



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
RIETI



REGIONE
LAZIO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI

BILANCIO D'ESERCIZIO 2015

RELAZIONE SULLA GESTIONE

RELAZIONE SULLA GESTIONE

L'Azienda Sanitaria di Rieti insiste su un territorio provinciale caratterizzato da un'estensione elevata (2.749 Km²), in prevalenza montuoso (85% di strade di montagna), con una popolazione residente molto dispersa e con il più alto indice di vecchiaia del Lazio. Il 24,1% dei reatini ha, infatti, 65 anni o più, contro il 20,7% della Regione ed il 21,7% dell'Italia. Il bacino di utenza è di 158.981 abitanti, percentualmente distribuiti come nella Tabella sottostante (Fonte: ISTAT – Elaborazione UOSD Audit Clinico e SIS.):

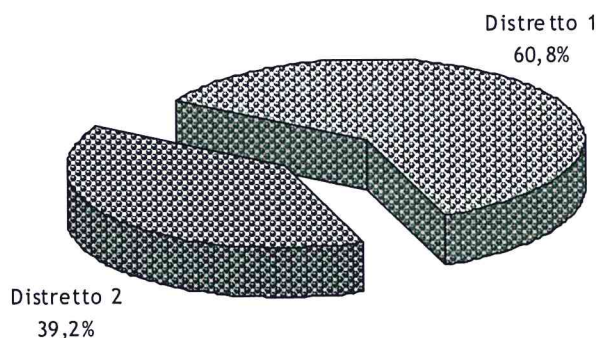


Figura 3 – Distribuzione percentuale della popolazione residente nella ASL di Rieti al 01/01/2015 per Distretto di residenza

La struttura dell'offerta dei servizi ospedalieri della Asl di Rieti è così articolata:

- Ospedale "San Camillo de Lellis" di Rieti, DEA di I Livello, con una dotazione di n. 305 posti letto di ricovero ordinario, n. 44 di DH, n. 4 posti letto di Neonatologia ed 8 letti tecnici di Osservazione Breve;
- Ospedale di zona disagiata di Amatrice, con 13 p.l. di Medicina interna (attivi) e 11 p.l. di Lungodegenza post Acuzie (COD. 60) da attivare, come più specificatamente indicati nella Tabella sottostante.

Tabella DM n. 70/2015 (in corsivo sono riportate le specialità senza posti letto)

Stabilimento Ospedaliero Presidio Unico Ospedaliero Rieti - Amatrice

Disciplina o Specialità clinica	Unità Operativa di degenza						Servizi senza posti letto		
	UOC		UOSD		UOS		UOC	UOSD	UOS
	n.	n. posti letto	n.	n. posti letto	n.	n. posti letto	n.	n.	n.
<i>Allergologia</i>									
<i>Anatomia e istologia patologica</i>							1		
Cardiochirurgia infantile									
Cardiochirurgia									
Cardiologia	1	20+2DH							
<i>Emodinamica</i>									
Chirurgia generale	2	28*+4DH*							

AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Chirurgia maxillo-facciale									
Chirurgia pediatrica									
Chirurgia plastica									
Chirurgia toracica									
Chirurgia vascolare	1	5*+2DH*							
Ematologia/Oncoematologia									
Malattie endocrine, nutrizione e ricambio									
Geriatría					1	20+1dh			
Malattie infettive e tropicali			1	14					
Medicina del lavoro									
Medicina Generale	1	94+8DH	1	13**					
Nefrologia	1	8^							
Neurochirurgia									
Neurologia							1		
Neuropsichiatria infantile									
Oculistica	1	1*+2DH*							
Odontoiatria e stomatologia									
Ortopedia e traumatologia	1	30+2DH							
Ostetricia e ginecologia	1	17+4*							
Otorinolaringoiatria	1	8*							
Pediatria	1	12+1DH+4PLO°							
Psichiatria	1	12+2DH							
Tossicologia									
Urologia	1	14*+2DH*							
Grandi ustionati									
Nefrologia (abilitato al trapianto di rene)									
Terapia Intensiva/Anestesia e rianimazione	1	6+2subintensiva							
UTIC		4+2 subint.va^^							
Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza	1	2+8 OBI							
Dermatologia									
Emodialisi									
Terapia del dolore									1
Farmacologia clinica									
Recupero e riabilitazione	1	1DH							
Fisiopatologia della Riproduzione Umana nell'ambito della Ginecologia/Ostetricia									
Gastroenterologia			1	2DH					
Lungodegenti									
Medicina Nucleare									
Neonatologia (Patologia Neonatale)									
Oncologia	1	6+10DH							
Oncoematologia pediatrica									
Pneumologia	1	1DH							

AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

<i>Radiologia</i>							1		
<i>Radioterapia/Radioterapia Oncologica</i>							1		
<i>Reumatologia</i>									
<i>Terapia intensiva neonatale</i>									
<i>Neuroriabilitazione</i>									
<i>Neurochirurgia pediatrica</i>									
<i>Nefrologia pediatrica</i>									
<i>Urologia pediatrica</i>									
<i>Farmacia ospedaliera</i>							1		
<i>Laboratorio d'analisi</i>								1	
<i>Microbiologia e virologia</i>									
<i>Fisica sanitaria</i>									
<i>Servizio trasfusionale</i>								1	
<i>Neuroradiologia</i>									
<i>Genetica medica</i>									
<i>Dietetica/dietologia</i>									
<i>Direzione sanitaria di presidio</i>							1		

* I posti letto di degenza ordinaria e DH sono compresi in piattaforma e distinti per durata di degenza Day Hospital, One Day, Week e Long Stay Surgery.

** Posti letto ordinari presso lo Stabilimento di Amatrice.

*Posti letto ordinari di Neonatologia.

^ Sono attive, in aggiunta, 18 postazioni di Emodialisi presso l'Ospedale di Rieti e 10 presso la struttura sanitaria di Magliano Sabina.

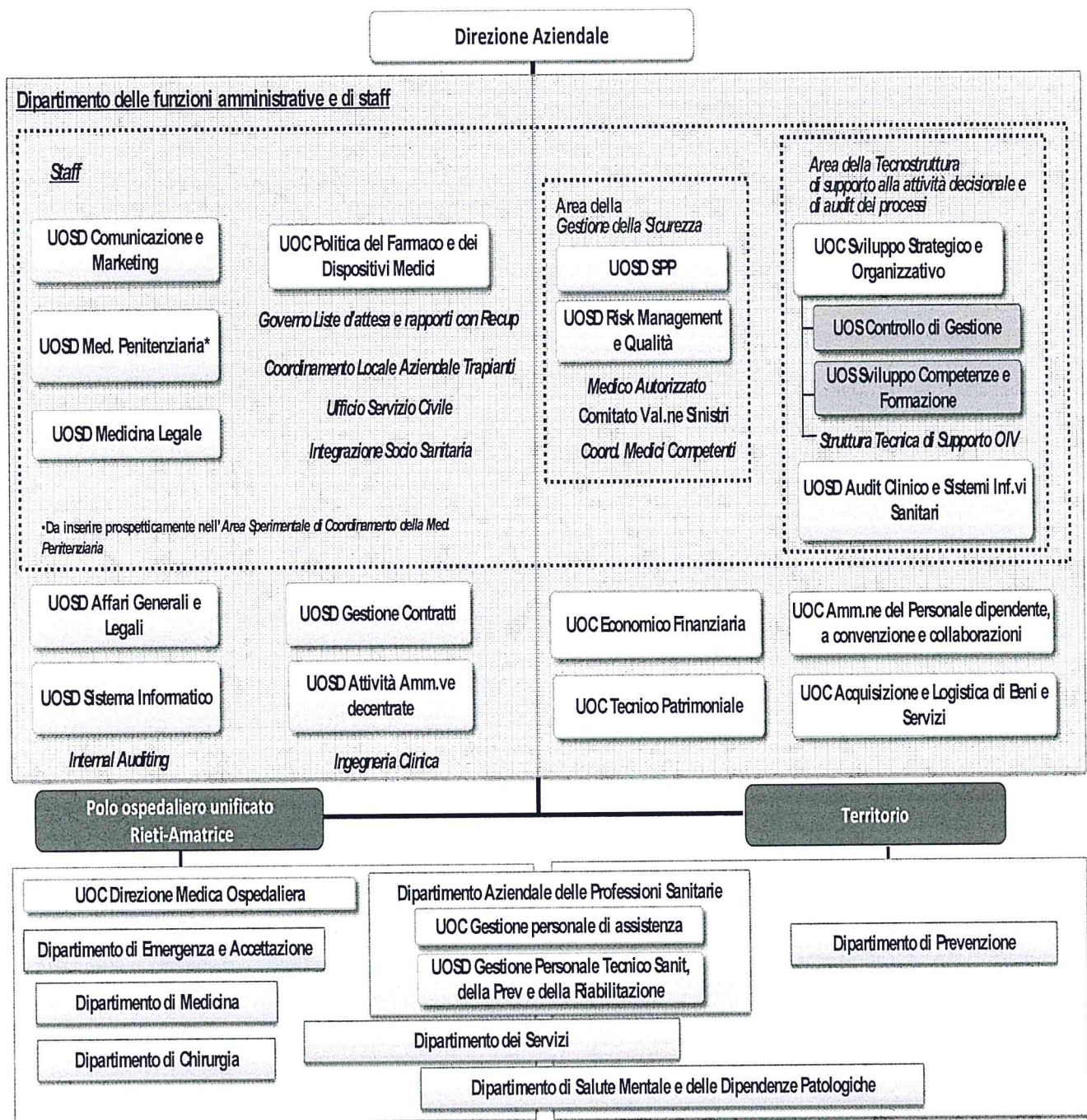
^^ Posti letto ricompresi nella UOC di Cardiologia

Due Distretti offrono assistenza territoriale ai residenti nel territorio provinciale, attraverso diversi Poliambulatori ed una Casa della salute a Magliano Sabina, inaugurata nel dicembre 2014. Quest'ultima ha lo scopo di prendere in carico pazienti cronici (per ora quelli affetti da diabete mellito e dalla BPCO), anche attraverso l'attivazione del Punto Unico d'Accesso (PUA) che prevede la collaborazione tra il personale della Asl di Rieti e il personale degli Enti Locali oltre che con le Associazioni di Volontariato.




AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Il modello organizzativo adottato dall'Azienda nell'esercizio 2015, è così sintetizzabile:



Con le caratteristiche orografiche e demografiche sopra descritte e in considerazione della struttura dell'offerta aziendale, e' impossibile realizzare economie di scala. Questa Direzione Aziendale ha rivolto, quindi, un imponente impegno verso un processo di riorganizzazione interna che ha inciso prevalentemente sui modelli organizzativi e sulla riconduzione a processi di appropriatezza sia economici che sanitari. Tale processo, partito al momento dell'insediamento nel marzo del 2014, prosegue tutt'ora.

Il lavoro svolto ha fatto raggiungere positivi risultati **economici complessivi**.

Il bilancio di esercizio 2013, grazie ad un impegnativo lavoro di ripulitura di poste debitorie relative al personale, si e' chiuso con una perdita di € 4.391.437.

Nel 2014 l'Azienda ha raggiunto il pareggio di bilancio.

Anche nel 2015 il bilancio chiude in pareggio, con un finanziamento regionale, rispetto all'anno 2014, inferiore di € 11.715.000, cio' a testimonianza della bonta' del percorso intrapreso.

Le **azioni d'intervento** che hanno consentito di raggiungere il positivo risultato riportato, sono state sviluppate in piu' direzioni e trovano il loro fondamento nel Piano Strategico Triennale 2014-2016. Si possono cosi' sintetizzare in:

1 – AZIONI DI CONTENIMENTO DEI COSTI

2- AZIONI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ

1 - Rispetto alle azioni di CONTENIMENTO DEI COSTI, di seguito si rappresentano quelle maggiormente significative:

- Forte responsabilizzazione da parte di tutte le funzioni aziendali ordinatrici di spesa;
- Rinegoziazione dei contratti secondo la logica della *Spending Review*;
- Contenimento e miglioramento della spesa farmaceutica rispetto al 2014;
- Riduzione del costo del personale, anche con riferimento alle prestazioni aggiuntive.

Il raggiungimento dell'obiettivo economico che l'Azienda si era posta in fase di programmazione, con il pareggio di bilancio, documenta chiaramente la concretezza e la validità degli interventi posti in essere.

E' utile ricordare che gli strumenti di razionalizzazione della spesa corrente, quali il monitoraggio degli acquisti, l'assegnazione di budget economici rigidi agli ordinatori di spesa, la migliore pianificazione dei fabbisogni, la corretta gestione delle scorte di magazzino, il ricorso alle gare centralizzate regionali e le gare di Area Vasta "Area Lazio Nord" con le Aziende che ne fanno parte, vengono utilizzati a regime in tutte le aree di responsabilità aziendali.



AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Obiettivo strategico della Direzione Aziendale è stato quello di ricondurre tutte le tipologie di approvvigionamento di beni e/o servizi (beni sanitari, beni non sanitari, servizi sanitari e non, manutenzioni, canoni di noleggio, assistenza integrativa e protesica, ecc.) all'interno di una unica procedura del ciclo passivo, attraverso la quale è possibile presidiare e tenere sotto controllo ogni singola linea di attività.

A partire dal mese di ottobre 2014 è iniziata una serie di incontri periodici, presieduti dal Direttore Generale alla presenza di tutti i responsabili degli acquisti, anche in seno al Collegio di Direzione, durante i quali è stato analizzato ogni singolo canale di spesa, condivise le azioni e individuati gli eventuali correttivi da porre in essere di volta in volta, per il conseguimento dell'obiettivo prefissato.

Il puntuale rispetto delle procedure, accompagnato dalla costante azione di monitoraggio, hanno consentito di mantenere i valori di spesa, sia pure a fatica, entro i limiti del concordamento, senza incidere sull'andamento della gestione ordinaria e mantenendo alti i livelli di erogazione dei servizi.

Le azioni poste in essere debbono essere apprezzate in considerazione della economie di spesa conseguite nell'approvvigionamento di beni e servizi, di cui si elencano le poste più significative, che, da sole, hanno consentito di conseguire risparmi per circa 8 milioni di euro, rispetto ai livelli di spesa registrati nel 2014:

- * 1,5 ml di euro circa, per l'acquisto di servizi sanitari per assistenza integrativa;
- * 0,8 ml di euro circa , per l'acquisto di altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria;
- * 1,6 ml di euro, per gli acquisti di servizi non sanitari;
- * 1,5 ml di euro circa, per l'acquisto dei servizi di manutenzione;
- * 2,5 ml di euro circa, per minori costi del personale.

Tra le iniziative messe in campo per il contenimento della spesa relativa al personale dipendente, vanno ricordati gli interventi fatti dalla Direzione aziendale per la eliminazione e, ove non possibile, per la diminuzione drastica del ricorso alle prestazioni aggiuntive (scese da circa 2 milioni dell'anno 2014 a 1,7 del 2015), pur garantendo continuità nella erogazione dei servizi. A seguito dell'enorme lavoro svolto, che ha comportato un'intensa attività di mediazione e confronto con le Organizzazioni Sindacali ed il Personale coinvolto, è stato raggiunto un accordo in base al quale il ricorso alle prestazioni aggiuntive è possibile soltanto previa assunzione diretta di responsabilità da parte del Direttore/Responsabile della Unità Operativa per la quale le prestazioni vengono richieste ed in caso di effettivo rischio di interruzione di servizio, attestato sempre dal Direttore/Responsabile della Unità Operativa.

Un cenno di riflessione si rende necessario riguardo la spesa farmaceutica convenzionata. Rispetto all'anno 2014, è stata conseguita una leggera economia, quantificabile in circa 0,3 ml di euro, resa possibile anche grazie al lavoro svolto dalle ripristinate Commissioni per l'appropriatezza prescrittiva del farmaco. Con assidua regolarità, inoltre, vengono svolti degli audit personalizzati con i Medici di Medicina Generale, per l'analisi condivisa e personalizzata delle attività prescrittive e per le correzioni di eventuali scostamenti della spesa dalla media aziendale, regionale e nazionale. Si segnala, infine, che sono stati realizzati percorsi formativi indirizzati su aree terapeutiche nelle quali rientravano gli



AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

indicatori contenuti nel DCA 480/2015, per un confronto diretto Ospedale/Territorio, tra Specialisti e Medici di Medicina Generale.

Aver avuto la possibilità, nell'anno 2015, di registrare una ulteriore riduzione, in valori assoluti, del costo di produzione, nonostante le consistenti e proficue azioni di contenimento della spesa poste in essere negli esercizi passati, è fonte di grande soddisfazione e ripaga il lavoro svolto dalla Direzione Aziendale e da tutti i collaboratori che, con la loro opera, hanno contribuito al raggiungimento degli obiettivi.

Si riportano, di seguito, sia pure in maniera sintetica, le macrovoci economiche 2014 e 2015 confrontate anche con i valori di budget assegnati dalla Regione Lazio, per gli stessi esercizi.

E' utile ricordare che nell'esercizio 2015, come già nel 2014, alcuni valori di spesa sono stati quantificati ed attribuiti direttamente dalla Regione, sulla base di autonome valutazioni, finalizzate, soprattutto, a garantire il rispetto delle limitazioni imposte dalle leggi di contenimento della spesa, piuttosto che dalla reale e condivisa stima del fabbisogno. Nonostante ciò, l'azienda è riuscita a centrare tutti gli obiettivi di risparmio programmati.

Il risultato più consistente è stato raggiunto alla voce costo del personale, dove la minore spesa per il personale dipendente, valutabile in circa 3,4 ml di euro, è stata parzialmente neutralizzata dai maggiori costi sostenuti per il risorsa a Convenzioni con altre Aziende Sanitarie regionali e ad altre forme di lavoro flessibile.

Complessivamente, i costi della produzione registrati nell'esercizio 2015, risultano inferiori, sia rispetto al budget previsionale 2015, per circa 282 mila euro, che rispetto ai valori registrati a consuntivo 2014, dove si registra una differenza di circa 2,7 milioni di euro.

VOCE	2014			2015		
	Preventivo	Consuntivo	Scostamento	Preventivo	Consuntivo	Scostamento
RICAVI	321.327	330.685	9.358	272.512	319.552	47.366
Acquisti di beni al netto delle variazioni	33.449	35.278	1.829	34.764	35.890	1.126
Acquisti di beni sanitari	32.855	34.598	1.743	34.123	35.296	1.173
Acquisti di beni non sanitari	594	681	87	641	594	-47
Acquisti di servizi e altre Spese correnti	186.218	191.098	4.880	190.746	192.285	1.539
Acquisti servizi sanitari	150.851	152.262	1.411	154.925	157.675	2.751
Acquisti di servizi non sanitari	35.367	38.837	3.470	35.821	34.610	-1.211
Costo del personale	84.563	84.129	-435	83.204	80.743	-2.461
Ammortamenti e Accantonamenti dell'esercizio	11.586	14.823	3.237	14.234	13.750	-484
Costi della Produzione	315.816	325.326	9.510	322.946	322.666	-282
Proventi e oneri finanziari	2.371	3.249	878	2.192	1.741	-451
Proventi e oneri straordinari	60	-4.584	-4.644	0	-10.977	-10.977
Risultato prima delle imposte	3.080	6.695	3.615	-52.626	6.122	46.504
Imposte e tasse	7.200	6.695	-506	6.232	6.122	-109
Risultato d'esercizio	-4.120	0	4.120	-58.858	0	58.858



AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Piu' in particolare, rispetto alle voci principali di diretta gestione aziendale, i valori registrano una consistente diminuzione sia rispetto al bilancio del precedente esercizio sia rispetto al budget assegnato dalla Regione. In termini assoluti i costi risultano diminuiti di 8,135 milioni di euro pari al 3,5%, determinati principalmente dalla riduzione delle consulenze e dai costi del personale (dipendente, interinali e assimilati).

Le azioni di contenimento della spesa per servizi, il monitoraggio sulla appropriatezza prescrittiva e gli altri strumenti di razionalizzazione e migliore organizzazione delle risorse disponibili adottati da questa Azienda hanno finalmente reso possibile il raggiungimento degli obiettivi aziendali.

Di seguito la Tabella sui costi di diretta gestione aziendale.

Importi in migliaia

	IMPORTI TOTALI	PERSONALE	PRODOTTI FARM	ALTRI BENI E SERVIZI (NO CONSULENZE)	CONSULENZE	ALTRE PRESTAZIONI DA PRIVATO	MEDICINA DI BASE	FARMACI UTICA CONVENZIONATA
BIL 2014	229.445	92.510	14.348	53.148	3.517	18.470	19.884	27.569
BDG 2015	224.452	90.894	14.433	50.377	2.156	19.722	20.570	26.300
CONCORDATO BILANCIO 2015	221.310	90.173	13.853	50.464	3.376	16.340	19.805	27.298
Delta BIL 2015 / BDG 2015	- 3.142	- 721	- 580	88	1.220	- 3.382	- 765	998
Delta BIL 2015 / BDG 2015 %	-1,4%	-0,8%	-4,0%	0,2%	56,6%	-17,1%	-3,7%	3,8%
DELTA BIL DEF 2015 -2014	- 8.135	- 2.337	- 495	- 2.683	- 141	- 2.130	- 78	- 271
Delta BIL 2015 / Bil 2014 %	-3,5%	-2,5%	-3,5%	-5,0%	-4,0%	-11,5%	-0,4%	-1,0%




2 - Rispetto alle **azioni di RIORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ**, di seguito si rappresentano quelle maggiormente significative, distinte per ambito d'intervento:

In ambito **Ospedaliero** quelle di maggior impatto vengono di seguito descritte:

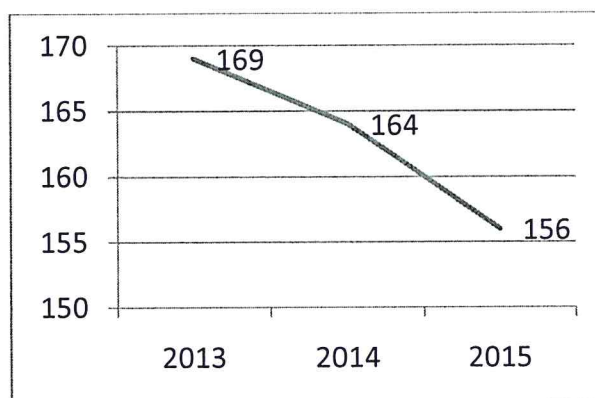
- Attivazione delle prime piattaforme logistico produttive:
 - Riorganizzazione dell'area chirurgica per durata di degenza;
 - Riorganizzazione per la gestione centralizzata della preospedalizzazione e delle liste operatorie;
- Attivazione della funzione del bed manager;
- Efficientamento del laboratorio analisi.

Vengono di seguito riportati gli indici di performance ospedaliera, in una logica di confronto anno 2014/2015:

Peso medio aziendale: 1,00 (anno 2014); 1,03 (anno 2015)

Tasso di ricovero chirurgico: 23% (anno 2014); 27,5 (anno 2015)

Tasso di ospedalizzazione: 185/1000 (dato 2013). Non essendo ancora disponibili i dati di mobilità passiva extraregionale degli anni successivi al 2013, e' stato calcolato un tasso grezzo di ospedalizzazione, considerando la sola mobilità passiva intraregionale. La Tabella che segue dimostra come l'Azienda stia lavorando per una progressiva riduzione del tasso di ospedalizzazione eccessivamente elevato, indice di cattivo utilizzo dell'Ospedale.



Tasso di ospedalizzazione grezzo 2013-2015 – Fonte: ACeSIS Asl Rieti
(Attività aziendale, mobilità intraregionale)

L'analisi complessiva degli indici di performance ospedaliera, infatti, ha messo in evidenza un elevato livello di inappropriatezza nel ricorso al ricovero ordinario con conseguente peso medio quale indice di erogazione di ricoveri di bassa complessità, da cui e' derivata un'importante mobilità passiva. Cio' ha comportato la necessita' di una riprogrammazione complessiva delle attività ospedaliere concentrando l'attenzione sull'aumento dei casi chirurgici programmati, il ricorso ad APA/PAC e DH, stimolando prevalentemente l'Area Medica ad una appropriatezza di codifica sulle SDO e il Pronto Soccorso a svolgere la funzione di filtro all'ingresso, anche attraverso un miglior utilizzo dell'Osservazione Breve.

lg *my*

JP

Per conseguire l'efficientamento dell'Ospedale, si e' proceduto, in primo luogo, ad attivare le **piattaforme logistico produttive**, con lo scopo di centralizzare le funzioni comuni a piu' Unità Operative, conseguendo un migliore utilizzo delle risorse e liberandone altre da dedicare ad ulteriori attività'.

Nel 2015, sono state attivate due Piattaforme Logistiche, una relativa all'Area di degenza Chirurgica e l'altra relativa alla Preospedalizzazione e gestione delle liste operatorie.

La prima Piattaforma logistico Produttiva ha previsto l'attivazione in un unico piano di due reparti di degenza di week surgery multidisciplinare che possono accogliere pazienti con indicazione chirurgica che prevede una degenza ricompresa fra 1 e 4 giorni per un totale di 32 posti letto, con chiusura delle attività nel fine settimana. E' inoltre stata attivata, nel piano superiore, un'ala di degenza di long stay surgery multidisciplinare a ciclo continuo 7 giorni su 7 h 24, di 20 posti letto, dove sono accolti pazienti con indicazione chirurgica con previsione di degenza superiore ai cinque giorni e pazienti accettati in urgenza dal PS. Le discipline coinvolte sono chirurgia generale e d'urgenza, urologia, Chirurgia vascolare, Oculistica, ORL, Senologia e Ginecologia. Il progetto ha previsto l'elaborazione di un dettagliato processo di pianificazione e la definizione di chiari criteri di eleggibilità per la selezione dei pazienti. Il progetto coinvolge n. 44 chirurghi, n. 40 infermieri, n. 1 OSS e n.6 ausiliari. La nuova organizzazione mette a disposizione un sistema di offerta che si articola in day surgery, one day surgery, week surgery e long stay surgery che possa meglio rispondere alle esigenze dei pazienti ed ottimizzare il loro percorso di cura oltre a garantire una maggiore efficienza nell'utilizzo della Struttura Ospedaliera. La degenza limitata al solo giorno, o al giorno e ad un'unica notte o fino a 4 notti, è stata pensata per quei pazienti che devono effettuare interventi chirurgici di minore complessità come ernie, colecisti, procedure diagnostiche e terapeutiche mininvasive, nella previsione che un sempre maggior numero di interventi possa essere eseguito con tecniche mininvasive come quelle laparoscopiche. Contemporaneamente assicura setting assistenziali organizzati per pazienti a più alta complessità che prevedono un decorso postoperatorio più lungo.

La seconda Piattaforma Produttiva di Area Chirurgica ha consentito di centralizzare la Preospedalizzazione, prima gestita autonomamente da ciascuna Unità Operativa. Attualmente, infatti, un unico Coordinamento Infermieristico gestisce il paziente in fase di preospedalizzazione nel rispetto di Protocolli condivisi che consentono di assicurare omogeneità di trattamento, sia in termini di esami diagnostici preventivi da effettuare che di certezza delle tempistiche di svolgimento. La lista operatoria deriva dal rispetto del Registro di prenotazione ordinato per gravità della patologia e ordine di arrivo della richiesta.

Ulteriore funzione introdotta in Azienda e volta a favorire il più efficiente flusso del paziente all'interno dell'Ospedale e' quella del *bed management*.

La funzione ha lo scopo di garantire un adeguato "patient flow", inteso come efficientamento della movimentazione del paziente all'interno della struttura aziendale, dall'ammissione alla dimissione. Tale attività e' sottoposta a monitoraggio continuo tramite apposita reportistica, utilizzando come indicatore di esito il tempo di transito tra l'accettazione del paziente in Pronto Soccorso e la sua destinazione (presa in carico) in area degenziale, che attualmente si assesta intorno alle 7 ore. Le attività poste in essere hanno comportato una riduzione della degenza media di circa 0,5 giorni liberando disponibilità di posti letto di degenza.

Anche sul fronte dei Servizi si e' lavorato per l'efficientamento del Laboratorio Analisi, con adeguamento tecnologico e predisposizione delle condizioni per l'adozione di un sistema a rete di Point Of Care



Testing, strumenti che permettono di eseguire le analisi in sedi decentrate (Casa della salute, Ospedale di Amatrice, Centri Dialisi, Pronto Soccorso, Pediatria) al di fuori del laboratorio analisi, comunque in connessione informatica con esso, ai fini della refertazione on line da parte del dirigente responsabile, del controllo remoto delle prestazioni e dell'archiviazione dei dati, con la garanzia di specifiche omogenee di qualità del dato. L'introduzione del sistema di posta pneumatica con reparti e Pronto Soccorso, la completa revisione dei processi produttivi interni in una logica di efficientamento e di miglioramento della sicurezza degli operatori e degli utenti, hanno completato l'azione di efficientamento del Laboratorio Analisi.

Si è lavorato, inoltre, per garantire l'attivazione della Rete sovraziendale del Servizio Immunotrasfusionale (SIMT), in collegamento con il San Filippo Neri. Contemporaneamente questa Asl è riuscita ad ottenere l'accreditamento del SIMT, nonostante l'Azienda si sia trovata a gestire una compromessa situazione interna, rilevata dai competenti organismi regionali deputati al controllo.

In ambito Territoriale tra le iniziative a maggior effetto vengono di seguito descritte:

- La messa a regime della Casa della Salute nel Distretto 2;
- L'attivazione Tavolo di lavoro per replicare il modello CdS anche nel Distretto 1;
- Le azioni di contenimento dei tempi relativi alle Liste d'attesa;
- L'ampliamento dell'offerta dei posti letto accreditati con particolare attenzione all'assistenza per pazienti cronici e/o fragili.

Nel corso del 2015 è stata portata a regime la Casa della Salute nel Distretto 2, con adesione e presenza di n. 18 Medici di Medicina Generale dedicati alla copertura dell'assistenza.

I primi PDTA attivati, come previsto dalla normativa regionale, sono stati quello del Diabete (dicembre 2014) e della BPCO (anno 2015). I percorsi sono stati elaborati e condivisi con le OO.SS. dei MMG di tutta la provincia. Sono stati realizzati corsi di formazione agli operatori della Casa della Salute di Magliano, ai volontari e ai MMG del distretto di appartenenza. Il Volontariato è attivo presso la Casa della Salute con la presenza giornaliera dei volontari presso il PUA in affiancamento all'infermiere aziendale e all'assistente sociale messo a disposizione dal Comune di Magliano Sabina.

Nel corso del 2015 è stato, inoltre, avviato il Tavolo di lavoro finalizzato alla attivazione di un modello analogo alla Casa della Salute realizzata a Magliano anche nel Distretto di Rieti e sono state poste in essere tutte le iniziative propedeutiche per l'adeguamento strutturale ed organizzativo. L'incontro con i MMG, avvenuto anche attraverso corsi di formazione per l'apprendimento del PDTA relativo alla BPCO, ha generato una volontà di collaborazione con la Asl di Rieti finalizzata alla creazione di una rete aziendale per la trasmissione di referti e quanto necessario per la continuità assistenziale del paziente.

In merito alle azioni di contenimento dei tempi relativi alle liste d'attesa, tutte le agende relative alle 46 prestazioni critiche, secondo le indicazioni regionali, sono state prioritarizzate. Il Sistema ReCUP dell'Asl di Rieti garantisce agende trasparenti, con de-materializzazione dei documenti cartacei. Sul fronte del governo della domanda, la diffusione dei percorsi diagnostico-terapeutici per la cronicità ed il lavoro delle Commissioni aziendali per l'appropriatezza prescrittiva rappresentano il migliore approccio possibile, nella consapevolezza che gli indici di consumo di prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte dei residenti nella provincia fanno registrare valori, fino a tre volte, superiori alla media regionale.

Sui tempi di attesa restano ancora criticità legate prevalentemente alla diagnostica complessa. Cio' deriva anche dalla realta' locale nella quale e' contenuta la presenza del privato, accreditato e non. La scarsa disponibilita' di risorse umane, inoltre, legata sia al blocco del *turn over* che alla necessita' di rispettare i limiti dell'orario massimo lavorativo, anche a seguito del richiamo, proprio nell'anno 2015, da parte delle direttive della Comunita' Europea, al rispetto del Decreto Legislativo n. 66/2003 (che prevede un orario di lavoro massimo di 48 ore settimanali calcolate come media in un periodo di riferimento di quattro mesi ed il riposo consecutivo obbligatorio di 11 ore ogni 24 ore, quest'ultime calcolate dall'inizio della prestazione lavorativa), rende l'obiettivo difficilmente realizzabile. Tuttavia l'Asl di Rieti continua ad impegnarsi anche sul fronte dell'appropriatezza prescrittiva considerando che spesso l'esecuzione di esami specialistici produce un esito negativo rispetto al quesito diagnostico illustrato.

Al momento dell'insediamento di questa Direzione erano presenti, infine, sul territorio provinciale n. 70 posti letto accreditati per RSA. L'Asl di Rieti, anche attraverso una collaborazione e un confronto continui con la Regione Lazio, ha ottenuto l'accreditamento di ulteriori n. 75 posti letto, nel corso del 2015, nelle Strutture di Montebuono e Cirene. Si e' reso, inoltre, possibile l'accreditamento definitivo dell'assistenza territoriale per la riabilitazione in eta' pediatrica della Struttura RIA H.

Nell'ambito della Prevenzione tra le azioni intraprese di maggior impatto sono di seguito riportate:

- La riattivazione ed estensione dei Programmi di Screening oncologici anche attraverso il coinvolgimento di Partnership esterne e del Volontariato locale;
- La garanzia dei LEA relativi alle attivita' del Dipartimento di Prevenzione;
- Il presidio delle attivita' vaccinali pediatriche.

In riferimento alle attivita' di prevenzione, a seguito della riattivazione – avvenuta nel 2014 - dei Programmi di Screening oncologici sospesi nel 2013, sono state poste in essere le seguenti azioni: consegna degli inviti al domicilio dei residenti, riattivazione piattaforma regionale per inserimento dati, nuova modalita' organizzativa per l'estensione degli inviti a tutto il territorio provinciale garantendo la copertura totale della popolazione bersaglio. Di seguito si riportano alcuni risultati ottenuti:

Riattivazione Screening Mammografico - sospeso dal 2013 e riattivato nel 2014.

Nell'anno 2014 (ottobre-dicembre):

- Effettuati 340 inviti
- Presentate 220 donne (64.7%)

Nell'anno 2015:

- Effettuati 4.229 inviti
- Presentate 1891 donne (44.7%)

L'attivazione delle nuove postazioni mammografiche nel 2015 ha reso possibile la copertura di tutta la popolazione bersaglio nell'anno in corso.

Riattivazione Screening del Colon-Retto - sospeso dal 2013 e riattivato nel 2014.

Nell'anno 2015:

- Effettuati 3.458 inviti
- Presentati 883 (25.5%)



AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

L'Azienda ha stipulato un accordo con Federfarma per la distribuzione gratuita dei KIT presso le farmacie e per la loro consegna presso la UD di Gastroenterologia. Nel 2016 è stato incrementato il numero di inviti settimanali, grazie all'attivazione dello screening anche presso la Casa della Salute di Magliano, in modo tale da giungere alla copertura dell'intera popolazione target nel 2016.

Riattivazione Screening della Cervice Uterina - sospeso dal 2013 e riattivato nel 2014.

Nell'anno 2015:

- Effettuati 1.987 inviti
- Presentati 963 (48.4%)

La riattivazione dello screening della cervice uterina ha previsto l'introduzione dei nuovi protocolli: le donne tra i 25 e 29 anni ricevono, ogni tre anni, un invito per effettuare il Pap-test alle donne tra i 30 e 64 anni viene inviato un invito per effettuare il Test HPV-HR, ritenuto il più efficace nell'individuare le lesioni del collo dell'utero. L'Accordo, stipulato dalla Asl di Rieti con il San Filippo Neri, ha reso possibile l'esecuzione del Test HPV-HR.

La Asl di Rieti, nell'anno 2015, ha garantito il rispetto degli indicatori LEA, come previsti dagli obiettivi regionali del DCA n. U00248 del 12 giugno 2015 relativi alle attività del Dipartimento di Prevenzione.

In merito alle vaccinazioni pediatriche, ulteriore azione tesa alla riorganizzazione delle attività nell'ambito della Prevenzione, l'Azienda ha intrapreso una mirata campagna di informazione ai fini della vaccinazione sia per Morbillo, Parotite e Rosolia che per polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib. Per quanto attiene alla copertura vaccinale per MPR è stata coperta una popolazione pari all'84% con un forte incremento rispetto al 2014, pari al 46,7%. Per quanto attiene a polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib è stato coperto il 97.7% della popolazione pediatrica target.

Da ultimo, ma non meno importante, questa Direzione Aziendale si è particolarmente impegnata sul fronte della sicurezza e tutela dei lavoratori, aggiornando il DVR generale aziendale e ponendo in essere importanti procedure trasversali in materia di sicurezza e di sorveglianza sanitaria.

Miglioramento degli esiti di salute

Tutte le attività di efficientamento e di razionalizzazione della spesa, nonché dei processi produttivi, non hanno determinato una riduzione nella qualità dell'assistenza in quanto l'Azienda ha presidiato costantemente il miglioramento della qualità degli esiti delle cure secondo il sistema Prevale adottato dalla Regione Lazio.

Il miglioramento degli indicatori di esito (PREVALE), conseguente alle azioni intraprese, ha confermato la validità del percorso di riorganizzazione, teso al riequilibrio degli indici di bilancio, avviato al momento dell'insediamento di questa Direzione Aziendale, anche dal punto di vista sanitario.

Tra gli indicatori di esito più significativi:

Frattura collo femore: L'Azienda effettua interventi chirurgici per la frattura del collo del femore entro 48 ore nel 68% dei casi (dato a fine 2015), con un forte aumento rispetto al 2014 che si attestava al 26%.

AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Parti cesarei: Il tasso percentuale di parti cesarei primari attuale è pari a 33.2% (dato a fine 2015) ed è in diminuzione rispetto al 2014 (38%). Come da direttiva regionale, nel 2015, sono stati organizzati audit mensili sui parti cesarei che proseguono in modo strutturato ancora oggi.

Colecistectomie : L'indicatore "Colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni" è pari al 95.5%(dato a fine 2015) più che in linea con le attese regionali del 85%.

Emodinamica: Il "Volume dei ricoveri con almeno una PTCA" è pari a 244 (a novembre 2015). In tutto l'anno 2014 era 148. L'indicatore "Proporzione di interventi di angioplastica coronarica percutanea eseguita per condizioni diverse dall'IMA" è pari a 37.30% (a novembre 2015). In tutto l'anno 2014 era 52,09%.

Senologia: L'indicatore "Interventi chirurgici per TM della mammella" è pari a 109 (novembre 2015). Nel 2014 era 70.

Sono migliorati anche gli indicatori relativi al percorso assistenziale in emergenza (P.S.), tra cui:

- Chiusura delle schede di PS entro 12H (esclusi i pazienti in OBI). Nella seconda parte dell'anno 2015 la percentuale è del 97%;
- Rapporto tra pazienti in destinazione (ricoverati/trasferiti) e pazienti presenti in PS alle ore 14,00. Il valore ad inizio 2016 è del 32% ben al di sotto delle aspettative regionali (valore < 10%);
- Permanenza in PS dei pazienti con esito "ricovero/trasferimento" oltre le 24h (esclusi pazienti in OBI)
Il valore è stato mantenuto prossimo allo 0% con ampio rispetto del valore regionale di riferimento che è < 10%;
Permanenza in PS dei pazienti con codice rosso in attesa di ricovero oltre le 24h (esclusi pazienti in OBI). Il valore ad inizio 2016 è pari a 0% con pieno rispetto del limite <0,8%.

In conclusione, questa Asl, nel corso dell'anno 2015, ha conseguito il pareggio di bilancio, con un finanziamento regionale inferiore all'anno precedente, migliorando gli indicatori utilizzati dalla Regione per valutare gli esiti di salute prodotti nella popolazione del territorio di riferimento.

AZIENDA USL RIETI

Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Le azioni di RIORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ sopra descritte per ambito d'intervento, hanno avuto gli impatti economici riportati nella Tabella "COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA" come di seguito riportata utilizzando il Modello Ministeriale relativo all'esercizio 2015.

MODELLO LA - 2015		CODICE AZIENDA		120110	VALORI IN MIGLIAIA DI EURO E SENZA SEGNO									
Codice LA	Macrocodici economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze insussistenti	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
	Allegato 1													
A1101	ALL. 1 - ONERI SOSTENUTI PER FORMAZIONE DEL PERSONALE					159								159
A1102	ALL. 1 - ONERI SOSTENUTI PER SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI					2.485								2.485
A1103	ALL. 1 - ONERI SOSTENUTI PER ALTRI ONERI DI GESTIONE					11.364		368		4.265		1.199	18.824	36.020
A1999	Totale	-	-	-	-	14.009	-	368	-	4.265	-	1.199	18.824	38.665
Allegato 2 - Mobilità intraregionale														Importo
A2101	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - ATTIVA													
A2102	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - PASSIVA													2.064
A2201	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - ATTIVA													
A2202	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - PASSIVA													
A2203	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACEUTICA - ATTIVA													2.092
A2204	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACEUTICA - PASSIVA													8.687
A2205	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - ATTIVA													1.605
A2206	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - PASSIVA													4.735
A2207	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERMALE - ATTIVA													
A2208	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERMALE - PASSIVA													
A2209	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - ATTIVA													
A2210	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - PASSIVA													38
A2211	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - ATTIVA													
A2212	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - PASSIVA													
A2213	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMIRESCIDENZIALE - ATTIVA													
A2214	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMIRESCIDENZIALE - PASSIVA													
A2215	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - ATTIVA													
A2216	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - PASSIVA													
A2217	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTESICA - ATTIVA													
A2218	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTESICA - PASSIVA													
A2301	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. OSPEDALERA - ATTIVA													6.118
A2302	ALL. 2 - MOBILITA' INTRAREG. PER ASS. OSPEDALERA - PASSIVA													24.155
Allegato 3 - Mobilità interregionale														Importo
A3101	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - ATTIVA													
A3102	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. SANIT. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - PASSIVA													
A3201	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - ATTIVA													36
A3202	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SANITARIA DI BASE - PASSIVA													56
A3203	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACEUTICA - ATTIVA													229
A3204	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE FARMACEUTICA - PASSIVA													2.128
A3205	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - ATTIVA													401
A3206	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE SPECIALISTICA - PASSIVA													4.176
A3207	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERMALE - ATTIVA													171
A3208	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERMALE - PASSIVA													57
A3209	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - ATTIVA													
A3210	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE DI EMERGENZA SANITARIA - PASSIVA													153
A3211	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - ATTIVA													
A3212	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. AMBULATORIALE E DOMICILIARE - PASSIVA													
A3213	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMIRESCIDENZIALE - ATTIVA													
A3214	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. SEMIRESCIDENZIALE - PASSIVA													
A3215	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - ATTIVA													
A3216	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE TERR. RESIDENZIALE - PASSIVA													46
A3217	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTESICA - ATTIVA													
A3218	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DISTRETTUALE PROTESICA - PASSIVA													
A3301	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. OSPEDALERA - ATTIVA													815
A3302	ALL. 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. OSPEDALERA - PASSIVA													25.390
Allegato 4 - Detenuti														Importo
A4201	ALL. 4 - ASS. TERRITORIALE, AMBULATORIALE E DOMICILIARE AI TOSSICODIPENDENTI INTERNATI O DETENUTI													561
A4202	ALL. 4 - ASS. TERRITORIALE SEMIRESCIDENZIALE AI TOSSICODIPENDENTI INTERNATI O DETENUTI													
A4203	ALL. 4 - ASS. TERRITORIALE RESIDENZIALE AI TOSSICODIPENDENTI INTERNATI O DETENUTI													
Allegato 5 - Prestazioni eventualmente erogate non riconducibili ai livelli essenziali di assistenza														Importo
A5001	ALL. 5 - CHIRURGIA ESTETICA													-
A5002	ALL. 5 - CIRCONCISIONE RITUALE MASCHILE													-
A5003	ALL. 5 - MEDICHE NON CONVENZIONALI													-
A5004	ALL. 5 - VACC. NON OBBL. PER SOGGIORNO ESTERO													-
A5005	ALL. 5 - CERTIFICAZIONI MEDICHE													-
A5006	ALL. 5 - MEDICINA FISICA, RIABILITATIVA AMBULATORIALE													-
A5007	ALL. 5 - LASERTERAPIA ANALOGICA, ELETTROTHERAPIA ANALOGICA, ULTRASUONI, TERAPIA, MESOTERAPIA													-
A5108	ALL. 5 - ASSEGNO DI CURA													-
A5109	ALL. 5 - CONTRIBUTO PRATICA RIABILITATIVA METODO DOMANI													-
A5110	ALL. 5 - AUSILI TECNICI NON IN NOMINATORE TARIFFARIO, MATERIALE D'USO E DI MEDICAZIONE													-
A5111	ALL. 5 - PRODOTTI APOTECICI													-
A5112	ALL. 5 - PRESTAZIONI AGGIUNTIVE MMG E PLS PREVISTE DA ACCORDI REGIONALI/CAZENALI													-
A5113	ALL. 5 - FARMACI DI FASCIA C PER PERSONE AFFETTE DA MALATTIE RARE													-
A5114	ALL. 5 - RIMBORSI PER SPESE DI VIAGGIO E SOGGIORNO PER CURE													-
A5115	ALL. 5 - PRESTAZIONI EX OMIA A RIVALORI DI GUERRA													-
A5159	ALL. 5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DALL'LEA - ALTRO													-
A5999	TOTALE ALLEGATO 5 - PRESTAZIONI EVENTUALMENTE EROGATE NON RICONDUCIBILI AL LEA													-
Allegato 6 - Stranieri irregolari														Importo
A6001	ALL. 6 - STRANIERI REGOLARI - ATTIVITA' DI PREVENZIONE													
A6002	ALL. 6 - STRANIERI REGOLARI - ASSISTENZA DISTRETTUALE													
A6003	ALL. 6 - STRANIERI REGOLARI - ASSISTENZA OSPEDALERA													

AZIENDA USL RIETI

Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Codice LA	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze insussistenti	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
10100	Igiene e sanità pubblica	23	10			314	934	4	26	100	35	14	203	1.663
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	2	12			425	1.610	8	90	249	70	26	373	2.865
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro		13			218	875	5	168	87	18	15	216	1.615
10400	Sanità pubblica veterinaria	22	11	535	100	440	1.275	7	105	280	120	22	332	3.249
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	820	15	304	9	320	1.373	7	44	243	140	22	309	3.606
10600	Servizio medico legale	2	23	12	517	180	735	4	50	147	13	12	179	1.874
19999	COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	869	84	851	626	1.897	6.802	35,00	483,00	1.106	396	111	1.612	14.872
20100	Guardia medica			3.395										3.395
20201	Medicina generale - Medicina generale		7	13.839		46	9	1	13	216		3	135	14.269
20202	Medicina generale - Pediatria di libera scelta			2.432										2.432
20300	Emergenza sanitaria territoriale			38										38
20401	Farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			27.298										27.298
20402	Ass. farmaceutica - Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	5.865	30	10.280		105	407	2	13	125		7	154	16.688
20500	Assistenza integrativa	763	17	4.288										5.068
20601	Assistenza specialistica - Attività clinica	49	2	9.224		433	2.003	9	134	107		30	630	12.621
20602	Assistenza specialistica - Attività di laboratorio	1.510	4	3.139		446	1.341	6	61	74	745	20	383	7.729
20603	Assistenza specialistica - Attività di diagnostica strumentale e per immagini	160	6	2.686		699	1.923	9	114	101	1.050	29	410	7.187
20700	Assistenza protesica		19	4.070		42	8		5	202	66	3	91	4.506
20801	Domestico - Assistenza programmata a domicilio (ADI)	3.593	10	834		542	1.472	7	189	119	97	24	342	7.229
20802	Domestico - Assistenza alle donne, famiglia, coppie (consulenti)	2	3	117		291	1.385	6	37	86	120	20	289	2.256
20803	Ass. territoriale ambulatoriale e domestico - Assistenza psichiatrica	112	4	25		1.231	4.054	20	448	278	25	64	1.217	7.478
20804	Domestico - Assistenza riabilitativa ai disabili	1.789	19	2.658	796	1.680	2.215	12	231	371		38	416	10.225
20805	Domestico - Assistenza ai tossicodipendenti	17	8			84	405	2	11	21		6	143	697
20806	Ass. territoriale ambulatoriale e domestico - Assistenza agli anziani	2.293	46	192		4.033	5.313	27	556	888	1.309	90	1.696	16.443
20807	Ass. territoriale ambulatoriale e domestico - Assistenza ai malati terminali	1.235												1.235
20808	Domestico - Assistenza a persone affette da HIV	1.073	11			1.008	1.329	7	138	222		23	324	4.135
20901	Ass. territoriale semiresidenziale - Assistenza psichiatrica		13			85	353	1	9	18	95	5	118	697
20902	Ass. territoriale semiresidenziale - Assistenza riabilitativa ai disabili		8		12									20
20903	Ass. territoriale semiresidenziale - Assistenza ai tossicodipendenti	40	15			238	1.147	5	30	59		17	291	1.842
20904	Ass. territoriale semiresidenziale - Assistenza agli anziani													-
20905	Ass. territoriale semiresidenziale - Assistenza a persone affette da HIV													-
20906	Ass. territoriale semiresidenziale - Assistenza ai malati terminali													-
21001	Ass. territoriale residenziale - Assistenza psichiatrica	12	12	1.489		403	984	5	104	54	52	15	219	3.349
21002	Ass. territoriale residenziale - Assistenza riabilitativa ai disabili			1.081										1.081
21003	Ass. territoriale residenziale - Assistenza ai tossicodipendenti			809										809
21004	Ass. territoriale residenziale - Assistenza agli anziani	52	10	2.806	69									2.937
21005	Ass. territoriale residenziale - Assistenza a persone affette da HIV													-
21006	Ass. territoriale residenziale - Assistenza ai malati terminali	71	10		588	358	918	5	204	56	95	16	284	2.605
21100	Assistenza idrotermale			56										56
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	18.636	254	90.756	1.465,00	11.724	25.266	124,00	2.297	2.997	3.654	410,00	7.142,00	164.725
30100	Attività di pronto soccorso	295	45	1.810	723	1.125	4.650	23	634	263	543	74	341	10.528
30201	Ass. ospedaliera per acuti in Day Hospital e Day Surgery	1.184	50	4.935	343	1.224	2.942	14	236	194	453	45	304	11.924
30202	Ass. ospedaliera per acuti in degenza ordinaria	13.842	121	44.417	10.891	15.657	31.199	161	2.619	787	2.654	454	1.033	123.835
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													-
30400	Ass. ospedaliera per longodegenti	138	20			355	1.415	6	93	75	172	21	304	2.599
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione		9											9
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	321	12			254	939	5	81	51	92	14	205	1.974
30700	Trapianto organi e tessuti	11				8	18				1			38
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	15.791	257	51.162	11.957	18.623	41.163	209	3.663	1.370	3.915	608	2.187	150.905
49999	Totale	35.296	595	142.769	14.048	32.244	73.231	368	6.443	5.473	7.965	1.129	10.941	330.502

AZIENDA USL RIETI
Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio 2015

Conseguentemente, una più attenta analisi dei costi ed una diversa attribuzione dei fattori produttivi ha consentito di imputare all'assistenza territoriale costi che fino al passato esercizio venivano ricompresi nei costi dell'assistenza ospedaliera.

Tale operazione, ha permesso, con riferimento all'anno 2015, di riallineare le componenti di spesa ai valori percentuali di riferimento, ai livelli di assistenza (Prevenzione, Assistenza Territoriale ed Ospedaliera):

	2015	2014
assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	4,70%	2,30%
assistenza distrettuale	49,80%	53,40%
assistenza ospedaliera	45,50%	44,30%

FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Nessun fatto di rilievo.

PROPOSTA DI COPERTURA PERDITA / DESTINAZIONE DELL'UTILE

Il bilancio d'esercizio dell'anno 2015, si chiude con un risultato a pareggio che non richiede alcun intervento.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Laura Figorilli

