

ASL ORISTANO
Relazione sulla Gestione 2022

Sommario

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE	3
2. GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA	3
2.1 La composizione socio-demografica della popolazione.....	4
2.2 L'Organizzazione.....	7
2.3 Le risorse umane.....	12
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	13
3.1. Assistenza Ospedaliera	14
3.2. Assistenza Territoriale.....	14
3.3. Prevenzione	18
4. L'attività del periodo	19
4.1. Assistenza ospedaliera	19
4.2. Assistenza Territoriale.....	22
4.3. Prevenzione	29
5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	34
5.1. Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.....	34
5.2 Scostamenti rispetto ai dati preventivi	34
5.3. Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	42
5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.....	43
5.5 Proposta di destinazione dell'utile	43

Allegato A) Costi per livello di assistenza - Modello LA 2022

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione corredata il bilancio di esercizio 2022 della ASL di Oristano.

Il documento è stato redatto secondo le disposizioni del D.Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/2011.

La ASL di Oristano, con la sua nascita all'01.01.2022, ha operato in un quadro di grandi cambiamenti organizzativi e in un contesto ancora fragile post emergenziale ove la maggiore criticità che ha dovuto affrontare è stata quella della forte carenza di personale, soprattutto medico. Con grande sforzo di tutti gli operatori è riuscita a garantire tutte le forme di prevenzione, assistenza e cura rispetto a quanto stabilito dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), lavorando anche sull'appropriatezza delle prestazioni e cercando di porre in essere, per quanto possibile, azioni finalizzate al recupero delle prestazioni sospese in conseguenza all'emergenza pandemica.

2. GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

La complessità dell'attuale contesto di riferimento, caratterizzato da un progressivo processo di riforma dei servizi sanitari a livello regionale, ha impattato in modo considerevole sulle attività svolte nell'anno 2022. Ad iniziare dall'avvio della riforma del Sistema Sanitario Regionale approvata con la Legge Regionale n. 24 del 11 settembre 2020, con la nascita nel 2022 delle nuove otto Aziende Socio Sanitarie.

A livello locale con la nascita della nuova ASL di Oristano sono stati improntati importanti cambiamenti organizzativi che proseguiranno con l'adozione dell'atto aziendale.

Gli obiettivi e le attività aziendali sono stati inoltre fortemente influenzati dall'adozione del Piano regionale dei servizi sanitari per il triennio 2022-2024, dai progetti definiti nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR missione 6 salute) e dall'adozione del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025.

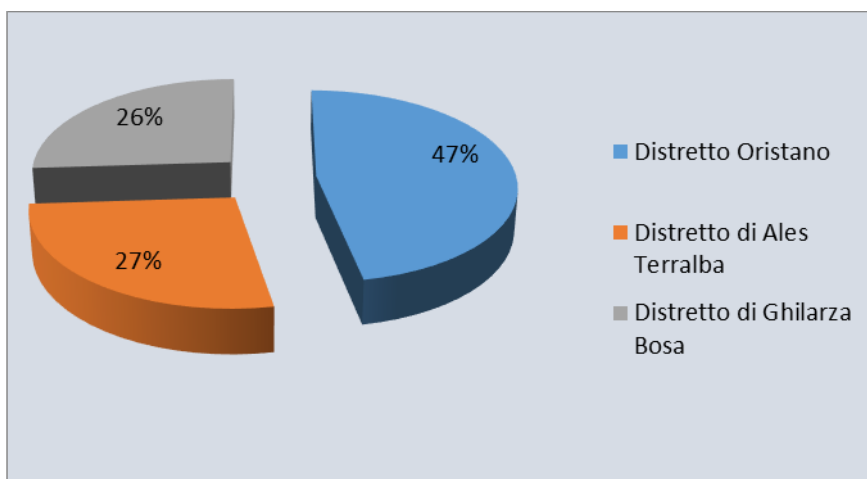
Durante l'anno 2022 la ASL di Oristano nel portare avanti tali impegnativi compiti, ha incontrato elementi di criticità e importanti ostacoli da superare. Il principale ha riguardato l'inadeguatezza della dotazione organica; la carenza di medici e di personale infermieristico nel mercato del lavoro, sia regionale ma anche nazionale, non permette di soddisfare l'intero fabbisogno nonostante le diverse procedure di assunzione espletate. Questa situazione, presente ormai da alcuni anni e che è destinata a perdurare ancora, crea seri problemi nell'assicurare un'adeguata assistenza: infatti l'offerta di prestazioni da parte del sistema sanitario non è più adeguata sia in ambito ospedaliero che territoriale rispetto ad una domanda che si presenta sempre più in crescita.

In tale complicato contesto l'Azienda ha perseguito obiettivi di riqualificazione dell'offerta assistenziale unitamente al perseguimento di una migliore efficienza nella gestione delle risorse purtroppo carenti, cercando di non pregiudicare la piena assicurazione dei LEA.

2.1 La composizione socio-demografica della popolazione

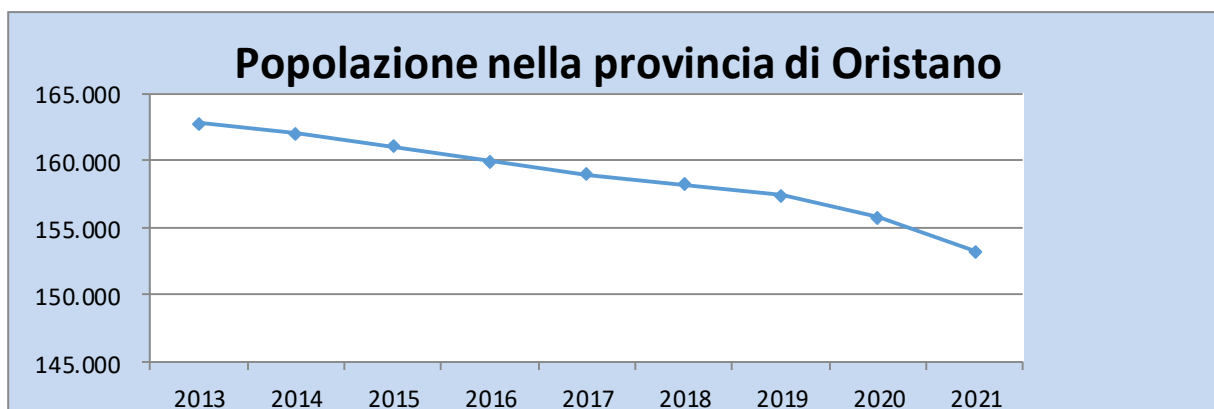
L'ambito territoriale della ASL di Oristano coincide con la attuale Provincia di Oristano e comprende 88 Comuni con una estensione di 3.040 Km² e una popolazione residente all'01.01.2022 di 152.426 abitanti per una densità abitativa di 50,14 abitanti. L'ASL è divisa in tre distretti che fanno riferimento ad ambiti territoriali definiti: Distretto socio-sanitario Ghilarza - Bosa; Distretto socio-sanitario Oristano; Distretto socio-sanitario Ales – Terralba.

La distribuzione della popolazione nel territorio provinciale è la seguente:



Distribuzione della Popolazione: composizione % Demo Istat- popolazione residente al 1 gennaio 2022

La comparazione dei dati demografici degli ultimi due anni (2019-2020) evidenzia una consistente diminuzione della popolazione residente.



Principali indici demografici calcolati sulla popolazione residente in provincia di Oristano

<i>Anno</i>	<i>Indice di vecchiaia</i>	<i>Indice di dipendenza strutturale</i>	<i>Indice di natalità (x 1.000 ab.)</i>	<i>Indice di mortalità (x 1.000 ab.)</i>
	1° gennaio	1° gennaio	1 gen-31 dic	1 gen-31 dic
2002	140,2	47,5	7,3	9,9
2003	146,4	47,5	7,5	10,4
2004	151,5	47,4	7,1	9,3
2005	158,1	47,8	7,1	9,6
2006	165,5	48,2	7,3	10,3
2007	172,1	48,3	7	10
2008	178,2	48,8	6,9	10,1
2009	184,6	49,4	6,8	10,3
2010	190,9	50,2	7,1	10
2011	195,5	50,8	6,7	10,5
2012	200,7	52	6	11,4
2013	208,1	52,6	6,4	10,5
2014	215,9	53,1	6	10,8
2015	224,7	54	5,8	11,8
2016	234,1	54,9	5,7	11,2
2017	243,3	55,8	5,8	11,8
2018	251	56,4	5,2	11,9
2019	262,1	57,7	4,9	12,2
2020	273,2	58,9	4,6	13,9
2021	283,7	60,7	4,9	13,8
2022	293,5	61,3	-	-

Fonte: tuttitalia.it

Indicatore	Oristano	Sardegna	Italia
Totale popolazione	152.426	1.587.413	59.030.133
Età media	50	48	46
Indice di vecchiaia	293,47%	241,77%	187,61%
Indice di dipendenza strutturale	61,35%	57,23%	57,46%
Indice di dipendenza strutturale degli anziani	45,76%	40,49%	37,48%

Indicatori demografici Demo Istat- popolazione residente al 1 gennaio 2022

Tra i tanti fenomeni collegati al processo di trasformazione demografica, si distingue il costante invecchiamento della popolazione negli anni, indicatore non solo del crescente fenomeno dell'allungamento della vita e quindi della riduzione della mortalità in età avanzata, ma anche dello scarso rinnovamento generazionale. Tale fenomeno è evidenziato dalla lettura congiunta dei seguenti indicatori.

L'indice di vecchiaia risulta molto alto sia rispetto al dato regionale ma soprattutto rispetto al dato nazionale, si registrano 293 anziani ogni 100 giovani.

L'indice di dipendenza strutturale e l'indice di dipendenza strutturale degli anziani, rappresentano rispettivamente il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e 65 anni e oltre) su quella attiva (15-64 anni). Anch'essi per il territorio della Provincia di Oristano (61,35% e 45,76%) risultano essere superiori rispetto ai dati regionali e nazionali. Un indice di dipendenza strutturale superiore al 50% denota la presenza di uno squilibrio generazionale.

Lo Studio di Sorveglianza Passi, (dati nazionali anni 2017-2020), sul tema delle patologie croniche ha rilevato che la condizione di cronicità è più frequente al crescere dell'età (interessa il 30% delle persone fra 50 e 69 anni) e tra le persone con status socioeconomico più svantaggiato, per difficoltà economiche (27%) o bassa istruzione (38% tra chi ha nessun titolo o la licenza elementare).

I dati epidemiologici, unitamente a quelli demografici, fanno prevedere per il prossimo futuro un aumento della domanda sanitaria dovuto sia all'invecchiamento della popolazione sia all'alta prevalenza di alcune patologie come quelle cardiovascolari, tumorali o della malattia diabetica con le relative complicanze.

La transizione demografica, la transizione epidemiologica, l'uso di moderne tecnologie ad alto costo, sono i determinanti principali dell'aumento della spesa sanitaria.

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

ASSISTIBILI			
FASCE DI ETA'	NUMERO	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA' 0 - 13 anni	12.429	6.467	5.962
POPOLAZIONE DI ETA' 14 - 64 anni	90.507	45.357	45.150
POPOLAZIONE DI ETA' 65 - 74 anni	20.620	10.017	10.603
POPOLAZIONE DI ETA' 75 anni ed oltre	22.192	9.126	13.066
TOTALE	145.748	70.967	74.781

I dati esposti sono coerenti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi FLS 11 anno 2022.

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2022, è pari a 59.729 unità (di cui 27.438 per motivi di reddito e 32.291 per altri motivi).

ESENZIONI DA TICKET	
PER ETÀ E REDDITO	27.438
PER ALTRI MOTIVI	32.291

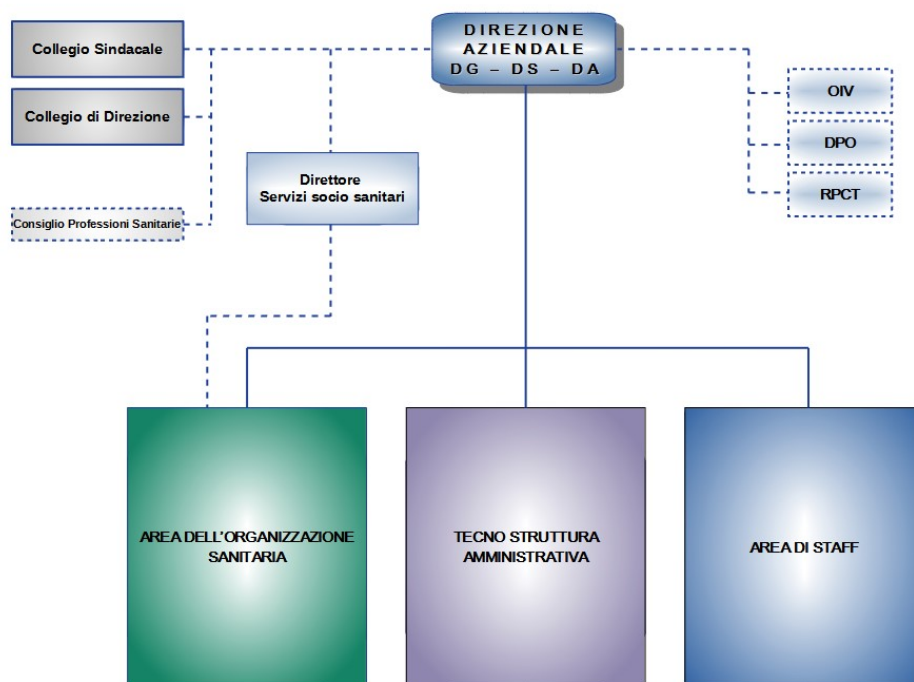
I dati esposti sono coerenti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi FLS 11 anno 2022.

2.2 L'Organizzazione

Con Delibera della G.R. n. 46/28 del 25.11.2021 è stata costituita l'Azienda socio-sanitaria locale (ASL) n.5 di Oristano a far data dal 01.01.2022. La struttura organizzativa della ASL n. 5 di Oristano è definita dall'Atto Aziendale, adottato dal Direttore Generale, in conformità alle linee guida regionali, con Deliberazione n. 463 del 5/12/2022.

Di seguito è esemplificato l'organigramma della ASL 5 con gli organi, gli organismi e le tre macro-aree organizzative nell'ambito delle quali si esplicitano le funzioni istituzionali, in costante interconnessione tra loro, ossia l'area del governo strategico, l'area di produzione ed erogazione delle prestazioni sanitarie e l'area delle attività amministrative e tecniche di supporto alla produzione sanitaria.

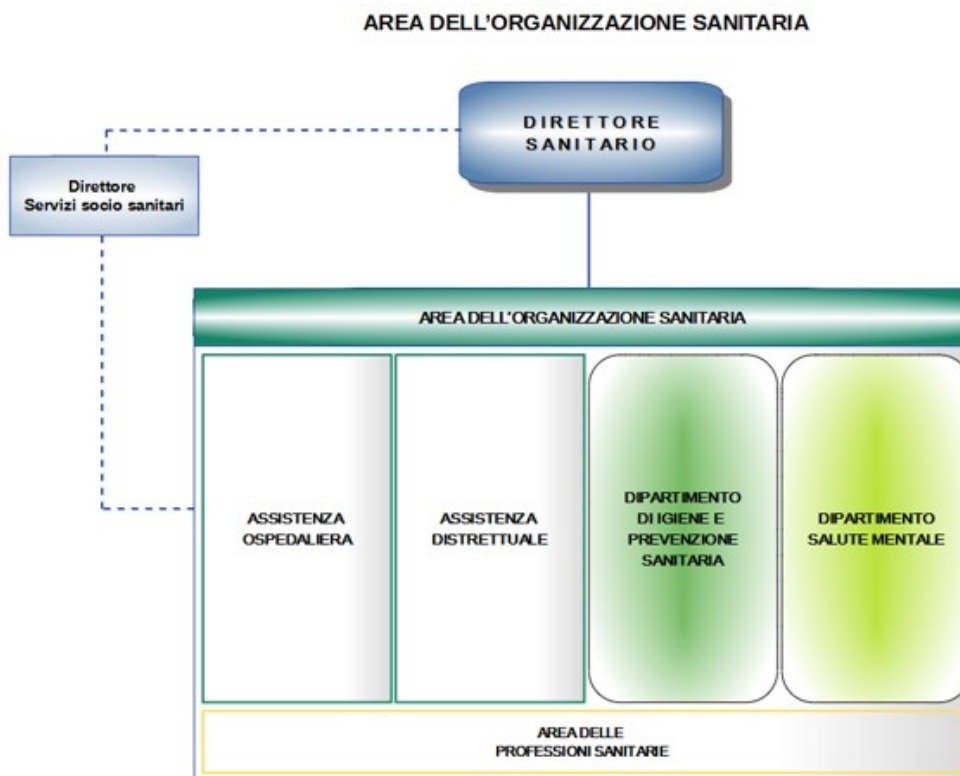
DIREZIONE AZIENDALE ORGANI E ORGANISMI



Il modello di organizzazione adottato è quello dipartimentale, attraverso il quale si intende perseguire, per quanto più possibile l'aggregazione di compiti, processi e percorsi al fine di razionalizzare le risorse, di realizzare economie di apprendimento o di esperienza, di scala e di gestione e di migliorare la qualità delle prestazioni in coesione multi-professionale.

Area dell'organizzazione sanitaria

E' costituita dal complesso delle attività sanitarie di produzione ed erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie ospedaliere e territoriali e delle attività di supporto che concorrono direttamente alla suddetta produzione. L'organizzazione sanitaria dei servizi è articolata nei Distretti, nel Presidio Ospedaliero e nei Dipartimenti ospedalieri e territoriali.



La Tecnostruttura Amministrativa

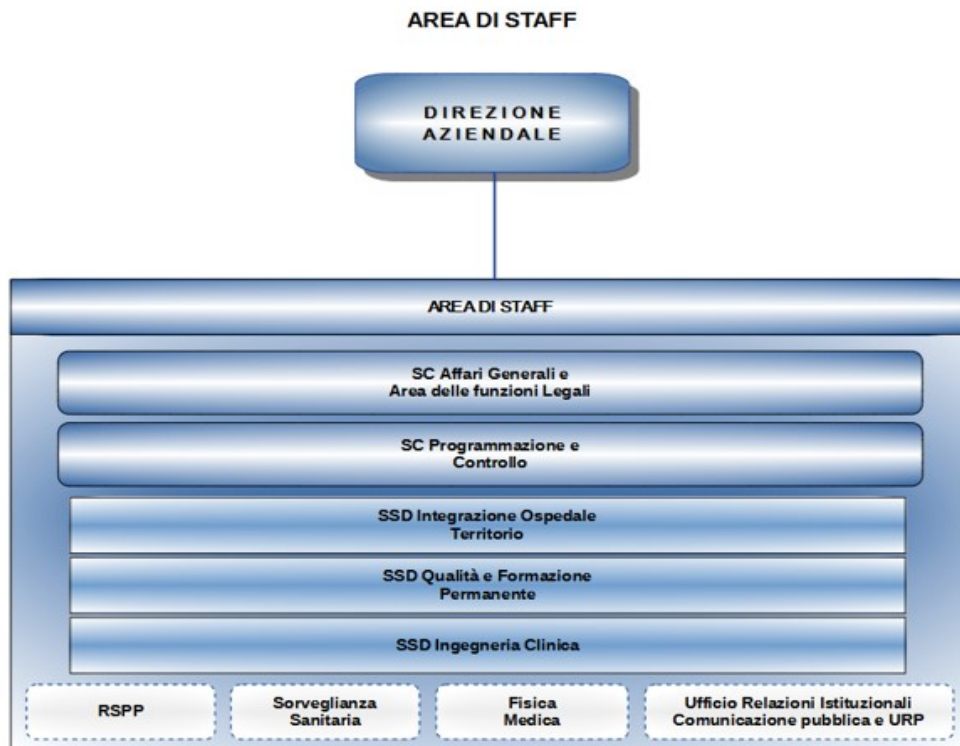
Traduce sul piano operativo i programmi della Direzione strategica attraverso lo svolgimento delle funzioni amministrative in coerenza con il modello organizzativo del SSR di cui alla L.R. 24/2020 e ss.mm.ii..

Tali funzioni sono espletate in maniera da garantire unitarietà e omogeneità delle stesse e massima integrazione dell'azione e dell'informazione; a tal fine l'Area è articolata in un'organizzazione dipartimentale, secondo il seguente modello



Area di Staff

L'Area di Staff supporta la Direzione Aziendale nell'attività di governo, pianificazione strategica, programmazione e controllo, attraverso lo svolgimento delle funzioni inerenti gli affari generali e legali, le relazioni istituzionali, il presidio dei processi di integrazione, qualità, programmazione, controllo, secondo il seguente schema organizzativo.



2.3 Le risorse umane

Di seguito l'organico dell'azienda suddiviso per Ruolo e per tipologia contrattuale all'01.01.2022.

Personale al 01.01.2022 distinto per ruolo

RUOLO	TEMPO INDETERMINATO	TEMPO DETERMINATO	TOTALE
SANITARIO	1.052	122	1.174
AMMINISTRATIVO	75	24	99
TECNICO	246	48	294
PROFESSIONALE	-	-	-
Totale	1.373	194	1.567

Il 75% dei dipendenti appartiene al ruolo sanitario, il 19% al ruolo tecnico e il 6% a quello amministrativo mentre all'01.01.22 non era ancora transitato nella ASL il personale del ruolo professionale.

Analisi caratteri qualitativi/quantitativi

	Numero personale al 01.01.2022
Numero totale dipendenti	1.567
Numero totale dipendenti ruolo sanitario	1.174
Numero totale dipendenti ruolo tecnico	294
Numero totale dipendenti ruolo amministrativo	99
Numero totale dipendenti ruolo professionale	0
Numero totale donne	1.150
Numero totale uomini	417
Età media del personale	51,43
Numero totale dei dirigenti	336
Età media dei dirigenti	53,20
Età media del personale dirigente femminile	50,76
Età media del personale dirigente maschile	56,08
% di dirigenti donne (sul totale dirigenti)	54,17%
% di dirigenti uomini (sul totale dirigenti)	45,83%

Analisi caratteri qualitativi/quantitativi

	Numero personale al 01.01.2022
% di dirigenti donne (sul totale personale)	11,61%
% di dirigenti uomini (sul totale personale)	9,83%
Numero totale dipendenti a tempo indeterminato	1.373
Numero totale dipendenti a tempo indeterminato donne	1.000
Numero totale dipendenti a tempo indeterminato uomini	373

L'analisi di genere evidenzia che le donne costituiscono il 73% del personale dipendente complessivo, e che le stesse rappresentano il 54% del totale dei Dirigenti aziendali.

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Tra gli obiettivi Aziendali nel suo primo anno di vita, sono presenti quelli relativi all'espletamento degli adempimenti collegati alla sua nascita e alla conseguente attività di riorganizzazione che è stata delineata in maniera definitiva nell'atto aziendale. Le linee guida per la redazione degli atti aziendali sono state adottate dalla RAS con DGR 30/73 del 30.09.2022; in data 09.11.2022 una bozza dell'atto aziendale è stato inviato alla RAS per il controllo e poi è stato adottato con Delibera del Direttore Generale n. 463 del 05.12.22. Con Deliberazione n. 26 del 24/01/2023 è stato adottato in via definitiva e dichiarato conforme, ai sensi dell'art. 16, comma 2, della legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, con D.G.R. n. 3/41 del 27/01/2023.

Preliminarmente all'adozione dell'atto aziendale la Direzione Generale ha compiuto una approfondita analisi dell'organizzazione interna e dell'ambiente esterno di riferimento, compresi i rapporti con l'Azienda Ares. Il modello organizzativo delineato è di tipo dipartimentale con precisi compiti e responsabilità dei direttori di dipartimento e di distretto socio-sanitario.

Successivamente alla nomina del Direttore Generale, sono stati nominati i Direttori Amministrativo e Sanitario e il Collegio Sindacale. E' stato popolato il sito internet istituzionale dell'azienda e si è provveduto a creare la sezione Amministrazione Trasparente, in continuo aggiornamento, ai sensi del Dgls 33/2013 ss.mm.ii. In attesa di poter adottare i propri regolamenti la ASL di Oristano ha recepito con propria deliberazione n. 476 del 19.12.22 i regolamenti adottati da ATS Sardegna al fine di garantire la continuità dei servizi sanitari ed amministrativi.

3.1. Assistenza Ospedaliera

L'azienda opera mediante **3** presidi a gestione diretta e **1** casa di cura convenzionata.

I posti letto direttamente gestiti sono pari a **400** unità, quelli convenzionati sono pari a **120** unità.

PRESIDI OSPEDALIERI ASL ORISTANO	RO	DH	DS
Ospedale San Martino Oristano (ASL)	255	37	3
Ospedale G. A. Mastino di Bosa (ASL)	44	1	4
Ospedale G.P. Delogu di Ghilarza (ASL)	48	2	6
Casa di Cura Madonna del Rimedio di Oristano (presidio privato accreditato)	105	7	8
TOTALE	452	47	21

I dati esposti sono coerenti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi HSP 11, 12 e 13 anno 2022.

3.2. Assistenza Territoriale

L'azienda opera mediante **48** presidi a gestione diretta e **28** strutture convenzionate.

48 presidi a gestione diretta di cui:

n° 10 Consultori Materno Infantili	Oristano – Terralba – Ales – Mogoro – Villa Sant'Antonio - Ghilarza – Bosa – Cuglieri – Busachi – Santu Lussurgiu
n° 3 Ambulatori interni a struttura di ricovero	P.O. A.G. Mastino (Bosa) – P.O. G.P. Delogu (Ghilarza) – P.O. San Martino (Oristano)
n° 1 Casa della Salute	Laconi
n° 1 Assistenza per Tossicodipendenti	SERD - Oristano
n° 11 Poliambulatorio	Oristano – Terralba – Ales – Mogoro – Villa Sant'Antonio - Ghilarza – Bosa – Cuglieri – Busachi – Santu Lussurgiu – Samugheo
n° 1 Presidio Pneumotisiologico	Oristano
n° 5 Centri di Riabilitazione	Oristano – Terralba – Ghilarza – Bosa – Cuglieri
n° 5 Centri di Salute Mentale	Oristano – Terralba – Ghilarza – Bosa - Ales
n° 4 Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	Oristano – Terralba – Ales – Ghilarza
n° 7 Centri di Riabilitazione ex art. 26 di cui:	
n° 4 Centro di Riabilitazione	Oristano – Terralba – Ghilarza – Bosa
n° 3 Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza	Oristano – Terralba – Ales

28 strutture convenzionate di cui:

n° 1 Studio Cardiologico	Dr. Cuozzo e.G. S.a.s. – Oristano
N° 2 Studio di Radiologia	1) Dr. Francesco Fiorini – Oristano 2) Casa di Cura Madonna del Rimedio Spa - Unità Locale San Giacomo Oristano.
N° 4 Laboratorio di analisi	1) C.A.M. – Oristano 2) Melis & Ponti – Oristano 3) CE.AN. Centro Analisi – Terralba 4) L.A.A.O. – Abbasanta
n° 1 Ambulatori interni a struttura di ricovero	Casa di Cura “Madonna del Rimedio” – Oristano
n° 1 Studio Medico Riabilitativo Polispecialistico	San Giorgio S.R.L. - Oristano
n°1 Centro Medico Fisiokinesiterapico	Centro Medico di Riabilitazione e FKT del Dr Mauro Piria S.a.s. - Terralba
n° 9 Centri di Assistenza Psichiatrica/NPIA	1) coop. Soc .L'Arca – Comunita' ad alta Intensita' Terapeutica Santa Caterina – Ghilarza 2) coop. soc. "CTR" onlus – Comunita' ad alta Intensita' Casa Famiglia Psichiatrica - Santa Giusta 3) Centro Diurno Integrato Demenze "Rosaria Manconi"- Abbasanta 4) Casa Famiglia “Su Foghile” (gruppo residenziale ad Integrazione sociale) Samugheo 5) Comunità ad Alta Intensità terapeutica “Imparis” – Busachi 6) Kairos Soc. Coop. Sociale Centro per il Benessere Psicologico – Ghilarza 7) Comunita' Terapeutica Casa S'Enna - Ainnanti S.R.L. – NPIA _ Siris 8) Comunita' Terapeutica Inus - Ainnanti S.R.L. - NPIA_ Siris 9) Centro Diurno Integrato Santa Maria Bambina
n° 1 RSA (Residenza Sanitaria Assistenziale)	1) Villa San Giuseppe - Milis
n° 1 Assistenza per Tossicodipendenti/ Alcolodipendenti	Centro di Ascolto Madonna del Rosario – Comunita' Terapeutica "Alle Sorgenti" – Morgongiori
N° 1 Assistenza Idrotermale	Azienda 'Terme di Sardegna' s.r.l. - Fordongianus
n° 6 Istituti o Centri di Riabilitazione ex Art. 26 L. 833/78	1) AIAS - Associazione Italiana di Assistenza agli Spastici – Ales 2) Fondazione Nostra Signora Del Rimedio – Santa Maria Bambina – Oristano 3) Coop. Soc. C.T.R. Esperienze onlus – Oristano 4) Centro di Fisiokinesiterapia e Riabilitazione "Sacro Cuore"- Oristano 5) Centro Medico di Riabilitazione e FKT del Dr Mauro Piria S.a.s. - Terralba 6) Centro Fisioterapico S.B. S.r.l. - Suni

La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta

Tipo struttura	Tipo assistenza															
	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti/alcol dipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali	Assistenza pazienti Covid-19	Vaccinazioni anti Covid-19	Prescrizione farmaci Nota 99 AIFA	Assistenza di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza
Ambulatorio / Laboratorio	14	6	7												4	
Struttura residenziale												1				
Struttura semiresidenziale																
Altro tipo di struttura	13		2	11		1								1		4

Numero strutture anno 2022

Le strutture a gestione diretta, relativamente alle attività di assistenza semiresidenziale e residenziale sono **1**, per complessivi **6** posti letto residenziali e **0** posti letto semiresidenziali, così di seguito distribuiti per tipo di assistenza:

Assistenza psichiatrica n° **0**

Gli istituti o centri di riabilitazione ex art. 26, L. n. 833/1978 sono **4**, per complessivi **0** posti letto residenziali e **0** posti letto semiresidenziali.

Per le strutture convenzionate:

Tipo struttura	Tipo assistenza															
	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti /alcoldipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali	Assistenza pazienti Covid-19	Vaccinazioni anti Covid-19	Prescrizione farmaci Nota 99 AIFA	Assistenza di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza
Ambulatorio / Laboratorio	5	4	5												1	1
Struttura residenziale					5	1			1							2
Struttura semiresidenziale					2											
Altro tipo di struttura								1								

Numero di strutture anno 2022

Le strutture convenzionate, relativamente alle attività di assistenza semiresidenziale e residenziale, sono **10**, per complessivi **138** posti letto residenziali e **40** posti letto semiresidenziali, così di seguito distribuiti per tipo di assistenza:

Assistenza agli anziani n° **63**

Assistenza Psichiatrica n° **97**

Assistenza NPIA n° **18**

Assistenza per Tossicodipendenti / Alcolodipendenti n° **24** Autorizzati/Accreditati

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art. 26, L. n. 833/1978 sono **6**, per complessivi **60** posti letto residenziali (riferibili ad una sola struttura denominata C.C.R. Santa Maria Bambina Oristano) **0** posti letto semiresidenziali.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante **97** medici di base, che assistono complessivamente una popolazione degli assistibili relativi ai medici di ciascuna classe di scelte, pari a **131.267** unità, e **13** pediatri, che assistono complessivamente una popolazione degli assistibili relativi ai pediatri di ciascuna classe di scelte pari a **9.530** unità.

I dati esposti sono coerenti con i modelli ministeriali:

MODELLO STS 11 Anno 2022	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11.
MODELLO RIA 11 Anno 2022	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art. 26, L. n. 833/1978 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11.
MODELLO FLS 12 Anno 2022	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12.

3.3. Prevenzione

Di seguito si indica il numero delle strutture a disposizione, e la loro distribuzione sul territorio, relativamente ai Servizi di Igiene e sanità pubblica, Igiene degli alimenti e della nutrizione, Prevenzione e sicurezza sugli ambienti di lavoro, Sanità pubblica veterinaria, Medicina Legale.

- **Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN)** - numero **4** strutture operanti rispettivamente ad Oristano, Ales, Bosa, Ghilarza.
- **Igiene e Sanità Pubblica** - numero **43** strutture:
 - Distretto di Oristano:** Oristano – Cabras – Villaurbana - Samugheo – Simaxis - San Vero Milis – Milis - Tramatzia – Zeddiani - Santa Giusta - Palmas Arborea - Riola Sardo - Baratili San Pietro - Narbolia – Nurachi – Solarussa - Siamaggiore
 - Distretto di Ghilarza – Bosa:** Ghilarza – Bosa – Bonarcado – Paulilatino - Busachi – Cuglieri – Santu Lussurgiu – Sedilo - Seneghe – Aidomaggiore – Sorradile – Nughedu Santa Vittoria - Ardauli – Neoneli – Sorradile – Tresnuraghes – Fordongianus – Ula Tirso
 - Distretto di Ales –Terralba:** Ales – Arborea - Terralba – Mogoro – Uras – Usellus - Villa Sant'Antonio – Laconi
- **Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro** - numero **3** strutture operanti rispettivamente ad Oristano, Bosa, Ghilarza.
- **Igiene degli Alimenti di Origine Animale** – numero **4** strutture operanti rispettivamente ad Oristano, Ales, Bosa, Ghilarza, Arborea.
- **Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche** - numero **5** strutture operanti rispettivamente ad Oristano, Ales, Ghilarza – Busachi - Laconi

- **Sanità Animale** - numero **20** strutture:

Oristano – Ales – Ghilarza – Bosa - Laconi - Mogoro - Senis - Villa Sant'Antonio – Arborea - Bonarcado - Busachi - Cuglieri - Ghilarza - Milis - Palmas Arborea – Paulilatino - Samugheo - Scano di Montiferro - Santu Lussurgiu - Suni

- **Medicina Legale** – numero **4** strutture operanti rispettivamente ad Oristano, Ales, Bosa, Ghilarza.

4. L'attività del periodo

Relativamente all'attività del periodo, si riporta la reportistica gestionale sui dati di produzione, declinata per livello di assistenza.

4.1. Assistenza ospedaliera

Tra le altre criticità che caratterizzano l'assistenza ospedaliera in ambito regionale, si riscontra il ricorso inappropriato all'ospedalizzazione spesso dovuto ad una scarsa rete assistenziale territoriale povera di strutture o ad una inadeguata presenza di posti letto per la gestione delle post acuzie. Ne consegue che spesso l'attività relativa alla gestione delle acuzie sia inappropriata o inefficiente. Insieme all'attivazione dei posti letto per post acuti, anche l'attivazione degli Ospedali di Comunità saranno un valido strumento per liberare i posti letto per acuti occupati inappropriatamente.

Ricoveri - Produzione ASL 5 anni 2021 e 2022

Presidio	2021			2022		
	Totale dimessi	DH	Ordinari	Totale dimessi	DH	Ordinari
San Martino Oristano	8.264	1.487	6.777	8.552	1.527	7.025
Mastino Bosa	382	0	382	567	173	394
Delogu Ghilarza	189	20	169	123	38	85
Presidi Pubblici ASL Oristano	8.835	1.507	7.328	9.242	1.738	7.504
Casa di Cura Oristano	3.311	1.173	2.138	2.850	1.099	1.751
TOTALE ASL Oristano	12.146	2.680	9.466	12.092	2.837	9.255

ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO anno 2021	DEA - PS San Martino	PS Delogu	PS Mastino	PS pediatrico	PS ginecologico	Totale
Codice Nero: decesso - il paziente non è rianimabile	5	0	0	0	0	5
Codice Rosso: molto critico, pericolo di vita, priorità massima, accesso immediato alle cure	615	3	12	5	1	636
Codice Giallo: mediamente critico, presenza di rischio evolutivo, possibile pericolo di vita	8.453	70	527	214	178	9.442
Codice Verde: poco critico, assenza di rischi evolutivi, prestazioni differibili	9.737	1.175	2.598	1.541	756	15.807
Codice Bianco: non critico, pazienti non urgenti	968	598	179	40	59	1.844
Totale	19.778	1.846	3.316	1.800	994	27.734

ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO anno 2022	DEA - PS San Martino	PS Delogu	PS Mastino	PS pediatrico	PS ginecologico	Totale
Codice Nero: decesso - il paziente non è rianimabile	5		1			6
Codice Rosso: molto critico, pericolo di vita, priorità massima, accesso immediato alle cure	785	6	26	2	1	820
Codice Giallo: mediamente critico, presenza di rischio evolutivo, possibile pericolo di vita	8.824	118	564	238	233	9977
Codice Verde: poco critico, assenza di rischi evolutivi, prestazioni differibili	12.746	2.532	3.319	2.745	846	22188
Codice Bianco: non critico, pazienti non urgenti	667	471	272	52	30	1492
Totale	23.027	3.127	4.182	3.037	1.110	34.483

Obiettivi e risultati dell'esercizio

La ripresa delle attività in fase post epidemica da Covid-19, si è rivelata difficoltosa su tutti gli ambiti. Le criticità prese in esame in sede di programmazione, riguardanti la carenza nella dotazione organica rispetto all'epoca pre-pandemica del 2019 non sono state esaustivamente risolte nonostante le tante azioni messe in atto per arginare tale problema; l'utilizzo di procedure di urgenza per il conferimento di incarichi a tempo determinato, libero professionali o di collaborazione anche coordinata e continuativa a personale medico e infermieristico, nonché a medici iscritti ai corsi di formazione specialistica dell'ultimo e penultimo anno di corso, anche in deroga alla disciplina vigente, come già previsto dalla stessa legislazione di emergenza, oltre ai tentativi di reclutamento attraverso le ordinarie procedure. Si è poi ricorso ad istituti quali lo straordinario e le prestazioni aggiuntive che dovrebbero essere connotati dal carattere della eccezionalità. Naturalmente si è provveduto nel contempo a chiedere ad Ares di procedere con il reclutamento delle figure carenti presso la nostra Asl, ma nel corso dell'anno 2022 gli esiti di diverse procedure concorsuali, oltre a non determinare i richiesti incrementi delle risorse necessarie, hanno comportato altresì spostamenti di nostro personale medico in quanto presenti nelle graduatorie di concorso di altre Aziende.

Nonostante lo sforzo profuso nella ricerca di personale che colmasse il gap della dotazione organica rispetto a quella presente nel 2019 i risultati degli obiettivi di ripresa dei volumi di attività del periodo pre covid non

hanno potuto dare i risultati sperati. Forti criticità si sono rilevate soprattutto nell'attività interventistica operatoria in elezione per la quale, a causa della grave carenza di personale anestesista, si è dovuto ridurre il numero di sedute operatorie per l'attività programmata di tutti i reparti chirurgici (si è potuto svolgere solo il 38,6% dell'attività interventistica del 2019). Anche l'obiettivo dell'intervento della frattura di femore nell'anziano entro le 24 ore non è stato centrato registrando il 25,26% dei casi rispetto allo standard richiesto dal DM 70/2015.

Nessun problema invece si è riscontrato negli obiettivi relativi alla qualità delle cure misurati mediante indicatori di appropriatezza quali la percentuale delle degenze diurne dei DRG medici con finalità diagnostica, dei ricoveri medici brevi e quelle dei DRG a rischio di inappropriata; tutti valori positivi che confermano l'attenzione degli operatori nel mantenere entro certi limiti i ricoveri evitabili e inappropriati. Sono stati positivi anche i risultati sulla percentuale di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 giorni; obiettivo raggiunto con il 92% dei casi rispetto allo standard richiesto dal DM70/2015 del 70%. Ottimi poi i risultati sull'appropriatezza delle prestazioni ostetriche di ottimizzazione della proporzione dei parti cesarei per cui si richiedeva una percentuale dei parti cesarei primari inferiore al 25% e per cui si è raggiunto un risultato pari al 17%. A sostegno delle attività di miglioramento della performance degli esiti, del governo clinico e della gestione del rischio sono stati effettuati nel 2022 6 audit e 26 segnalazioni di eventi avversi analizzati con l'ausilio del risk manager.

Sono state diverse le emergenze da affrontare nel corso dell'anno 2022.

Nell'immediato vi è stata quella del reparto di Pediatria che nel mese di gennaio 2022 ha rischiato la chiusura a causa della carenza di specialisti; nel mese di marzo 2022 si è provveduto all'assunzione di un nuovo medico pediatra con esperienza nel campo diabetologico che ha permesso anche la riapertura dell'ambulatorio di Diabetologia pediatrica dell'ospedale San Martino.

Nel mese di giugno 2022 all'ospedale San Martino è stata riaperta l'Emodinamica, struttura di riferimento per la diagnosi e la cura delle sindromi coronariche acute, attività interrotta nel 2021 a causa dell'insufficienza di specialisti. Il centro di Emodinamica del San Martino che, inaugurato nel 2008, dispone delle più moderne tecnologie ed attrezzature permette di rispondere a un'esigenza di salute molto sentita perché consente di trattare sul territorio le patologie coronariche per le quali il fattore tempo è fondamentale, senza più doversi rivolgere a strutture fuori dalla provincia, principalmente Cagliari e Sassari.

Nel mese di luglio 2022 è stato rafforzato il servizio di Neurologia all'ospedale San Martino di Oristano grazie all'arrivo di tre nuovi medici, che si aggiungeva allo specialista già presente; il servizio è stato potenziato e oggi sono diverse le prestazioni garantite ai pazienti con patologie neurologiche quali l'epilessia, la miastenia, il Parkinson. Le prestazioni dedicate ai pazienti non ricoverati si sommano alle consulenze e agli esami effettuati per il Pronto Soccorso e per i degenti dei diversi reparti ospedalieri in regime di urgenza e di elezione.

Sul fronte degli investimenti per l'ammodernamento del parco tecnologico aziendale, nel mese di marzo 2022 sono state acquistate due nuove colonne endoscopiche di ultima generazione per l'unità operativa di Endoscopia digestiva del San Martino che si arricchisce così di due nuove macchine di ultima generazione, che integreranno la dotazione strumentale già presente, capaci di migliorare l'attività diagnostica e terapeutica. I nuovi strumenti sono in grado di eseguire procedure precise, che riducono al minimo

l'invasività e consentono di prendere le decisioni diagnostiche e terapeutiche più efficaci ed appropriate per il paziente. Infatti la tecnologia di cui sono dotate le nuove colonne migliora la visibilità delle lesioni potenziali ed esistenti, come le aree di infiammazione e le lesioni, anche le più piccole, grazie a texture, colore e luminosità potenziati, contribuendo ad affinare e migliorare le diagnosi. Questo è un elemento fondamentale per la prevenzione del tumore del colon in quanto permette di ottimizzare il rilevamento delle lesioni pre-neoplastiche (polipi del colon) e di conseguenza asportarle, evitando quindi la crescita di un eventuale tumore del colon.

Sempre per l'Ospedale San Martino e più precisamente per il reparto di Ginecologia e Ostetricia è stato acquistato un nuovo ecografo 4 D di ultima generazione che offre la possibilità di restituire immagini a 3 e 4 dimensioni: una caratteristica capace di affinare e rendere più precise le diagnosi prenatali con l'obiettivo di garantire alle pazienti migliori prestazioni e livelli diagnostici avanzati. Lo strumento è inoltre dotato di un secondo schermo portatile che può essere trasportato al letto del paziente oppure mostrato a un altro specialista, impossibilitato a stare fisicamente nell'ambulatorio ecografico, il quale può guidare a distanza l'operatore che esegue l'ecografia o fornire la propria consulenza nei casi più dubbi e controversi. Salgono così a tre gli ecografi top di gamma in dotazione al reparto, che va nel senso dell'ammodernamento tecnologico e della digitalizzazione.

4.2. Assistenza Territoriale

Area dell'assistenza distrettuale

La cura del paziente cronico, in particolare dell'anziano fragile, non può limitarsi unicamente all'aspetto sanitario di prevenzione e trattamento delle patologie, ma deve essere un "prendersi cura" della persona e spesso anche della sua famiglia.

Il Distretto può realizzare una reale e concreta presa in carico del paziente cronico, sviluppare ulteriori strategie per trasferire tutte le informazioni necessarie nel momento della presa in carico globale del paziente, evitando i rischi di semplice custodia passiva o di duplicazione dell'intervento assistenziale svolto nella fase acuta. Per questo saranno utili gli interventi per l'attivazione delle Centrali operative territoriali (COT) e delle Case della Comunità aziendali.

CURE DOMICILIARI INTEGRATE	Anno 2021	Anno 2022	VARIAZIONI 2022-2021	
Numero casi trattati	1.819	1.576	-243	-13%
Numero di accessi dei MMG/PLS	16.793	14.719	-2.074	-12%
Numero di ore di Assistenza infermieristica	41.580	40.154	-1.426	-3%

Fonte: FLS21 anni 2021-2022

RSA - ASSISTENZA TERRITORIALE RESIDENZIALE erogata dai centri privati

Fonte: elaborazioni su dati dei Servizi Territoriali dei Distretti Socio Sanitari (profili assistenziali di cui alla DGR 22/24 dello 03.05.2017)

	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2022	
	n. giornate	importo	n. giornate	importo
Profili dal 1 al 5	3.930	280.022	4.723	340.056
Profili dal 6 al 9	1.666	96.315	1.311	76.038
Terminali e altri ad alta intensità ass.le.	11.058	1.672.517	10.895	1.656.040
Terminali e altri ad alta intensità ass.le. Ventilati	2.218	496.755	3.004	675.900
Storno per ricovero	-60	-1.604	120	-8.590
TOT	18.812	2.544.005	19.813	2.739.444

HOSPICE di Oristano

Fonte: elaborazioni su dati dei Servizi Territoriali dei Distretti Socio Sanitari

	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2022	
	prestazioni	importo	prestazioni	importo
Terminali - Giornata di degenza - Cure palliative	2.626	692.400	2.240	671.582

COMUNITA' INTEGRATE (ex Case Protette)

Fonte: elaborazioni su dati dei Servizi Territoriali dei Distretti Socio Sanitari

	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2022	
	prestazioni	importo	prestazioni	importo
Assistenza socio sanitaria comunità integrate	146.146	1.519.919	161.962	1.684.405

CENTRI DIURNI INTEGRATI del privato accreditato

Fonte: elaborazioni su dati dei Servizi Territoriali dei Distretti Socio Sanitari

	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASL5 2022	
	prestazioni	importo	prestazioni	importo
Profilo assistenziale basso	1.169	37.450	5.809	168.461
Profilo assistenziale alto	1.709	49.561	1.308	47.088
Storno per ricovero	0	0	0	0
TOT	2.878	87.011	7.117	215.549

RIABILITAZIONE GLOBALE erogata dal pubblico

Fonte: elaborazioni su dati dei Servizi Territoriali dei Distretti Socio Sanitari

Assistenza ambulatoriale	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASLS 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASLS 2022	
	N.	Valore	N.	Valore
Ambulatoriale estensiva	4.166	191.636	4.046	186.116
Ambulatoriale mantenimento	812	28.420	648	22.680
TOT	4.978	220.056	4.694	208.796
Assistenza domiciliare				
Domiciliare estensiva	1.269	57.105	1.709	76.905
Domiciliare di mantenimento	546	20.748	895	34.010
TOT	1.815	77.853	2.604	110.915
Trattamenti bambini	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASLS 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASLS 2022	
	N.	Valore	N.	Valore
Assistenza ambulatoriale estensiva	1.172	53.912	1.429	65.734
Assistenza domiciliare estensiva	243	10.935	298	13.410

RIABILITAZIONE GLOBALE erogata dal privato accreditato

Fonte: elaborazioni su dati dei Servizi Territoriali dei Distretti Socio Sanitari

Assistenza residenziale	INSERIMENTI AUTORIZZATI ASLS 2021		INSERIMENTI AUTORIZZATI ASLS 2022	
	N.	Valore	N.	Valore
Riabilitazione Globale a ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale	2.941	991.759	4.569	1.544.728
Riabilitazione Globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale	1.822	309.168	1.385	236.835
Riabilitazione residenziale a valenza socio riabilitativa	3.700	223.480	3.139	189.596
TOT	8.463	1.524.407	9.093	1.971.159
Assistenza semi residenziale	N.	Valore	N.	Valore
Riabilitazione globale a ciclo diurno per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale	0	0	0	0
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità	0	0	0	0
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazione di gravità a tempo ridotto	0	0	0	0
TOT	0	0	0	0
Assistenza ambulatoriale	N.	Valore	N.	Valore
Ambulatoriale intensiva	1.466	98.042	834	55.878
Ambulatoriale estensiva	13.784	634.064	13.194	606.924
Ambulatoriale mantenimento	1.697	59.395	367	12.845
TOT	16.947	791.501	14.395	675.647
Assistenza domiciliare	N.	Valore	N.	Valore
Domiciliare estensiva	16.994	764.640	18.901	850.545
Domiciliare di mantenimento	6.209	235.942	4.191	159.258
TOT	23.203	1.000.582	23.092	1.009.803

Prestazioni di Specialistica ambulatoriale

Fonte: STS21 - strutture pubbliche

Branca	Descrizione Branca	QUANTITA 2021	QUANTITA 2022
01	Anestesia	213	212
02	Cardiologia	23.565	19.822
03	Chirurgia generale	5.995	6.454
04	Chirurgia plastica	57	21
05	Chirurgia vascolare – Angiologia	3.722	2.657
06	Dermosifilopatia	3.953	4.354
08	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	37.960	47.262
09	Endocrinologia	11.082	4.468
10	Gastroenterologia - Chirurgia Endoscopica digestiva	5.085	5.060
11	Lab. Analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia -	815.146	773.418
12	Medicina fisica e riabilitazione -Recupero e riabilitaz.e funzionale mot.e neurol.	36.747	40.210
13	Nefrologia	17.944	15.251
14	Neurochirurgia	138	185
15	Neurologia	6.946	7.701
16	Oculistica	12.994	10.693
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale	409	2.096
18	Oncologia	3.166	2.761
19	Ortopedia e traumatologia	11.442	12.269
20	Ostetricia e ginecologia	8.285	7.723
21	Otorinolaringoiatria	4.906	5.275
22	Pneumologia	5.902	5.906
23	Psichiatria	1.408	870
25	Urologia	6.038	4.319
26	Altro	62.388	76.493
	Totale prestazioni	1.085.491	1.055.480

Fonte: STS21 - strutture private accreditate

Branca	Descrizione Branca	QUANTITA 2021	QUANTITA 2022
01	Anestesia	-	-
02	Cardiologia	11.477	10.909
03	Chirurgia generale	2.133	1.761
04	Chirurgia plastica	-	-
05	Chirurgia vascolare – Angiologia	-	-
06	Dermosifilopatia	871	1.084
08	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	28.429	22.598
09	Endocrinologia	1.096	562
10	Gastroenterologia - Chirurgia Endoscopica digestiva	778	587
11	Lab. Analisi chimico cliniche e microbiologiche - Microbiologia -	423.323	397.762
12	Medicina fisica e riabilitazione -Recupero e riabilitaz.e funzionale mot.e neurol	192.835	169.377
13	Nefrologia	9.327	9.530
14	Neurochirurgia	-	-
15	Neurologia	-	-
16	Oculistica	3.857	3.845
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale	-	-
18	Oncologia	-	-
19	Ortopedia e traumatologia	2.368	1.614
20	Ostetricia e ginecologia	-	-
21	Otorinolaringoiatria	176	120
22	Pneumologia	-	-
23	Psichiatria	75	188
25	Urologia	1.184	769
26	Altro	5.069	3.758
	Totale prestazioni	682.998	624.464

Obiettivi e risultati dell'esercizio

La Regione Autonoma della Sardegna in qualità di Soggetto Attuatore del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con provvedimento di delega amministrativa a firma del Presidente della Regione, trasmesso con nota prot. RAS n. 15268 del 01 luglio 2022 e sottoscritto nella medesima data dal Direttore Generale della ASL Oristano per accettazione della delega conferita, ha individuato l'Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 5 di Oristano quale Soggetto Attuatore Esterno per l'attuazione degli interventi ricadenti nella propria competenza territoriale di cui al Piano Operativo regionale, finanziati a valere sulle risorse PNRR e PNC.

Gran parte degli investimenti sono evidentemente rivolti al potenziamento dell'assistenza territoriale coerentemente con quanto contenuto nel Piano regionale dei servizi sanitari 2022-24 (DGR n. 9/22 del 24 marzo 2022) che ha delineato il nuovo modello organizzativo territoriale regionale. Gli interventi pianificati sono i seguenti:

Missione 6 – Componente 1

Case della Comunità

TITOLO INTERVENTO	COSTO COMPLESSIVO
CASA DELLA COMUNITA' POLIAMBULATORIO DI ORISTANO	580.000,00 €
CASA DELLA COMUNITA' POLIAMBULATORIO DI SANTULUSSURGIU	535.000,00 €
CASA DELLA COMUNITA' POLIAMBULATORIO DI SAMUGHEO	800.000,00 €
CASA DELLA COMUNITA' OSPEDALE DELOGU DI GHILARZA	1.247.000,00 €
CASA DELLA COMUNITA' PRESSO EX SCUOLA ELEMENTARE COMUNE DI TRAMATZA	1.360.000,00 €
TOTALE ASL N. 5 DI ORISTANO	4.522.000,00 €

Centrali operative territoriali COT

TITOLO INTERVENTO	COSTO COMPLESSIVO
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE PRESSO IL POLIAMBULATORIO DI ORISTANO	118.820,00 €
CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE PRESSO OSPEDALE DELOGU DI GHILARZA	143.200,00 €
TOTALE ASL N. 5 DI ORISTANO	262.020,00 €

Ospedali di Comunità

TITOLO INTERVENTO	COSTO COMPLESSIVO
OSPEDALE DI COMUNITA' PRESSO P.O. DELOGU DI GHILARZA	1.862.000,00 €
OSPEDALE DI COMUNITA' PRESSO P.O. MASTINO DI BOSA	1.783.900,00 €
TOTALE ASL N. 5 DI ORISTANO	3.645.900,00 €

Nel corso del 2022 sono stati individuati da parte della ASL di Oristano i Responsabili Unici del Procedimento (RUP), avvalendosi del personale tecnico di ARES Sardegna mediante apposita convenzione stipulata tra le Aziende. La nostra azienda ha quindi approvato formalmente i cronoprogrammi procedurali e finanziari, relativi agli interventi assegnati alla ASL di Oristano, quale Soggetto Attuatore Esterno, debitamente sottoscritti dai RUP di riferimento. Sono stati inviati alla RAS gli elaborati tecnici e le relazioni sanitarie per la progettazione degli interventi e sempre nel rispetto del cronoprogramma sono stati presi i CUP (codice unico di progetto) e i CIG per la realizzazione delle opere.

Sempre nell'ambito del potenziamento dell'assistenza territoriale ci si è posti l'obiettivo di incrementare le cure domiciliari rivolte all'anziano ma la carenza di personale medico e infermieristico e le altrettanto gravi carenze del personale medico convenzionato della Medicina Generale, hanno ostacolato tale obiettivo per il quale si è ottenuto un tiepido risultato di miglioramento rispetto all'anno precedente; il numero di assistiti in ADI con età superiore ai 65 anni, rispetto alla popolazione appartenente alla fascia di età di riferimento, nel

2021 era pari al 2,66% contro il 2,92% del 2022, a questo dato tuttavia sono da aggiungere le attività di cure prestazionali sempre a domicilio del paziente.

Nel senso del rafforzamento della struttura dell'Hospice va anche l'assunzione di un nuovo medico palliativista che dal mese di luglio 2022, affianca i due professionisti già presenti, uno dei quali a tempo parziale: un potenziamento dell'organico che permette di intervenire con maggiore rapidità sui pazienti che richiedono le cure palliative anche a domicilio.

Sul fronte della presa in carico dei pazienti con disturbi mentali e dipendenze, oltre al consolidamento e sviluppo della rete di relazioni che ruotano intorno alla presa in carico del paziente con patologie legate al disturbo mentale e alle dipendenze da sostanze e non sostanze d'abuso, l'obiettivo del triennio è stato quello di completare la riclassificazione e ricollocazione degli assistiti nel corretto setting assistenziale e prevedere una più omogenea distribuzione dei servizi nel territorio in collaborazione con il privato accreditato che completano la rete dei servizi residenziali e semiresidenziali per tali pazienti. La ASL di Oristano ha quindi adottato un atto per la riqualificazione della rete assistenziale territoriale per la Salute Mentale relativamente ai pazienti inseriti in percorsi riabilitativi residenziali psichiatrici, con la stima del fabbisogno della residenzialità per gli anni 2022/2023 e l'approvazione degli iter procedurali relativi agli inserimenti e/o rinnovi per gli utenti inseriti in strutture residenziali pubbliche e del privato sociale accreditato.

E' risultata invece difficile la ripresa delle attività di specialistica ambulatoriale sulle prestazioni critiche oggetto di monitoraggio ministeriale rispetto all'anno 2019, per le quali nel 2022 si è registrato un volume di attività pari al 59% rispetto al periodo pre pandemia.

Le azioni attivate su tale fronte sono state diverse; sono state riprese le attività implementate nell'anno 2019 di ristrutturazione delle agende a CUP secondo le indicazioni contenute nelle DGR 19/42 del 17/04/2018 "Linee di indirizzo per la gestione delle Liste di Attesa" e DGR 59/5 del 04/12/2018 "Liste d'attesa. Definizione dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO) e degli ambiti territoriali". Si è ripresa quindi l'attività di rimodulazione delle agende con la distinzione tra primo e secondo accesso e con le fasce dedicate alle classi di priorità (esclusivamente per il primo accesso) mantenendo sempre attive le agende per i controlli.

Inoltre è stato implementato il Piano approvato con delibera del Direttore Generale n. 82 del 29.03.2022 di recupero delle liste d'attesa Covid-19 di cui all'art. 29 del decreto legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 126 del 13.10.2020. Legge 30 dicembre 2021, n. 234, art. 1, comma 276. La disposizione normativa nazionale detta disposizioni urgenti in materia di liste di attesa con la finalità di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2 e di ridurre le liste di attesa, nel rispetto dei principi di appropriatezza e di efficienza dei percorsi di cura.

Tra le prestazioni critiche i tempi di attesa di TAC e RM risentono della chiusura delle agende di prenotazione all'esterno per la grave carenza nell'organico dei medici radiologi: l'attività si è concentrata in questo periodo principalmente sulle prestazioni per gli interni e per il pronto soccorso.

Anche il territorio è stato potenziato mediante l'acquisto di nuove dotazioni tecnologiche con tre nuovi ecografi multidisciplinari, uno al Poliambulatorio di Ales, uno al poliambulatorio di Ghilarza, uno a Bosa e uno all'Hospice di Oristano. I nuovi strumenti a disposizione degli specialisti permetteranno di ottenere delle diagnosi più precise e di effettuare controlli più accurati grazie a tecnologie avanzate.

L'ammodernamento tecnologico è indispensabile per proseguire il progetto di teleradiologia già in atto presso la nostra azienda. Il sistema permette di effettuare la diagnosi di un esame radiologico a distanza, grazie all'utilizzo di un sistema di telegestione che abbatte la distanza fisica fra il paziente e il medico: il primo passo nel percorso della telemedicina. Effettuare la diagnosi di un esame radiologico a distanza, grazie all'utilizzo di un sistema di telegestione permette di abbattere la distanza fisica fra il paziente e il medico radiologo e consente di avere un referto sicuro e attendibile in tempo reale.

Alla Asl di Oristano è già operativa la procedura per la telegestione nella diagnosi per immagini in condizioni d'urgenza, definita grazie all'apporto di diversi professionisti. La procedura viene utilizzata per esami d'urgenza che non richiedono la somministrazione del mezzo di contrasto, in condizioni di estrema sicurezza per il paziente, come previsto dalla normativa nazionale. Il tecnico sanitario di radiologia medica, presente nel luogo dell'esame, lo esegue ed invia in tempo reale le immagini, attraverso il sistema RIS-PACS, al radiologo, che a distanza effettua la telediagnosi e rinvia il referto al mittente.

Il vantaggio è duplice: per il paziente, che può ricevere una diagnosi sicura in tempi estremamente rapidi senza dover essere trasferito, e ciò significa guadagnare minuti preziosi in situazioni d'urgenza; per il sistema sanitario, che può mettere in rete le proprie risorse professionali ottimizzandone la disponibilità, per garantire gli stessi livelli di assistenza a tutti i pazienti, anche a quelli più lontani dalle strutture ospedaliere maggiori.

Quello della telegestione nella diagnostica per immagini è il primo passo compiuto verso la telemedicina: la procedura recentemente approvata farà da apripista ad altri ambiti, come la cardiologia o la diabetologia, nei quali l'utilizzo delle nuove tecnologie potrà rivelarsi altrettanto prezioso.

4.3. Prevenzione

Area della prevenzione collettiva e sanità pubblica

Il ruolo del Dipartimento di Prevenzione è quello di intercettare precocemente la domanda di salute della popolazione per fornire risposte adeguate, sviluppare strategie di intervento e promuovere consapevolezza e autodeterminazione della persona.

Il Dipartimento svolge la propria attività di promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro, della sicurezza alimentare e del benessere animale secondo piani pluriennali di intervento nazionali e regionali contenenti obiettivi e target di riferimento già definiti. Le attività svolte sono sempre più intersettoriali e in raccordo con tutti i nodi della rete sociosanitaria per un utilizzo coordinato delle risorse interne ed esterne al sistema sanitario

Screening Cervice Uterina

	popolazione bersaglio	numero inviti	numero aderenti	tasso adesione	tasso di copertura	valore atteso tasso copertura
ANNO 2019	14.530	10.655	5.274	49%	36%	40%
ANNO 2021	13.936	15.165	4.765	31%	34%	30%
ANNO 2022	14.117	12.383	4.994	40%	35%	30%

Screening Colon Retto

	popolazione bersaglio	numero inviti	numero aderenti	tasso adesione	tasso di copertura	valore atteso tasso copertura
ANNO 2019	24.002	6.513	3.694	57%	15%	30%
ANNO 2021	24.657	11.136	4.773	43%	19%	15%
ANNO 2022	25.359	17.873	6.645	37%	26%	15%

Screening Mammografico

	popolazione bersaglio	numero inviti	numero aderenti	tasso adesione	tasso di copertura	valore atteso tasso copertura
ANNO 2019	12.144	6.051	3.694	61%	30%	35%
ANNO 2021	12.595	5.132	2.190	43%	17%	25%
ANNO 2022	12.778	9.747	4.380	45%	34%	25%

	Produzione 2022	Programmazione 2022
Indagini per infortuni sul lavoro	7	7
Indagini per malattie professionali	0	0
Lavoratori controllati	64	64
Interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria con piani mirati		
Aziende interessate	54	54
Aziende con interventi di vigilanza	296	296

Fonte dati: NSIS Mod FLS18 Quadro F

Ispezioni e verifiche

	Produzione 2022	Programmazione 2022
Alimenti e Nutrizione		
Alimenti	312	250
Acque di destinazione al consumo umano	0	0
Prodotti fitosanitari	29	26
Sanità Animale		
Piani risanamento malattie animali	10.816	10.816
Controllo malattie infettive animali	27	27
Anagrafe ed identificazione animale	294	294
Urgenze ed emergenze	90	90
Allev. Prod. Zootecniche		
Latte	80	100
Farmaci	74	100
Alimentazione animale	5	10
Benessere animale	113	100
Stabilimenti trasf. Latte (caseifici) con non conf.	0	0
Certificazioni con ispezione per export formaggi	404	500
Alimenti di Origine Animale		
Stabilimenti e attività commerciali	2.480	2.507
Controllo carni macellate (capi diverse specie)	986.851	893.405
Agriturismo	43	43

Campionamenti e Controlli

	Produzione 2022	Programmazione 2022
Alimenti e Nutrizione		
Alimenti (farine, frutta, bevande, preparazioni gastronomiche)	285	209
Acque destinate al consumo umano***	460	400
Sanità Animale		
Test Tubercolosi	15.981	15.981
Campioni sanitari per accertamento malattie animali	53.268	53.268
Vaccinazioni per malattie animali	236.984	236.984
Allev. Prod. Zootecniche		
Latte e formaggi	53	50
Ricerca residui prodotti lattiero caseari	28	28
Alimentazione animale	66	66
Alimenti di Origine Animale		
Controllo malattie al macello	3.860	1.768
Alimenti di origine animale	82	82
Ricerca residui alimenti di origine animale	31	31

Fonte dati: ***Izs (Istituto Zooprofilattico della Sardegna)

Attività di Medicina Legale e certificazioni	2021	2022
Utenti beneficiari vitalizio Legge 210/92	5	5
Patenti Co.Me.Lo.	1.669	1.981
Certificazioni per rilascio/rinnovo patenti auto e nautiche	1.044	1.233
Certificazioni necroscopiche	195	187
Visite collegiali	2	4
Visite di idoneità rilascio/rinnovo porto d'armi/ detenzione armi	112	212
Visite per l'accertamento dello stato di invalidità, Legge104/92 etc.	3.978	5.724
visite fiscali		
Altre certificazioni (certif. Elettorali,adozioni,deambulaz.ridotta)	97	83
Accertamenti Medico Legali richiesti dal giudice di sorveglianza o dal tribunale	3	9

Obiettivi e risultati dell'esercizio

I Servizi del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria soffrono anch'essi, della carenza di professionisti della salute, con particolare riferimento all'area della dirigenza medica/veterinaria. Ciò nonostante, l'intero Dipartimento, grazie alla grande professionalità degli operatori sanitari presenti (comparto e dirigenza senza alcuna distinzione), ha fornito comunque all'utenza un servizio sufficientemente adeguato, compresa l'attività delle commissioni mediche di invalidità che nell'anno 2022 ha dovuto affrontare il recupero delle liste d'attesa che si sono allungate notevolmente durante il periodo della pandemia.

Nel corso dell'anno 2022 si è lavorato sulla realizzazione delle azioni previste nel Piano Nazionale e Regionale di Prevenzione 2020-25. A seguito della riorganizzazione del Dipartimento di Prevenzione, ormai operante per la ASL di Oristano e non più per la zona Centro di ATS, le attività riferite al PRP sono state programmate a livello locale mediante la costituzione di un gruppo di coordinamento per il governo e il monitoraggio delle azioni aziendali e mediante l'individuazione dei referenti per ognuno dei programmi declinati nel piano operativo aziendale. Gli obiettivi aziendali sono stati raggiunti nella loro quasi totalità (93%), con ottimi risultati sugli screening oncologici che hanno visto protagonisti diversi servizi a livello aziendale per il raggiungimento dell'obiettivo comune aziendale di incrementare il tasso di copertura di tutti e tre gli screening (mammografico, cervice uterina e colon retto).

Gli obiettivi riferiti all'area della prevenzione collettiva e sanità pubblica sono stati quasi completamente raggiunti. Non sono state tuttavia portate a termine le attività relative al Progetto dei Sistemi di Sorveglianza PASSI e PASSI D'ARGENTO per i quali si sarebbero dovute effettuare e caricare nella piattaforma almeno l'80% delle interviste target definite dall'ISS. Nell'anno 2022 sono state caricate solo il 45% delle interviste; nel corso del 2022 il referente medico ha concluso il servizio per pensionamento e la formazione dei nuovi operatori è avvenuta solo nel mese di settembre 2022.

Si è fatto tanto inoltre sul fronte della prevenzione e il controllo delle malattie animali trasmissibili, in particolare delle zoonosi (malattie trasmissibili tra gli animali e l'uomo) e la sicurezza alimentare che

costituiscono il terreno di incontro tra la sanità pubblica veterinaria, la medicina umana, l'ambiente e l'agricoltura. Sono stati attuati i "Controlli Ufficiali" e le "Altre Attività Ufficiali" negli allevamenti, in veste di "Autorità Competente Locale", per garantire l'applicazione delle norme sulla salute degli animali e per la prevenzione e controllo delle malattie animali trasmissibili, compreso l'accertamento dello stato di salute degli animali destinati alla produzione alimentare, secondo quanto riportato in specifici programmi dell'UE, nazionali, regionali. Le malattie oggetto di programmi e controlli fanno parte delle cosiddette "malattie elencate", il cui elenco è predefinito dall'UE e dal Ministero della Salute (sulla base del rischio sanitario, come per esempio le zoonosi, o perché a forte impatto economico-commerciale sulla produzione zootecnica in termini quantitativi e qualitativi – malattie soggette a notifica obbligatoria). Particolare interesse rivestono i piani di prevenzione e controllo della Tuberculosis, Brucellosi, Leucosi, BSE, Scrapie, Influenza aviaria, Salmonellosi, Peste Suina Classica, Peste Suina Africana, Febbre Catarrale degli Ovini o Blue Tongue, Anemia Infettiva Equina, West Nile, Anemia Infettiva Equina, malattie delle api.

Sono state portate avanti inoltre le attività di controllo delle macellazioni di bovini, ovicaprini, suino, equine, pollame e conigli e il controllo dei prodotti ittici nei punti di sbarco, nei depositi e nei centri di spedizione e depurazione di molluschi nell'intero compendio della Provincia per i quali si può affermare che non sono stati rilevati problemi sanitari. I dati riepilogativi del Piano Regionale Residui 2022 dimostrano l'assenza di Residui negli alimenti di origine animale sottoposti a campionamento (n.31 campioni di matrici organiche ed istologici) presso gli impianti di macellazione ed alcune strutture produttive localizzate nell'Ambito Territoriale.

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

L'esercizio 2022 è stato influenzato dalla riforma del Sistema Sanitario della Regione Sardegna, di cui alla Legge Regionale n. 24 del 11.09.2020, che prevede che mediante scorporo della Azienda per la Tutela della Salute siano costituite le 8 Aziende Sanitarie Locali tra cui la ASL di Oristano. Ciò ha inciso sensibilmente nella gestione economico-finanziaria e sull'assetto organizzativo della nostra Azienda.

Nell'elaborazione del primo Bilancio di Previsione 2022-2024 di questa azienda, sono state considerate le varie interlocuzioni e note con il competente Servizio della programmazione sanitaria, economico finanziaria e controllo di gestione dell'Assessorato Regionale, con le quali sono stati comunicati gli stanziamenti provvisori e i dati di mobilità attiva e passiva e sono state date le indicazioni per la compilazione dei BEP. Il Bilancio Consuntivo 2022 ha tenuto conto dei costi sostenuti per nostro conto da ARES e quindi ribaltati nella nostra contabilità.

5.2 Scostamenti rispetto ai dati preventivi

Di seguito si illustrano le principali voci del Conto Economico Consuntivo 2022.

Valore della Produzione

L'analisi dei dati relativi al Valore della Produzione evidenzia la composizione delle assegnazioni provvisorie da parte della RAS per l'anno 2022 alla ASL di Oristano.

Questa voce è composta dagli stanziamenti assegnati dalla Regione per il finanziamento dell'attività istituzionale, dai ricavi propri per le prestazioni erogate e dai fondi vincolati al raggiungimento di specifici obiettivi finanziati dal Fondo Sanitario Regionale.

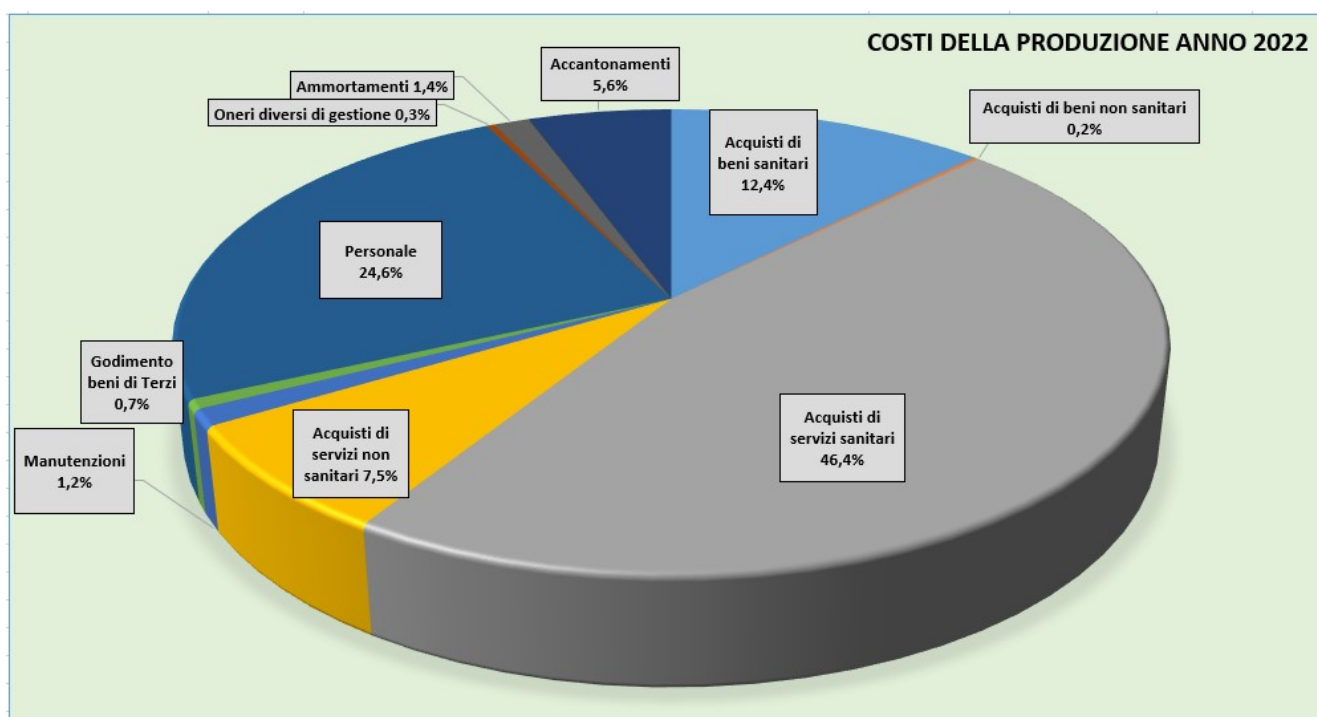
VARIABILI ECONOMICHE	2022
Contributi in c/esercizio	313.757.506,23
Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.629.065,36
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2711814,68
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	14.266.912,24
Concorsi, recuperi e rimborsi	10.531.719,47
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.532.329,11
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.119.739,84
Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
Altri ricavi e proventi	122.493,68
Totale valore della produzione	345.413.449,89

Costo della Produzione

Nella tabella seguente si illustra la riclassificazione dei Costi di Produzione per l'anno 2022.

VARIABILI ECONOMICHE	2022
Acquisti di beni	42.059.232,21
Acquisti di beni sanitari	41.479.154,97
Acquisti di beni non sanitari	580.077,24
Acquisti di Servizi	180.282.834,24
Acquisti di servizi sanitari	155.245.470,49
Acquisti di servizi non sanitari	25.037.363,75
Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	3.866.007,80
Godimento beni di Terzi	2.201.709,30
Personale	82.247.393,25
Sanitario	69.053.143,22
Professionale	83.291,49
Tecnico	9.489.831,31
Amministrativo	3.621.127,23
Oneri diversi di gestione	998.207,60
Ammortamenti	4.536.008,64
Variazione Rimanenze di Magazzino	-52.092,19
Accantonamenti	18.710.088,19
Accantonamenti per rischi e Oneri	4.851.902,28
Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	293.222,7
Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	10.771.545,32
Altri Accantonamenti	2.793.416,89
Totale Costi Della Produzione	334.849.389,04

Segue la rappresentazione grafica dei Costi della produzione



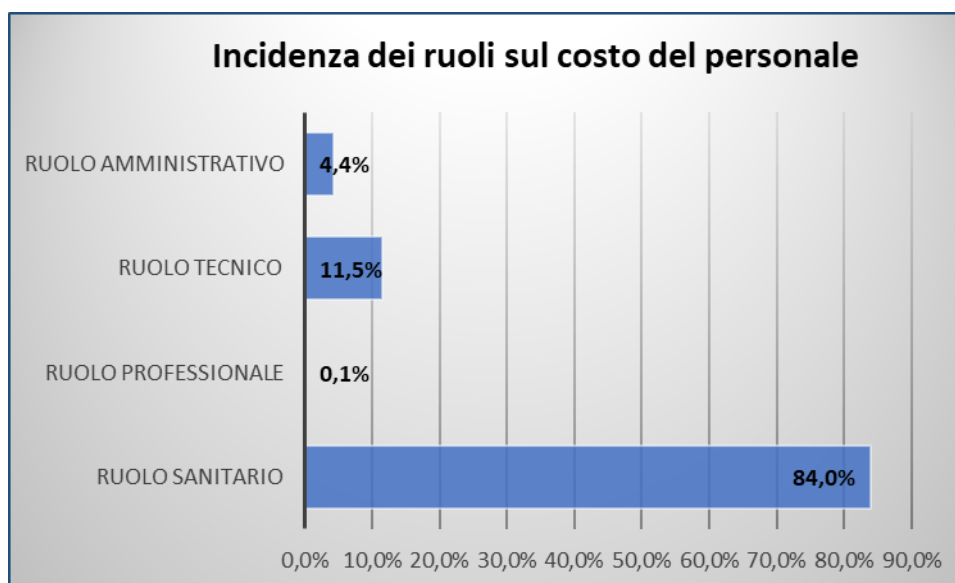
La quota più consistente dei costi della produzione riguarda l'acquisto di servizi sanitari (erogati dal personale convenzionato o acquisiti dal privato accreditato quali la medicina di base, la farmaceutica, la specialistica ambulatoriale, l'ospedaliera, la riabilitativa, l'integrativa, la protesica, ecc.) che assorbono il 46,46% delle risorse di bilancio, Il costo del personale occupa il secondo posto della spesa totale aziendale (24,6%), l'acquisto dei beni sanitari ha una incidenza del 12,4% e i servizi non sanitari (lavanderia, pulizia, mensa, energia elettrica, ecc.) incidono per il 7,5% sul totale del costo della produzione.

La voce di spesa per l'acquisto di Servizi Sanitari comprende l'acquisto di prestazioni dal privato convenzionato o accreditato e la spesa per le prestazioni erogate da altre Aziende Sanitarie ai nostri residenti.

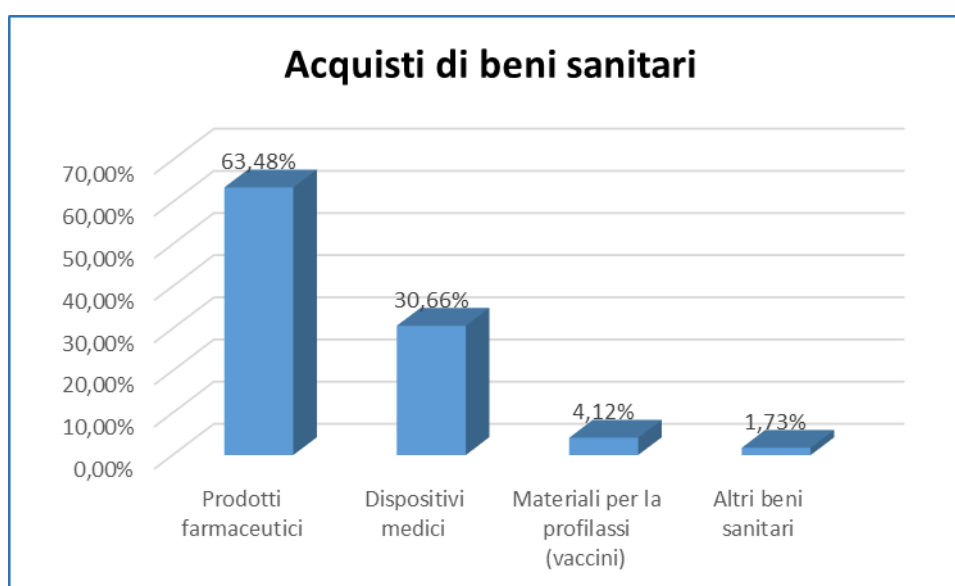
La voce di spesa più consistente è quella per l'Assistenza Ospedaliera (28%) erogata dal privato accreditato e fornita da altre aziende fuori ambito provinciale. La seconda spesa più rilevante è quella della Farmaceutica Convenzionata erogata dalle farmacie private (17%). Segue la spesa per l'acquisto di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale (16%) anch'essa erogata dal privato convenzionato o accreditato e la spesa per le prestazioni erogate da altre Aziende Sanitarie. La spesa per l'acquisto di prestazioni per la Medicina di Base (medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e guardie mediche) incide per il 12%.

Acquisti servizi sanitari	155.245.470,49	100%
<i>Acquisti servizi sanitari per medicina di base</i>	18.650.641,08	12%
<i>Acquisti servizi sanitari per farmaceutica</i>	25.802.939,13	17%
<i>Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</i>	24.953.740,35	16%
<i>Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</i>	3.662.054,44	2%
<i>Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</i>	3.415.529,47	2%
<i>Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</i>	1.316.056,12	1%
<i>Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</i>	43.341.815,02	28%
<i>Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	3.208.806,41	2%
<i>Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	13.756.018,32	9%
<i>Acquisto prestazioni termali in convenzione</i>	397.408,74	0%
<i>Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</i>	3.756.875,96	2%
<i>Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	6.092.117,80	4%
<i>Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</i>	329.568,56	0%
<i>Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	1.017.487,08	1%
<i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</i>	3.165.960,47	2%
<i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</i>	2.378.451,54	2%

Il costo del personale, che pesa per il 24,6% rispetto al costo totale della produzione, è completamente destinata a coprire il costo del personale del ruolo sanitario.



Tra gli acquisti dei beni sanitari, che pesano per il 12,4% del costo della produzione, prevale la spesa per l'Acquisto di medicinali (63%) e dei Dispositivi medici (31%) che insieme assorbono il 94% del costo dei beni sanitari.



Altra voce che pesa per il 5,6% sul totale del costo della produzione riguarda gli accantonamenti composta come segue:

Accantonamenti dell'esercizio	Importo	Percentuale
Accantonamenti per rischi	4.851.902,28	26%
Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	293.222,70	2%
Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	10.771.546,32	58%
Altri accantonamenti	2.793.416,89	15%

Nella tabella che segue si riporta la differenza del valore della produzione tra le voci del bilancio preventivo e consuntivo 2022.

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	329.004.085,65	345.413.449,89	16.409.364,24	5%
AA0010	Contributi in c/esercizio	308.068.027,28	313.757.506,23	5.689.478,95	2%
AA0020	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	289.804.916,01	289.695.237,49	-109.678,52	-0,04%
AA0050	Contributi c/esercizio (extra fondo)	18.263.111,27	24.062.268,74	5.799.157,47	32%
AA0180	Contributi c/esercizio per ricerca	0	0		
AA0240	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.452.458,84	-1.629.065,36	-176.606,52	12%
AA0270	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	452.748,91	2.711.814,68	2.259.065,77	499%
AA0320	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	15.707.310,04	14.266.912,24	-1.440.397,80	-9%
AA0750	Concorsi, recuperi e rimborsi	2.388.498,99	10.531.719,47	8.143.220,48	341%
AA0940	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.213.313,95	1.532.329,11	319.015,16	26%
AA0980	Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	2.326.412,00	4.119.739,84	1.793.327,84	77%
AA1060	Altri ricavi e proventi	300.233,32	122.493,68	-177.739,64	-59%

La differenza del valore della produzione, registrato in fase di consuntivo rispetto al bilancio di previsione, è pari a € 16.409.364,24. Le assegnazioni dei contributi in conto esercizio sono maggiori del 2% rispetto al bilancio di Previsione (+ 5.689.478,95) dovuto soprattutto alla voce dei contributi in c/esercizio extra fondo. Sono superiori rispetto al bilancio di previsione anche i ricavi per utilizzo di fondi per Quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti (+ 2.259.065,77) e i ricavi per Concorsi, recuperi e rimborsi (+ 8.143.220,48) dove le cifre maggiori sono da attribuire al Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera (+2.538.894,28) e al Rimborso per Pay back sui dispositivi medici (+4.851.902,28).

Il costo totale della produzione registra una differenza tra Bilancio Consuntivo e Bilancio di Previsione pari a € 12.074.627,03.

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
Totale costi della produzione (B)		322.774.762,01	334.849.389,04	12.074.627,03	4%

Nella tabella che segue sono rappresentate le principali voci di acquisto di beni e servizi; le maggiori differenze positive registrate tra bilancio consuntivo e bilancio preventivo hanno riguardato le seguenti voci: i canoni dei noleggi per circa +926 ml (canoni delle attrezzature sanitarie), i servizi non sanitari per circa +2.525 ml (soprattutto mensa degenti, vigilanza, portierato, vigilanza antincendio e elettricità), l'acquisto di prestazioni di specialistica da privato accreditato per circa 2.004 ml., determinato dalla definizione dei tetti di spesa e dei nuovi contratti stipulati e in parte dovuto allo stanziamento di fondi per il recupero delle liste d'attesa con specifici progetti. Registra invece una voce negativa la spesa per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera (circa -2.724 ml) dovuto essenzialmente ad una minore voce della mobilità passiva registrata a consuntivo rispetto alla previsione di spesa. La voce delle manutenzioni presenta un saldo negativo tra bilancio consuntivo e preventivo (-1.285.629,42 ml) dovuto alla minor spesa registrata nell'anno rispetto all'importo contrattualizzato con le ditte previsto nel bilancio di previsione.

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
BA0010	Acquisti di beni	42.567.619,10	42.059.232,21	-508.386,89	-1%
BA0020	Acquisti di beni sanitari	41.928.693,83	41.479.154,97	-449.538,86	-1%
BA0310	Acquisti di beni non sanitari	638.925,27	580.077,24	-58.848,03	-9%
BA0390	Acquisti di servizi	178.812.885,71	180.282.834,24	1.469.948,53	1%
BA0400	Acquisti servizi sanitari	155.549.354,26	155.245.470,49	-303.883,77	0%
BA0410	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	17.942.324,37	18.650.641,08	708.316,71	4%
BA0490	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	25.306.567,57	25.802.939,13	496.371,56	2%
BA0530	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	22.949.444,62	24.953.740,35	2.004.295,73	9%
BA0640	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	4.020.894,75	3.662.054,44	-358.840,31	-9%
BA0700	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	3.431.980,54	3.415.529,47	-16.451,07	0%
BA0750	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	1.521.305,93	1.316.056,12	-205.249,81	-13%
BA0800	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	46.066.252,44	43.341.815,02	-2.724.437,42	-6%
BA0900	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	2.597.167,43	3.208.806,41	611.638,98	24%
BA0960	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	13.894.537,05	13.756.018,32	-138.518,73	-1%
BA1030	Acquisto prestazioni termali in convenzione	303.324,20	397.408,74	94.084,54	31%
BA1090	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.363.931,91	3.756.875,96	392.944,05	12%
BA1140	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	7.219.148,79	6.092.117,80	-1.127.030,99	-16%
BA1200	Partecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	252.209,41	329.568,56	77.359,15	31%
BA1280	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	838.375,05	1.017.487,08	179.112,03	21%

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
BA1350	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.660.065,52	3.165.960,47	505.894,95	19%
BA1490	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.181.824,68	2.378.451,54	-803.373,14	-25%
BA1560	Acquisti di servizi non sanitari	23.263.531,45	25.037.363,75	1.773.832,30	8%
BA1570	Servizi non sanitari	22.004.996,52	24.530.878,13	2.525.881,61	11%
BA1750	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.001.889,64	419.705,45	-582.184,19	-58%
BA1880	Formazione (esternalizzata e non)	256.645,29	86.780,17	-169.865,12	-66%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.151.637,22	3.866.007,80	-1.285.629,42	-25%
BA1990	Godimento di beni di terzi	1.278.709,29	2.201.709,30	923.000,01	72%
BA2000	Fitti passivi	148.258,08	150.023,94	1.765,86	1%
BA2010	Canoni di noleggio	1.125.190,18	2.051.685,36	926.495,18	82%
BA2040	Canoni di leasing	5.261,03	0	-5261,03	-100%

La spesa totale del personale a consuntivo non si discosta eccessivamente dal dato previsionale. Tuttavia si registra un consistente valore negativo nella voce del personale dirigente del ruolo sanitario (-3.240 ml) per le già citate difficoltà nel reclutamento del personale soprattutto medico.

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
BA2080	Totale Costo del personale	81.625.509,84	82.247.393,25	621.883,41	1%
BA2090	Personale del ruolo sanitario	69.745.917,06	69.053.143,22	-692.773,84	-1%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	37.949.640,25	34.709.134,60	-3.240.505,65	-9%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	31.796.276,81	34.344.008,62	2.547.731,81	8%
BA2230	Personale del ruolo professionale	21.896,36	83.291,49	61.395,13	280%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale				
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	21.896,36	83.291,49	61.395,13	280%
BA2320	Personale del ruolo tecnico	8.183.123,71	9.489.831,31	1.306.707,60	16%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	142.966,44	91.782,06	-51.184,38	-36%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	8.040.157,27	9.398.049,25	1.357.891,98	17%
BA2410	Personale del ruolo amministrativo	3.674.572,71	3.621.127,23	-53.445,48	-1%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	529.707,87	221.735,69	-307.972,18	-58%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	3.144.864,84	3.399.391,54	254.526,70	8%

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
BA2500	Oneri diversi di gestione	1.438.384,58	998.207,60	-440.176,98	-31%
BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	7.014.174,64	4.536.008,64	-2.478.166,00	-35%
BA2570	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	322.457,07	56.580,03	-265.877,04	-82%
BA2580	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	6.691.717,57	4.479.428,61	-2.212.288,96	-33%
BA2630	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
BA2660	Variazione delle rimanenze	-309.475,45	-52.092,19	257.383,26	-83%
BA2670	Variazione rimanenze sanitarie	-305.983,23	-79.291,21	226.692,02	-74%
BA2680	Variazione rimanenze non sanitarie	-3.492,22	27.199,02	30.691,24	-879%
BA2690	Accantonamenti dell'esercizio	5.195.317,08	18.710.088,19	13.514.771,11	260%
BA2700	Accantonamenti per rischi	1.369.420,99	4.851.902,28	3.482.481,29	254%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	297.145,17	293.222,70	-3.922,47	-1%
BA2770	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.034.667,48	10.771.546,32	8.736.878,84	429%
BA2820	Altri accantonamenti	1.494.083,44	2.793.416,89	1.299.333,45	87%

Come già accennato il dato degli ammortamenti a consuntivo è il riflesso delle operazioni di trasferimento del patrimonio da ATS alle otto ASL e delle conseguenti scritture nei bilanci delle otto aziende socio sanitarie. Le differenze registrate nelle voci degli accantonamenti risentono delle difficoltà di previsione in sede di redazione del bilancio preventivo a causa delle operazioni di scissione delle otto Aziende Sanitaria dall'Azienda Tutela Salute in liquidazione.

Come indicato nella tabella che segue il risultato d'esercizio per l'anno 2022 risulta essere pari a 4.360.701,75 euro.

		Bilancio Previsione 2022	Bilancio Consuntivo 2022	Differenze Consuntivo - Preventivo	
				valori assoluti	valori %
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	329.004.085,65	345.413.449,89	16.409.364,24	5%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	322.774.762,01	334.849.389,04	12.074.627,03	4%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-	-512,93		
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)				
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	414,2		
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	6.229.323,64	10.563.962,12	4.334.638,48	70%
YA0010	IRAP	6.160.757,97	6.104.022,37	-56.735,60	-1%
YA0060	IRES	68.565,67	99.238,00	30.672,33	45%
YZ9999	Totale imposte e tasse	6.229.323,64	6.203.260,37	-26.063,27	0%
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-	4.360.701,75		

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

Essendo la AS di Oristano di recente costituzione, 01.01.2022, non è possibile fare una comparazione con il modello LA dell'anno precedente.

Di seguito si riporta sinteticamente l'incidenza dei costi dei livelli di assistenza sui costi totali aziendali per l'anno 2022.

LIVELLI DI ASSISTENZA	Totale	% sul totale dei costi
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	21.066.964,12	6%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	182.395.520,05	55%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	126.819.140,13	38%
Totale costi contabilizzati nel modello LA della ASL 5	330.281.624,30	100%

Per il livello assistenziale della Prevenzione collettiva e sanità pubblica sono stati spesi 21.066.964,12 euro; Il 53% del costo è stato speso per la salute animale e veterinaria mentre il 27% è stato destinato alla sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive inclusi i programmi vaccinali.

Il 55% dei costi aziendali (182.395.520,05 euro) hanno interessato il livello assistenziale Distrettuale. Di questo 55%, le maggiori quote di spesa sono riferibili alla spesa farmaceutica (36%), all'assistenza specialistica ambulatoriale (27%) e all'assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale (12%).

Per l'assistenza ospedaliera si è rilevato un costo pari al 38% del costo totale aziendale per un importo pari a 126.819.140,13 euro, di cui la maggiore spesa si registra nell'assistenza ospedaliera per acuti (86%).

Si riporta in allegato il modello LA 2022.

5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Non si segnalano fatti di rilievo avvenuto dopo la chiusura dell'esercizio

5.5 Proposta di destinazione dell'utile

L'esercizio 2022 si è chiuso con un utile pari a 4.360.701,75 euro.

Proposta di destinazione dell'utile:

Ai sensi dell'art. 30 Titolo II del D.Lgs 118/2011 il risultato positivo di esercizio è utilizzato per il ripiano delle perdite di esercizi precedenti. Considerato che la Asl di Oristano è stata costituita l'01.01.2022 si rimanda alla competenza della RAS la destinazione dell'eccedenza.