavori inerenti la realizzazione della Casa di Comunità di Jerzu, sempre finanziata con gli stessi fondi.

Con i finanziamenti del PN Equità, in fase di deliberazione, verranno ristrutturati i locali di SERD di Tortolì e Lanusei (rispettivamente € 293.605,09 e € 93.605,09) e locali del DSMD di Tortolì e Lanusei (per ogni struttura un finanziamento di € 293.605,09).

Attualmente, sulla struttura del poliambulatorio di Tortolì sono state avviate le progettazioni dei lavori per la ristrutturazione della parte vecchia e l'adeguamento antincendio della stessa parte (con la quale verrà ristrutturata la palestra con la realizzazione di due livelli), finanziate con fondi FSC 2007/13 e FSC 2014/20. Con un nuovo intervento, verrà altresì avviato il completamento della palestra, con ultimazione del primo livello (in fase di finanziamento con fondi FSC 21-27 per un importo di € 650.000,00).

Il finanziamento ottenuto con la LR 17/2023 per la realizzazione della Casa della Salute nei locali dell'amministrazione di Seui, per € 800.000,00, è attualmente in fase di valutazione ai fini dell'attivazione delle convenzioni necessarie alla realizzazione dei lavori.

Si segnalano inoltre alcuni altri interventi finanziati con altre linee di intervento e attualmente in corso di progettazione come il completamento casa della salute di Lanusei.

Per lavori di ristrutturazione e ammodernamento delle strutture territoriali, tra cui le guardie mediche è previsto un investimento di € 500.000,00.

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 e 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 2024

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
Totale				6	5	104	115		

Fonte HSP12 anno 2024

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	Geriatrics	10	2	0	12	1998	06
200023	26	Medicina generale	10	2	0	12	1998	06
200023	56	Recupero e riabilitazione	10	4	0	14	2005	01

Codice struttura	Codice disciplina	Disciplina	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria	Totale	Anno apertura	Mese apertura
funzionale								
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 Mercedes" a gestione diretta e dalla struttura privata convenzionata "Casa di Cura Tommasini" con un'offerta di posti letto pari a 181 posti complessivi acuti e post acuti di cui 115 pubblici e 66 privati.

Prestazioni ospedaliere da strutture pubbliche per residenti (produzione)

Anno	Proiezione 2024		2023	2023	DELTA		DELTA %	
	Dime ssi	Valore	Dime ssi	Valore	Dime ssi	Valore	Dimessi	Valore
0801 - Cardiologia	35	€74.131,71	122	€179.840,75	-87	- €105.709,04	-71%	-59%
0901 - Chirurgia Generale	662	€1.613.761,05	825	€2.070.382,53	-163	- €456.621,48	-20%	-22%
2601 - Medicina Generale	1428	€4.313.179,49	1.374	€3.712.102,97	54	€601.076,51	4%	16%
2603 - Medicina Generale	14	€34.682,76 €	45	€111.748,15	-31	-€ 77.065,39	-69%	-69%
3101 - Nido	0	-	1	303,67	-1	- € 303,67	-100%	100%
3601 - Ortopedia E Traumatologia	402	€980.351,48	490	€1.149.905,37	-88	- €169.553,89	-18%	-15%
3701 - Ostetricia E Ginecologia	162	€127.367,73	167	€200.214,39	-5	- 72.846,66	-3%	-36%
3901 - Pediatria	0	- €	6	2.332,26	-6	-€ 2.332,26	-100%	100%
4901 - Terapia Intensiva	116	€373.930,92	88	€313.977,60€	28	€59.953,32	32%	19%
TOTALE	2.819	€7.517.405,13	3.118	€7.740.807,69	-299	-€ 223.402,56	-10%	-3%

Fonte: elaborazioni dati file A 2023-2024

Prestazioni ospedaliere da strutture private per residenti (produzione)

Anno	Proiezioni 2024		2023	2023	DELTA		DELTA%	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore

2101 - Geriatria	395	617.673	413	714.006,39	-18	-96.334	-4,36%	-13,49%
2601 - Medicina Generale	300	187.947	305	269.474,62	-5	-81.528	-1,64%	-30,25%
5601 - Medicina Fisica E Riabilitazione	105	641.329	114	724.034,94	-9	-82.705	-7,89%	-11,42%
6001 - Lungodegenti	29	76.230	36	96.866,00	-7	-20.636	-19,44%	-21,30%
9801 -Day Surgery	785	1.353.689	766	1.306.027,35	19	47.661	2,48%	3,65%
TOTALE	1.614	2.876.868	1.634	3.110.409	-20	-233.542	-1,22%	-7,51%

Fonte: elaborazioni dati file A 2023-2024

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

Anno	PROIEZIONI 2024		2023	2023	DELTA		DELTA%	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
0801 - Cardiologia	0	- €	7	7.361,25 €	-7	- 7.361,25 €	-	-
0901 - Chirurgia Generale	182	407.697,98 €	319	834.061,78 €	-137	- 426.363,81 €	-42,95%	-51,12%
2601 - Medicina Generale	132	359.041,85 €	105	272.412,97 €	27	86.628,88 €	25,71%	31,80%
2603 - Medicina Generale	0	- €	3	2.522,97 €	-3	- 2.522,97 €	-	-
3601 - Ortopedia E Traumatologia	197	374.599,31 €	259	475.909,00 €	-62	- 101.309,70 €	-23,94%	-21,29%
3701 - Ostetricia E Ginecologia	12	14.929,17 €	14	31.376,71 €	-2	- 16.447,54 €	-14,29%	-52,42%
3901 - Pediatria	0	- €	1	303,67 €	-1	- 303,67 €	-	-
4901 - Terapia Intensiva	75	28.483,94 €	84	71.813,11 €	-9	- 43.329,17 €	-10,71%	-60,34%
TOTALE	598	1.184.752,23 €	792	1.695.761,46 €	-194	- 511.009,23 €	-24,49%	-30,13%

Fonte: elaborazioni dati file A 2023-2024

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

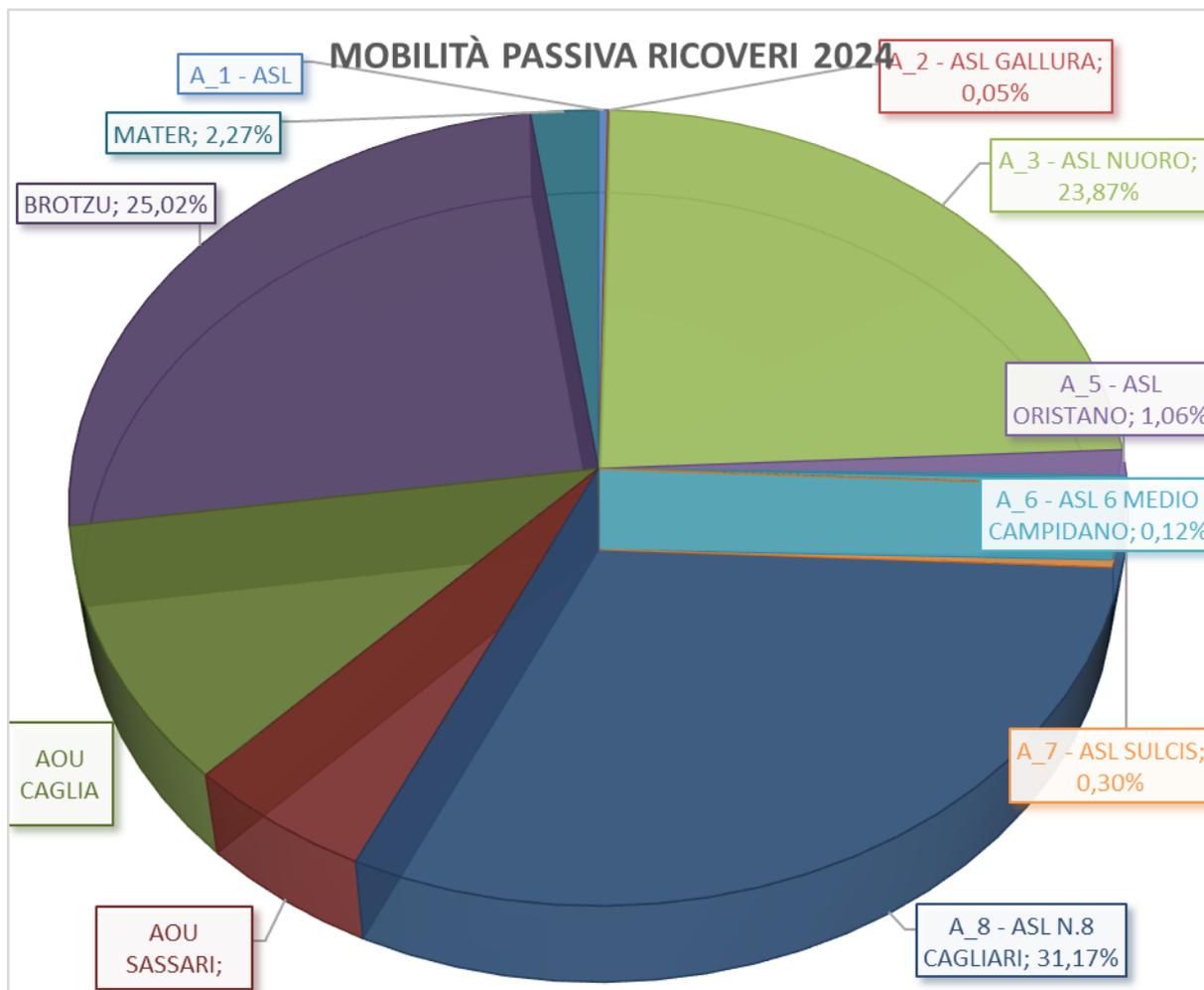
Anno	PROIEZIONI 2024		2023	2023	DELTA		DELTA %	
	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
2101 - Geriatria	120	133.723,07 €	75	111.689,12 €	45	22.033,95 €	60,00%	19,73%
2601 - Medicina Generale	149	73.725,72 €	84	82.066,03 €	65	8.340,31 €	77,38%	-10,16%
5601 - Medicina Fisica E Riabilitazione	50	358.680,74 €	77	422.361,07 €	-27	- 63.680,33 €	-35,06%	-15,08%
6001 - Lungodegenti	44	132.132,00 €	5	23.408,00 €	39	108.724,00 €	780,00%	464,47%
9801 -Day Surgery	393	688.515,71 €	484	843.728,45 €	-91	- 155.212,74 €	-18,80%	-18,40%
TOTALE	756	1.386.777,23 €	725	1.483.252,67 €	31	96.475,44 €	8,63514364	4,40565401

Fonte: elaborazioni dati file A 2023-2024

Mobilità passiva

Azienda	Struttura	PROIEZIONI 2024		2023		DELTA		DELTA %	
		Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
Totale		3.606	12.051.328,93 €	3.781	12.495.372,61 €	-175	- 444.043,68 €	-4,63%	-3,55%
A_1 - ASL SASSARI		12	37.758,76 €	19	44.143,86 €	-7	- 6.385,10 €	-36,84%	-14,46%
A_2 - ASL GALLURA		6	6.159,84 €	12	71.344,64 €	-6	- 65.184,80 €	-50,00%	-91,37%
A_3 - ASL NUORO		902	2.876.271,00 €	1.039	3.469.523,67 €	-137	- 593.252,67 €	-13,19%	-17,10%
A_5 - ASL ORISTANO		33	127.855,08 €	28	194.646,92 €	5	- 66.791,85 €	17,86%	-34,31%
A_6 - ASL 6 MEDIO CAMPIDANO		5	14.802,50 €	3	3.689,97 €	2	11.112,53 €	66,67%	301,15%
A_7 - ASL SULCIS		14	36.080,57 €	10	24.948,50 €	4	11.132,07 €	40,00%	44,62%
A_8 - ASL N.8 CAGLIARI		1291	3.756.609,71 €	1.353	3.542.671,26 €	-62	213.938,45 €	-4,58%	6,04%
AOU SASSARI		104	635.661,93 €	101	779.598,79 €	3	- 143.936,86 €	2,97%	-18,46%
AOU CAGLIARI		458	1.270.571,67 €	480	1.354.396,70 €	-22	- 83.825,03 €	-4,58%	-6,19%
BROTZU		722	3.015.695,96 €	685	2.768.492,97 €	37	247.202,99 €	5,40%	8,93%
MATER		59	273.861,93 €	51	241.915,33 €	8	31.946,60 €	15,69%	13,21%

Fonte: elaborazioni dati file A 2023 2024



3. Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici per il nuovo triennio 2025/2027 devono 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;
- f) Ammodernamento strutturale e tecnologico.

Riorganizzazione assistenza ospedaliera

Per il triennio 2025/2027 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;

- Accreditamento 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 provincie 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.

Ammodernamento strutturale e tecnologico

Nel corso degli ultimi anni l'azienda ha investito nel miglioramento strutturale del presidio con ammodernamento tecnologico delle attrezzature sanitarie. In particolare, nel 2023-2024 sono state acquisite le seguenti apparecchiature finanziate con i fondi PNRR:

- Densitometro osseo – Presidio ospedaliero Nostra Signora della Mercede
- Ecotomografi multidisciplinari – Presidio ospedaliero Nostra Signora della Mercede

Parallelamente, sono in fase di avanzato stato di progettazione, le opere che possono permettere l'installazione delle diagnostiche radiologiche Risonanza e Angiografo, finanziate con il PNRR, la cui sostituzione è prevista nel 2025 e per le quali i lavori dovranno essere avviati entro febbraio 2025

È altresì in fase di conclusione l'installazione del nuovo Tomografo Computerizzato, la cui messa in funzione a regime è prevista per la fine di novembre 2024.

Nell'ottica di un miglioramento ed ottimizzazione delle prestazioni sanitarie erogate sulla base dei fabbisogni espressi dalle Unità Operative e sulla base dei finanziamenti ulteriori a quelli in essere e concessi nel corso degli ultimi 3 anni, l'azienda procederà, nel triennio 2025-2027 con un piano degli investimenti che favorisca il completamento delle ristrutturazioni e il potenziamento della dotazione strumentale aziendale.

Ai fini di un ammodernamento tecnologico, nei casi urgenti, si è provveduto, con anticipazione di fondi da bilancio a provvedere:

- acquisto di monitor defibrillatori per unità critiche (UTIC, Rianimazione, Pronto soccorso);
- acquisto arredi e attrezzature sanitarie varie.

Uno degli interventi programmati è la messa a norma antincendio del Presidio Ospedaliero per le aree più datate come Rianimazione e Radiologia e della centrale di distribuzione dei gas medicali. L'intervento sarà realizzabile con il finanziamento FSC 2014-2020 di € 2.500.000 in fase di progettazione e ultimabile con il finanziamento in fase di deliberazione con fondi FSC 21-27 per un importo di € 800.000,00. Con i fondi PNRR ed entro i primi mesi del 2025 verranno avviati i lavori inerenti l'adeguamento sismico del P.O..

Inoltre si segnalano i nuovi investimenti finanziati con i fondi FSC 2021-27:

- completamento della ristrutturazione del reparto di Medicina, in fase di finanziamento con fondi FSC 21-27 per un importo di € 650.000,00, e allestimento dello stesso.
- acquisto ecotomografi (Ginecologico alta fascia, chirurgico alta fascia con sonda rotante, portatile per anestesia/ rianimazione e per pronto soccorso, Cardiologico alta fascia);

Altri interventi finanziati con altre linee di intervento e attualmente in corso di progettazione sono i l'adeguamento cabina MT del P.O., sopraelevazione Hall, interventi ristrutturazione OBI pronto soccorso e Interventi di ampliamento Covid Pronto soccorso, già finanziati con fondi e misure differenti.

PARTE III - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICO PATRIMONIALE

A. IL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE E PLURIENNALE

Il Bilancio preventivo economico annuale 2025 e pluriennale 2025/2027 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 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		A) Valore della produzione	-	-	-
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	129.407.097	128.952.170	128.134.821
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	121.824.657	122.270.133	122.277.243
	AA0030	<i>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</i>	121.824.657	122.270.133	122.277.243
	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	116.029.100	116.460.475	116.467.361
	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	4.618.292	4.628.201	4.628.359
	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	1.177.264	1.181.457	1.181.524
	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	1.177.264	1.181.457	1.181.524
	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	<i>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	-	-	-
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	7.582.440	6.682.037	5.857.578
	AA0060	<i>A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	7.582.440	6.682.037	5.857.578
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	2.831.525	1.106.662	1.106.662

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	824.460	-
	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	3.417.356	3.417.356	3.417.356
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	1.333.559	1.333.559	1.333.559
	AA0110	<i>A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)</i>	-	-	-
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	<i>A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)</i>	-	-	-
	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	-	-	-
	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	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	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	-	-	-
	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-	-	-
	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	120.054	120.054	120.054
	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-
	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	4.738.069	4.738.069	4.738.069
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	4.346.824	4.346.824	4.346.824

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
R	AA0340	<i>A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	3.816.147	3.816.147	3.816.147
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	2.770.575	2.770.575	2.770.575
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	473.455	473.455	473.455
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	83.113	83.113	83.113
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	161.441	161.441	161.441
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	39.458	39.458	39.458
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	288.105	288.105	288.105
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	-	-	-
	AA0440	<i>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	-	-	-
	AA0450	<i>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	530.677	530.677	530.677
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
			223.346	223.346	223.346
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	120.312	120.312	120.312
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	28.615	28.615	28.615
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	8.970	8.970	8.970
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	149.345	149.345	149.345
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 sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie 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	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
SS	AA0590	<i>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</i>	-	-	-
	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	88	88	88
R	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-	-	-
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	<i>A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</i>	62.890	62.890	62.890
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	29.268	29.268	29.268
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	33.622	33.622	33.622
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	<i>A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati</i>	-	-	-
	AA0670	<i>A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di</i>	328.355	328.355	328.355

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		intramoenia			
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	-	-
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	328.355	328.355	328.355
	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	649.954	649.954	649.954
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	-	-	-
-	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	-	-	-
-	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	20.000	20.000	20.000
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		<i>Regione</i>			
R	AA0820	<i>A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	20.000	20.000	20.000
R	AA0830	<i>A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
R	AA0831	<i>A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA</i>	-	-	-
	AA0840	<i>A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici</i>	-	-	-
	AA0850	<i>A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici</i>	-	-	-
	AA0860	<i>A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici</i>	-	-	-
	AA0870	<i>A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici</i>	-	-	-
	AA0880	<i>A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati</i>	629.954	629.954	629.954
	AA0890	<i>A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back</i>	629.954	629.954	629.954
	AA0900	<i>A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale</i>	-	-	-
	AA0910	<i>A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera</i>	472.466	472.466	472.466
	AA0920	<i>A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back</i>	157.489	157.489	157.489
	AA0921	<i>A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici</i>	-	-	-
	AA0930	<i>A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati</i>	-	-	-
	AA0940	<i>A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</i>	1.358.188	1.358.188	1.358.188
	AA0950	<i>A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie -</i>	1.331.473	1.331.473	1.331.473

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		<i>Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC</i>			
	AA0960	<i>A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</i>	26.715	26.715	26.715
	AA0970	<i>A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</i>	-	-	-
	AA0980	<i>A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</i>	1.893.702	1.893.702	1.893.702
	AA0990	<i>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</i>	-	-	-
	AA1000	<i>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</i>	1.893.702	1.893.702	1.893.702
	AA1010	<i>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	-	-	-
	AA1020	<i>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</i>	-	-	-
	AA1030	<i>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</i>	-	-	-
	AA1040	<i>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</i>	-	-	-
	AA1050	<i>A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</i>	-	-	-
	AA1060	<i>A.9) Altri ricavi e proventi</i>	-	-	-
	AA1070	<i>A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie</i>	-	-	-
	AA1080	<i>A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</i>	-	-	-
	AA1090	<i>A.9.C) Altri proventi diversi</i>	-	-	-
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	137.648.204	137.193.278	136.375.929
		B) Costi della produzione	-	-	-
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	12.581.374	11.381.374	11.282.260

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	12.364.635	11.164.635	11.065.521
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	8.026.018	7.526.018	7.426.903
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	7.839.275	7.339.275	7.240.161
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	14.779	14.779	14.779
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	171.964	171.964	171.964
	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	-	-	-
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-
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) Dispositivi medici	3.570.623	2.970.623	2.970.623
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2.509.574	1.909.574	1.909.574
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	73.618	73.618	73.618
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	987.431	987.431	987.431
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	48.843	48.843	48.843

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	528.123	428.123	428.123
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	3.257	3.257	3.257
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	20.913	20.913	20.913
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	94.859	94.859	94.859
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.000	72.000	72.000
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	72.000	72.000	72.000
R	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-	-	-
R	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-	-	-
R	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-	-	-
R	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-	-	-
R	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
R	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	216.739	216.739	216.739
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	364	364	364
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	42.556	42.556	42.556
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	86	86	86
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	107.003	107.003	107.003
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	784	784	784
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	65.946	65.946	65.946
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	69.651.094	68.791.666	68.073.432

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	60.302.174	59.952.174	59.633.939
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	7.122.533	7.122.533	7.122.533
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	7.043.912	7.043.912	7.043.912
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	4.272.242	4.272.242	4.272.242
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	683.628	683.628	683.628
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.946.701	1.946.701	1.946.701
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	141.342	141.342	141.342
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	36.690	36.690	36.690
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	41.930	41.930	41.930
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	8.799.889	8.799.889	8.799.889
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	8.538.866	8.538.866	8.538.866
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	261.023	261.023	261.023
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.390.944	8.390.944	8.390.944
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	3.149.843	3.149.843	3.149.843
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	182.236	182.236	182.236
	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			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		<i>(Extraregione)</i>	435.086	435.086	435.086
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	1.832.308	1.832.308	1.832.308
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	2.791.471	2.791.471	2.791.471
	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	1.073.671	1.073.671	1.073.671
	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	1.717.800	1.717.800	1.717.800
	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			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		per assistenza riabilitativa	2.303.202	2.303.202	2.303.202
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 (intra-regionale)	2.303.202	2.303.202	2.303.202
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	978.318	978.318	978.318
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 Regione)	-	-	-
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	978.318	978.318	978.318
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	321.160	321.160	321.160
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	321.160	321.160	321.160
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	18.597.277	18.597.277	18.597.277
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	12.026.654	12.026.654	12.026.654
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	2.141.847	2.141.847	2.141.847
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	4.428.777	4.428.777	4.428.777
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		privati e Policlinici privati			
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	4.428.777	4.428.777	4.428.777
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-
	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	527.823	527.823	509.320
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>	527.823	527.823	509.320
	BA0950	<i>B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)</i>	-	-	-
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	5.956.959	5.956.959	5.956.959
R	BA0970	<i>B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	4.782.594	4.782.594	4.782.594
	BA0980	<i>B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-	-	-
S	BA0990	<i>B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)</i>	465.407	465.407	465.407
	BA1000	<i>B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)</i>	708.957	708.957	708.957
	BA1010	<i>B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)</i>	-	-	-
	BA1020	<i>B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-	-	-
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		termali in convenzione	38.603	38.603	38.603
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	18.949	18.949	18.949
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	19.654	19.654	19.654
	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	1.471.870	1.471.870	1.471.870
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.453.043	1.453.043	1.453.043
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	18.701	18.701	18.701
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	126	126	126
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	2.065.839	2.065.839	2.010.673
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	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	2.065.839	2.065.839	2.010.673
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-	-	-
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	150.675	150.675	150.675
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	150.675	150.675	150.675
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	-	-	-
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-	-	-
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - 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 intraoemia - 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 intraoemia - Altro	-	-	-
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	436.587	436.587	436.587
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	33.210	33.210	33.210
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	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	27.852	27.852	27.852
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	362.795	362.795	362.795
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.729	12.729	12.729
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	816.066	666.066	666.066
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	412.000	412.000	412.000
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	368.066	218.066	218.066
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	150.000	-	-
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	218.066	218.066	218.066
	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	-	-	-
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-	-	-
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	36.000	36.000	36.000

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
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	2.324.431	2.124.431	1.879.865
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.000	6.000	6.000
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	444.566	244.566	-
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	1.065.125	1.065.125	1.065.125
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	808.739	808.739	808.739
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	9.348.920	8.839.492	8.439.492
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	8.972.426	8.462.998	8.062.998
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
			409.830	409.830	409.830
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	1.032.296	1.032.296	1.032.296
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	645.734	645.734	645.734
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	330.195	330.195	330.195
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	315.539	315.539	315.539
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.747.370	1.437.943	1.137.943
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-	-	-
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	962	962	962
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	260.085	260.085	260.085
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	126.170	126.170	126.170
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.141.391	941.391	841.391
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	106.938	106.938	106.938
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	883.853	883.853	883.853
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	630.897	630.897	630.897
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	252.956	252.956	252.956
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.617.797	2.617.797	2.617.797
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	2.617.797	2.617.797	2.617.797
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	111.494	111.494	111.494
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	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	78.494	78.494	78.494
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	15.508	15.508	15.508
	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	-	-	-
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	62.986	62.986	62.986
	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	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	33.000	33.000	33.000
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	33.000	33.000	33.000
	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)	265.000	265.000	265.000
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-	-	-
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	265.000	265.000	265.000

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	2.507.319	2.007.319	2.007.319
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	139.389	139.389	139.389
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	691.864	691.864	691.864
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.502.121	1.002.121	1.002.121
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-	-	-
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	37.523	37.523	37.523
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	136.423	136.423	136.423
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	1.051.677	1.051.677	1.051.677
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	157.197	157.197	157.197
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	894.480	894.480	894.480
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	649.585	649.585	649.585
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	244.896	244.896	244.896
	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	<u>Totale Costo del personale</u>	42.852.234	44.856.735	44.856.735
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	33.873.875	35.444.094	35.444.094

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	18.219.101	19.876.346	19.876.346
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	16.102.529	17.756.127	17.756.127
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	15.525.559	17.756.127	17.756.127
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	422.765	-	-
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	154.205	-	-
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	2.116.572	2.120.219	2.120.219
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	1.856.677	2.120.219	2.120.219
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	105.691	-	-
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	154.205	-	-
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	15.654.774	15.567.748	15.567.748
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	14.833.678	15.567.748	15.567.748
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	666.892	-	-
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	154.205	-	-
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	167.182	193.560	193.560
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	112.411	112.411	112.411
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	112.411	112.411	112.411
	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			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		comparto ruolo professionale	54.770	81.148	81.148
	BA2290	<i>B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	54.770	81.148	81.148
	BA2300	<i>B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	-	-	-
	BA2310	<i>B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	-	-	-
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	5.439.447	5.579.213	5.579.213
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-	-	-
	BA2340	<i>B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	-	-	-
	BA2350	<i>B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	-	-	-
	BA2360	<i>B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	-	-	-
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	5.439.447	5.579.213	5.579.213
	BA2380	<i>B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	5.258.737	5.579.213	5.579.213
	BA2390	<i>B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	180.711	-	-
	BA2400	<i>B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	-	-	-
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	3.371.730	3.639.867	3.639.867
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	562.056	674.467	674.467
	BA2430	<i>B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	224.822	674.467	674.467
	BA2440	<i>B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	337.234	-	-
	BA2450	<i>B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.809.674	2.965.400	2.965.400
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.316.819	2.965.400	2.965.400
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	492.855	-	-
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.003.070	1.003.070	1.003.070
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	138.618	138.618	138.618
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	864.452	864.452	864.452
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	622.146	622.146	622.146
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	152.307	152.307	152.307
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	90.000	90.000	90.000
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-	-	-
	BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	1.893.702	1.893.702	1.893.702
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	252	252	252
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	1.893.450	1.893.450	1.893.450
	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	1.270.228	1.270.228	1.270.228
	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-	-	-
	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	1.270.228	1.270.228	1.270.228
	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	623.221	623.221	623.221
	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-
	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-	-	-
	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	420.308	420.308	420.308
	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	463.490	463.490	463.490
	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	- 70.422	- 70.422	- 70.422
	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	-
	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	534.197	534.197	534.197
	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	4.060	4.060	4.060
	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.510	1.510	1.510
	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	- 2.626	- 2.626	- 2.626
	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	259	259	259
	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	- 3.488	- 3.488	- 3.488
	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	- 43.182	- 43.182	- 43.182
	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-	-	-
	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	- 3.479	- 3.479	- 3.479
	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-
	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	- 43.129	- 43.129	- 43.129
	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	- 161	- 161	- 161
	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	3.588	3.588	3.588
	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	2.926.526	2.926.526	2.926.526
	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.061.934	1.061.934	1.061.934
	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		<i>cause civili ed oneri processuali</i>	80.671	80.671	80.671
	BA2720	<i>B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente</i>	10.721	10.721	10.721
	BA2730	<i>B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	29.042	29.042	29.042
	BA2740	<i>B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	-	-	-
	BA2741	<i>B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa</i>	129.653	129.653	129.653
	BA2750	<i>B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi</i>	800.674	800.674	800.674
	BA2751	<i>B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora</i>	11.174	11.174	11.174
	BA2760	<i>B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)</i>	114.995	114.995	114.995
	BA2770	<i>B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati</i>	612.483	612.483	612.483
	BA2771	<i>B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato</i>	401.739	401.739	401.739
	BA2780	<i>B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	210.744	210.744	210.744
	BA2790	<i>B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</i>	-	-	-
	BA2800	<i>B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca</i>	-	-	-
	BA2810	<i>B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>	-	-	-
	BA2811	<i>B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca</i>	-	-	-
	BA2820	<i>B.14.D) Altri accantonamenti</i>	1.137.114	1.137.114	1.137.114
	BA2840	<i>B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i>	331.017	331.017	331.017

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	100.825	100.825	100.825
	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	420.896	420.896	420.896
	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	28.145	28.145	28.145
	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	153.319	153.319	153.319
	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-
	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-
	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-
	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	40.427	40.427	40.427
	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	62.485	62.485	62.485
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	134.887.305	134.332.378	133.515.029
		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	-	-	-
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	-	-
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	-	-
	CA0110	C.3) Interessi passivi			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
			-	-	-
	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</i>	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
		extraregionale			
	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-	-
	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>			

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
			-	-	-
	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	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>	-	-	-
R	EA0340	<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-	-	-
	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	-	-	-
S	EA0360	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-	-	-
	EA0370	<i>E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	-	-	-
	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	<i>E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	-	-	-
	EA0420	<i>E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	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	-	-	-
	EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	-	-	-
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	-	-
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.760.899	2.860.899	2.860.899
		Y) Imposte e tasse	-	-	-

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO 2025	IMPORTO 2026	IMPORTO 2027
	YA0010	Y.1) IRAP	2.760.899	2.860.899	2.860.899
	YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	2.700.724	2.800.724	2.800.724
	YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	41.561	41.561	41.561
	YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	18.615	18.615	18.615
	YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-	-	-
	YA0060	Y.2) IRES	-	-	-
	YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	-	-	-
	YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	-	-	-
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-
	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	2.760.899,3	2.860.899	2.860.899
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00	0,00	0,00