



# AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE

## RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI

BILANCIO D'ESERCIZIO 2014

# RELAZIONE SULLA GESTIONE



#### Premessa

Il bilancio di esercizio 2014 chiude con un risultato a pareggio, compreso il valore degli ammortamenti pari a 8.137.219.= euro (di cui sterilizzati 5.696.222.=) e compreso il valore delle imposte dell'esercizio che ammontano a 6.694.918.= euro, che evidenzia, rispetto all'esercizio precedente, un miglioramento di circa 4,4 milioni di euro, anche a seguito di un maggiore finanziamento di parte corrente per contributi in conto esercizio, pari a circa 2,9 milioni di euro, sommando sia la quota a destinazione indistinta, che la quota vincolata a obiettivi specifici.

Esso viene approvato entro il termine indicato dall'art. 2364, comma 4, del Codice Civile, sulla base delle direttive e delle tempistiche fornite dalla Regione Lazio, Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Risorse Finanziarie, Analisi di Bilancio e Contabilità Analitica e Crediti Sanitari, con nota prot. n. 211591 GR11/22 del 17 aprile 2015 e successive, la cui ultima, trasmessa via e-mail in data 28 maggio 2015, che proroga la scadenza per l'adozione del documento contabile al 10 giugno 2015.

Nel relazionare sul contenuto e sui valori del bilancio di esercizio dell'anno 2014, appare doveroso ricordare, sia pure in maniera sintetica, alcune note relative sia al contesto aziendale, che alle criticità ereditate e fatte rilevare già in sede di presentazione del bilancio economico di previsione.

# 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2014 secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, viene predisposta in ossequio ai principi stabiliti dal Codice Civile ed ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs.118/2011.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

# 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

Il territorio della ASL di Rieti coincide con quello della Provincia: si estende su una superficie di 2.749 Km² e comprende 73 comuni, 297 frazioni e 600 case sparse. L'azienda è organizzata in 5 Distretti sanitari.



Figura 1 – Distretti sanitari della ASL di Rieti

20 M

Di seguito, la rappresentazione della distribuzione percentuale del territorio della Provincia di Rieti per Distretto ASL (Fonte: Comuni.it – Elaborazione UOSD Audit Clinico e SIS)

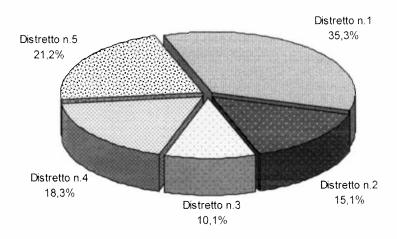


Figura 2 – Distribuzione percentuale del territorio della Provincia di Rieti per Distretto ASL

Nel territorio della ASL di Rieti risiedono 159.670 abitanti di cui 47.912 nella città capoluogo (dati al 01/01/2014) con densità abitativa media di 58,1 ab/Km². La distribuzione della popolazione residente per distretto di appartenenza, può essere così rappresentata: (Fonte: ISTAT – Elaborazione UOSD Audit Clinico e SIS)

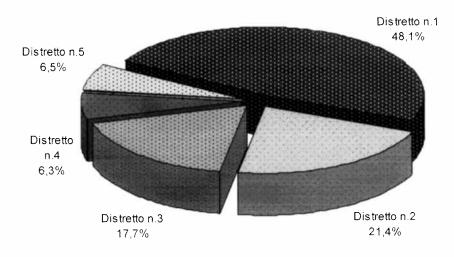


Figura 3 – Distribuzione percentuale della popolazione residente nella ASL di Rieti al 01/01/2014 per Distretto di residenza



Le figure e le tabelle che seguono descrivono le principali caratteristiche demografiche della Provincia di Rieti a partire dalle piramidi delle età.

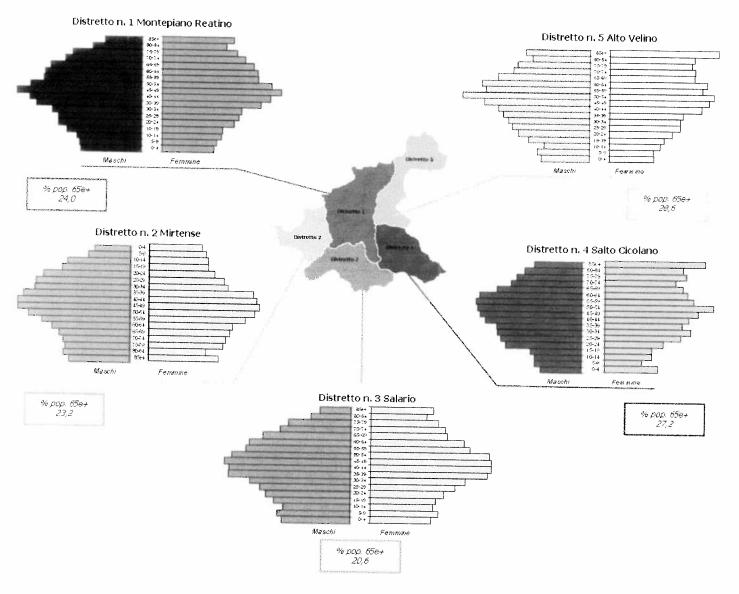


Figura 4 – Popolazione residente nei Distretti della ASL di Rieti al 01/01/2014 per sesso ed età

Nella tabella che segue si riporta il dettaglio della struttura per età della popolazione reatina ed il confronto con quelle della Regione Lazio e dell'Italia (Fonte: ISTAT – Elaborazione UOSD Audit Clinico e SIS)

Classi età	Provincia Rieti	Regione Lazio	Italia	
0-14	12,0	13,8	13,9	
15-19	4,4	4,5	4,7	
20-64	59,9	61,2	60,0	
65-74	11,2	10,4	10,7	
75e+	12,5	10,1	10,7	
Totale	100,0	100,0	100,0	

Tabella 1 – Popolazione residente nella Provincia di Rieti, nella Regione Lazio e in Italia al 01/01/2014, per età (valori percentuali)



La popolazione della ASL di Rieti (Fonte: ISTAT – Elaborazione UOSD Audit Clinico e SIS) è distribuita in modo disomogeneo sui 5 distretti: l'87% circa dei reatini risiede nei Distretti n.1 - Montepiano Reatino, n.2 – Mirtense, n.3 – Salario, il restante risiede nei Distretti n.4 – Salto Cicolano e n.5 – Alto Velino, in considerazione della maggiore asperità del territorio.

Negli ultimi dieci anni all'interno dell'azienda è aumentato il peso demografico dei Distretti n.2 e n.3 per i quali si osserva un incremento di popolazione complessivo del 2% circa, a scapito degli altri tre Distretti. La popolazione della Provincia risulta inoltre più vecchia di quella della Regione e di quella italiana.

Infatti il 23,7% circa dei reatini ha 65 anni o più, contro il 20,5% della media regionale ed il 21,4% di quella italiana. In ambito aziendale, l'invecchiamento demografico risulta particolarmente avanzato nei Distretti Salto Cicolano ed Alto Velino, dove gli ultrasessantacinquenni rappresentano circa il 27-29% della popolazione residente.

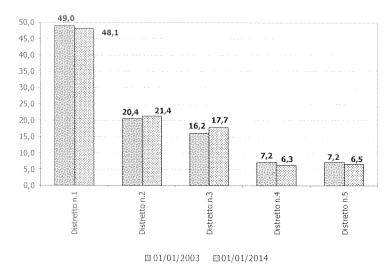


Figura 5 – Popolazione residente nei Distretti della ASL di Rieti al 01/01/2003 e al 01/01/2014 (valori percentuali)

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2014, è pari a 103.544 unità, per un valore corrispondente a circa il 67 per cento dell'intera popolazione residente, di cui 42.917 per motivi di reddito ed età, mentre altri 60.627 assistiti risultano esenti per altri motivi.

Tipo Esenzione da Ticket	Numero Modello FLS11 (quadro H)
Reddito ed età	42.917
Altri motivi	60.627
Totale	103.544

Tabella 2 – Totale popolazione assistita, esente da ticket

Il dato complessivo sulle esenzioni di cui dispone l'Azienda, di fonte LAIT, è coerente con quello del Modello FLS11



# Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO FLS 11 Anno 2014	I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.
MODELLO FLS 11 Anno 2014	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

I dati utilizzati, tuttavia, come più volte indicato, sono di fonte ISTAT e sono stati elaborati dalla UOSD Audit Clinico e SIS. Ne conseguono alcune differenze rispetto ai dati riportati nel modello FLS11G relativo alla popolazione assistita (segue tabella).

Cla	ıssi età	Maschi	Femmine	Totale
	0-13	9.128	8.561	17.689
1	4-64	49.647	50.217	99.864
6	5-74	8.453	9.028	17.481
7	∕5e+	8.122	11.926	20.048
T	otale	75.350	79.732	155.082

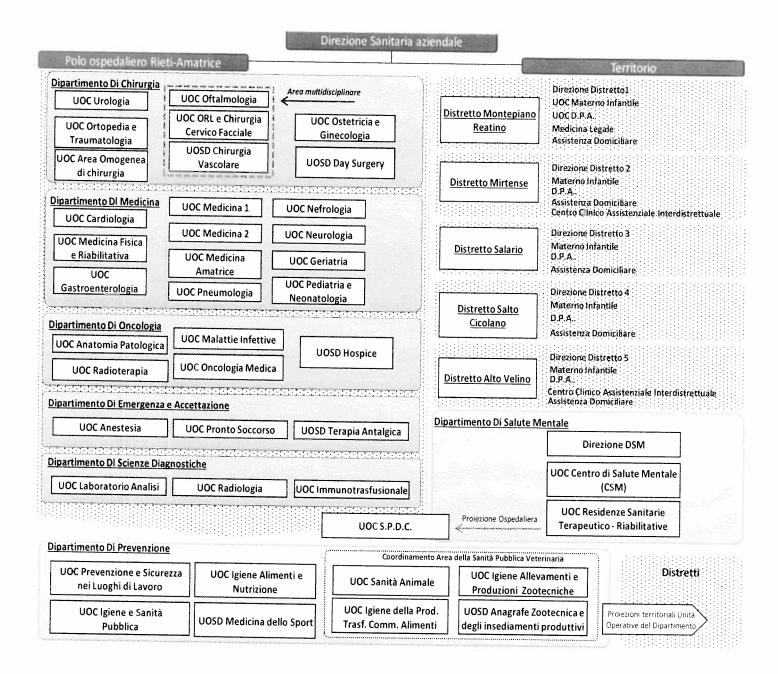
Tabella 2 – Popolazione residente nei distretti della ASL di Rieti al 01/01/2014, per età (valori percentuali)

#### Modello FLS11 – G: Assistiti

I dati relativi alla popolazione residente, pari appunto a 155.082 unità, coincidono con quelli utilizzati dalla Regione quale base di calcolo per il riparto del Fondo Sanitario Regionale, che è stato elaborato sulla base della popolazione residente al 1° gennaio 2014, come censita dall'ISTAT, pesata per fasce di età.



Il modello organizzativo adottato dall'Azienda nell'esercizio 2014, è così sintetizzabile:





### 3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

#### 3.1 Assistenza Ospedaliera

L'azienda opera mediante il presidio ospedaliero di Rieti a gestione diretta e nessuna casa di cura convenzionata.

Il DCA 80/2010 di riordino dell'offerta ospedaliera nella Regione Lazio prevedeva, per il territorio della ASL di Rieti, il mantenimento di un'unica sede ospedaliera coincidente con l'Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti, con una dotazione di 324 posti letto di ricovero ordinario e 46 posti letto di day hospital, nonché la riconversione in Centri Clinici Assistenziali Distrettuali (CeCAD) degli ospedali di Magliano Sabina ed Amatrice, con la ulteriore riconversione avvenuta nel corso dell'esercizio 2014, rispettivamente, in Casa della Salute di Magliano Sabina e Presidio Ospedaliero per la struttura di Amatrice, avvenuta sul finire dell'anno 2014.

La ASL di Rieti non ha, ad oggi, attivato tutti i posti previsti dal decreto. Le motivazioni sono rintracciabili nei documenti di programmazione della precedente direzione e consistono, essenzialmente, in una situazione di carente dotazione organica, aggravata dalla perdurante situazione di blocco delle assunzioni di personale e dai vincoli strutturali dello stabilimento di Rieti, che ne hanno ostacolato di fatto l'ampliamento in assenza di un adeguato piano degli investimenti.

Attualmente, a livello ospedaliero, quindi, la ASL di Rieti è configurata come un Presidio Ospedaliero Unico, di cui fanno parte:

- l'Ospedale de Lellis di Rieti, DEA di I livello;
- il presidio di Amatrice, che ha mantenuto, sempre in accordo con le indicazioni regionali, una unità operativa complessa di medicina e una dotazione di 8 posti letto di ricovero ordinario.

Ne deriva un numero di posti letto pari a 2,38 per 1.000 abitanti, sensibilmente inferiore alla media regionale e nazionale, che prevede una percentuale di posti letto pari a 3,7 per 1.000 abitanti.

#### A) STATO DELL'ARTE

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO HSP 11 Anno 2014	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
MODELLO HSP 12 Anno 2014	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12
MODELLO HSP 13 Anno 2014	l dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13



Nella tabella che segue, viene rappresentata la distribuzione dei 324 posti letto di ricovero ordinario e dei 46 di day hospital distinti per specialità:

Specialità	OSPEDALE DI RIETI	Ricovero Ordinario	Day Hospita I	ОВІ
DAYSURGERY				
9 800	DS Chirurgia			
9 80 1	DS Chirugia d'Urgenza			
9 802	DS Chirurgi a Oncologi ca			***************************************
9814	DS Chirurgi a vascolare			***************************************
9 834	DS Oculistica		10	that is the state of the state
9837	DS Ostetricia e Ginecologia			
9838	DS Otorinolaringoiatria			
9 843	DS Urologia			
9 882	DS Tempia del dolore			
6 801	BRONCOPNEUM OLOGIA		2	
0.801	CARDIOLOGIA	20	2	
4.00.1	CENTRORIANIMAZIONE	6		
4 90 1	TERAPIA SUBINTENSIVA	2		
5 101	MEDICINA D'URGENZA	2	***************************************	5
0914	CHIRURGIA VASCOLARE	5		
0.901	CHIRURGIA URGENZA	9		
0 902	CHIRURGIA ONCOLOGICA	9		
5601	FKT		2	
5 80 1	GASTROENTEROLOGIA		2	
2 10 1	GERIATRIA	20	ı	
2 40 1	MALATTIE INFETTIVE	14	1	
2 60 1	M EDICINA 1	48	4	
2 602	M EDICINA 2	46	4	
2604	MEDICINA AMATRICE	8		
2 901	NEFROLOGIA	8	2	
3 201	NEUROLOGIA		1	
3 101	NIDO	9	•	
3 401	OCULISTIC A	3		
6401		6	10	<del></del>
3 60 1	ONCOLOGIA MEDICA	30	10	
3 701	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	21	2	
3 801	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	8		****************
6201	OTORINOLARINGOIATRIA	4		
3 901	PATOLOGIA NEONATALE			
	PEDIATRIA	12	1	
4 00 1	SPDC	12	2	
5001	UNITA' CORONARICA	4		
	SUBINTENSIVA CORONARICA	2		
4 30 1	UROLOGIA	16		

Tabella 3 – Posti letto al 31.12.2014 - Elaborazione: UOC Audit Clinico e Sistemi Informativi Sanitari



### B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

La Direzione Aziendale, insediatasi soltanto a metà del passato esercizio, ha inteso continuare nell'azione di riconfigurazione del macro assetto organizzativo, attraverso la redazione del Piano Strategico Aziendale nel quale vengono tracciate le linee di azione da porre in essere nel triennio 2014 – 2016.

Nell'esercizio 2014, in particolare, la Direzione Generale ha inteso responsabilizzare tutti coloro che, all'interno della ASL, ricoprono ruoli dirigenziali e di responsabilità, affinché forniscano un contributo, non solo di tipo tecnicoprofessionale, ma anche di coinvolgimento attivo nei processi di innovazione e cambiamento di ordine strategico, gestionale ed operativo.

Quanto sopra si è concretizzato, innanzitutto, attraverso una riconfigurazione del macro assetto organizzativo e quindi del ruolo:

- dei Dipartimenti in generale, in termini di capacità di guidare l'innovazione nei modelli clinico assistenziali e lo sviluppo di aree multidisciplinari;
- del Dipartimento delle Professioni Sanitarie, soprattutto in termini di sviluppo di capacità di gestione diretta di linee di attività nell'ambito di tutti i regimi assistenziali tipicamente di tipo territoriale, ma, nel tempo, anche nell'ambito dell'organizzazione per intensità di cure;
- della Direzione Medica di Presidio e del Dipartimento delle Professioni Sanitarie, in termini di sviluppo del sistema di gestione della sicurezza a favore di utenti e lavoratori e di efficientamento delle piattaforme logistiche comuni (sale operatorie, piattaforme ambulatoriali, logistica dei pazienti, ecc.);
- delle Direzioni di Distretto e del Dipartimento delle Professioni Sanitarie, in termini di capacità di interpretazione dei bisogni del territorio di riferimento e di loro traduzione in modelli assistenziali basati sulla presa in carico e sulla medicina di iniziativa;
- delle Direzioni di Unità Operativa (UOC e UOSD), in termini di rifocalizzazione sui processi clinico assistenziali e sulla qualità dei servizi erogati;
- delle funzioni tecnico-amministrative, in termini di orientamento al cliente interno e di pro attività nella ricerca di soluzioni utili a garantire tempestività ed efficienza nel fornire il necessario.



#### 3.2 Assistenza Territoriale

#### A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante 40 presidi a gestione diretta e 16 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

<u>Per le strutture a gestione diretta</u>, di cui 19 presidi SIAS e 21 NO SIAS, possiamo sinteticamente darne rappresentazione come di seguito riportato:

	Tipo assistenza											
Tipo struttura	Attività clinica	Diagnost. Strument. e per immagini	Attività di laboratori o	Attività di Consult. familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodip	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenz a ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	9			10				4444				
Struttura residenziale					4							1
Struttura semi residenziale					3	1						
Altro tipo di struttura					11	1						

L'Azienda non dispone di istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L.833/78 a gestione diretta.

<u>Delle 16 strutture convenzionate</u>, possiamo darne sintetica rappresentazione, per tipo di assistenza, come di seguito riportato, escludendo l'attività delle 2 strutture convenzionate ex art. 26 L. 833/78.

	Tipo assistenza											
Tipo struttura	Attivít à clinica	Diagno stica strume ntale e per immagi ni	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipen denti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio		1	7							2		
Struttura residenziale									3			
Struttura semi residenziale												
Altro tipo di struttura								1				

Nel territorio dell'Azienda risultano operanti 2 centri di riabilitazione convenzionato ex art.26 L.833/78 che non dispongono di posti letto residenziali e/o semiresidenziali. Esse erogano assistenza ambulatoriale, extramurale e/o domiciliare, di tipo riabilitativa, neurologica e/o motoria e neuropsichiatrica infantile.

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 132 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 140.507 unità, e 20 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 14.575 unità.



### Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO STS 11 Anno 2014	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 2014	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L. 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO RIA 11 Anno 2014	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

### B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

A seguito della emanazione del DCA 259/2014 - "Atto di Indirizzo per l'adozione dell'atto di autonomia aziendale delle Aziende Sanitarie della Regione Lazio", l'Azienda si è trovata a dover riconfigurare l'articolazione distrettuale sulla base delle indicazioni di cui al punto 5.10.2.B,che prevede, per i Distretti che non insistono sul territorio di Roma Capitale, un limite minimo indicativo di 40.000 abitanti.

Nell' Atto di autonomia aziendale, redatto nel corso dell'anno 2014 ed approvato all'inizio dell'esercizio 2015 (Deliberazione del Direttore Generale n. 108/DG del 23 febbraio 2015), sono stati ridisegnati sia l'assetto, che i confini dei Distretti Sanitari, sulla base di un'analisi accurata delle caratteristiche geomorfologiche e demografiche, dell'offerta di servizi sanitari sul territorio e del profilo di salute della popolazione.

Contemporaneamente si è inteso ridefinire il ruolo del Distretto come luogo di relazioni interistituzionali, riconoscimento del bisogno, rendicontazione verso il cittadino, governo/erogazione dell'assistenza primaria, anche, attraverso i Nuclei Operativi sub Distrettuali.

Le modifiche organizzative si sono poste nell'ottica di rilanciare l'assistenza territoriale attraverso:

- la valorizzazione del sistema d'offerta territoriale in un continuum con il sistema ospedaliero in grado di assicurare risposte efficaci ed appropriate intorno ai bisogni della persona nelle varie fasi del suo percorso di cura e nei diversi gradi di intensità clinico-assistenziale e di complessità organizzativa;
- la realizzazione di un sistema integrato di servizi e funzioni di cure primarie in grado di prendersi cura dei bisogni socio-sanitari delle persone e che individui il suo punto di riferimento nelle Case della Salute;
- lo sviluppo dell'Assistenza Domiciliare Integrata individuata come la modalità preferibile nell'area montana, con difficile viabilità e con una alta presenza di popolazione anziana;
- l'estensione di progetti di telemedicina per il monitoraggio delle patologie croniche;

#### assicurando:

- la garanzia di equità, universalità d'accesso alla rete dei servizi coerenti con i bisogni e con le attese delle persone assistite e nel rispetto di standard predefiniti e condivisi;
- il governo della domanda di prestazioni e servizi sanitari attraverso le attività di governo clinico al fine di assicurare sicurezza, qualità ed appropriatezza delle cure;
- l'omogeneizzazione del sistema di offerta, riequilibrando le situazioni di differente allocazione delle risorse nei diversi territori, modulando il sistema di erogazione secondo criteri che assicurano la migliore articolazione territoriale possibile dei servizi e delle prestazioni a bassa complessità ed elevata diffusione



Do Mix

ma, al tempo stesso, di favorire l'individuazione di luoghi dedicati per prestazioni complesse e/o ad alto impatto tecnologico.

Nell'ambito della riprogrammazione del tessuto territoriale è stata inserita la realizzazione della Casa della Salute, utilizzando la struttura dell'ex ospedale "Marzio Marini" di Magliano Sabina.

La Casa della Salute si qualifica come il luogo in cui il cittadino può trovare risposta tempestiva e appropriata a bisogni di cura, semplici o complessi. Rappresenta un'organizzazione sanitaria di assistenza territoriale multiprofessionale e multidisciplinare che opera e si sviluppa intorno ai bisogni della persona ed è in grado di fornire risposte integrate, flessibili e appropriate, privilegiando un approccio globale.

Il modello clinico- assistenziale della Casa della Salute previsto si propone di migliorare l'accessibilità ai servizi sanitari e socio-sanitari e la continuità della cura, nonché la qualità e la sicurezza dell'assistenza.

Si propone inoltre di sviluppare sinergie attraverso l'integrazione fra assistenza primaria e l'assistenza ospedaliera, nonché l'assistenza di alta specializzazione (primary, secondary and tertiary care), nell'ambito delle discipline coinvolte nei PDTA.

Si propone, inoltre, di realizzare il collegamento della rete dell'emergenza – urgenza per favorire il trasporto del paziente con patologia acuta tempo dipendente.

La Casa della Salute offre il contesto strutturale, organizzativo e culturale in grado di dare risposta all'evoluzione dei bisogni e si caratterizza per un profilo organizzativo che segna un deciso cambio di passo rispetto al passato e pone le basi per l'avvio di una nuova cultura, che consente di rileggere il senso dell'assistenza territoriale in modo tale da non esaurirsi all'interno di mura fisiche, ma che si estende in uno spazio geografico che coincide con l'ambito sanitario distrettuale di riferimento.

#### 3.3 Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la Struttura operativa dell'Azienda che garantisce la tutela della salute collettiva negli ambienti di vita e di lavoro, perseguendo obiettivi di promozione della salute e prevenzione delle malattie e delle disabilità, attraverso azioni volte ad individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale, umana ed animale.

Al Dipartimento è affidata la titolarità della funzione di supporto tecnico per la definizione delle strategie aziendali di promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro.

L'articolazione del Dipartimento è la seguente:

- UOC Igiene Alimenti e Nutrizione;
- UOC Igiene e Sanità Pubblica;
- UOC Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro;
- UOC Sanità Animale;
- UOC Igiene della Produzione, Conservazione, degli Alimenti di Origine Animale;
- UOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche;
- UOSD Medicina dello Sport;
- UOSD Anagrafe Zootecnica.



## 4. L'attività del periodo

#### **4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA**

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2014 e 2013.

Nella successiva tabella si riportano i dati sui ricoveri, ordinari e diurni, distinti per branca e con l'indicazione del peso medio degli stessi.

ATTIVITA' OSPEDALIERE PER BRANCA SPECIALISTICA- CONFRONTO ANNI 2014-2013

DESCRIZIONE	REGIME	Numero_Ricoveri R	imboreo	Peso Medio	N	2013	N 44 V
a la la la constante de company de la colonia de la coloni	****	Manuero_Mcoverr M		reso_iviedio	Numero_Ricov eri	Kimborso	Peso_Medio
AMA - MEDICINA	Day Hospital	115	13.561	0,71	168	75.510	0,7
	Ordinario	446	1.250.035	0,99	457	1.389.616	1,0
RI - BRONCOPNEUMOLOGIA	Day Hospital	122	43.585	1,00	147	64.745	0,9
RI - CARDIOLOGIA	Day Hospital	92	114.189	0,85	131	269.611	0,8
	Ordinario	952	3.635.258	1,19	1079	4.908.503	1,3
RI - CENTRO RIANIMAZIONE	Ordinario	138	1.211.532	2,64	141	1.272.248	2,5
RI - CHIRURGIA DAY SURGERY	Day Hospital	240	342.513	0,93	203	229.829	0,8
	One Day Surgery	91	132.286	0,92	102	137.114	0,9
RI - CHIRURGIA DI URGENZA	Day Hospital	245	307.020	0,77	253	265.237	0,7
	One Day Surgery	6	7.066	0,93	9	10.631	1,0
	Ordinario	914	3.247.791	1,16	879	2.801.813	1,1
RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA	Day Hospital			Oli III II I	20	16535	0,7
	Ordinario	West to Special States and the second			84	273544	1,1
RI - CHIRURGIA VASCOLARE	Day Hospital	152	219.862	0,72	131	169.237	0,7
	Ordinario	192	1.399.824	2,03	176	1.064.225	1,8
RI - GASTROENTEROLOGIA	Day Hospital	77	63.425	0,70	111	52.220	0,6
**************************************	One Day Surgery						
RI - GERIATRIA	Day Hospital	105	12.907	0,78	87	38.845	0,7
	Ordinario	1150	3.631.281	1,08	1278	4.051.256	1,0
RI - MALATTIE INFETTIVE	Day Hospital	7	1.773	1,03	12	12.517	1,0:
	Ordinario	406	1.532.931	1,19	461	1.866.608	1,2
RI - MEDICINA 1	Day Hospital	83	41.668	0,36	48	47.933	0,3
	Ordinario	2004	5.853.005	1,01	1900	5.825.367	1,02
RL- MEDICINA 2	Day Hospital	566	181.312	0,70	495	219.876	0,70
	One Day Surgery				1.	420	0,50
	Ordinario	2073	6.636.446	1,09	1933	6.313.338	1,08
RI - MEDICINA DI URGENZA	Ordinario	117	302.259	0,94	133	309.960	0,84
RI - NEFROLOGIA E DIALISI	Day Hospital	118	145.852	1,13	141	\$	1,12
	Ordinario	150	615.933	1,19	138	556,787	1,15
RI - NEUROLOGIA	Day Hospital	16	6.333	0,86	66	41.228	0,83
RI- NIDO	Ordinario	690	604.957	0,22	487	361.405	0,18
RI - OCULISTICA	Day Hospital	46	68.961	0,86	49		0,87
	Ordinario	136	203.621	0,75	158		0,79
RI - ONCOLOGIA MEDICA	Day Hospital	412	719.112	1,01	460		1,08
	One Day Surgery				1	12.517 1.866.608 47.933 5.825.367 219.876 420 6.313.338 309.960 190.373 556.787 41.228 361.405 59.356 321.001 1.152.010 2.597 849.035 182.153 4.487.593 332.982 1.300 1.922.474	0,75
	Ordinario	247	778.472	1,07	264		1,09
RI - ORTOP/TRAUMAT	Day Hospital	112	215.753	1,09	117		1,07
	One Day Surgery						***************************************
	Ordinario	906	4.007.863	1,30	1113	4.487.593	1,25
RI - OSTETR/GINECOLOGIA	Day Hospital	453	309.250	0,47	542	and the state of t	0,45
	One Day Surgery	1	190	0,40	7		0,40
	Ordinario	1226	1.943.938	0,62	1180		0,61
RI - OTORINOLARINGOIATRIA	Day Hospital	144	175.883	0,80	180	203.615	0,86
	One Day Surgery	36	28.133	0,50	30	17.876	0,43
	Ordinario	303	912.369	1,07	342	897.989	0,94
RI - PATOLOGIA NEONATALE	Ordinario	179	857.205	1,14	162	1.107.011	2,64
RI - PEDIATRIA	Day Hospital	231	67.639	0,44	229	88.429	0,41
	Ordinario	813	1.169.360	0,50	678	1.068,979	0,49
Rt - S.P.D.C.	Day Hospital	62	51.226	0,68	75	82.413	0,70
	Ordinario	424	759.233	0,72	423	889.734	0,74
RI - TERAPIA DEL DOLORE	Day Hospital	16	2.452	0,78	5	1.314	0,52
RI - UNITA CORONARICA	Ordinario	72	168.670	1,17	55	191.092	1,66
RI - UROLOGIA	Day Hospital	94	88.230	0,69	141	111.483	0,62
	One Day Surgery	2	326	0,40	***1	-41.TO3	0,02
	Ordinario	562	1.914.727	1,04	573	1.940.099	1,05
l'otale complessivo		17744	45.997.217	0,95	18055	48.747.066	0,97



La flessione rilevata nella erogazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, per un valore di circa 2,8 milioni di euro, trova origine, in massima parte, nelle seguenti motivazioni:

- nel corso dell'esercizio, si è verificato un fermo delle apparecchiature di emodinamica, protrattosi per oltre 6 mesi, che ha determinato una notevole riduzione delle prestazioni, con la conseguente riduzione del valore della produzione per circa 1,5 milioni di euro;
- riduzione dei posti letto di ricovero ordinario di chirurgia ed urologia;
- consistente riduzione dell'attività di ortopedia, a causa della forte carenza di personale medico, che ha prodotto una contrazione delle prestazioni di circa 20 punti percentuali, rispetto all'anno precedente, con la conseguente riduzione del valore della produzione pari a circa 0,5 milioni di euro;
- collocamento a riposo di numerose unità di personale sanitario, tra cui alcune figure apicali, quali il Primario della UOC Malattie Infettive, il Primario della UOC Pediatria e Neonatologia, il Primario della UOC Anatomia Patologica;
- si è registrata, inoltre, una lunga assenza del Primario di Chirurgia Generale;

Inoltre, una maggiore attenzione all'appropriatezza delle prestazioni ospedaliere, con incremento delle prestazioni a pagamento (APA E PAC), oltre ad altre prestazioni resse in ambito ambulatoriale, hanno permesso di contrarre il numero dei ricoveri, con la conseguente riduzione del valore della produzione.

B) Relativamente agli obiettivi l'Azienda e in particolare la struttura ospedaliera è tenuta a migliorare alcuni principali indicatori di performance relative a specifiche prestazioni di cui se ne riportano i risultati medi e/o volumi.

Tipologia interventi	Media Annua								
	2009	2010	2011	2012	2013	2014			
Proporzione di Interventi di Angioplastica coronarica precutanea eseguita per condizioni diverse dall'infarto miocardico acuto	44,88%	51,65%	50,17%	56,42%	46,74%	52,05%			
Proporzione Interventi di Prostatectomia trans Uretrale per iperplasia benigna della prostata	42,59%	40,74%	36,36%	51,56%	39,19%	56,67%			
Intervento Chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del Femore nell'anziano		***************************************							
	9,09%	9,79%	13,86%	10,28%	22,52%	29,29%			
Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post- operatoria inferiore a 3 giorni	80,24%	83,96%	86.93%	86,09%	93,90%	89,74%			
Proporzione di Interventi di colecistectomia in pazienti con calcolosi	00,2476	83,3076	80,3376	80,03%	93,90%	09,7476			
semplice senza Complicanze	39,85%	31,54%	13,50%	20,54%	17,48%	20,38%			

Il trend mostra in tutte le tipologie di interventi un significativo miglioramento nella media rilevata e i dati non ancora definiti nel 2015 confermano positivamente questa tendenza.

Tipologia interventi			overi			
	2009	2010	2010 2011		2013 2014	
Ospedalizzazione per Tonsillectomia	109	126	152	154	124	57
Volume parti	707	699	684	643	599	523
Volume Di Interventi chirurgici per tumore maligno della Mammella	89	79	86	95	90	79
Volume di Interventi chirurgici isolati per tumore maligno del colon	33	40	36	29	37	33
Volume interventi di colecistectomia laparoscopica	248	212	176	172	134	180



#### **4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE**

Si riportano qui di seguito i dati complessivi dell'attività territoriale distinta per branca specialistica e il confronto dei due esercizi 2014-2013:

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2014 e 2013

Branca specialistica	2014		2	013	Delta n. pre	stazioni	Delta valori		
	QUANTITA'	IMPORTO	QUANTITA'	IMPORTO	Q.	%	IMPORTO	%	
Altro	10873	188.256	11007	194.536	-134	-1%	-6.280	-3%	
Anestesia	1449	36.194	1469	33.930	-20	-1%	2.264	6%	
Cardiologia	49634	1,179.647	48724	1.113.101	910	2%	66.546	6%	
Chirurgia Generale	6987	211.614	7278	204.236	-291	-4%	7.378	3%	
Chirurgia Plastica	465	15.282	502	15.505	-37	-8%	-223	-1%	
Chirurgia Vascolare - Angiologia	7886	337.889	8390	356.905	-504	-6%	-19.016	-6%	
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva	19763	1.799.007	17636	1.627.000	2.127	11%	172.007	10%	
Dermosifilopatia	6576	139.037	6798	148.099	-222	-3%	-9.061	-7%	
Diagnostica per immagini - Radiologia	53765	2.238.479	61673	2.754.387	-7.908	-15%	-515.908	-23%	
Endocrinologia	4335	72.294	4230	72.035	105	2%	259	0%	
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia	10802	575.763	10497	493.010	305	3%	82.753	14%	
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	1006843	3.909.195	1029384	4.686.435	-22.541	-2%	-777.240	-20%	
Medicina Fisica e Riabilitazione	14690	515.104	14719	522.431	-29	0%	-7.327	-1%	
Medicina dello sport	12287	71.182	13442	78.439	-1.155	-9%	-7.257	-10%	
Nefrologia	8211	3.148.208	9132	2.885.416	-921	-11%	262.792	8%	
Neurochirurgia	1	207	25	2.327	n.d	n.d	n.d	n.d	
Neurologia	11086	349.588	11666	364.064	-580	-5%	-14,476	-4%	
Oculistica	28078	548.377	27548	561.033	530	2%	-12.657	-2%	
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-	11647	302.873	11155	284.129	492	4%	18.744	6%	
Oncologia	6987	136.689	7069	137.579	-82	-1%	-889	-1%	
Ortopedia e Traumatologia	25593	558.152	26101	567.953	-508	-2%	-9.801	-2%	
Ostetricia e Ginecologia	11042	252.558	11348	266.368	-306	-3%	-13.810	-5%	
Otorinolaringoiatria	10120	171.972	10253	175.484	-133	-1%	-3.512	-2%	
Pneumologia	13749	232.163	13487	226.068	262	2%	6.095	3%	
Psichiatria	7408	167.212	7551	170.409	-143	-2%	-3.198	-2%	
Radioterapia	13315	1.577.994	12063	1.473.749	1.252	9%	104.245	7%	
Risonanza Magnetica	2621	427.177	2965	588.002	-344	-13%	-160.825	-38%	
Urologia	11478	237.694	11837	241.863	-359	-3%	-4.169	-2%	
Totale complessivo	1.367.691	19.399.806	1.397.949	20.244.492	- 30.234	-2%	- 844.686	-4%	

Dato estratto dal flusso informativo SIAS e come tale aderente a modalità di attribuzione specifiche

Anche per l'assistenza specialistica territoriale si è registrata una leggera flessione del valore della produzione, le cui cause sono da ricercare, principalmente, nelle attività di radiologia e di laboratorio analisi.

In particolare, nel fermo macchina dell'apparecchiatura per la Risonanza magnetica, nel pensionamento del Primario della UOC Radiologia, nel lungo periodo di assenza, oltre sei mesi, del Primario delle UOC Laboratorio Analisi ed Immunotrasfusionale, oltre la cronica carenza di personale sanitario, medico e non medico, cui l'azienda deve oramai far fronte da diverso tempo.



#### **4.3 PREVENZIONE**

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2014 e 2013

	ESERCIZIO 2014	ESERCIZIO 2013
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamento certificazioni sanitarie	47	98
di cui apprendisti o minori	0	1
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro	73	95
Numero di indagini effettuate per malattie professionali	40	16
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esami progetti, piani di lavoro e notifiche	773	734
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	1464	517
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive)	573	596
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità	8	10
Numero di campagne screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	0	0
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati	1143	1219
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	561	397

#### 5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

# 5.1 SINTESI DEL BILANCIO E RELAZIONE SUL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI

Come anticipato in premessa, il bilancio di esercizio 2014 si è chiuso con un risultato a pareggio, che tiene conto del valore degli ammortamenti pari a 8.137.219.= euro (di cui sterilizzati 5.696.222.=) e comprende il valore delle imposte dell'esercizio che ammontano a 6.694.918.= euro.

Rispetto all'esercizio precedente, evidenzia un miglioramento del risultato di circa 4,4 milioni di euro, anche a seguito di una maggiore quota di finanziamento di parte corrente per contributi in conto esercizio, pari a circa 2,9 milioni di euro, comprensiva sia della quota a destinazione indistinta, che della quota vincolata a obiettivi specifici.

Il pareggio di bilancio documenta, chiaramente, il raggiungimento dell'obiettivo economico - finanziario che l'Azienda si era preposto.



### 5.2 CONFRONTO CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Qui di seguito, si riportano sinteticamente le macrovoci economiche 2013 e 2014 confrontate con quanto previsto nei livelli di budget assegnati dalla Regione Lazio.

Premesso che sia nel 2013 che nel 2014 alcune previsioni di costi sono stati assegnate dalla Regione considerando prioritariamente le limitazioni finanziarie dettate dalle leggi di contenimento della spesa, piuttosto che da una stima efficace di fabbisogno, hanno determinato importanti disallineamenti rispetto al previsionale, come ad esempio nella macrovoce dei servizi che, sia nel 2013 che nel 2014, hanno evidenziato uno sforamento rispetto ai valori di budget iniziali.

Di contro l'andamento del costo del personale, mostra valori inferiori ai dati previsionali che hanno influenzato positivamente i dati complessivi che riescono quindi a mantenere il livello dei costi di produzione sostanzialmente invariato nei due esercizi.

La difficoltà oggettiva di ridurre i livelli di spesa è da ricercare nelle azioni di contenimento consolidate già dai passati esercizi e dal fatto che la mancanza di risorse umane, causate dal blocco del turnover, di fatto, obbliga a scelte gestionali di servizi in outsourcing o appalti, che si rivelano più costosi.

VOCE	PREVENTIVO 2013	CONSUNTIVO 2013	తో∳కు TAMENTO 2013	PREVENTIVO 2014	CONSUNTIVO 2014	SCOSTAMENTO 2014
Totale valore della produzione	313.821	331.109	17.288	321.327	330.685	9.358
Acquisti di Beni al netto delle var.	33.667	34.516	849	33.449	35.279	1.830
Acquisti di Beni sanitari	33.001	33.808	807	32.855	34.598	1.743
Acquisti di Beni non sanitari	666	708	42	594	681	87
Acquisti di Servizi e altre Spese correnti	192.826	193.912	1.086	186.218	191.099	4.881
Acquisti Servizi sanitari	156.594	156.804	210	150.851	152.262	1.411
Acquisti di Servizi non sanitari e altre spese correnti	36.232	37.108	876	35.367	38.837	3.470
Costo del Personale	90.796	86.501	-4.295	84,563	84,129	-434
Ammortamenti e Accantonamenti dell'esercizio	10.561	11.001	440	11.586	14.824	3.238
Costi della Produzione	327.849	325.930	-1.919	315.816	325.324	9.508
Proventi e Oneri finanziari	2.106	2.674	568	2.371	3.249	878
Proventi e Oneri Strordinari	0	93	93	60	-4.583	-4.643
Risultato prima della Imposte	-16.134	2.412	18.546	3.080	6.695	3.615
Imposte	6.770	6.803	33	7.200	6,695	-505
RISULTATO DI ESERCIZIO	-22.904	4.391	18.513	-4.120	-	4.120



# 5.3 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

Di seguito, il modello ministeriale LA relativo all'esercizio 2014.

	A - 2014	CODICE AZIENDA		120110	<u> </u>		VAL	UKLIN MI	GLIAIA DI EU	KUE SEN	IZA SEGN	ΙŪ		
		Consumie r di ese			Costi per acquisti	di servizi								
dice LA	Maszovoci economiche	vanitari	non sanitari	prestazioni sanitario	servizi sanitari per Brogazione di	servizi non sanitar	Personale del ruolo sénitario	Personale del ruolo profession ale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo ammini- strativo	Ammorise enti	Soprazvenie nze insusaisten ze	Altri costi	Fotal
					prestazioni						1			
	Allegate 1						0.000 500 ft g { c /w/u u h u u u u u u u u u u u u u u u u u			Pr. 1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	y francisco (			
101	ALL 1 - ONERI SOSTENUTI PER ALL 1 - ONERI SOSTENUTI PER SISTENO		ļ			2 719	1		98	161			67	
1103	ALL 1 - OVERLSOSTENUTUPER ALTRI OVERL					18 258	292		394	c;	2			
1999	Totale				-	21.151	792		402	213			87	
	Allegato 2 - Mobilità intraregionale					3	A		Market Control Control	a.aweenseesseesseessees		nqreomounteen commence of	VICTORIO CONTRACTORIO DE LA CONT	
2101	ALL 7 - MOBILITA' NTRAREG PER ASS SAN	IIT. COLLETTIVA	N ARBENTE SI	VITA E DI LAVOR	O-ATTNA	-								Impo
2102	ALL 2 - WOBLEA NEWAREG PER ASS SAF ALL 2 - WOBLEA DERAGEG PER ASS DIS	87. COLLETTIVA	NAMBENTE OF	VITA E DI LAVOR	O-PASSIVA									
2202	ALL Z WOBILITA WITNABED PER ASS DIS				<u> </u>									
	ALL Z - HOBILTA: NTRAREG PER ASS DIS	RETTUALE FARM	ACEUTICA - AT	TIVA	***************************************							···		
204	ALL 2 - MOBILITA NITRAREG PER ASS DIST ALL 2 - MOBILITA NITRAREG PER ASS DIST									***************************************			**********************	**************
2206	ALL 2 - NOBLITA MIRAREG PER ASS ON								<u> </u>		·			
	ALL 2 - WORLFA WIRARSO PERASS DIST													
209	ALL 2 - MOBILITÀ INTRAREG PER ASS DIST ALL 2 - MOBILITÀ INTRAREG PER ASS DIS													
210	ALL 7-MOBILITA HTRAREG PERASE DIS	RETTUALE DIEM	ERCENZA SAN	MASIA - PASSIVA							<del></del>			
212	ALL 2 - NOBLITA REPLANED PER ASS DIS ALL 2 - NOBLITA REPLANED PER ASS DIS	HETTUALE TERR	AMBULATORY	ALE E DOMESLIAN	E - ATTRVA F _ PASSB/A					******				
213	ALL 2 - NOBELTA INTRARED PER ASS DIST	RETTUALE TERR	SEMPLESDENZ	MALE - ATTWA	- I married M									***************************************
214	ALL 2 - NOBELTA STRAREG PER ASS DIST ALL 3 - NOBELTA STRAREG PER ASS DIST	RETTUALE TERM	SEMPLES DENZ	SALE - PASSNA										
216	ALL 2 - VOBILITA INTRAREO PER ASS DIST	RETTUALE TERR	RESERNZIALE	- FASSIVA	statistics and the state of the									
218	ALL 2 - MOBLITA HITRAREG PER ASS DIST ALL 2 - MOBLITA NITRAREG PER ASS DIST	RETTUALE PROT	ESICA : ATTIVA											
301	ALL 2 - MOBILITA' INTRAREG PER ASS OSF	COALERA - ATT	va ; · · · · · · ·	V.		2.7								
302	ALL 2 - MOBILTA) HTRAREG PER ASS OSF	EDALJERA - PAS	šva : · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									***************************************		
	Allegato 3 - Mobilità interregionale													
1101	AU. 3 WORLTA RITERRED PER ASS, SAN	F COLLETTIVA I	AMBIENTE DI	VEA E BILAVOR	D-ATTIVA									Impo
2201	all 3-908kita nterreg fer ass sak all 3-908kita nterreg fer ass dist	RETTUALE SAND	ARA DIBASE -	ATTIVA	O PASSIVA		·							
	ALL 3 WOBILTA WIERREG PER ASS DIST											·		*************
*******************	ALL 3 - MOBILITA: INTERREG, PER ASS DIST ALL 3 - MOBILITA INTERREG, PER ASS DIST													
3205	ALL 3 - MOBILITA' NTERREG, PER ASS, DIST	RETTUALE SPECI	AUSTICA - ATT	N/A		<del></del>					***************************************			
	ALL 3-MOBLEA HIERREG PER ASS DEST ALL 3-MOBLEA HIERREG PER ASS DEST			SIVA .								****		
208	ALL 1-MOBLITA RITERREG PER ASS DIST	RETTUALE TERM	KLE - PASSIVA	*******										
209	ALL 3 - MOBILITA NITERPECI PER ASS. DIST ALL 3 - MOBILITÀ NITERPECI, PER ASS. DIST	RETTUALE DIENE	RGENZA SANT	aria - attiva					*****					
3211	ALL 1- WORLITA' NYERREG PER ASS DIST	RETTUALE TERR	AMBULATORIA	LE E DOMOLIARE	ATTVA									
3212	ALL 3 - MOBILITA' INTERREG. PER ASS. DIST	RETTUALE TERR	AMBIELATORIA	LE E DOMOLIARE	- P458N4						· .			
	ALL 3 - MOBILITA INTERREO PER ASS DIST ALL 3 - MOBILITA INTERREO, PER ASS DIST	RETTUALE TERR	SEMRESIDENZI SEMRESIDENZI	ALE - ATTIVA ALE - PASSIVA										
215:	ALL 3-MOBILITA INTERREG PER ASSIDIST	RETTUALE TERR	RESIDENZIALE	~ATTIVA										
216 217	ALL 3 - MOBILITA' HYTERREG, PER ASS, DIST ALL 3 - MOBILITA' HYTERREG, PER ASS, DIST	RETTUALE TERR	RESCENZIALE	- PASSIVA								**********************		
218	ALL 3 - MOBILITA' INTERREG. FER ASS, DIST	RESTUALE PROTE	SEA - PASSIO	À								beh		
301 /	ALL 3 - MOBILTA NTERREG PER ASS OSP ALL 3 - MOBILTA NTERREG PER ASS OSPI	DALERA - ATTN	A M	***************************************					***************************************					
							<u></u>	- Indiana in the all		T., tan a sa ta sa sa mananakan sakan sakan sa sa sa			L	
	Allegato 4 Betenuti ALL 4 - ASS, TEARITURIALE, AMBULATORIAL	E E DOWER LADE	a) TOSKE OFFI	BUTERNATION	Present .									lmpo
282	all 4 - ass tearifor ale senire scenzia	LE ALTOSSICOD	PENDENTHINTER	NATIO DETENUT	Line									
203 . [/	ALL 4 - ASS TERRITORIALE RESIDENZIALE A	a TOSSICODIPEN	ENTONTERNAT	TO DETENUT:						***************				
	Allegato 5 – Prestazioni eventualmente e	rogate non rico	nducibili at liv	elli essenziali di	assistenza									Iman
	NLL 5 - CHRURGIA ESTETICA ALL 5 - CRCONCISIONE REVALE MASCHILE													
003 /	ALL 5 - MEDICHE NON CONVENZIONALI			***************************************								***************************************		
	ALL 5 - VACC NON CREIL PER SODGIDRINE ALL 5 - CERTIFICAZIONI VEDICHE	SYERO.										***************************************		***********
506	ALL 6 - MEDICHA FISICA, RABILITATIVA ABB	OLATORIALE							***************************************					
207 /	ALLS - LASERTERAPIA ANTALGICA, ELETTR	OTERAPIA ANTAI	GKA, ULTSAS	CONOTERARIA, N	ESOTERAPIA									·····
- interessor includes	ALLS - ASSEGNO DICURA ALLS - CONTRIBUTO PRATICA RIABLITATIVA								***************************************					
105	ALL S - AUSLI TECNICI NON IN NOMENCLATO			SO E DI MEDICAZII	ONE					******************************				
110	ALL 5 - PRODOTTI APROTEICI	E partition of a	COORD NEWS	LAT DA METROLA										
110	ALL S - PRESTAZORS A TICS ATRIS AND A EIN	anguanase DK A	ATTE RARE	INCOMESTICAL!										
110 - 2 111 - 2 112 - 2 113 - 2	ALL 5 - PRESTAZIONI A 3GILINTIVE NING E PLI ALL 5 - FARMACI DI FASCIA CI PER PERSONE			*************************		and the second s	بالمالية والمساوية والمعجمينات معجم	أميأ وبود سنديا فيأساه						towards bloken many
110 2 111 2 112 2 113 2 114 2	all, 5 - Farnaci di Fascia ci per persone all, 5 - Rimborsi per spessi di Viaggio e si	DOGORNO PER C	URE				autorente de la companya de la comp		transfer of the latest	alara kanananan ara-				
110 / A 111 / A 112 / A 113 / A 114 / A 115 / A	all 5 - Farhaci di Fasca di Per Persone N.L. 5 - RINBORSI FER SPESE DI VIAGRO E S ALL 5 - PRESTAZIONI EX ORIGI A RIVALISI DI ALL 5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DALLE	OGGIORNO PER C JUERRA A - ALTRO						***************************************						
5111	ALL 5 - FARNACIDI FASCIA CIPER PERSONE BLL 5 - RREGRISI FER SPESE DI VIAGGIO E S ALL 5 - PRESTAZIONI EX ORIGIA RIVALIDI DI S	OGGIORNO PER C JUERRA A - ALTRO		CONBUCIBILI ALL	ĒA .			***************************************		***************************************				
5110 A 5111 A 5112 A 5113 A 5114 A 5115 A 51190 A	ALLE - FARRACI DI FASCIA C. PER PESSONE ALLE - RRECRESI PER SPESE DI VARGACI E SI ALLE - RRESTAZIONI EN ORIGI A RIVALLEI DI E ALLE - ALTRE PRESTAZIONI ESCLOSE DALI TOTALE ALLEGATO B - PRESTAZIONI EVEN	OGGIORNO PER C JUERRA A - ALTRO		CONBUCIBILI ALL	ĒA .									
110 A 111 A 112 A 113 A 114 A 115 A 199 A	all 5 - Farhaci di Fasca di Per Persone N.L. 5 - RINBORSI FER SPESE DI VIAGRO E S ALL 5 - PRESTAZIONI EX ORIGI A RIVALISI DI ALL 5 - ALTRE PRESTAZIONI ESCLUSE DALLE	Dogodorno per c Guerra A. Altro Tualmente eri		CONSUCISILI ALL	EA.									brapar



		Consumi e n di ess		l Lucija e	Coati per acquisti	di servizi				·				
Codice LA	Mecrovoct economiche	santari	non sanitari	prestazioni sanitario	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non secitari	Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo profession ale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo ammini atrativo	Ammortam enti	Sopravvenie NZE Insussisten Ze	Altri costi	Totale
					,									
10100	Igieve e sanita paktira	4	***************************************			***************************************	584			82				978
	Igiana degli alimanti e della untrimpio						1 567			187				1 675
10300	Prevencione e sinurazza degli ambienii: 4, lavoro Smita publissa vatermania		3				925			142				1.070
10500	Allività di prevenzione rivolta alle persone	21 607	4	57	60	556	1 300		62 27	186 48				2.183 1.411
10600	Seculio medico legale TOTALE ASSISTENZA SANITARIA						427			180				583
18999	COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	632			1200								ĺ	
20100	Guardes medica		,	. 57 3486	689	557 103	5.771		89,00	718 27	-	`		7.892
10201 10202	Medicina generale - Medicina generica Medicina generale - Pediatria & Rhera costra			13800						27	~			13.827
2350	Emergenza samtaria teoritoriale			2444 294		56			:50	27				2 471 502
20401	Ass. Samvaceolica - Assistenza farmaceolora engata tramica le farmacie convenzionere			29661	32	35	355						·····	30 186
23493	Ass Camiscantica - Altre forme di endpanione dell'alconomica formacentica									102				***************************************
20500	Assistanta integrativa	6501		7352 6043	32				:50					14.268
	Ambtenza specialistica - Attivita cinica	1523	10	2379	2070	\$383	8641		350		740		7500	6.22S 27.973
20602	Assistance apanististics - Attivity de laboratorio	1336	6	3442	460	1500	1802		150	275		442	2500	11.863
20603	Assistante specialistica - Aftivita di Sagnostica straccestale e per immagini	Z98		3114	1920	3500	2860		1520	326	98.8	560		17.443
20706	Assistanța protestra Ass. verniteiale ambularoriale e deminilare			4275	29	175	6000		1524	116	988 221	560	2500	4 979
20801	Assistanza programentia a dozweske (ADI)	528	2	2235	564	2500	1514		:47					7.425
	Ass territoriale ambulatoriale e democritare - Amiritanza alle domine, famiglia, coppue											***************************************		***************************************
2980.2	(considies) Am tentende ambilitaride e domiciliare			~~~~	90	67?	2105		206	187				3.267
20803	Assistence patchairies	102	3	380	250		4344		413	162				5 684
20804	Asis territoriale ambalatoriale e dominilare - Asistencia siabilitativa ai disabili			3346			885		14	1506	NA TANAN IN AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE			4 245
	Ass. territotiale ambalatoriale e democriare - Assistancia al tossicodipendenti	***************************************		V-10					34					462
	Ass. territoriale ambulatoriale e dominitare -			***************************************			468							
	Ass. territorialei ambulanprialo e diprociliare.	4383	205	1000			890			278				8614
20807	Assistence as malan terminals  sea, territoriale ambiliatorials a decripiliare	3276	212	1000			758			238				S.467
10908	Assistenza a persona affetta da HIV	572					600			146				1,212
2090)	Ass territorizis semirendenziale - Amsteriza parkiamica	ě	4	1362	170		1408							2.667
30903	Aus. territoriale semiresidentiale. Aleistenza riabilitatura si Seabili													563
	Ass. percucciale remirendentiale : Assistenze al rossicodipendenti						500							1,130
	Ave: Herritoriale immiresidenziale - Assistenza						1100		28					
***************************************	agli anzigni Ava testiconale seminendenziale - Ausistenca a						1229							1 229
20901	pressure affatte da HIV Asa, territoriade serbaquiparirada - Associatia da													- 1
20906	maiati terminali													-
	Ave. territoriale residentirale - Assertanta prichiganica	18	1	1002		1750	571							3.471
	Ass. recritiviste residenziale - Assistenza risbilitativa ai disabili			1,522		(/34/	3/1				129			
	Ass. territorials residenziale - Assistenza el													***************************************
21663	trasicosipendenii Ass. territoriale rendenzaje - Assistenza agli	<u>\$</u> ;									269			281
21004 -	anziani Ass. territorrate rendanziale Assistanza a			·····	***************************************									
21005	paratris affaire da HIV													
21006	Ast territoriale rendenziale Amintenza at mulati territoriali	27				570	1945				156			1.840
22200	Assistència strategrapia TOTALE ASSISTENZA INSTRETTUALE			742				~~~~			:35			742
30100	Athrita & premie secesses	18.832 314	448	<b>87.377</b> 4369	5, <b>494,00</b> 980	<b>16.228</b> 5500	29.747 4687		3.520 543	1.846	2.476	948.00	12.500,00	179.410 17.167
30001	Ais, copefalters per acert in Day Hospital à Day Swigary	964	16	22594				***************************************		····				33 490
30202	Ass, depetations per acuts in degeniza ordinaria	10217	104	22938 22938	2250 5230	2260 10764	31382 31382		289 2917	385	1696 2047	1422		89.194
	Interventi copedalusi a dominilio Ass. copedalista per longrofepenti	160	95										1566	1.886
99300	Ass. capedativis per cabilitazione		182				1961 530		31		566			T 913
30600	Enteroproposacii a servizi: trasfinionali Trapianto organi e tusut:	3475		402	250						567			4.694
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALDERA	15.130	226	49.465	8.710	18,464	40.774	1	3.801	3,386	5,661	1.422	1,886	30 148,925
49999	Fotsle	34.594	601	136,899	14,264	35,249	76.292		7.410	5.946	8.137	2,370	14.386	336.227

La compilazione del modello LA è stata effettuata in coerenza con le specifiche direttive emanate al riguardo dalla Regione Lazio, Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Risorse Finanziarie, Analisi di Bilancio e Contabilità Analitica e Crediti Sanitari, con nota prot. n. 137948 GR/11/22 del 12 marzo 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 erroneamente ricompresi nei costi dell'assistenza ospedaliera.

Tale operazione, ha permesso di riallineare le componenti di spesa ai valori percentuali di riferimento, ai livelli di assistenza (Prevenzione, Assistenza Territoriale ed Ospedaliera).



Di seguito è riportato il modello ministeriale LA relativo all'esercizio 2013.

DDELLO		CODICE AZI	EIVE//A	120110			are the following and	VALORII	N MIGLIAIA DI	EURO E SENZ	A SEGNO			
		Consumi a macutenzioni di exercizio			Costi per acquisti d	i servin	1.5							1
ice £A	Mestowool exproprietie	sanifari	VICIN #amiltani	grestazioni santarie	tervisi savitari per erogazione di	sarvizi itm sancar	Personale del nutto sanitario	Personale del rusto protessionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo arrosini atrativo	Ammortamenti	Sopretverionze josusa atenze	Altri conti	Fodate
					prestringo									
151	Alegary t											-l	***************************************	
TS2	ALL CHER SOTTENDTORR FORMAZONE DEL REASONALE ALL 1 - CHER DUSTEROS PER SOTER:					197	=	3	-	133		1	- AP	-
133	MFORMATYRE STATISTIC: ASL: 1 - STATISTOSYEMUTI PER ALTIN ORESE DEGESTIONE		192			1983								
1925	Tatala mazaumuoteeteeteeteeteeteeteeteeteeteeteeteetee	entrantainin elevanimen eressa en auconomo	198	000000000000000000000000000000000000000		2.439	55	8	1.7	132			114	
2101	Allegaro 7 - Mondità intraregionale ALL 2 - NOBLISA BITRARES PERASS SAN	T COLLETTIVA NAMBERTES N	MACONAVORO AT	79.5						MARKA SOMMENDO SECULIA DA LA CALIFORNIA DE	d-thirteen construction of the construction of			impore
2492 - 2294	ALL 2 - MOBELTA WITHLESS GET ASS SAID ALL 2 - MOBELTA WITHLESS GET ASS DIST	F COLLETTIVA SLAVEBENTE DIV RETTUALE SANIFARIA DI RANE	TA E BILAVORO - PA ATTRIA	SSVA										
202	ALL I - KONLTA NTRANDS - YR ASS DEFI ALL I - VONUTA NTRANDS - YR ASS DIST												~~~	
(274 (275 (376	ALL I SCHOOL TO STRANGED FOR ASS DISTI ALL I SCHOOL TO STRANGED WOLZES THEY	PETTUALE FARMACEUTECA : PAS OFFT TO A COMPANY OF THE COMPANY	SNA						مىلىدىدىدىدى دېچىدىدىدىدى بېرچىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىدىد			~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		
2209	ALL I MORETA BUBANES OFFIASS DETI	DESTRUCTOR OF STREET, S. A. STREET, C.	SR/A					***************************************						
378	ALL Z. NOBELTO BURGARES PER ASS DEST ALL Z. NOBELTO RUBARES PER ASS SETS	SPUTE AND THE DESIGNATION OF A COLUMN	JRA-ATTVA						and a second and a					
311	ALL 2 SUBSTITUTE STRANGS RESIDENCE	ACTUALS DIENERGENZA SACOT	ARG - PASSP/A	BVA									***************************************	
	ALL T. SERS DA SCHOOLS OF AND DESCRIPTION	TO THAT I TERR ASSESS AT DRAG	EFFORESLISSE PA	385/4				*						
214 . 215 .	ALL I. MOBETA BOYALANG DET ANN DRIV ALL I. MOBETA ROYALANG DET AND DRIVE													************
337 . [	AGI I POBRIA BIRARG PRASS DETA AGI I POBRIA WIRARG PRASS DETA	SETTICAL E GENERALISMAN A MONEY LA	-				***************************************							***************************************
2007 . }	all 2 Hoberta kyraneg perass deta all 3 Hoberta kyraneg perass dog	Charletta . ATTENTA	4											
	ALL Z-NOBEJI A SPERANEG (189 ASS OFFI ASSIGNED I - Webbild Interrectionale	04.E8A.PA35V4	Andrew Control				~							
3202 3203 3224 3234 3235 3236 3237 3237 3238	ALL S. PODRITA NETRISTO PER ACS. SAFF ALL SCOBLING PERSONS PER ACS. SAFF ALL SCOBLING PER ACCESSION PER ACS. SAFF ALL SCOBLING PER ACCESSION PER ACS. SAFF ALL SCOBLING PER ACCESSION PER ACCESSIO	ON LUTTER OF AMERITE DAY OF THAT IS A PARTAIN OF THE SAME OF THE S	TA E DILAYENG FASS											Втіроте
3210 1	ALL 3 - MORRITA' BUTERREYS DEG AND AND TOUTING	STATE OF A SHIEFPERSON NAME OF A COST-	Pro Name I											
1212	ALL 3 HOBERTA WITERED WER ASS DISTRIBUTED AND STREET OF STREET ASS. DISTRIBUTED HER ASS. DISTRIBUTED HER ASS. DISTRIBUTED HER ASS. DISTRIBUTED HER ASS.	TTLALT TINE ADSOLATIONAL	E COMMELIARE - RAS	SVA						***************************************			***************************************	
9215 II	ALL 3 MORETH RETENDED REGISSO DETEN MIL 3 MORETH REPONDED PER ASS OSTRE MIL 3 MORETO REPONDED PER ASS DETEN	PTTS: AT F TROOP TO BE CONTINUED OF	1776 CO								***************************************			**************
3218	ali, 3-2008.Ta estenden den ann desse ali, 3-2008.Ta estenden den ann desse	TTUALS TERM RESCHIZALE	PASSIVA								***************************************			
218 201	CL 3-DOBETA RIESROS PERASS DEPA CL 3-DOBETA RIESROS PERASS DESE	FTILALE PROTESICA : PASSICA SALEGA : ATTIVA												
	NI, S-ROBLES ESTENDED PER ARE OSPES	elega. Basbya									****			2
(23) / (35) /	Wegsto 6 – Betemofi GL 2 - ASS TERTTORIALE, ALERICATORIALE GL 2 - ASS TERSTORIALE SERVICE PRIZIALE	ACTIVICAL COMPANY CONTRACTOR ACTIVITIES	AT A PATER AND A											lengiseto
422 J	NA 4 - ASS TERRITORIALE RESIDENZIALE ALT	TOSSICOOPERCEIC PERMATIC	S SETENCT									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
001	illogdio 8 – Prestaziosi eventusimente ecc LLS - CHRANCIA ESTETICA	ogain non riconducibili ai is/qu	(essential) di assist	enza										Importo
633	ALS - REDICHE BOY CONCERNING.						telette mess sind sind sind							
154 a 155. a	LLS - CERTIFICAZIONI PER SCIGGIO DE EST LLS - CERTIFICAZIONI PETOCHE							Name di Americano di						
57 4	LLS NEDENA PSKA, RABUTATNA ANBUR LLS LASERTERAMI AVVALOKA, ELEVTROT	LATIONALE TENAPALASTALORA L. FRAS.S	MOTERARA OFFICE	23.84										
39 A	LES - COMMISSIO MATER BARE WATER OF	WYOUN PROJECT								***************************************				
110 · 6	CL S - AUSK, TECHCHRON IN HOMENCLAFORE LC S - PRODRITTI APROTEKT	TARFFARO BATERA E DUST												
12 A	at je vering setting signa notstatene e. e. e. Ar skoeppen kip e. resekt se tandan e. e. e.	PRIVATE DA ACCORDINADADA.	JAZENDALI									~~·~		
116 TA	L. S. BABORS PER SPEED VAGORO E SOS L. S. PRESTATOR EN DOOR A WARREST GO	2/18/15/6 (1) (MESS 111/698)								***************************************				
199 . A	OTALE ALLEGATO 5 - PRESTAZIONE EVENTU	. 62 TEVS												***************
	The state of the s	CONTROL ENGLISH TE NEIR BICCH	NOSE IBILI A) LEA		******************	and the same and the same		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	***********		***************************************	**************************************		
904 . 34	Begalo 6 - Stranieri irregoisci Li 5 - STOWNES BUZGO, 28 - ATTUTA IN SI	RÉ/SK2IORE												Imperio
802   A 203   A	l 6 - Strangen breggear . assisterze. 1 6 - Strangen breggear . assisterze .	OSPRETTUALE OSPRENALERA					····		errore de la companya					
			***************************************											



	1,44	Consum e manutanatoni di quarcizio		1777	Cosk per acquisti d	i servizi								
Codhoe LA	Marroysel nunamicho	Sarritari	non santari	prestazioni sandaria	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non savitari	Personale det Fuolo sanitario	Personale dat rucio professionale	Personale dei ruolo ternico	Personale sai rucio avenini strativo	Ammentaniente	Sopravremenze inaussistenze	Altri posti	Totalo
10100	Igrana r cancer problem	10							Landini .	11 141				
10200	Egienie degli alimenti è della notrozione	2	466		1100	1	91: 1 562			52	62	· · · · · · ·	218	1.378
10300	Provenzione a nomenta degli michigeti di tavoro					·		9	1	174	95	9	286	3,874
10406	Sanità piùidica vaterinaria	60			250	750	937		52	30	45.	G	396	4.450
10496 10650	detainia di pravanzione rivatte alle persone.  Der vicio medico legale	588				281	2.868	0	291	163. 165.	80	9	178	2.860
- Andrewson Company	TOTALE ASSISTENZA SANTARIA		0					0		0		30	25]	5 838 286
13999	COLLECTIVA IN AMBIENTS OF VITA E OF	694	483								,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
20100	Georgia medicas	6		3635	4.692	1.934	B.365		656,00	504	370,66	95,04	1.299,00	15.166
2020) 30200	Medicina gurarala - Madeiria presenta	g	3	13826		- 4	9	e	ļi	25 141		9		3.685
20308	Muderma gererale - Padarosa di libera sosiva Estemperca sem cara teptimosale	0   15)	0	2539			6			150	45	6	1200	: 9.468 2.994
	Ass. Intrinspection - Senterance Caretacoptings			1329	2		5	0		30	984	0		1.460
20405	avegata trainida la famoania coti renteccapa. Ana famoanistica - Altre titrate ili surgatione		6	32736		3				201	×		55	31 824
30492	dell patrierate faculaceurica	0		7128	ž.							1		7.216
20900	Assistentia specialistica - Astrona clinica -	0		6133		0	6	3	35	10	15 15			6,359
	1.0	884		1621	1568	6120	1285	- 0		185	925	ä	**************************************	13 579
20032	Americana aparialistica - Attenta di laboratorio Americana operationica - Attenta di dagnostica	3785	42	15361	1016	644	3742	o	to to	1863	Jec.			11.506
20938	steumentals e par incopagini	1099	125	3556	764	885	1856							12.582
25.50	Aminyaga protessa. Aminyaga protessa andelphorists o doministars .	1998	6	3193	5	010	1556			53S 346	930		920	
20801	Assistantia programmania a decesioslos (ADI)	A028	e	1876	47.00						260		£3.5	8 012
	An ferification include cities a democripe a				15,36		738	£		325	262	c	127	9,888
20803	Amortenza alle dattea, franczica, soppie (introditeri)	662		1.85	626									5 177
20823	Ant territriale ambalatorias a dominicas . Analesta probabilita						2481		1068	384			85	
	Ann. Controviate ambalistociale a domiciliare -			754	495	2	55B2	0		192	\$	ø	8	28%
20804	Amateura nabilicativa a degicle. Am territoriale mubulátriciale e darniciliare.	139	D	3794	538		8	2	829	129				5,557
20805	Alicistrosca as beconcerdiguardants	8:	g	712			284							2.103
20806.	Aus teoritoriste inidolotoriste e direccilios. Austranta agli sociaja	,					(34)	- U	266	79/			4	
70807	Ass. Peritorque ambalapación a demiciliara -		L.	1548	1123		<u>ci</u>		95	57		0	o]	2.684
	Automonia ai malari resistingii Automonius arminilateriulis ii forme liare	5		Sec				е е	108	9	9	e	a f	532
10908	Abintotica a persona affarta da NIV	9	G G	235	e.	ě	e	e						255
2000	Asi, territoriale terminidenzale - Asintenza politicories	B		706										
29952	Aus. Venithrisis escurecidentale. Accidental residintaliva ai Scabili							G				gi		708
	Ass. Herritoriale, serviceosberatiale - Assestance at			231				6		0	á	s		231
10913	temiorispendent: Aus. temitentale seminandanzuda - Kanistanza			636			6	5						636
200024	Agii aranani		6-	c c										
20805	Ant invitoratio numicalidenziale - Aministrate a primum affarts da NEV											9	<u>-</u>	
	Ass. recritorate agricondendiale . Assistente 14			- E								g g		
30926	midan termindo Ass. termindo confernale - Agricenza	8			ę		0	0	9	0		a a		-
2000	pateliratinea		0	527	8		6							623
20002	Ant. Heritoriale prodestrale Ausgrassa rabitrativa ar fizatija	9								24/		91		
	Ass. territoriale residenciale. Assistance u transcolopendenti						- 0			6				
	Ast. Perrocontio rendenzade - Assoranza ago	g g		0	0		9			9	į.	0		-
23302	pratispi. Ain Seritonzie isolesania - Austrana 1						e	o l						
21805	parague affecte da HIV	9												
21006	Am territoriale residentiale - Assertants gi malgis terminali							e		5		0		***************************************
21100	Assistance degracease:	0						8		9		2	2	
19999	IOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	11,160	173	85.549	7.946,69	7.281	11.743		2.468	4,124	2.668	0	3	
5.	Attende de parecte encopeas: Ans capeagleses par acció de Day Ecopital e Day	296	6	5		7126	2245	338	162	110	2.508		4.779,06	139.016 6.163
20203 - [8	higacy	3279		0386	1090	1990	6080	T	1288	191	1780		***************************************	24.287
	An appelation per neuti in disputa primaria attanenti impelation a destretito	18821	70	\$1052	3	23258	46159	0	3012	796	2345	11 10	2,532	149,568
30400 .	Ker negotidal era per langadegeras	9		<u>0</u>	6			Ü				2	- 3	***************************************
30506 30606 §	kor, escedaliera per Habdiragropia	9		. d	0	3	- 6	el el		5				
30700 . 1	Emplement a servicii (vartumpea): Emplement e templi	342		0	6			S	i i	0	2	G G		312
37999	OFFALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	24,939	70	56,448	1.399	26,384	. 68,427	336	4.282	0		9		41
	Delais.	33,790	726	142.297	14.028	34,999	78.535	130	7,458	5.730	4.236 £.166	3,118	2,790   6,896	185.623 337.649

# 5.4 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Con DCA n. 113 del 19 marzo 2015, pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. Numero 1 del 23 aprile 2015, è stato approvato l'Atto di Autonomia Aziendale, proposto con Deliberazione del Direttore Generale n. 108/DG del 23 febbraio 2015.

Come già riportato precedentemente, nell'Atto di autonomia aziendale sono stati ridisegnati sia l'assetto che i confini dei Distretti Sanitari, sulla base di un'analisi accurata delle caratteristiche geomorfologiche e demografiche, dell'offerta di servizi sanitari sul territorio e del profilo di salute della popolazione, comprimendone il numero complessivo da cinque a due, attraverso l'accorpamento degli ex Distretti 1, 4 e 5 nella UOC Distretto Rieti, Antrodoco, Sant'Elpidio e l'accorpamento degli ex Distretti 2 e 3 nella UOC Distretto Salario – Mirtense.

# 5.5 PROPOSTA DI COPERTURA PERDITA / DESTINAZIONE DELL'UTILE

Il bilancio d'esercizio dell'anno 2014, si chiude con un risultato a pareggio che non richiede alcun intervento.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr.ssa Laura Figorilli

Go Sause MM