

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI



BILANCIO D'ESERCIZIO 2019

RELAZIONE SULLA GESTIONE

Sommario

Premessa: criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

- 1 Generalità sull'organizzazione dell'Azienda, sul territorio servito e sulla popolazione assistita
- 2 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi
 - 2.1 Assistenza Ospedaliera
 - 2.2 Assistenza Territoriale
 - 2.3 Prevenzione
- 3 La gestione economico – finanziaria dell'ASL Rieti
 - 3.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari
 - 3.2 Spesa Farmaceutica
 - 3.3 Costo del Personale
 - 3.4 Costi erogatori privati accreditati
 - 3.5 Costi assicurativi
 - 3.6 Costi attività Sistema Informatico
 - 3.7 Attività dell'ingegneria biomedica clinica e HTA
 - 3.8 Costi Attività Tecnico Patrimoniale
- 4 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti
- 5 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti
- 6 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio
- 7 Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile

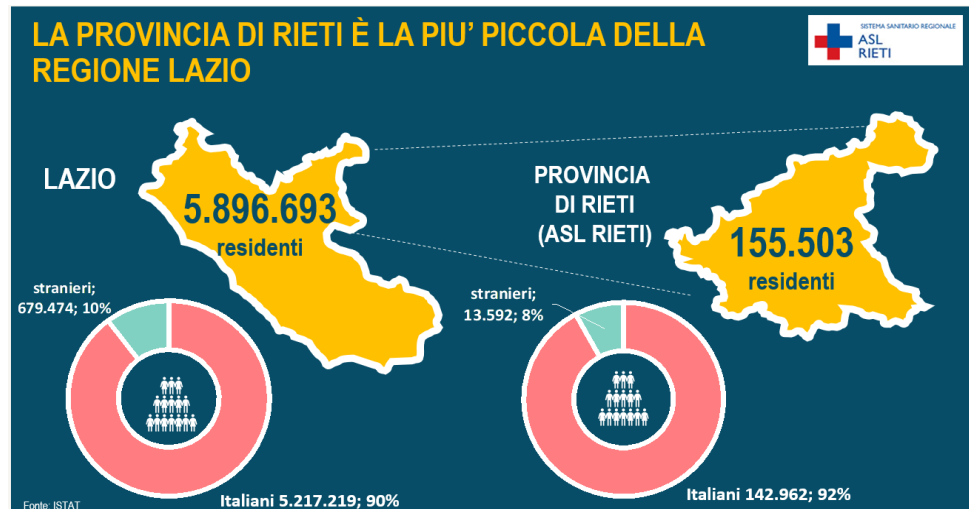
Premessa: criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione del Direttore Generale correda il Bilancio di esercizio 2019 e contiene tutte le informazioni minimali richieste dall'allegato 2 del D. Lgs. 118/2011, dall'art. 2428 del Codice Civile. È ispirata ai principi contabili nazionali emanati dall'Organismo Italiano di Contabilità, fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011. Sono state recepite altresì le linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2019 della Regione Lazio trasmesse con nota prot. 457072 del 26.05.2020.

Le ulteriori informazioni, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, sono ritenute utili a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2019.

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

La ASL Rieti copre il territorio di Rieti città e provincia (155.503 abitanti al 01/01/2019: Fonte ISTAT). Il territorio reatino si estende su una superficie di 2.750,24 Km² e comprende 73 comuni, 297 frazioni e case sparse. Il territorio provinciale è prevalentemente



montuoso (70% circa del territorio), con una altitudine media di circa 580 slm. È caratterizzato dai Monti della duchessa e Monti del Cicolano a sud (gruppo del Monte Nuria e di Monte Giano), dai Monti Reatini con il Monte Terminillo (2.2.17 s.l.m.) a nord, dai Monti della Laga (2.458 s.l.m.) ad est al confine con l'Abruzzo e dai Monti Sabini che dividono la Valle Reatina e la Sabina. Il centro del capoluogo sorge su una piccola collina al margine di un'ampia conca denominata Piana Reatina, estesa per circa 90 km². L'ampia conca è solcata dai fiumi Turano, Salto e Velino che costituiscono un reticolo fluviale connesso al sistema dei Laghi Lungo, Ripasottile e Ventina. Il reticolo idrico è completato dal bacino del fiume Tronto. La Piana Reatina anticamente era occupata dalle acque del Lacus Velinus che fu bonificato in età romana con l'apertura della Cascata delle Marmore. Notevole è dunque la presenza idrica nella provincia: oltre alle sorgenti del Peschiera, si registra la presenza di 11 laghi di cui due particolarmente importanti: del Salto e del Turano. Sono, altresì, numerose le aree protette nel territorio provinciale (Parco Naturale dei Monti Lucretili, Riserva Montagne della Duchessa, Riserva Naturale Monte Navegna e Monte Cervia, Parco Nazionale del Gran Sasso e Monti della Laga, Riserva Naturale dei Laghi Lungo e Ripasottile, parte della Riserva Tevere – Farfa).

La provincia di Rieti ha una densità abitativa di 56,54 abitanti/Km², stante i 155.503 abitanti residenti in 2.750,52 Km² di superficie, che la pongono al 99esimo posto tra le provincie italiane, rispetto a Roma (5^a posto), Latina (34esimo posto), Frosinone (62esimo posto), Viterbo (86esimo posto).

La sua superficie (2.750,52 Km²) pone la ASL Rieti al 44esimo posto, rispetto a Roma (12esimo posto), Viterbo (22esimo posto), Frosinone (31esimo posto), Latina (64esimo posto).

ASL	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	DENSITA'	COMUNI
Rieti	155.503	2.750,52	56,54	73
Roma	4.342.212	5.363,28	809,62	121
Frosinone	489.083	3.247,08	150,62	91
Latina	575.254	2.256,16	254,97	33
Viterbo	317.030	3.615,24	87,69	60
TOTALE	5.879.082	17.232,28	341,17	378

Nel territorio della ASL Rieti risiedono 155.503 abitanti, di cui 47.149 nella città di Rieti (30,32%). La popolazione residente della provincia è oggetto di un lento quanto progressivo decremento.

1.2. La popolazione assistita

La provincia di Rieti ha una densità abitativa di 56,54 abitanti/Km², stante i 155.503 abitanti residenti in 2.750,52 Km² di superficie, che la pongono al 99esimo posto tra le provincie italiane, rispetto a Roma (5^a posto), Latina (34esimo posto), Frosinone (62esimo posto), Viterbo (86esimo posto).

La sua superficie (2.750,52 Km²) pone la ASL Rieti al 44esimo posto, rispetto a Roma (12esimo posto), Viterbo (22esimo posto), Frosinone (31esimo posto), Latina (64esimo posto).

ASL	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	DENSITA'	COMUNI
Rieti	155.503	2.750,52	56,54	73
Roma	4.342.212	5.363,28	809,62	121
Frosinone	489.083	3.247,08	150,62	91
Latina	575.254	2.256,16	254,97	33
Viterbo	317.030	3.615,24	87,69	60
TOTALE	5.879.082	17.232,28	341,17	378

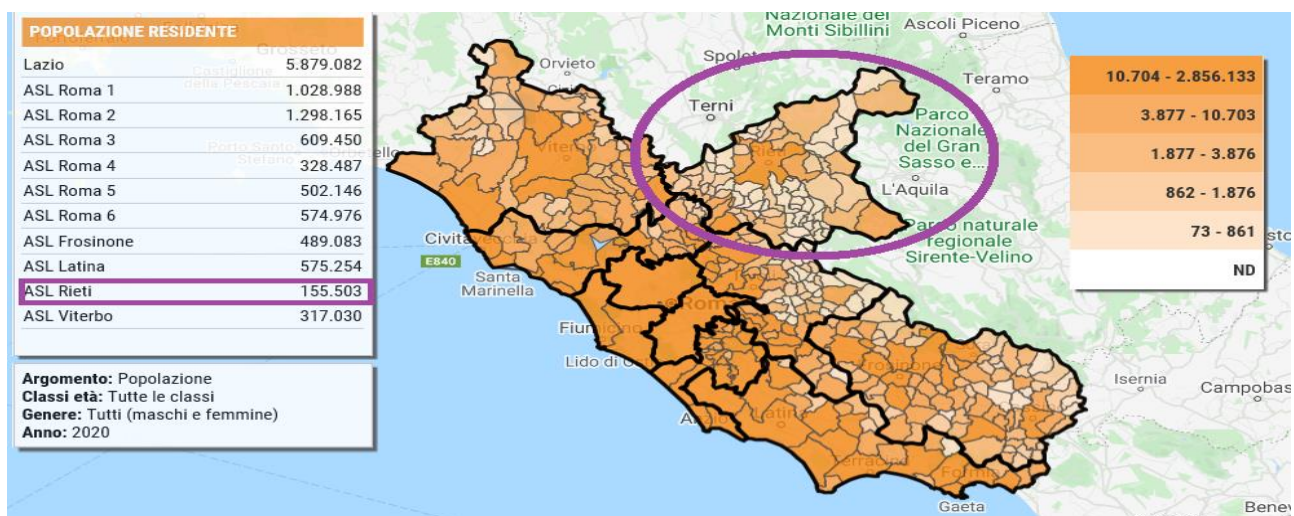


Figura 1 OpenSalute Lazio

I Comuni con una popolazione > a 3.000 abitanti sono 10, oltre alla città di Rieti, Fara in Sabina, Cittaducale, Poggio Mirteto, Borgorose, Montopoli di Sabina, Contigliano, Magliano Sabina, Forano e Scandriglia, che rappresentano con 96.555 abitanti il 62% della popolazione residente nella provincia di Rieti, distribuiti su una superficie di 720,65 Km², con una densità abitativa di 133,98 abitanti/Km².

COMUNI	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	DENSITA'
Rieti	47.149	206,46	228,37
Fara Sabina	13.880	54,96	252,55
Cittaducale	6.702	71,25	94,06
Poggio Mirteto	6.410	26,40	242,80
Borgorose	4.435	145,82	30,41
Montopoli di Sab	4.074	37,94	107,38
Contigliano	3.896	53,55	72,75
Magliano Sabina	3.692	43,23	85,40
Forano	3.169	17,69	179,14
Scandriglia	3.148	63,35	49,69
TOTALE	96.555	720,65	133,98

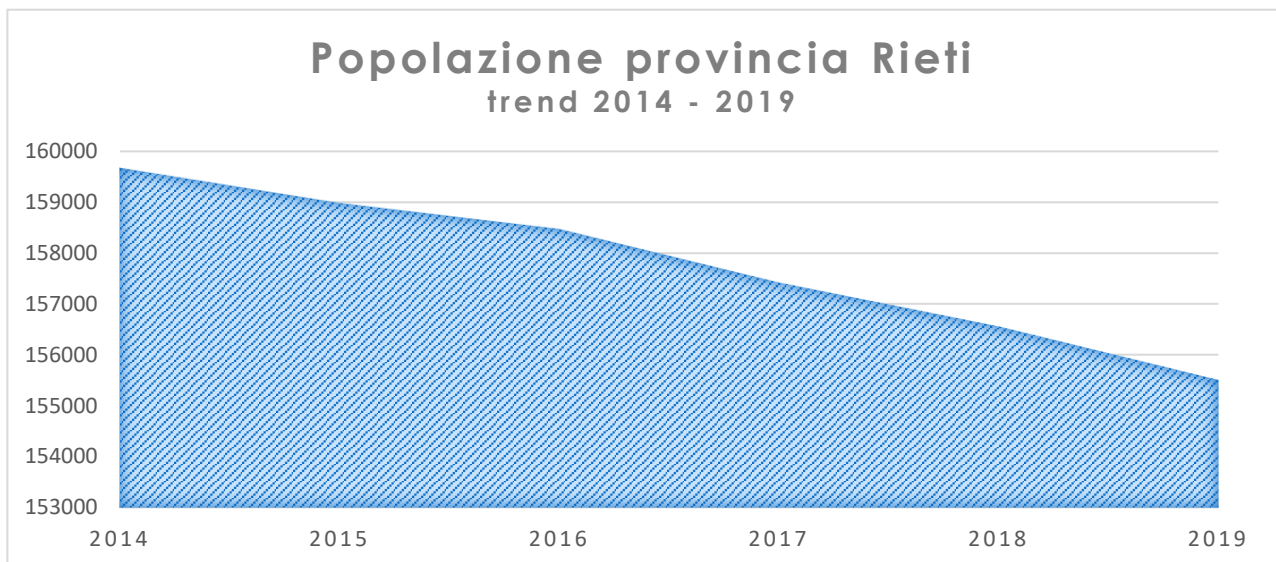
Per gli altri comuni (63) che presentano un numero di abitanti < a 3.000 unità si registra una densità abitativa decisamente inferiore:

- 5 comuni compresa tra 107 e 90;
- 6 comuni compresa tra 89 e 70;
- 7 comuni compresa tra 69 e 50;
- 6 comuni compresa tra 49 e 40;
- 39 comuni inferiori a 39.

FASCE DI ETA'	TOTALE	MASCHI	FEMMINE
POPOLAZIONE DI ETA' 0 - 13 anni	14.529	7.577	6.952
POPOLAZIONE DI ETA' 14 - 64 anni	92.767	46.393	46.374
POPOLAZIONE DI ETA' 65 - 74 anni	18.785	9.190	9.595
POPOLAZIONE DI ETA' 75 anni ed oltre	20.177	8.411	11.766

Nel territorio della ASL Rieti risiedono 155.503 abitanti, di cui 47.149 nella città di Rieti (30,32%). La popolazione residente della provincia è oggetto di un lento quanto progressivo decremento.

La tabella che segue descrive sinteticamente le principali caratteristiche demografiche della provincia di Rieti rispetto alla composizione dei residenti.



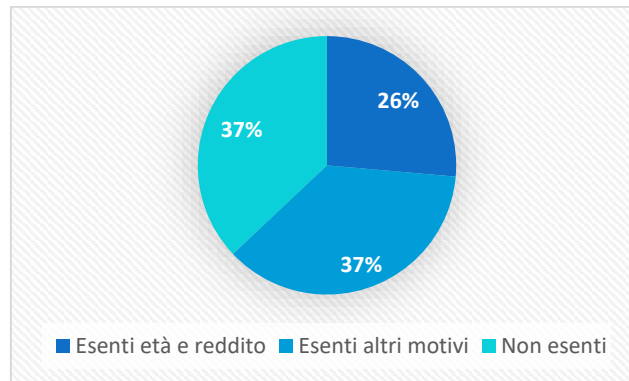
La popolazione reatina risulta più vecchia della popolazione presente nel Lazio con un indice di over 65 pari al 25,56% rispetto al 21,70% della media regionale.

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

MODELLO FLS 11 Anno 2019	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 2019	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.
---	---

Gli esenti da ticket, sul totale della popolazione (modello FLS.11) sono 97.940, di cui 41.040 per età e reddito e 56.900 per altri motivi.



Gli stranieri residenti nella provincia di Rieti al 1 gennaio 2019 sono 13.610.

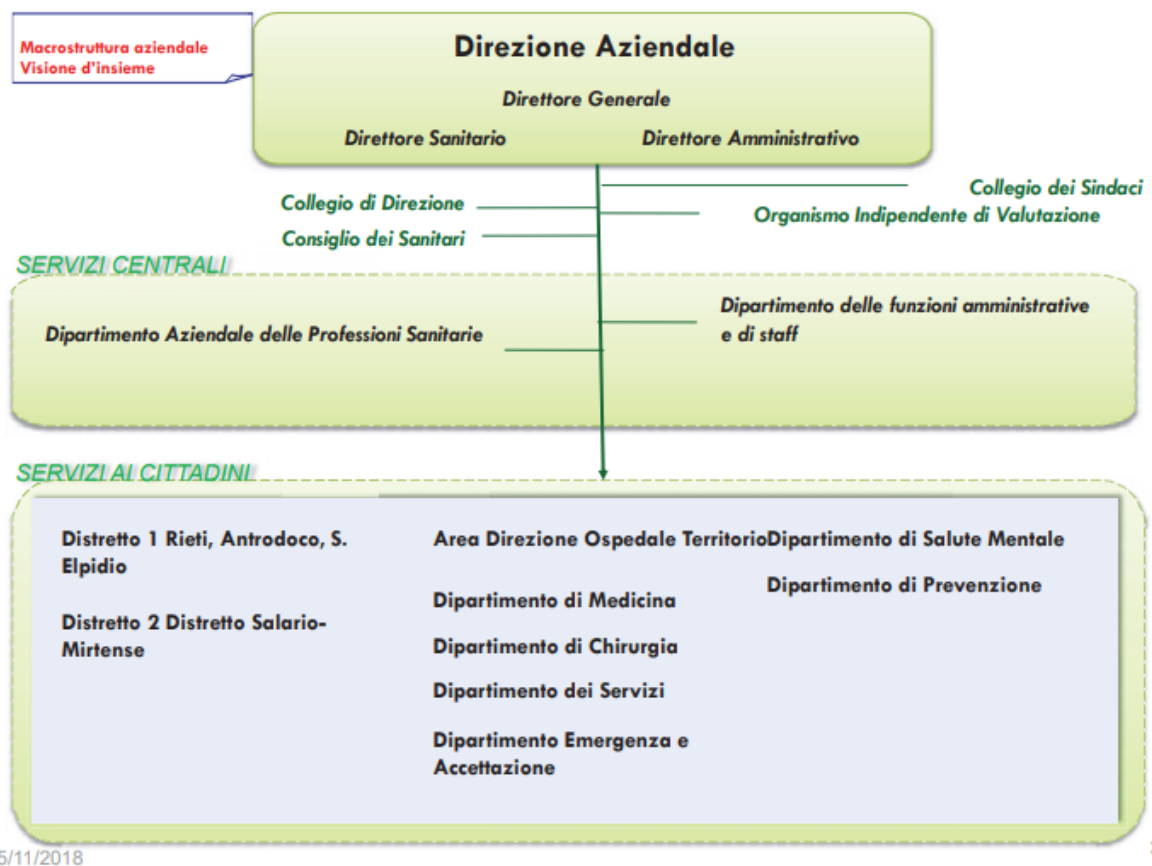
1.3 Il modello organizzativo dell’Azienda

La Asl di Rieti ha adottato il proprio modello organizzativo con Decreto del Commissario ad Acta n. U00004 del 15 gennaio 2019 e pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio n. 9 del 29/01/2019.

L’Atto ha conferito un più definito perimetro d’azione alla stessa Azienda, consentendo d’individuare e disciplinare gli organi, gli organismi, le strutture operative dell’ASL e la loro articolazione interna anche ai fini del raggiungimento degli obiettivi di performance previsti sia dalla vision che dalla mission aziendale. È stato costruito con lo scopo d’irrobustire ulteriormente il rapporto dell’Azienda con le realtà locali, con i cittadini e gli operatori sanitari, come premessa per la realizzazione di una solida rete di alleanze. È la risultante di un’approfondita analisi dell’organizzazione interna e dell’ambiente esterno di riferimento che la Direzione Strategica ha compiuto preliminarmente alla sua approvazione. Il nuovo assetto organizzativo previsto è disegnato per rispondere agli obiettivi strategici aziendali, tenuto conto delle specificità del territorio e delle caratteristiche demografiche ed epidemiologiche della popolazione reatina. L’ASL infatti, nel pieno rispetto e nella condivisione delle finalità di tutela della salute previste sia a livello nazionale che a livello regionale, si è posta attraverso il nuovo Atto Aziendale di:

- sperimentare e monitorare forme innovative di gestione e organizzazione sia in campo sanitario che amministrativo;
- uniformare la propria attività ai criteri della massima qualità raggiungibile, sulla base delle conoscenze e della tecnologia disponibili e con mezzi utili ad ottimizzare il rapporto fra bisogni degli utenti e risorse umane, economiche e tecnologiche, mantenendo costante la ricerca del miglioramento continuo della qualità del servizio sanitario pubblico;

- agire quale polo di promozione e divulgazione di conoscenze teoriche e pratiche nei confronti di tutti gli attori del SSN, a partire dall'ampia e diffusa valorizzazione delle risorse interne;
- contribuire alla crescita dell'informazione e della partecipazione dei cittadini alla gestione della propria salute;
- rimodulare le strategie e i modelli di erogazione delle prestazioni sanitarie alla luce degli attuali risultati di rilevanza ed evidenza scientifica;
- sviluppare un modello di cura basato sul primato della persona e sulla continuità assistenziale quale finalità principale della presa in carico e dei percorsi assistenziali da realizzare nelle varie fasi della prevenzione, cura e riabilitazione delle persone assistite, monitorando attentamente i processi e i risultati attraverso un sistema di indicatori di processo e di esito;
- utilizzare il nuovo modello di cura per la presa in carico della cronicità derivante dal prolungamento dell'età media in strati sempre più ampi di popolazione.



1.4 Obiettivi strategici

Le strategie aziendali delineate nell'albero della performance, e gli obiettivi strategici già espressi in precedenza, puntano essenzialmente ad una riorganizzazione e razionalizzazione di tutto il sistema dell'assistenza ospedaliera e territoriale dell'ASL Rieti, oltre che dell'apparato amministrativo e tecnologico. L'Azienda, anche per il 2019, ha posto un focus particolare sulla centralità della persona, sui suoi bisogni di salute, e ha lavorato sull'equità nell'accesso e nella fruizione dei servizi. L'impegno dell'ASL Rieti è proseguito nella complessiva riorganizzazione ed armonizzazione dei 29 processi

aziendali, sia sotto il profilo amministrativo - gestionale che con riguardo agli ambiti assistenziali, al fine di assicurare la best practice e l'ottimizzazione dell'assistenza, attuando la valorizzazione di tutte le risorse disponibili. L'Azienda anche per l'anno 2019, ha realizzato azioni di armonizzazione delle procedure amministrativo - gestionali e clinico assistenziali. In coerenza con la mission e la vision aziendali, si inserisce il processo di trasformazione dell'Ospedale organizzato per discipline specialistiche, in grado di far confluire gestionalmente e funzionalmente risorse strutturali e professionalità, in un articolato complesso ospedaliero organizzato per aree omogenee per intensità di cura e complessità assistenziale. L'elemento innovativo è quello di coinvolgere il sistema di offerta territoriale, in un continuum, con il sistema ospedaliero in grado di assicurare risposte efficaci ed appropriate intorno ai bisogni della popolazione reatina nelle varie fasi del suo percorso di cura e nei diversi gradi di intensità clinico-assistenziale e di complessità organizzativa. Il 2019 è stato anche l'anno per la sperimentazione delle linee aziendali per il mutamento organizzativo tale da rendere l'ASL Rieti in grado di rispondere a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale sui LEA per il Nuovo Sistema di Garanzia. Infatti, la scelta è stata quella di dar seguito al mandato regionale che configura un'accelerazione del processo di trasformazione del SSR verso la completa erogazione dei LEA. La Direzione Aziendale, quindi, come obiettivo strategico pluriennale ha posto particolare attenzione al nuovo Sistema, volendo dunque anticipare prospetticamente e dare una risposta rapida e quanto più aderente possibile agli indicatori individuati da tale modello, anche in funzione della futura quanto imminente rilevazione regionale.

1.5 Obiettivi e piani operativi

L'ASL Rieti, anche per l'anno 2019, ha mirato al raggiungimento di obiettivi finalizzati ad assicurare la miglior risposta di cura al bisogno di salute della popolazione della provincia reatina e all'efficientamento ed all'innovazione di processi amministrativi e gestionali. In questa sezione della Relazione sono dunque esplicitati gli obiettivi operativi, ed i relativi piani di attività previsti per l'anno 2019, agganciati agli obiettivi strategici fissati nel Piano della Performance e da cui scaturiscono. Le azioni programmate ed effettuate per il raggiungimento degli obiettivi sono state oggetto, durante il corso del 2019, di monitoraggi periodici trimestrali e confronti con i competenti settori regionali ed hanno coinvolto tutti i livelli aziendali attraverso il processo di performance organizzativa e l'assegnazione degli obiettivi per l'anno 2019.

2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

2.1 Assistenza Ospedaliera

STATO DELL'ARTE



Il Polo Ospedaliero Unificato Rieti-Amatrice favorisce l'unitarietà del sistema erogativo aziendale, l'integrazione funzionale, il raggiungimento di elevati livelli di omogeneità nell'accesso e nella qualità dei servizi sanitari erogati attraverso la rete aziendale. Anche nel corso del 2019 l'ASL Rieti ha proceduto alla riqualificazione della vocazione produttiva dell'unico presidio ospedaliero aziendale. Si specificano di seguito i posti letto (NSIS) al 31 dicembre 2019. Tutte le analisi dei dati d'attività sono consultabili attraverso gli indicatori annuali del P.Re.Val.E. 2020 e sul portale aziendale al link www.asl.rieti.it/area-privata/dati-di-attivita-aziendali, sezione alimentata dalla UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria dell'ASL Rieti, che analizza periodicamente le linee d'attività erogate dalle unità operative aziendali, anche per l'anno 2019. Tra gli altri, alcuni indicatori testimoniano l'importante lavoro che l'ASL Rieti sta compiendo, e descrivono il posizionamento di Rieti tra le Aziende con migliori performance nel Lazio per i parti cesarei primari (24,62%), dato che solo pochi anni fa era di gran lunga più alto. Per l'area cardiocircolatoria, ad esempio, gli indicatori P.Re.Val.E. confermano che le équipes dell'ASL Rieti riescono a trattare con procedura di emodinamica oltre il 61,2% dei residenti della provincia con IMA: un trend di crescita continua e qualitativa per questo tipo di prestazioni che è cresciuto, in 3 anni, di quasi 20 punti percentuali. La media regionale si attesta al 57,8%. Anche per quanto riguarda la chirurgia oncologica, i dati mostrano il miglioramento della qualità delle prestazioni sanitarie erogate, che crescono progressivamente negli ultimi anni grazie al percorso della senologia: il numero delle cittadine trattate nel 2019, che quindi scelgono Rieti invece di ricorrere a strutture di fuori provincia, confermano la qualità dell'assistenza del centro senologico di Rieti. La conferma viene dalla percentuale di reintervento (necessario in caso di recidive): 0% dell'ASL Rieti, 5,4% quella regionale.

Posti Letto ASL Rieti al 31/12/2019

Specialità	Progressivo Reparto	N.PL Ordinari Accreditati	N.PL DH/DS Accreditati
Broncopneumologia	6801		1
Cardiologia	0801	20	2
Centro Rianimazione Terapia Subintensiva	4901	8	
Medicina D'urgenza	5101	4	
Chirurgia Vascolare	1401	4	
Chirurgia Urgenza	0901	2	
Chirurgia Oncologica - Senologia	0902	19	
Otorinolaringoiatria	3801	7	
Urologia	4301	12	
Oculistica	3401	1	
Medicina Fisica E Riabilitazione	5601		1
Gastroenterologia	5801		1
Malattie Infettive	2401	14	
Ge.Ria.Med	2101	32	1

**Posti Letto ASL Rieti
 al 31/12/2019**

<i>Specialità</i>	<i>Progressivo Reparto</i>	<i>N.PL Ordinari Accreditati</i>	<i>N.PL DH/DS Accreditati</i>
Medicina 2	2602	33	1
Nefrologia	2901	8	1
Medicina Fast	2602	20	
Neurologia	3201		1
Utn-Neurologia	3202	4	
Oncologia Medica	6401	6	10
Ortopedia E Traumatologia	3601	30	2
Ostetricia E Ginecologia	3701	17	1
Patologia Neonatale	6201	4	
Pediatria	3901	12	1
Spdc	4001	12	2
Unità Coronarica Subintensiva Coronarica	5001	6	
Nido	3101	9	
Lungodegenza	6001	16	
TOTALE		300	25

Tabella – Dati NSIS al 31/12/2019

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

MODELLO HSP 11 Anno 2019	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 2019	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12

A) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Le iniziative poste in essere nel corso del 2019 sono state:

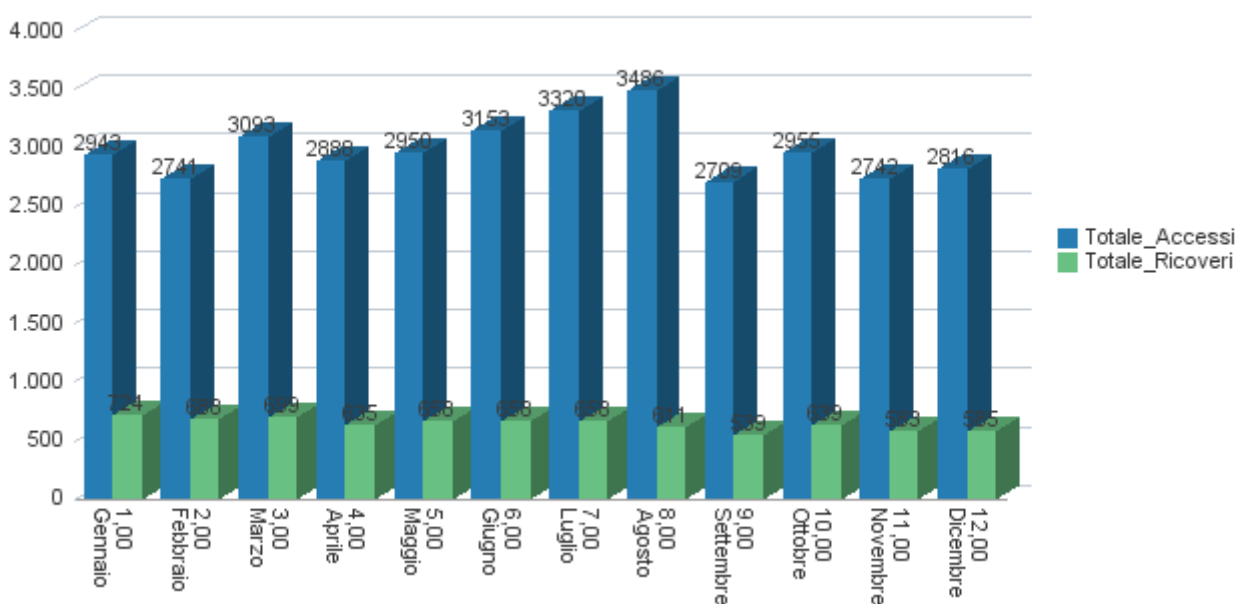
- a) costante aggiornamento ed efficientamento della Rete regionale Emergenza e potenziamento dei percorsi di presa in carico dall'emergenza.

DATI EMERGENZA

Anno	Punto primo accesso Amatrice	Punto primo accesso Magliano Sabina	Pronto Soccorso Rieti	Numero Accessi Totali
	Numero Accessi	Numero Accessi	Numero Accessi	
2017	674	2.747	37.268	40.689
2018	1.017	2.332	36.887	40.236
2019	1.159	1.770	36.097	39.026

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

Il dato di accesso all'emergenza evidenzia un fisiologico calo per il Pronto Soccorso di Rieti e per il Punto di Primo Accesso a Magliano Sabina, espressione di un miglior funzionamento del territorio; si evidenzia altresì un incremento delle attività al Punto di Primo Accesso di Amatrice espressione di un progressivo reinsediamento a seguito degli eventi sismici del 2016.



b) l'attivazione di 2 Posti Letto di Osservazione Breve Intensiva Pediatrica presso l'Ospedale De Lellis di Rieti, nel luglio 2017 con evidente progressione nell'utilizzo di tale livello assistenziale.

Anno	Accessi
2017	198
2018	454
2019	465

È evidente la standardizzazione dell'utilizzo dell'obi pediatrico con conseguente efficientamento dell'appropriatezza di ricovero. Altre iniziative intraprese nel corso del 2019 sono state:

- nell'ambito dell'assistenza materno-infantile:

- o è stato potenziato l’Ambulatorio Ostetrico della gravidanza fisiologica e Degenza ostetrica presso l’Ospedale De Lellis di Rieti;
- o è stato attivato un percorso tipo fast track per la gravidanza e contestuale implementazione del rooming in;
- è stato garantito lo screening per la sordità congenita e per la cataratta congenita a tutti i neonati e contestualmente sono state attivate con il Centro di riferimento regionale presso il Policlinico Umberto I di Roma tutte le procedure per effettuare lo screening neonatale esteso (più di 40 malattie metaboliche);
- per quanto attiene all’assistenza oncologica e’ stata realizzata una nuova area di degenza dedicata e strutturata al fine di garantire adeguata accoglienza e confort durante la degenza;
- è stata riorganizzata l’offerta per il trattamento del dolore con rimodulazione e integrazione delle attività della relativa UOS con l’Ambulatorio di Cure Simultanee “ACS”, aperto presso l’Hospice a fine 2016;
- è stata rimodulata e riorganizzata l’area di degenza della nefrologia con ridefinizione di una specifica area di ricovero;
- al fine di ampliare l’offerta aziendale è stata portata a regime la struttura riabilitativa residenziale art. 26 di Poggio Mirteto garantendo così la possibilità di usufruire di prestazioni riabilitative di tipo estensivo e di mantenimento. Nel corso del 2019, infatti, sono proseguiti i lavori di adeguamento edili ed impiantistici, così da consentirne l’apertura all’utenza, una volta ricevuta l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale con il DCA n. 323 del 6 settembre 2018. La struttura è accreditata per 17 posti letto residenziali di riabilitazione per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale, di cui 12 livello mantenimento e 5 livello estensivo. Offre prestazioni di riabilitazione neurologica e motoria. Nel 2019 è stata raggiunta la piena occupazione dei 17 posti letto, fabbisogno troppo sottostimato per le esigenze della popolazione reatina. La Direzione Strategica ha chiesto e ottenuto (Regione Lazio prot. n. 965246/2019) l’autorizzazione all’ampliamento dei pl della struttura fino a raggiungimento di 60, tra mantenimento ed estensivo.

B) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2019 e 2018

Di seguito i dati di attività 2019/2018:

	2018	2019
Descr Regime Ricovero	NUM_RICOVERI	NUM_RICOVERI
RIC. ORDINARIO	11111	10689
DH/DS	1755	1687

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

Per raggiungere tale risultato è stata necessaria una costante attenzione all’appropriatezza dei ricoveri ed un monitoraggio continuo delle degenze, come meglio rappresentato dagli indicatori in tabelle:

TASSO DI RICOVERO DA PRONTO SOCCORSO

2017	2018	2019
23,40%	22,56%	21,45%

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

PESO MEDIO AZIENDALE, PER DRG MEDICO E CHIRURGICO, PER TUTTI I REGIMI DI RICOVERO

	2017	2018	2019
Peso medio aziendale	1,05	1,05	1,07
Peso medio DRG tipo medico	0,9	0,9	0,9
Peso medio DRG tipo chirurgico	1,32	1,33	1,33

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

Significativi sono anche i dati legati alle nascite:

	2017	2018	2019
Numero totale parti	544	546	554
% parti cesarei primari	25%	26,3%	24,62%

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria – P.Re.Val.E]

➔ MOBILITA'

MOBILITA' INTERREGIONALE		
PIANO DEI CONTI ASL RIETI	2019	2018
Prestazioni di ricovero - Extraregione	1.032.782,46	981.834,49
Ricavi per differenziale tariffe TUC		
Prestazioni ambulatoriali - Extraregione	681.745,70	616.708,46
Prestazioni di File F - Extraregione	143.273,34	70.830,62
Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale Extraregione	51.627,52	52.335,39
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	270.305,84	226.065,52
Prestazioni termali Extraregione	-	0,00
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	0,00
Prestazioni di ricovero da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	0,00
Prestazioni ambulatoriali da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.213,09	4.795,72
Prestazioni di File F da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	0,00
Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
Acquisti per Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	64.331,53	70.897,71
Acquisti per Farmaceutica da pubblico (Extraregione)	251.292,92	247.582,83
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione)</i>	5.154.750,87	5.244.199,52
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	482.399,04	442.577,29
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (ACISMOM)</i>	35.267,32	36.555,03
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Extraregione)	5.672.417,23	5.723.331,85
<i>Sangue ed Emocomponenti</i>		
<i>Cellule Staminali</i>		
da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - sangue - Mobilità extraregionale	-	-
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione</i>	22.633.829,32	24.582.678,67
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (OPBG)</i>	1.392.462,38	1.590.662,63
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (ACISMOM)</i>	450.445,96	492.674,65
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	24.476.737,66	26.666.015,95
<i>File F da pubblico (extra Regione)</i>	1.789.506,17	1.960.387,51
<i>File F da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	156.080,43	127.175,50
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Extraregione)	1.945.586,60	2.087.563,01
Servizi termali in convenzione da pubblico (Extraregione)	376.518,65	61.057,67
Servizi di trasporto sanitario da pubblico (Extraregione)	222.176,51	473.062,70
	2019	2018
Mobilità Attiva interregionale	2.190.947,95	1.952.570,20
Mobilità Passiva Interregionale	-33.009.061,10	-35.329.511,72
Saldo di Mobilità Interregionale 2019	-30.818.113,15	-33.376.941,52

In merito alla mobilità extra-regionale, si evidenzia una riduzione della mobilità passiva per assistenza ospedaliera, rispetto all'anno 2018, pari a 2,2 €/mln.

Per un maggior quadro d'analisi, si riporta di seguito il grafico ricavato dai dati P.Re.Val.E. 2020 sui flussi di mobilità passiva delle ASL con la conseguente regione d'erogazione.

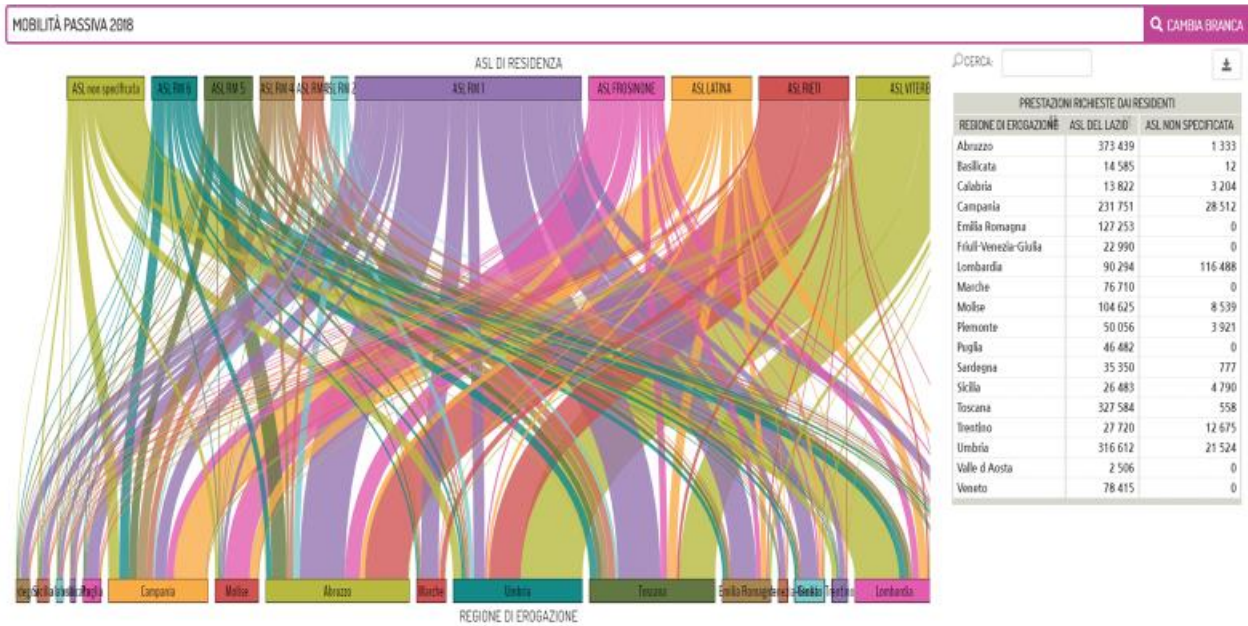


Figura 2 Mobilità Passiva - Dati P.Re.Val.E 2020

Di seguito i dati economici 2019 per la mobilità intraregionale:

MOBILITA' INTRAREGIONALE		
PIANO DEI CONTI ASL RIETI	2019	2018
ACUTI	5.438.614	4.321.237
RIABILITAZIONE	9.948	622
LUNGODEGENZA	-	0
Prestazioni di ricovero - Regione	5.448.562	4.321.859
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	258.846	2.740.468
Prestazioni di specialistica ambulatoriale - Regione	1.432.097	1.410.773
TOTALE PS + PRESTAZIONI AMBULATORIALI	1.690.943	4.151.241
Prestazioni di File F - Regione	956.937	648.347
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	703.137	3.133.740
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.940.471	4.690.352
TOTALE PS + PRESTAZIONI AMBULATORIALI	5.643.609	7.824.092
ACUTI	22.085.751	21.454.876
RIABILITAZIONE	2.990.155	2.908.932
LUNGODEGENZA	302.733	291.464
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	25.378.640	24.655.272
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	8.900.022	6.552.744
<i>Totale Ricavi</i>	8.096.443	9.121.448
<i>Totale Costi</i>	39.922.270	39.032.107
Saldo Mobilità Intra	-31.825.828	-29.910.660

L'incremento della mobilità passiva intraregionale è relativa, principalmente, all'incremento della mobilità passiva per File F, pari a 2,3 €/mln.

➔ **Mobilità attiva 2018 - 2019**

Descr Regione Res	NUM_RICOVERI	
	2018	2019
ABRUZZO	59	55
BASILICATA	4	4
CALABRIA	6	8
CAMPANIA	29	22
EMILIA ROMAGNA	7	5
FRIULI VENEZIA GIULIA	1	2
LAZIO	1394	1403
LIGURIA	2	3
LOMBARDIA	17	5
MARCHE	11	18
MOLISE	2	3
PIEMONTE	4	7
PROV. AUTON. BOLZANO	1	
PROV. AUTON. TRENTO	1	
PUGLIA	13	18
SARDEGNA	4	2
SICILIA	13	9
TOSCANA	9	6
UMBRIA	63	68
VENETO	9	5
Totale complessivo	1649	1643

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

➤ **Mobilità attiva branca DRG 2018 - 2019**

Branca Desc	NUM_RICOVERI	
	2018	2019
CARDIOLOGIA	247	280
CARDIOCHIRURGIA	107	188
MEDICINA	122	132
ORTOPEDIA CHIRURGICA	102	114
PNEUMOLOGIA MEDICA	89	80
CHIRURGIA DIGERENTE	71	78
NEUROLOGIA	89	78
GASTROENTEROLOGIA	99	68
OTORINO CHIRURGICO	54	65
UROLOGIA CHIRURGICA	87	64
PSICHIATRIA	37	57
ONCOLOGIA	62	54
OSTETRICIA MEDICA	62	47
GINECOLOGIA CHIRURGICA	40	44
OCULISTICA CHIRURGICA	43	36
UROLOGIA MEDICA	42	35
CHIRURGIA GENERALE	25	32
NEONATOLOGIA	39	31
ONCOLOGIA CHIRURGICA	28	19
TRAUMATOLOGIA MEDICA	38	16
OTORINO MEDICO	22	15
CHEMIOTERAPIA	29	14
ENDOCRINOLOGIA MEDICA	26	14
OSTETRICIA CHIRURGICA	15	14
NEUROCHIRURGIA	18	13
GINECOLOGIA MEDICA	2	10
ORTOPEDIA MEDICA	15	10
VASCOLARE MEDICA	12	9
VASCOLARE CHIRURGICA	10	8
RIABILITAZIONE	4	5
ENDOCRINOLOGIA CHIRURGICA	5	4
TRAUMATOLOGIA CHIRURGICA	3	3
OCULISTICA MEDICA	1	2
PNEUMOLOGIA CHIRURGICA	1	2
HIV	2	1
USTIONE	1	1
Totale complessivo	1649	1643

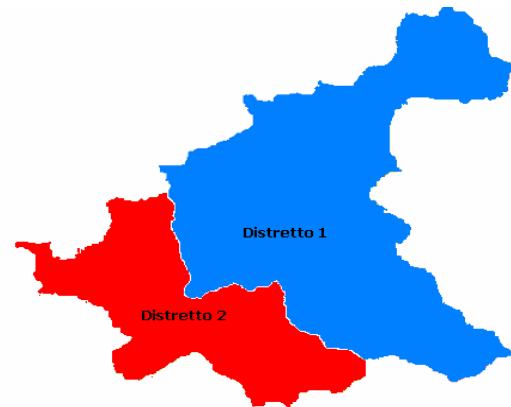
[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

2.2 Assistenza Territoriale STATO DELL'ARTE

➔ I Distretti dell'Azienda di Rieti

Con l'Atto Aziendale è stata riprogettata l'assistenza territoriale, accorpando in capo al Distretto la funzione di committenza e garanzia e la gestione dei fattori produttivi per la produzione di prestazioni e servizi. Sono 2, e precisamente:

- Distretto di Rieti-Antrodoco-S.Elpidio - n. 1 con sede a Rieti (61% della popolazione);
- Distretto Salario-Mirtense - n.2 con sede a Poggio Mirteto (39% della popolazione).



Sul territorio della ASL Rieti, per l'anno 2019, hanno operato in convenzione i seguenti medici di medicina generale e di continuità assistenziale:

MMG (titolari)	
Medici di Assistenza Primaria Distretto 1	75
Medici di Assistenza Primaria Distretto 2	43
Medici di Continuità Assistenziale Distretto 1	31
Medici di Continuità Assistenziale Distretto 2	5
Medicina dei Servizi Distretto 1 e 2	3

Dati al 31/12/2019 – UOC Amm. del Personale

Per la pediatria di libera scelta, invece, la tabella che segue riepiloga i professionisti per l'anno 2019, divisi per Distretto:

PLS (titolari)	
Pediatri di Libera Scelta Distretto 1	10
Pediatri di Libera Scelta Distretto 2	7

Dati al 31/12/2019 – UOC Amm. del Personale

➔ La Casa della Salute di Magliano Sabina



La Casa della Salute di Magliano Sabina rappresenta il contesto ideale per sperimentare un approccio proattivo alle necessità di cura del paziente (cura di prossimità), basato cioè sul paradigma della Medicina di Iniziativa e del chronic care model, non si esaurisce all'interno delle mura fisiche, ma si estende in uno spazio geografico che coincide con l'ambito distrettuale di riferimento e comprende gli ambulatori dei MMG e PLS.

La Casa della Salute è il riferimento sanitario territoriale per i cittadini che afferiscono al Distretto Salario - Mirtense dell'Azienda Sanitaria Locale Rieti. La

Casa della Salute garantisce interventi a crescente grado di intensità assistenziale, accoglienza integrata, presa in carico della cronicità e della fragilità, percorsi diagnostico terapeutici, continuità della assistenza, partecipazione comunitaria; infatti, fornisce, oltre che la risposta prestazionale alle richieste dei pazienti, anche la presa in carico e la gestione proattiva della cronicità. Tale aspetto si concretizza grazie al passaggio da un approccio reattivo, basato sul paradigma "dell'attesa" dell'evento tipico delle malattie acute, ad un approccio proattivo, improntato al paradigma della medicina d'iniziativa, intercettando i problemi per evitare o rinviare nel tempo la progressione della malattia, fornendo attività più tradizionali di "curing" insieme ad attività di "caring" a pazienti in condizione di fragilità e favorendo così il ripristino di condizioni di autonomia delle persone.

➤ La struttura riabilitativa residenziale ex art.26 di Poggio Mirteto

Nel corso del 2019, superando un'annosa problematica, sono proseguiti i lavori di adeguamento edili ed impiantistici presso la Struttura sanitaria di Poggio Mirteto, così da consentirne l'apertura all'utenza, una volta ricevuta l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale con il DCA n. 323 del 6 settembre 2018. La struttura è accreditata per 17 posti letto residenziali di riabilitazione per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale, di cui 12 livello mantenimento e 5 livello estensivo. Offre prestazioni di riabilitazione neurologica e motoria. Nel 2019 è stata raggiunta la piena occupazione dei 17 posti letto, fabbisogno troppo sottostimato per le esigenze della popolazione reatina. La Direzione Strategica ha chiesto e ottenuto (Regione Lazio prot. n. 965246/2019) l'autorizzazione all'ampliamento dei pl della struttura fino a raggiungimento di 60, tra mantenimento ed estensivo.

➤ I Pass - presidi di assistenza socio-sanitaria

Anche nel corso dell'anno 2019 non è stata mai interrotta l'attività dei Pass, Amatrice e Accumoli, allestiti nei giorni immediatamente successivi all'evento sismico del 24 agosto 2016. Nel Posto di assistenza socio-sanitaria sono attive prestazioni presso l'ambulatorio di medicina generale, quello infermieristico, di continuità assistenziale, di diabetologia, cardiologia, pediatria ed oculistica, di assistenza sociale e di sostegno psicologico, il punto prelievi e il servizio veterinario. Al PASS di Amatrice è stata inoltre attivata una postazione radiologica in grado di effettuare radiografie in formato digitale diretto, particolarmente adatte all'esecuzione di esami urgenti che necessitano di un tempestivo ed accurato inquadramento diagnostico.

➤ Strutture presenti - Modello STS 11

STRUTTURE PRESENTI MODELLO NSIS STS 11 ANNO 2019 ASL RIETI

	Tipo assistenza erogata	Totale strutture pubbliche e private
S01	Attività clinica	19
S02	Diagnostica strumentale e per immagini	10
S03	Attività di laboratorio	19
S04	Attività di consultorio familiare	7
S05	Assistenza psichiatrica	21
S06	Assistenza per tossicodipendenti/alcolodipendenti	3
S07	Assistenza AIDS	1
S08	Assistenza idrotermale	1
S09	Assistenza agli anziani	5
S10	Assistenza ai disabili fisici	3
S11	Assistenza ai disabili psichici	1
S12	Assistenza ai malati terminali	1
	Totale complessivo	91

➔ Strutture presenti - Modello STS 24

STRUTTURE PRESENTI MODELLO NSIS STS 24 ANNO 2019 ASL RIETI

Tipo assistenza erogata		Totale strutture pubbliche e private
S05 - RESIDENZIALE	Assistenza psichiatrica	2
S05 - SEMIRESIDENZIALE	Assistenza psichiatrica	3
S09 - RESIDENZIALE	Assistenza agli anziani	5
S10 - RESIDENZIALE	Assistenza ai disabili fisici	2
S12 - RESIDENZIALE	Assistenza ai malati terminali	1
Totale complessivo		13

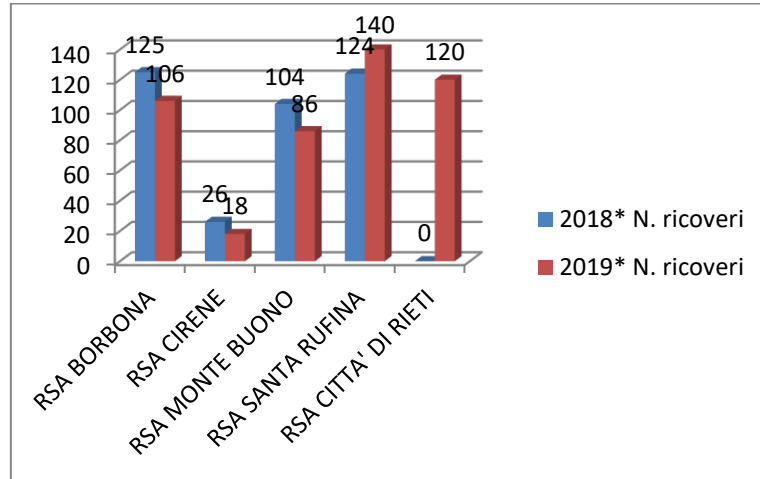
In relazione agli erogatori privati accreditati che sono presenti sul territorio:

- 6 laboratori analisi;
- 2 centri di altra specialistica;
- 4 centri ex art. 26;
- 5 RSA;
- 1 Struttura terapeutico-riabilitativa.

➔ RSA ANNO 2019-2018

	2018*	2019*	2018*	2019*	2018	2019	2018	2019	
	N. ricoveri	N. ricoveri	GG. Erogate	GG. Erogate	Tasso utilizzo posti letto	Tasso utilizzo posti letto	Degenza media per ricovero	Degenza media per ricovero	Posti letto*
RSA BORBONA	125	106	18.471	18.852	84,3	86,1	147,8	177,8	60
RSA CIRENE	26	18	5.390	5.147	98,4	94,0	207,3	285,9	15
RSA MONTE BUONO	104	86	18.589	19.390	84,9	88,5	178,7	225,5	60
RSA SANTA RUFINA	124	140	21.457	22.169	76,3	78,9	173,0	158,4	77
RSA CITTA' DI RIETI	-	120	-	7921	-	36,2	-	66,0	60

* dato estratto da SIRA [Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]



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

MODELLO STS 11 Anno 2019	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 2019	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2019	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri NON sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

SERVIZI TERRITORIALI

DISTRETTO I	3 nuclei di cure primarie (Rieti, Antrodoco, S. Elpidio) + 2 PASS (Amatrice ed Accumoli)
HOSPICE	Rieti, 10 PL a gestione integrata diretta con ambulatorio Simultaneous Care
DISTRETTO II	2 nuclei di cure primarie (Salario e Mirtense)
CASA DELLA SALUTE	Magliano Sabina con 15 PL di Degenza Infermieristica
STRUTTURA RIABILITATIVA EX ART 26	Poggio Mirteto (17 PL in attesa accreditamento regionale)
CONSULTORI	Rieti, Antrodoco, Borgorose, Poggio Mirteto, Osteria Nuova – Passo Corese, Magliano Sabina



A) Tempi di attesa

Per quanto attiene, invece, le problematiche legate all'abbattimento dei tempi d'attesa, in un contesto in cui il tema, complesso e multifattoriale, necessita di essere affrontato in modo sistematico agendo su tutti gli attori del sistema (prescrittori, erogatori, operatori CUP, sistema di prenotazione ed utenti, etc.) l'Asl di Rieti, con Del. n. 632 del 15/11/2017 "Presenza d'atto avvio progetto Regionale per il Governo delle Liste d'attesa 2016-2018. Aggiornamento del Piano regionale 2013-2015 per le prestazioni di specialistica ambulatoriale. Criteri per l'individuazione degli Ambiti di garanzia. Progetti straordinari per l'abbattimento delle liste d'attesa di cui al D.C.A. 100 dell'11/04/2017", ha adottato azioni volte ad incrementare l'offerta prestazionale per le branche specialistiche individuate critiche dal suddetto DCA.

Inoltre, nel ciclo della Performance 2019, l'Azienda ha attribuito anche alle UU.OO. Ospedaliere particolari obiettivi, al fine di creare una sinergia Ospedale-Territorio che determinasse un incremento dell'offerta prestazionale volta sempre all'abbattimento delle liste d'attesa.

Infine, con Del. n.233 del 15/03/2018, l'Azienda ha istituito l'Osservatorio Aziendale sulle Liste d'Attesa, Delibera modificata ed integrata con successivo Atto n. 59/2019.

I valori raggiunti nel corso del 2019 sono espressi nella Tabella che segue:

		% garantita
DIFFERIBILE (da garantire entro 30/60 gg)	Visite specialistiche	96%
	Prestazioni strumentali	96%
PROGRAMMATA (da garantire entro 180 gg)		88%

[Fonte: ReCUP Aziendale 2019]

È stato, inoltre, riorganizzato in modo più funzionale alle esigenze dell'utenza il CUP aziendale con rimodulazione oraria dell'apertura e con aumento del numero degli sportelli.

B) Confronto dati di attività degli Esercizi 2019 e 2018

➤ ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Prestazioni erogate Ospedale di Rieti

Prestazioni di specialistica ambulatoriale Ospedale Rieti		
	2018	2019
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	19.771	19.128
Anestesia	3.257	3.933
Cardiologia	27.884	24.337
Chirurgia Generale	8.633	7.380
Chirurgia Plastica	370	554
Chirurgia Vascolare - Angiologia	7.239	5.641
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva	11.912	1.631
Dermosifilopatia	3.005	2.617

Prestazioni di specialistica ambulatoriale Ospedale Rieti		
	2018	2019
Diagnostica per immagini - Medicina Nucleare	16	14
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	32.796	23.432
Endocrinologia	6.596	6.839
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	10.661	10.145
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	423.645	388.162
Medicina Fisica e Riabilitazione	34.957	28.695
Medicina dello sport		5
Nefrologia	49.883	46.725
Neurochirurgia	11	1
Neurologia	16.935	16.219
Oculistica	18.793	33.267
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-facciale	46	36
Oncologia	11.919	10.044
Ortopedia e Traumatologia	10.716	9.468
Ostetricia e Ginecologia	4.326	3.897
Otorinolaringoiatria	4.853	2.607
Pneumologia	16.456	15.947
Psichiatria	381	155
Radioterapia	37.909	42.864
Risonanza Magnetica	3.444	2.815
Urologia	8.570	7.640
Totale	774.984	714.198

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

➤ **ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Privati accreditati**
 Specialistica accreditati per branca 2018 - 2019

	2018	2019
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	5826	4915
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	353143	309724
Medicina Fisica e Riabilitazione	55259	48329

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

➔ **ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA**

	2017	2018	2019
Pazienti in ADI ultra 65enni	1.897	2.523	3.879

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

➔ **LINEE D'ATTIVITÀ: GLI OBIETTIVI DI PIANO**

Le linee progettuali dei cd. Obiettivi di Piano (previste dal comma 34-bis dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 1996, n. 662 e ss.mm.ii.) prevedono l'elaborazione da parte delle Regioni, e a cascata delle Aziende Sanitarie, di specifici progetti per il perseguimento degli obiettivi strategici per il SSR.

Le linee progettuali per l'anno 2019 indicano, in particolare, la necessità d'investire nel campo della cronicità e della non autosufficienza, delle tecnologie d'avanguardia in sanità e della discriminazione in ambito sanitario, oltre che per le tematiche vincolate relative al piano nazionale della prevenzione e alle cure palliative e terapia del dolore (indicate nella tabella che segue).

<i>Linea progettuale n.1</i>	<i>Percorso diagnostico terapeutico condiviso e personalizzato per pazienti con multicronicità</i>
<i>Linea progettuale n.2</i>	<i>Promozione dell'equità in ambito sanitario</i>
<i>Linea progettuale n.3</i>	<i>Costituzione e implementazione della rete della terapia del dolore e sviluppo delle cure palliative e della terapia del dolore in area pediatrica</i>
<i>Linea progettuale n.4</i>	<i>Piano Nazionale Prevenzione e supporto al Piano Nazionale Prevenzione</i>
<i>Linea progettuale n.5</i>	<i>La tecnologia sanitaria innovativa come strumento di integrazione ospedale territorio</i>

L'ASL Rieti, nel corso dell'anno oggetto della presente Relazione, ha definito la governance delle linee degli Obiettivi di Piano per il coordinamento delle attività, con le seguenti funzioni:

- management degli interventi relativi agli obiettivi di piano L.662/96: progettazione, coordinamento, monitoraggio, valutazione, rendicontazione e divulgazione;
- coordinamento delle risorse umane individuate per l'espletamento delle attività e di ottimizzazione di tutti i processi atti a favorire il raggiungimento degli obiettivi individuati nelle diverse linee progettuali;
- sviluppo di procedure innovative e buone prassi.

C) OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO 2019 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

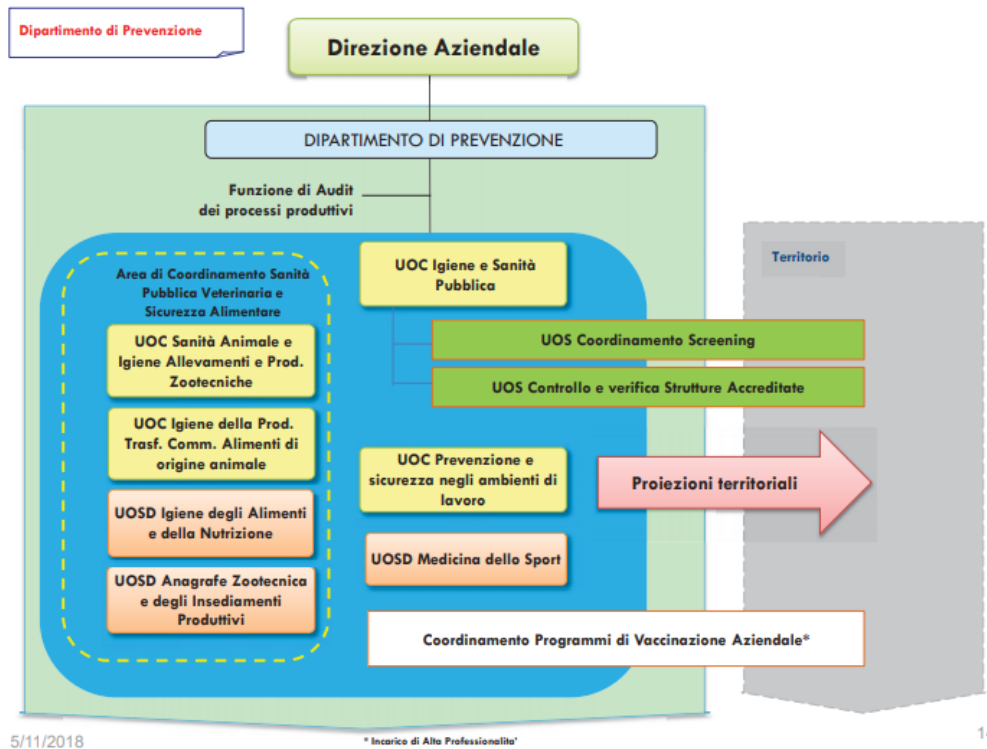
Le azioni di governo dei tempi di attesa, descritte nei paragrafi precedenti, hanno contribuito al pieno raggiungimento degli obiettivi sulla riduzione delle liste di attesa previsti dal DCA 155/2019, il dettaglio nella tabella sottostante.

OBIETTIVO n°2: TEMPI DI ATTESA
SUB-OBIETTIVO n°2.1: Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale
INDICATORE 2.1.1: % prestazioni in classe B (su totale classe B) con tempo di attesa entro 10 gg come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa Prestazioni in classe B effettuate sul totale classe B - 100% (Fonte: Coordinamento Recup aziendale)
INDICATORE 2.1.2: % prestazioni in classe P (su totale classe P) con tempo di attesa entro 180 gg come da Nuovo Piano Nazionale Liste di Attesa Prestazioni in classe P effettuate sul totale classe P - 88% (Fonte: Coordinamento Recup aziendale)

2.3. Prevenzione STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Prevenzione e' la macro struttura della ASL Rieti preposta all'assistenza sanitaria collettiva negli ambienti di vita e lavoro. Svolge le funzioni e le attività, nelle seguenti aree di intervento:

- sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali
- tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati
- sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
- sanità animale e igiene urbana veterinaria
- igiene degli allevamenti e benessere animale
- sicurezza alimentare
- medicina sportiva



Gli obiettivi specifici del Dipartimento discendono dagli obiettivi generali di Legge ed in particolare dai Livelli Essenziali di Assistenza stabiliti dal DPCM 12/01/2017, dal Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2019 e dal Piano attuativo Locale.

E' in atto un grande sforzo di miglioramento legato principalmente al doversi adeguare ai principi di qualità, efficienza ed efficacia imposti dalla normativa europea (Reg. CE 625/2017) in ambito di Sicurezza Alimentare ove peraltro viene esplicitata la funzione di Autorità Competente. Il tutto è puntualmente verificato attraverso l'esecuzione di audit di sistema da parte delle gerarchie superiori (Regione, Ministero, FVO)

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2019 e 2018

	2018	2019
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamenti o certificazioni sanitarie:	62	99
di cui apprendisti o minori:	0	0
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro	44	22
Numero di indagini effettuate per malattie professionali	40	20
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche	630	697
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	974	1074
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive)	57	122
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità	5	4

	2018	2019
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	3	3
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati	1.016	986
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	518	449
Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	518	449

[Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria]

2.3.1 Screening

La ditta Connettitalia, incaricata da contratto negli anni 2017 e 2018 al recapito degli inviti per i tre programmi di screening, ha sospeso unilateralmente la spedizione degli inviti nel corso dell'anno 2018. Ciò ha determinato inevitabilmente, nonostante l'impegno di tutti gli attori aziendali coinvolti, il non raggiungimento degli obiettivi prefissati per l'anno (ad eccezione dello screening della mammella). Il 31 agosto 2018 è stato raggiunto un accordo con POSTEL per la ripresa del programma di spedizione degli inviti che è iniziato negli ultimi mesi dell'anno. Più complessa è stata la vicenda dello screening colo rettale in seguito alla unilaterale decisione nel terzo trimestre 2018 di Federfarma e Confservizi di rescissione dell'accordo per la consegna e riconsegna dei kit, programma che aveva portato l'adesione ad ottimi livelli (circa 28%). Per il colon retto si è resa necessaria la realizzazione, dopo un accordo con Postel, di una nuova modalità di spedizione tramite carton box che ha reso necessarie alcune riunioni preliminari con gli uffici aziendali preposti; la spedizione, necessitando di periodi di preparazione da parte di POSTEL, è iniziata realmente nel mese di Marzo 2019.

Tabella Indicatori Organizzativi – Anno 2019

	MAMMOGRAFICO	CITOLOGICO	COLON RETTO
ESTENSIONE	94	100	93
COPERTURA TEST (LEA)	61	32	31
ADESIONE CORRETTA	61	25	33

[Fonte dati: Regione Lazio]

Tabella Punteggio Griglia LEA - Anno 2019

	CERVIC UTERINA	MAMMELLA	COLON RETTO
COPERTURA TEST	31,6	61,3	31,4
SCORE LEA	3	5	3

[Fonte dati: Regione Lazio]

2.3.2 Vaccinazioni

➤ Vaccinazione età evolutiva

	2017	2018	2019
Esavalente <24 mesi (3 dosi)	98%	98.1%	98,5%
MPR (1 dose) <24 mesi	93%	95.3%	98%

In relazione alle coperture vaccinali dell'età evolutiva dal 2017 si e' verificato un forte incremento percentuale attribuibile in larga misura all'entrata in vigore della L. 119/2017, incremento confermato sia nel 2018 che nel 2019.

➤ Vaccinazione antinfluenzale

In merito alla campagna vaccinale contro influenza e pneumococcica 2019-2020 sono stati effettuati 27.820 vaccini antinfluenzali e 2924 vaccini antipneumococco.

Nella provincia di Rieti il numero di ultrasessantacinquenni per l'anno 2019 è di 39.751.

Anno Riferimento	Tasso Copertura ASL Rieti >65 anni	Tasso Copertura Media Regionale >65 anni
2015/2016	53.0 %	50.3 %
2016/2017	54,1%	51,5%
2017/2018	53,7%	51,8%
2018/2019	71% (stima)	

Sempre in tema di vaccinazioni, in riferimento alla Campagna di Vaccinazione Antinfluenzale, si può osservare che la ASL di Rieti, seppur al di sotto dell'obiettivo LEA del 75%, ha mantenuto comunque un trend di crescita costante garantendo un tasso di copertura superiore alla media Regionale.

3. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

Un dato fondamentale riguarda il bilancio d'esercizio che nel 2019 ha registrato il pareggio, centrando in tal modo l'obiettivo fissato dalla Regione Lazio.

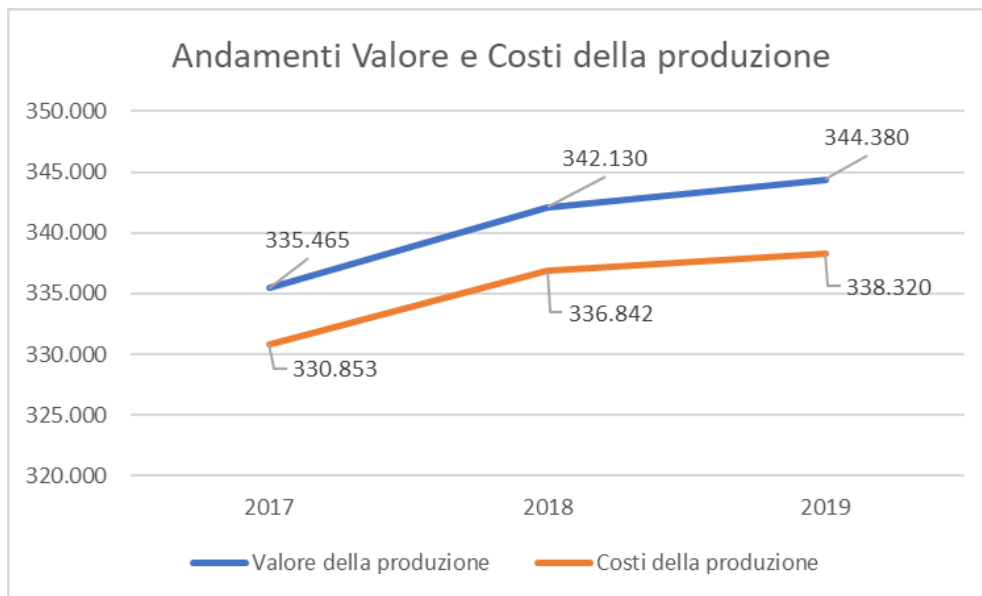


Figura 3 Valori in €/000

Il valore della produzione nel 2019 rispetto all'anno precedente è aumentato di circa 2 milioni di euro.

Il costo della produzione ha subito, analogamente, un incremento di circa 2 milioni di euro rispetto all'anno precedente.

Le macrostrutture, sulla base delle funzioni aziendali ridefinite dal nuovo Atto Aziendale, sono responsabili del budget finanziario e della performance organizzativa dell'anno 2019, pertanto nel Ciclo di Gestione della Performance Anno 2019, gli obiettivi correlati al governo economico sono stati assegnati alle Unità Operative e declinati nel rispetto dei budget finanziari, assegnati che risulta essere stato raggiunto.

Per l'esercizio 2019 il principale obiettivo economico/finanziario conseguito dall'ASL Rieti è il rispetto del budget concordato con la Regione Lazio, ex DCA 441 del 25 ottobre 2019 che ha comportato il pareggio di bilancio con le risorse assegnate dal provvedimento sopra indicato.

➔ Percorsi Attuativi della Certificabilità

Tutte le attività programmate dai Percorsi Attuativi della Certificabilità (PAC) sono state svolte nei tempi previsti.

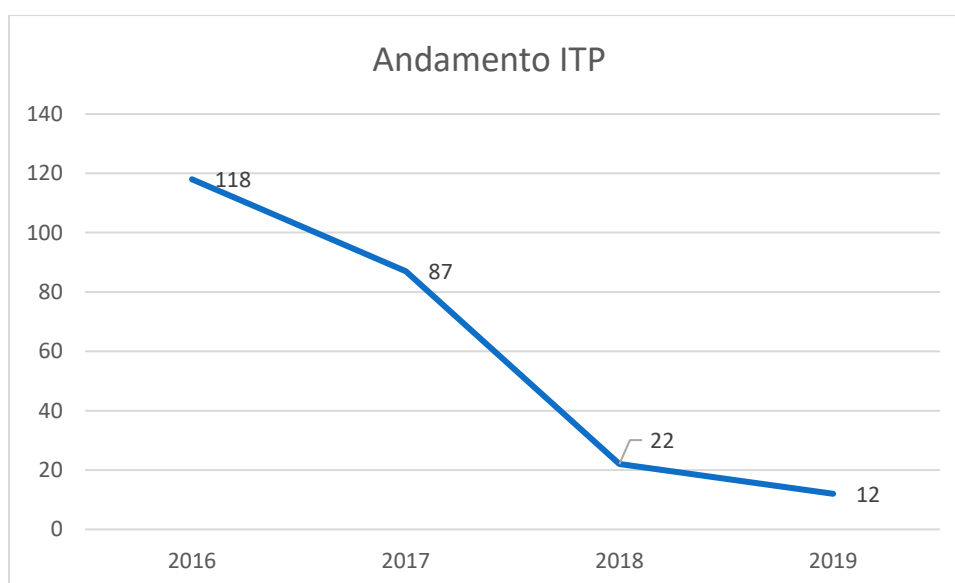
Tutte le verifiche svolte sulla corretta applicazione delle procedure amministrativo contabili si sono concluse con l'esito pienamente positivo. A proposito delle azioni di sostanza da intraprendere nell'ambito del Percorso Attuativo l'Azienda ha:

1. raggiunto il 100% nell'allineamento del partitario con il bilancio di verifica nell'anno 2019;
2. proseguito nell'anno 2019 le azioni di verifica dei cespiti;
3. verificato le partite creditorie e debitorie come da DCA 152/2019.

➤ **Indice di tempestività dei pagamenti**

Relativamente al ciclo passivo, è stata recepita la normativa emanata in merito durante l'anno e applicate le direttive regionali relative alla disciplina uniforme di modalità di fatturazione e pagamento dei crediti vantati dai fornitori di beni e servizi del Servizio Sanitario Nazionale. Particolare attenzione è stata posta al monitoraggio dei tempi di registrazione, liquidazione e pagamento dei documenti. Sono stati svolti incontri regolari con i Dirigenti e collaboratori responsabili della liquidazione e ciò ha permesso, all'Azienda, di migliorare l'Indicatore di Tempestività dei pagamenti.

I tempi di registrazione delle fatture elettroniche sono stati rispettati. L'indice di tempestività dei pagamenti ha registrato un trend positivo, dai 118 giorni del 2016 si è passati ai 12 giorni dell'anno 2019.



Tale importante riduzione dell'ITP è stata ottenuta grazie ad un costante monitoraggio dei tempi di liquidazione delle singole Unità Operative aziendali, anche attraverso la predisposizione di specifici report inviati alle stesse contenenti non solo le fatture scadute ma anche quelle in scadenza, per consentire la lavorazione delle stesse nei tempi previsti dalla normativa vigente.

3.2 Spesa farmaceutica

La **spesa farmaceutica convenzionata** anno 2019 dell'Asl Rieti e' stata di € 24.831.793,99. La spesa totale della ASL Rieti risulta, rispetto al 2018, in diminuzione dello 0,06%, pari a € - 15.557,86. Il decremento si registra solo nelle farmacie afferenti al D2 (- 1,19% = € 105.420,18), mentre per il D1 la spesa risulta in aumento (+ 0,56% = € 89.862,71).

SPESA FARMACEUTICA NETTA_RIGO 6 (LORDO SSN AL NETTO DI TICKET e SCONTI)

	2018	2019	DELTA € 19-18	DELTA %
GEN	2.266.607,45	2.251.949,99	-14.657,46	-0,65%
FEB	1.878.989,84	1.963.355,66	84.365,82	4,49%
MAR	2.196.907,86	2.084.471,37	-112.436,49	-5,12%
APR	1.931.461,64	1.979.698,27	48.236,63	2,50%
MAG	2.225.587,09	2.225.655,24	68,15	0,00%
GIU	2.082.330,81	1.955.581,37	-126.749,44	-6,09%
LUG	2.114.072,82	2.205.410,53	91.337,71	4,32%
AGO	2.068.540,95	1.990.023,93	-78.517,02	-3,80%
SET	1.935.018,20	1.950.964,96	15.946,76	0,82%
OTT	2.138.953,37	2.188.190,11	49.236,74	2,30%
NOV	2.076.162,84	2.057.274,56	-18.888,28	-0,91%
DIC	1.932.718,98	1.979.218,00	46.499,02	2,41%
TOTALE	24.847.351,85	24.831.793,99	-15.557,86	-0,06%

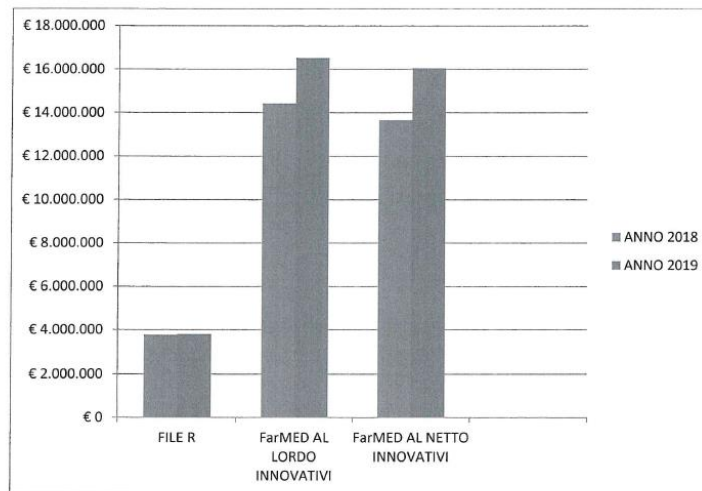


Rapportando il budget attribuito per l'anno 2019 pari a € 24.436.000 alla spesa farmaceutica al netto dello sconto payback dell'1,83% che equivale ad € 544.340,15, la spesa sostenuta per la farmaceutica convenzionata, pari ad euro 24.287.440,34 rientra all'interno del budget 2019 con una diminuzione di € 148.559,66.

netto R.6 anno 2019	1,83% sul Lordo R.6 anno 2019	SPESA CONV. NETTA 2019
24.831.780,49	544.340,15	24.287.440,34

BUDGET ANNO 2019	NETTO RIGO 6-1,83% anno 2019	RISPARMIO
24.436.000,00	24.287.440,34	148.559,66

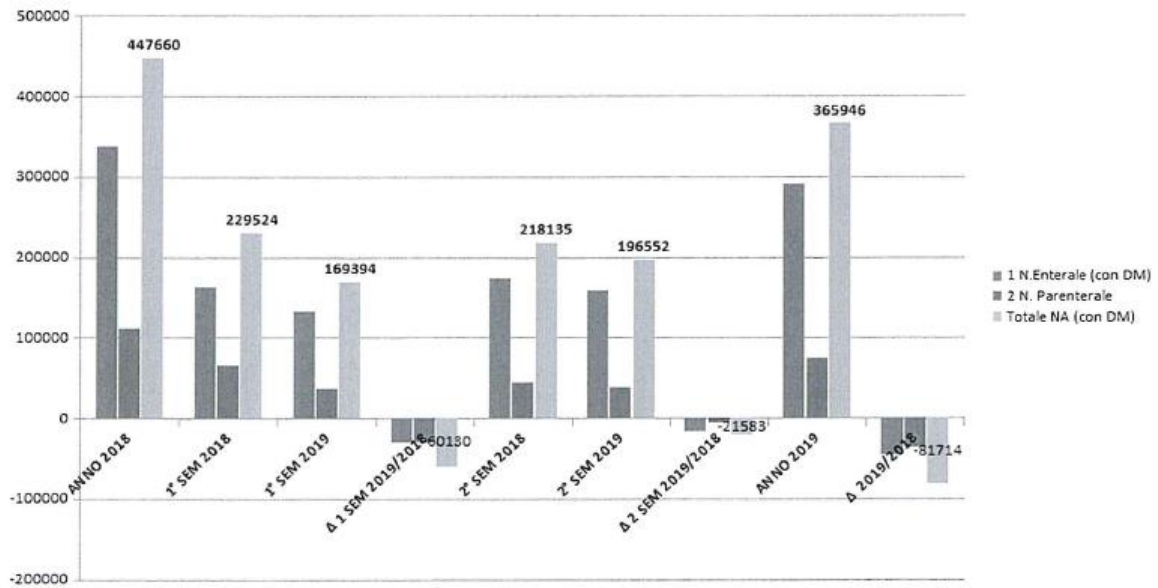
Per quanto attiene la spesa farmaceutica per prodotti farmaceutici ed emoderivati, i dati relativi ai consumi del 2019 confermano la tendenza allo sfioramento del budget ipotizzato in fase di pre-concordamento regionale dei farmaci e emoderivati -B2. Da un approfondimento dei dati sul consumato, estrapolato dai flussi F e R si evidenzia nel 2019 una spesa farmaceutica complessiva pari ad € 16.521.513 con un incremento di spesa pari a 2.094.354 € rispetto al 2018 che registrava una spesa pari a € 14.427.159,00. Di seguito il report riepilogativo.



	FILE R	FarMED AL LORDO INNOVATIVI	QUOTA INNOVATIVI	FarMED AL NETTO INNOVATIVI	TOTALE FLUSSI AL NETTO INNOVATIVI
ANNO 2018	€ 3.771.008	€ 14.427.159,00	€ 761.594	€ 13.665.565,00	€ 17.436.573,00
ANNO 2019	€ 3.801.319	€ 16.521.513,00	€ 474.164	€ 16.047.349,00	€ 19.848.668,00

La spesa per la nutrizione enterale, comprensiva anche dei dispositivi medici correlati alla sua somministrazione (sacche, deflussori, connettori, siringhe, sondini), evidenzia una diminuzione sia della Nutrizione Enterale che di quella Parenterale che ammonta a – 21.583€ per il secondo semestre e – 81.714 considerato l'intero anno 2019 che corrisponde ad una diminuzione in percentuale pari al 18,25%

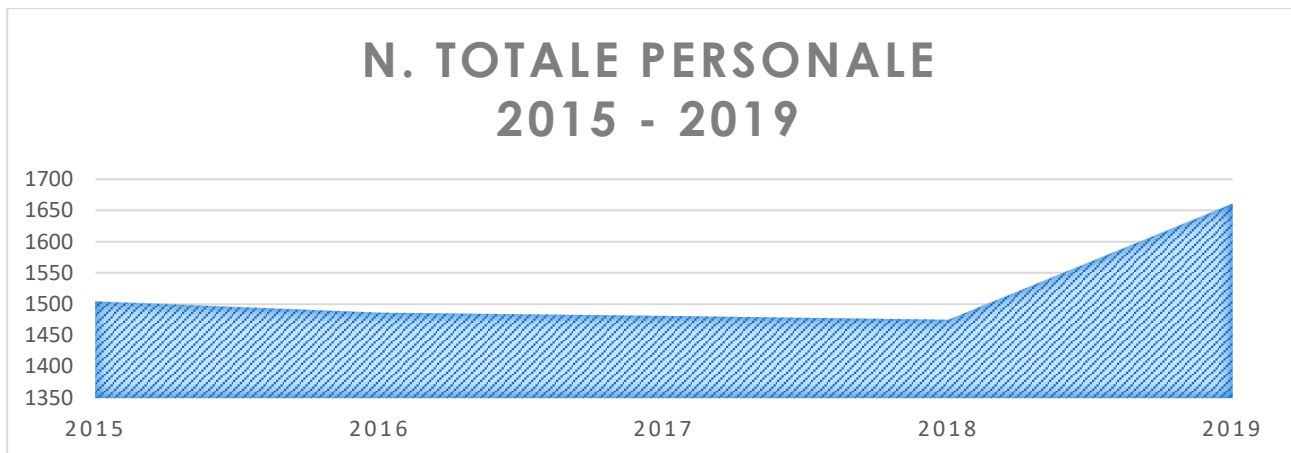
La centralizzazione del magazzino e la modulistica per la richiesta degli approvvigionamenti in appropriatezza d'uso è in vigore dai primi di marzo 2019, la procedura è stata ultimata e deliberata con Deliberazione del Direttore Generale n.466 del 31/05/2019. Di seguito il grafico riepilogativo di quanto sopra indicato:



3.3 Costo del Personale

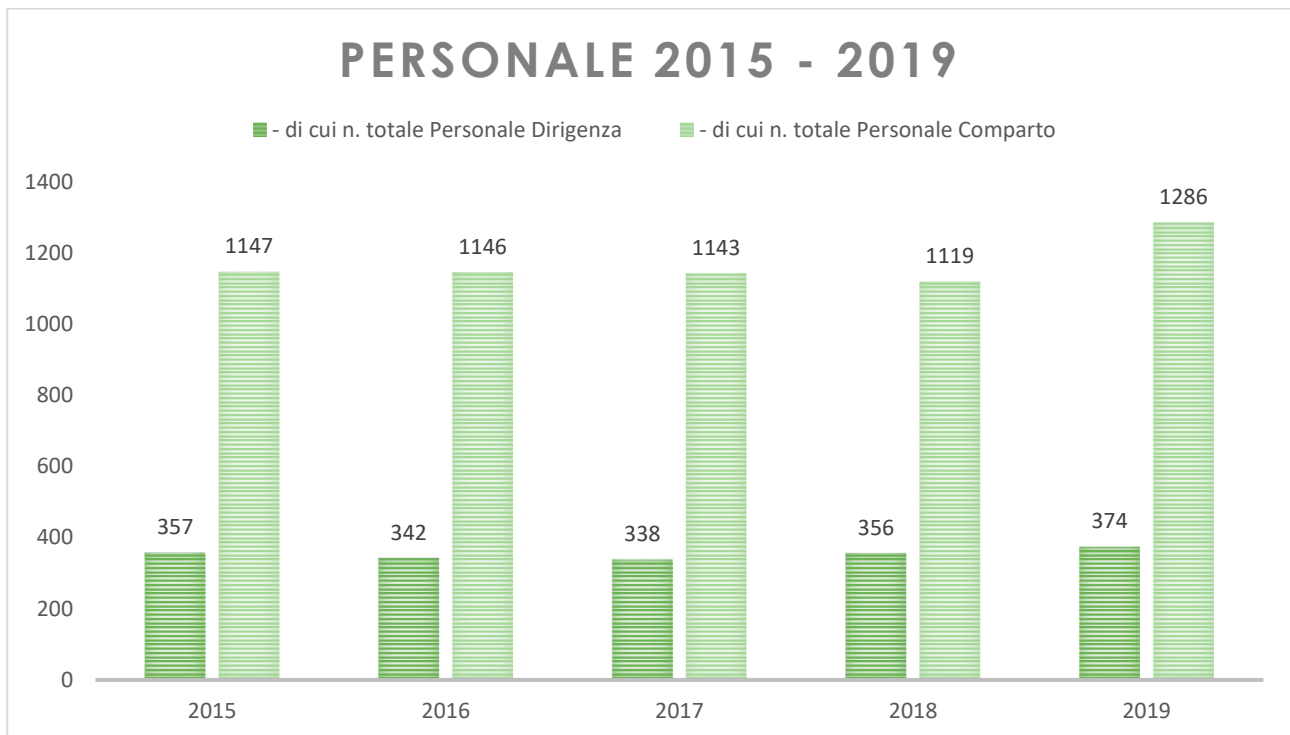
Il **costo del personale** è stato oggetto di puntuale attenzione che ha consentito il rispetto del budget assegnato. In particolare, per il costo del personale dipendente a tempo indeterminato e determinato anno 2019 si fa riferimento ai quattro report riepilogativi *“Tabella B”* trimestralmente inviati alla Regione Lazio.

Al 31/12/2019, il personale dell’ASL Rieti è di 1.660 dipendenti (tempo indeterminato e determinato), in aumento rispetto alle 1.475 unità del 2018. Una decisa inversione di tendenza, frutto delle politiche di assessment e d’appropriatezza organizzativa della Direzione.



Il personale dirigente (prevalentemente di tipo sanitario) rappresenta il 22.53% della forza lavoro dell’ASL Rieti.

<i>Indicatori</i>	2015	2016	2017	2018	2019
<i>N. Totale Personale</i>	1.504	1.486	1.481	1.475	1.660
<i>- di cui n. totale Personale Dirigenza</i>	357	342	338	356	374
<i>- di cui n. totale Personale Comparto</i>	1.147	1.146	1.143	1.119	1.286



3.4 Costi erogatori privati accreditati

Il budget totale assegnato alla UOS Governo Amministrativo Erogatori Accreditati per l'anno 2019 è stato di € 14.670.550,00. Si è reso necessario tuttavia, richiedere un incremento di ulteriori € 483.274,02 corrispondenti al + 3,29% del budget totale assegnato, per un importo complessivo pari ad € 15.153.824,02.

Sono da rinvenire, alla base del suddetto incremento:

- l'aumento dei pazienti ricoverati in strutture extraregionali per il trattamento dell'Assistenza Psichiatrica;
- l'aumento dei pazienti ricoverati in strutture intraregionali per il trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare;
- la mancata assegnazione dell'importo previsionale di € 50.000,00 per gli adempimenti da imputare sul conto commissioni patenti di guida.

Le strutture private accreditate operanti sul territorio sono:

- N.8 strutture di Assistenza specialistica Ambulatoriale
- N.5 strutture di Assistenza Geriatrica – RSA
- N.1 struttura di Assistenza Psichiatrica
- N.4 strutture di Assistenza Riabilitativa - ex. Art. 26

Alle singole strutture sono state trasmesse note informative sulla percentuale di budget utilizzata alla data del 31.10.2019 e del 30.11.2019, dalle quali si evince il rispetto dei vincoli di cui agli accordi contrattuali siglati per l'anno 2019, in merito al finanziamento regionale di cui ai DCA n. U00139 del 19.04.2019 (Assistenza Psichiatrica e RSA), n. U00246 del 01.07.2019 (Assistenza Specialistica Ambulatoriale), n. U00323 del 01.08.2019 (Assistenza Riabilitativa ex. Art. 26)

3.5 Costi assicurativi

Per quanto riguarda i costi assicurativi si sottolinea che, a far data dal 01 gennaio 2019 l'azienda ha sottoscritto una polizza assicurativa passando da un regime di autoassicurazione ad un regime assicurativo. Ciò ha comportato l'incremento, rispetto all'anno 2018, di 2,5 €/mln della voce Premi di assicurazione, con una contestuale riduzione della voce Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) di 4 €/mln.

3.6 Costi attività Sistema Informatico

Nel corso del 2019 hanno avuto particolare rilevanza le seguenti attività:

1. informatizzazione nuova cartella clinica di reparto;
2. procedura documentale;
3. nuovo RIS integrazione con PACS;
4. sistema regionale ADVICE: nel 2019 è stato attivato il sistema di telemedicina della rete dell'emergenza Regionale (Hub Spoke) mediante il collegamento al sistema Advice regionale ed integrazione con i sistemi GIPSE del Pronto Soccorso, RIS/PACS, Laboratorio Analisi della ASL Rieti. Il sistema permette anche il teleconsulto mediante videoconferenza;
5. nuovo portale aziendale;
6. informatizzazione procedura PDTA;
7. APP Vaccinazioni.

A seguito dell'attuazione delle attività sopra descritte, la voce Servizi di assistenza informatica, pari a 3,6 €/mln nell'anno 2019, ha subito un incremento di circa 800 mila euro rispetto all'anno 2018.

3.7 Attività dell'Ingegneria biomedica clinica e HTA

La UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA, per standardizzare gli acquisti e le relative richieste a monte delle UO aziendali, ha predisposto l'adozione della nuova Procedura (n.1183/2019) per la definizione del fabbisogno della apparecchiature elettromedicali in sostituzione della procedura vigente.

In relazione allo stato d'avanzamento dei lavori e degli investimenti, la UOSD Ingegneria Clinica, che per l'anno 2019 è entrata in piena attività poiché Struttura prevista dal nuovo Atto Aziendale dell'ASL Rieti, ha concluso, tra gli altri, acquisti/sostituzioni con fondi regionali di cui AL DGR 695/2014:

STRUTTURA	DESCRIZIONE APPARECCHIATURA
POL. ANTRODOCO	FRONTIFOCOMETRO DIGITALE
POL. OSTERIA NUOVA	CARDIOTOCOGRAFO PER LA VALUTAZIONE DEL BENESSERE DEL FETO IN AMBITO PERINATALE
POL. PASSO CORESE	HOLTER ECG (N. 8 REGISTRATORI + SOFTWARE)
POL. PASSO CORESE	HOLTER PRESSORIO
POL. PASSO CORESE	AUTOREFRATTOMETRO
POL. PASSO CORESE	FRONTIFOCOMETRO DIGITALE
POL. PASSO CORESE	TAVOLA OTTOMETRICA
POL. PASSO CORESE	MONITOR CARDIOTOCOGRAFO
POL. PASSO CORESE	AUDIOMETRO
POL. PASSO CORESE	FIBROLARINGOSCOPIO
POL. POGGIO MIRTETO	SONDA LINEARE PER ECOGRAFIA
POL. POGGIO MIRTETO	TERMOSALDATRICE
POL. POGGIO MIRTETO	DIATERMOCOAGULATORE
POL. POGGIO MIRTETO	TAVOLA OTTOMETRICA
PO RIETI	AGITATORE DA LABORATORIO
PO RIETI	DEFIBRILLATORE - FUNZIONI MONITOR E PARAMETRI VITALI E PACING ESTERNO
PO RIETI	ECOTOMOGRAMMA DEDICATO ALL'INCANALAMENTO VASI ARTERIOSI E VENOSI E ALL'ESECUZIONE DI A.L.R.
PO RIETI	MONITOR MULTIPARAMETRICO AMAGNETICO
PO RIETI	UMIDIFICATORE A ULTRASUONI
PO RIETI	DEFIBRILLATORE - FUNZIONI MONITOR E PARAMETRI VITALI E PACING ESTERNO
PO RIETI	ECOCARDIOGRAFO COLOR DOPPLER
PO RIETI	ECOGRAFO MULTIDISCIPLINARE PER ECOGRAFIA INTERVENTISTICA ED ECODOPPLER
PO RIETI	PULSOSSIMETRO
PO RIETI	SOLLEVATORE ELETTRONICO
PO RIETI	ELETTROENCEFALOGRAFO PER MONITORAGGIO PROLUNGATO IN STROKE UNIT
PO RIETI	HOLTER ELETTROENCEFALOGRAFO - SISTEMA EEG DINAMICO CON N. 2 TESTINE
PO RIETI	CAMPIMETRO COMPUTERIZZATO
PO RIETI	FLUOROANGIOGRAFO DIGITALE
PO RIETI	OFTALMOSCOPIO BINOCULARE INDIRECTO
PO RIETI	ARCO A C
PO RIETI	MONITOR MULTIPARAMETRICO
PO RIETI	OTTICA 30° ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA
PO RIETI	DEFIBRILLATORE - FUNZIONI MONITOR E PARAMETRI VITALI E PACING ESTERNO
PO RIETI	ECOTOMOGRAMMA MULTIDISCIPLINARE
PO RIETI	FIBROSCAN
PO RIETI	ELETTROCARDIOGRAFO PER ECG A 12 DERIVAZIONI

A questi, si aggiungono gli acquisti attivati dalla UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA (Delibera n. 869 del 04/10/2019) con fondi relativi al progetto regionale di cui alla DGR 345/2017, nello specifico fondi destinati all'acquisizione di apparecchiature sanitarie in sostituzione di attrezzature non più utilizzabili per vetustà ed obsolescenza tecnologica.

STRUTTURA	DESCRIZIONE APPARECCHIATURA
POL. POGGIO MIRTETO	CABINA AUDIOMETRICA
CDS MAGLIANO SABINA	CABINA AUDIOMETRICA
CDS MAGLIANO SABINA	FRONTIFOCOMETRO DIGITALE
CASA CIRCONDARIALE	FRONTIFOCOMETRO DIGITALE
POL. POGGIO MIRTETO	IMPEDENZIOMETRO
PO RIETI	VIDEOGASTROSCOPIO OPERATIVO HD
PO RIETI	VIDEOGASTROSCOPIO NASALE
POL. RIETI	SISTEMA PER URODINAMICA
PO RIETI	ELETTROCARDIOGRAFI SEI CANALI

La tabella che segue attiene gli acquisti attivati sempre dalla UOSD relativamente ai fondi del Progetto regionale “Accorriamo le Distanze”, di cui al DCA U00159/2017:

POL. SANT'ELPIDIO	AMBULATORIO GINECOLOGIA	ECOGRAFO URO GINECOLOGICO CON SONDE
POL. SANT'ELPIDIO	AMBULATORIO PNEUMOLOGIA	SPIROMETRI

3.8 Costi attività Tecnico Patrimoniale

La UOC Tecnico Patrimoniale ha avviato/proseguito le attività di progettazione/realizzazione e nello specifico:

- DGR 404 del 16/06/2015 per un importo pari a € 2.429.379,02 relativa alla realizzazione della REMS: i lavori sono stati ultimati e alla data del 31/12/2019 erano già state avviate le operazioni di collaudo sia strutturale che tecnico – amministrativo;
- DCA U00740 del 04/11/2014 per un importo pari a € 1.080.920,00 relativa alla ristrutturazione del reparto SPDC: nel mese di ottobre 2019 è pervenuta da parte della Regione Lazio l’approvazione del progetto esecutivo presentato (giusta Determinazione n. G11650 del 04.09.2019) e la UOC Tecnico Patrimoniale ha avviato le attività propedeutiche alla preparazione dei locali che ospiteranno il nuovo reparto SPDC;
- DGR 187 del 19/04/2016 per un importo pari a € 950.000,00 relativa alla ristrutturazione del reparto Pronto Soccorso: nel corso del 2019 è stato redatto, e successivamente modificato in base a mutate esigenze della DMO, il progetto esecutivo che è attualmente in fase di validazione;
- DGR 358 del 28/06/2016 per un importo di € 500.000,00 relativa ad interventi di manutenzione straordinaria edile. I predetti fondi sono stati utilizzati parzialmente per l’esecuzione dei seguenti interventi:
 - Progetto Esecutivo dei lavori per la redistribuzione degli spazi interni per il trasferimento del servizio di continuità assistenziale e nuovi locali da adibire all’attività “Ambufest” presso la sede del Distretto 1 di Rieti per l’importo complessivo di € 39.934,74;
 - Progetto Esecutivo dei lavori di manutenzione straordinaria edile per adeguamento funzionale ed antincendio della Struttura Sanitaria di Poggio Mirteto per l’importo complessivo di € 193.336,79;
 - Progetto Esecutivo dei lavori per la realizzazione di una sala attrezzature e un piccolo deposito, presso il blocco operatorio dell’Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti per l’importo complessivo di € 24.458,12;
- DGR 344 del 20.06.2017 per un importo di € 570.603,91 relativa ad interventi di manutenzione straordinaria degli spazi funzionali e degli impianti. I predetti fondi sono stati interamente utilizzati a parziale copertura degli interventi di adeguamento funzionale ed antincendio di esodo ed accesso all’area di degenza della struttura sanitaria di Poggio Mirteto (RI). Con Atto Deliberativo n. 454/D.G. del 29/05/2019 si è proceduto ad approvare il Certificato di Ultimazione Lavori, lo Stato finale ed il Certificato di Collaudo Tecnico – Amministrativo.

4. Confronto Ce Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti

Di seguito si rappresentano i principali scostamenti tra consuntivo e concordato, riferito all'anno 2019:

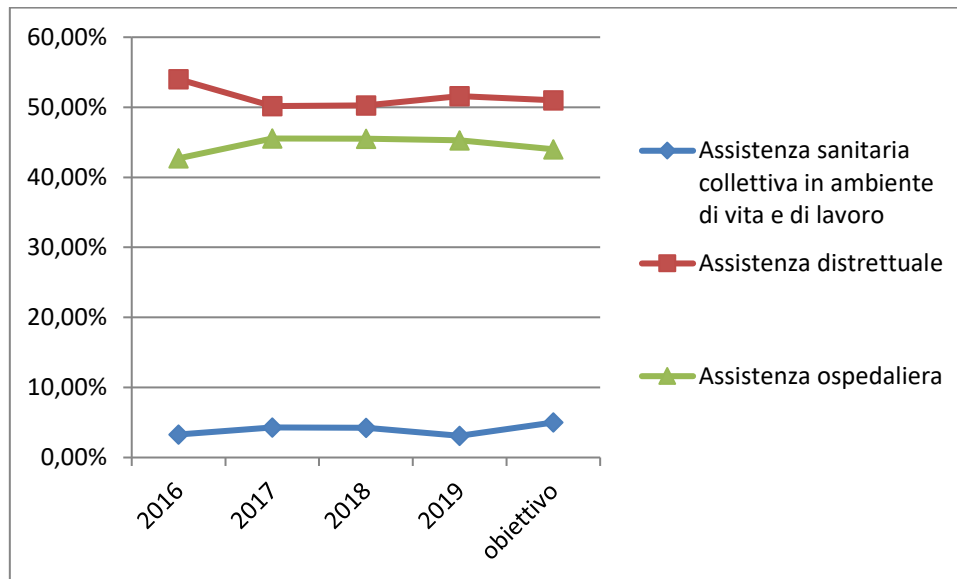
ID	CONTO ECONOMICO €	BILANCIO 2019	BUDGET 2019 CONCORDATO	SCOSTAMENTO
		A	B	A-B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	314.039	314.039	-
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	4.853	4.328	525
A1	Contributi F.S.R.	318.892	318.367	525
A2	Saldo Mobilità	- 72.292	- 72.297	6
A3	Entrate Proprie	8.248	7.566	682
A4	Saldo Intramoenia	60	73	- 13
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 2.227	- 1.967	- 260
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	707	-	707
A	Totale Ricavi Netti	253.389	251.742	1.646
B1	Personale	92.734	91.910	824
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	17.953	16.965	988
B3	Altri Beni E Servizi	56.778	49.915	6.863
B4	Ammortamenti E Costi Capitalizzati	48	267	- 219
B5	Accantonamenti	4.266	7.590	- 3.324
B6	Variazione Rimanenze	- 1.096	-	- 1.096
B	Totale Costi Interni	170.683	166.647	4.036
C1	Medicina Di Base	20.053	20.727	- 674
C2	Farmaceutica Convenzionata	24.832	23.938	894
C3	Prestazioni Da Privato	31.352	33.033	- 1.681
C	Totale Costi Esterni	76.237	77.698	- 1.461
D	Totale Costi Operativi (B+C)	246.920	244.345	2.575
E	Margine Operativo (A-D)	6.469	7.397	- 929
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni E Svalutazioni Finanziarie	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	1.217	1.206	11
F3	Oneri Fiscali	6.787	6.191	596
F4	Saldo Gestione Straordinaria	- 1.536	-	- 1.536
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	6.469	7.397	- 929
G	Risultato Economico (E-F)	0	0	0

Come si evince dalla tabella sopra esposta l'Azienda è riuscita a rispettare il pareggio di bilancio con la quota di FSR indistinto assegnata in sede di concordamento 2019, ex DCA 441 del 25 ottobre 2019.

Di seguito si evidenziano i principali scostamenti rilevati:

- **Ricavi netti:** si rappresenta un incremento di + 1,4 €/mln, dovuto principalmente per +0,6 €/mln al FSR Vincolato e per +0,7 €/mln all'utilizzo dei fondi vincolati accantonati negli esercizi precedenti, con particolare riferimento al progetto "Accorriamo le distanze";
- **Costi interni:** si rileva un incremento di 4 €/mln, dovuto principalmente alle seguenti variazioni:
 - personale (+0,8 €/mln) per l'impatto nell'anno 2019 dei rinnovi contrattuali dirigenza area sanità 2016-2018;
 - altri beni e Servizi (+6.9 €/mln), incremento principalmente dovuto alla sottoscrizione del contratto di assicurazione per un valore di 2,5 €/mln e alla voce Altri oneri diversi di gestione per la riclassifica del costo degli avvocati esterni, precedentemente contabilizzati negli accantonamenti;
 - accantonamenti (-3,3 €/mln), riduzione dovuta alla riduzione della voce Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) per la sottoscrizione del contratto assicurativo;
 - variazione delle rimanenze (-1,1 €/mln) non stimate in sede di concordamento;
- **Costi esterni:** si rileva una riduzione di -1,5 €/mln, principalmente dovuta alla Medicina di Base (-0,6 €/mln) ed alle altre prestazioni da privato (-1,7 €/mln), riduzione parzialmente compensate dall'incremento della Farmaceutica Convenzionata (+0,9 €/mln).
- **Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie:** si rileva una riduzione di 0,9 €/mln dovuta principalmente alla contabilizzazione delle poste straordinarie non rilevate in sede di concordamento.

➔ **Costi per livelli di assistenza**



	2016	2017	2018	2019	obiettivo
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	3,28%	4,27%	4,23%	3,10%	5%
Assistenza distrettuale	54,01%	50,17%	50,27%	51,60%	51%
Assistenza ospedaliera	42,71%	45,54%	45,50%	45,30%	44%

L'Azienda si sta fortemente adoperando per ricercare un maggiore equilibrio tra i costi legati all'assistenza Territoriale e quelli legati all'Assistenza Ospedaliera ad oggi ancora in fase di assestamento.

L'obiettivo tendenziale di ricerca di "spostamento" dell'assistenza verso il territorio, emerso dall'analisi dei dati epidemiologici, e di attività viene dunque confermato dall'analisi dei dati riferiti ai costi per livello d'assistenza.

Modello CP - Anno 2019		VALORI IN MIGLIAIA DI EURO E SENZA SEGNO [Eccetto voce B0940]	
AZIENDA	120110 - RIETI		
<i>Il modello CP prevede solo alcune voci e i prezzi ospedalieri in quanto livello dell'azienda Sanitaria che applica il modello</i>			
Codice CE / CP	B) Carti della produzione	PRESIDI 120019 FOCU OSPEDALIERO UNICO INTEGRATO	Totale
B0020	B.1.a) Prodotti farmaceutici	1.626	1.626
B0030	B.1.b) Emoderivati e prodotti dietetici	23	23
B0040	B.1.c) Materiali per la profilassi (vaccini)	11	11
B0050	B.1.d) Materiali diagnostici prodotti chimici		0
B0060	B.1.e) Materiali diagnostici, lartre RM, mezzi di contrasto per RM, cartape per ECG, ECG, etc.		0
B0070	B.1.f) Presidi chirurgici e materializantari	11.985	11.985
B0080	B.1.g) Materiali protesici e materiali per emodialisi		0
B0110	B.1.i) Prodotti alimentari		0
B0120	B.1.k) Materiali di quarantena, di pulizia e di convivenza in genere		0
B0130	B.1.l) Combustibili, carburanti e lubrificanti		0
B0140	B.1.m) Supporti informatici e cancelleria		0
B0150	B.1.n) Materiale per la manutenzione		0
B0200	B.1.a) Altra	247	247
B0210	B.2) Acquisti di servizi	12.777	12.777
B0240	B.2.3) per assistenza specialistica ambulatoriale		0
B0440	B.2.7) per altra assistenza	333	333
B0470	B.2.8) Compartecipazione sanitaria al personale del ruolo an. per att. libera-prof. (istromissione)		0
B0510	B.2.10) Consulenze sanitarie e non sanitarie		0
B0540	B.2.11) Altri servizi sanitari		0
B0530	B.2.12) Farmazioni (esternizzate e non)		0
B0590	B.2.13) Servizi non sanitari	11.339	11.339
B0671	B.2.13.a) Utenze		0
B0691	B.2.13.b) Altra	11.339	11.339
B0700	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternizzata)		0
B0750	B.4) Godimento di beni di terzi	1.337	1.337
B0800	B.5) Personale del ruolo sanitario	47.803	47.803
B0810	B.6) Personale del ruolo professionale	-	0
B0820	B.7) Personale del ruolo tecnico	3.438	3.438
B0830	B.8) Personale del ruolo amministrativo	631	631
B0840	B.9) Onori diversi di gestione	727	727
B0881	B.10) + B.12) Ammortamenti delle immobilizzazioni	-	0
B0940	B.14) Variazione delle rimanenze	-	0
B9999	Totale carti della produzione (B)	81.155	81.155
Dati di Struttura			
Giornate di degenza:			
Ricoveri ordinari		78.435	78.435
Day Hospital		4.379	4.379
Riabilitazione		530	530
Parti letta:			
Ricoveri ordinari		300	300
Day Hospital		24	24
Riabilitazione		1	1
Dimessi:			
Ricoveri ordinari		10.639	10.639
Day Hospital		1.637	1.637
Riabilitazione		9	9
M* addetti:			
Personale del ruolo sanitario		850	850
di cui dirigenti		223	223
di cui infermieri		500	500
di cui tecnico		127	127
di cui altro personale sanitario di comparto		0	0
Personale del ruolo professionale		0	0
di cui dirigenti		0	0
di cui comparto		0	0
Personale del ruolo tecnico		78	78
di cui dirigenti		0	0
di cui comparto		78	78
Personale del ruolo amministrativo		36	36
di cui dirigenti		0	0
di cui comparto		36	36
Altra personale		0	0
altro personale		0	0

6. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Dopo la chiusura dell'esercizio non si sono verificati fatti di rilievo.

7. Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile

Il Bilancio d'esercizio 2019 si chiude con un risultato in pareggio che non richiede alcun intervento.

Il Direttore Generale
Dott. ssa Marinella D'Innocenzo