

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI



BILANCIO D'ESERCIZIO 2020

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 2020 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 2020 della Regione Lazio trasmesse con nota prot. U0360619 del 21.04.2021.

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 2020.

È indubbio quanto la gestione della Pandemia Sars-CoV-2 abbia caratterizzato l'attività del 2020 della Asl Rieti, che ha adottato prontamente diverse strategie finalizzate alla gestione della Pandemia, ed in particolare:

- con nota prot. del 10 marzo 2020 nell'ambito delle attività territoriali e di assistenza specialistica ambulatoriale ha rimodulato tutte le attività assistenziali sospendendo quelle ambulatoriali per prestazioni non urgenti, riducendo quelle necessarie dando mandato di eseguire esclusivamente le visite specialistiche in priorità U e B e prestazioni salvavita/salvaorgano, sospendendo alcune delle altre attività, mentre in ambito ospedaliero ha attivato n. 40 posti letto per la gestione dell'Emergenza Covid19 (n. 11 Medicina d'Urgenza Covid19-1, n. 13 Medicina d'Urgenza Covid19-2, n. 13 Malattie Infettive, n. 3 Anestesia e Rianimazione), riducendo il numero dei posti letto delle discipline chirurgiche (da 84 a 53) e delle discipline mediche da (107 a 90);
- con nota n. 15717 del 12 marzo 2020, ha recepito il provvedimento di raccomandazioni per la prevenzione o limitazione della diffusione del SARS-CoV-2 e della patologia correlata (Covid19) – relativamente al corretto utilizzo di DPI – 12 marzo 2020, definendo le azioni da adottare per ridurre la trasmissione delle infezioni associate all'assistenza sanitaria, per aumentare la sicurezza del personale, dei pazienti e dei visitatori, per ridurre il rischio di amplificazione del contagio;
- con determina n. 2372 del 06/11/2020 ha rimodellato l'organizzazione aziendale sia presso l'Ospedale San Camillo de Lellis, sia presso i presidi ed i servizi territoriali, ha ridefinito le attività della prevenzione e del SISP unità Covid19, nonché le attività inerenti le strutture private autorizzate (strutture socioassistenziali) ed accreditate (strutture sanitarie e sociosanitarie).

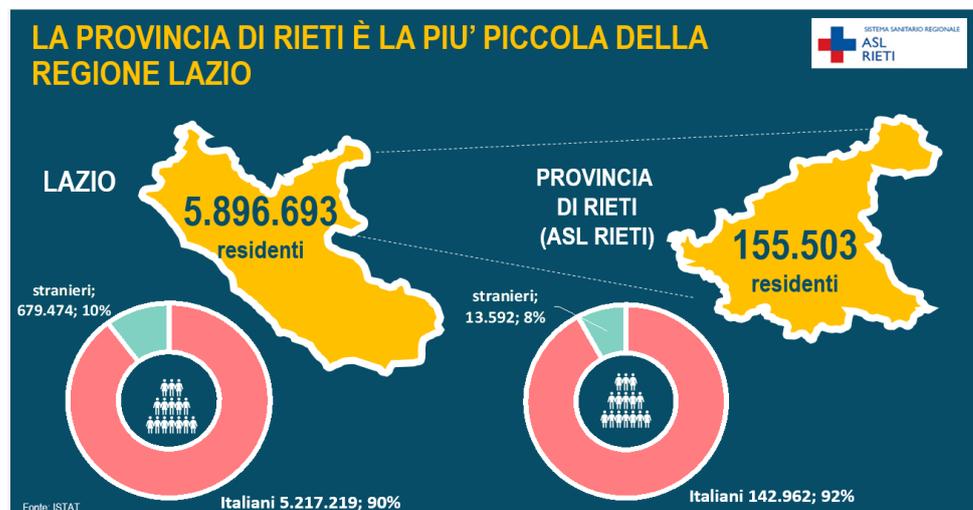
Tra l'altro, la Asl Rieti ha rappresentato una specificità nell'intero Sistema Sanitario regionale del Lazio, essendo stata l'unica Azienda Sanitaria, in accordo con la Regione Lazio e con la Prefettura di Rieti, a subentrare nella gestione dei privati, durante la Pandemia, di due strutture socioassistenziali che avevano visto scoppiare al proprio interno un focolaio e che sono state trasformate repentinamente in centri Covid19: casa di riposo S Lucia di Rieti e Alcim di Contigliano. Per questo lavoro la Asl Rieti è stata anche premiata nel settembre del 2020 a Milano, dalla Fondazione Onda, Osservatorio Nazionale sulla salute della donna e di genere, con il riconoscimento "Donne e Covid19" per il lavoro svolto e per aver ripristinato la situazione in poche settimane.

L'ASL Rieti, per l'anno 2020, nonostante si sia trovata ad operare in un contesto pandemico di livello mondiale, è comunque riuscita a garantire forme di assistenza adeguate rispetto a quanto stabilito dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), lavorando con particolare dovizia sull'appropriatezza delle prestazioni.

Nel dicembre del 2020 l'Amministrazione Regionale ha confermato, attraverso l'espletamento dell'Avviso da cui è scaturita una nuova nomina, il Direttore Generale dott.ssa Marinella D'Innocenzo (Decreto del Presidente Regione Lazio n. T00204 del 03.12.2020, Deliberazione DG Asl Rieti n. 1/DG/2020 del 07/12/2020), la quale ha confermato le deleghe al Direttore Amministrativo dott.ssa Anna Petti e al Direttore Sanitario dr.ssa Assunta De Luca (Deliberazione DG n. 4/DG/2020 del 10/12/2020).

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 01/01/2021: Fonte Open Salute Lazio). 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, in un decennio si è passati dai 159.979 residenti nel 2010 a quelli attuali.

1.2. La popolazione assistita

La provincia di Rieti ha una densità di popolazione inferiore al valore medio regionale - 56,54 abitanti per 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).

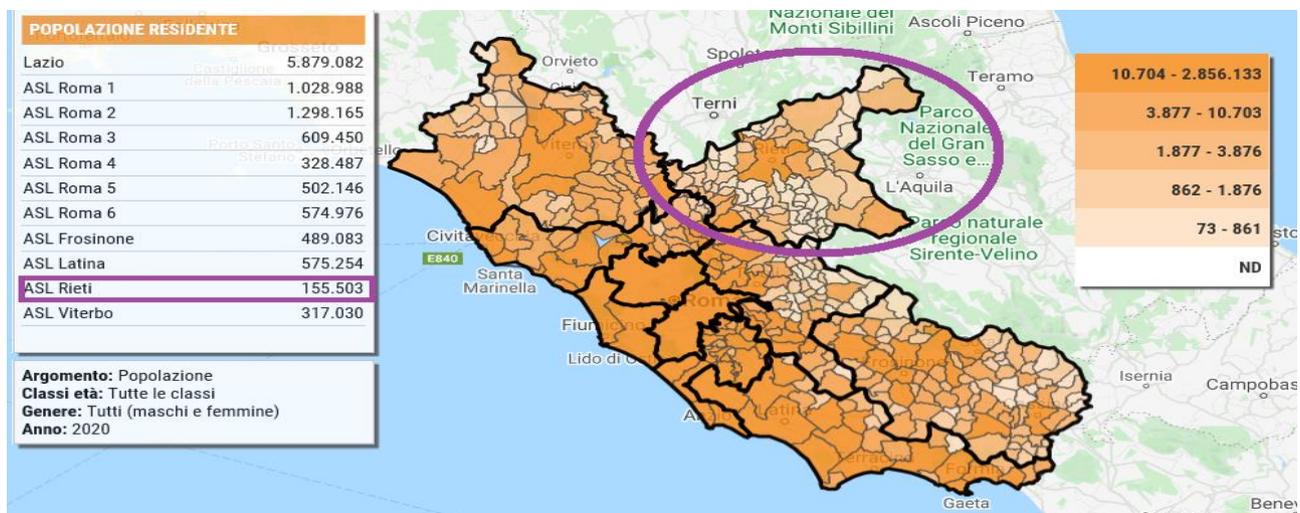
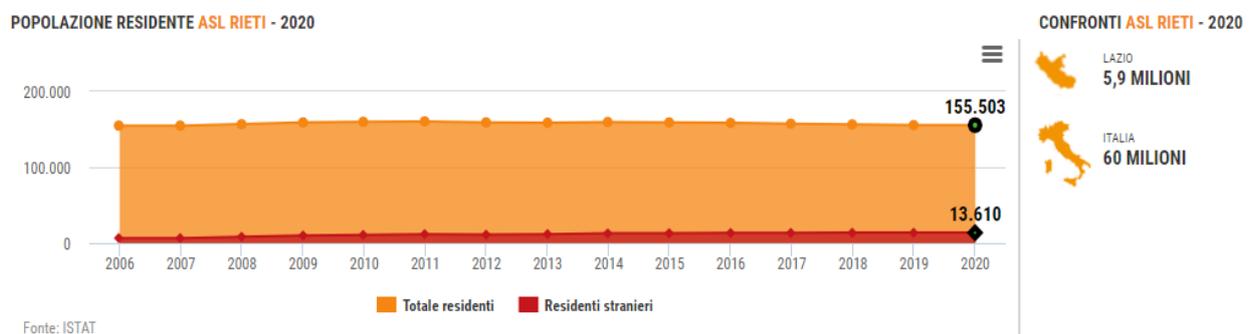


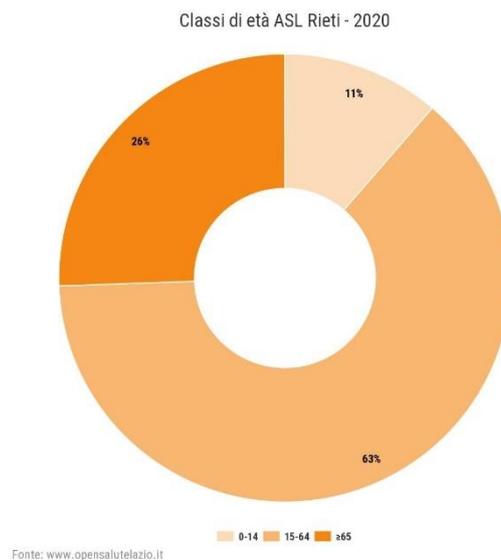
Figura 1 OpenSalute Lazio

Dei 155.503 cittadini residenti, 13.610 sono residenti stranieri.

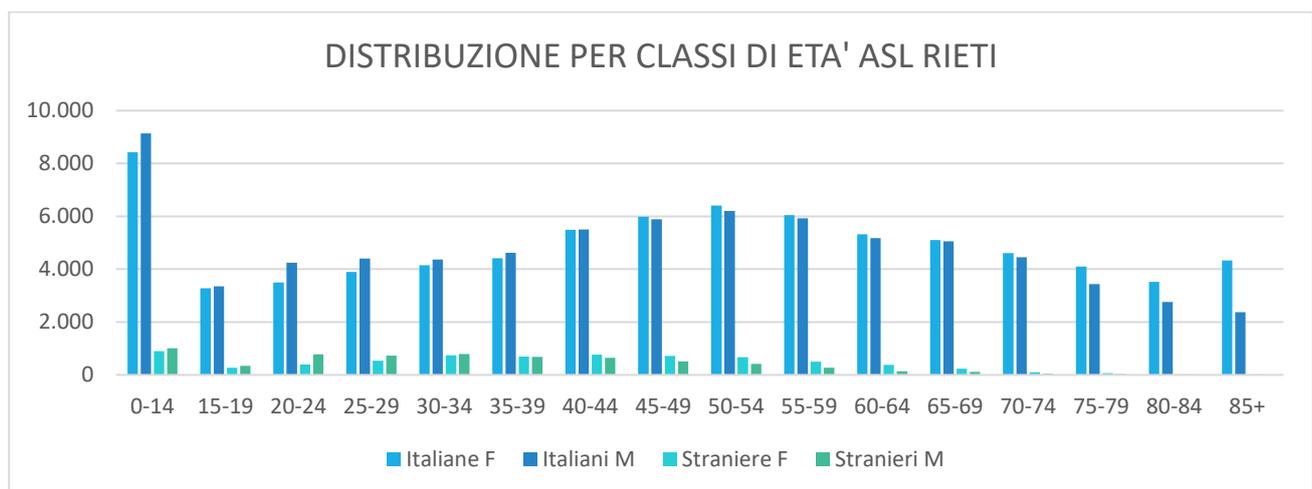


La popolazione reatina risulta essere la più anziana del Lazio con un indice di over 65 pari al 26%, corrispondente a 39.751 cittadini residenti, rispetto al 22% della media regionale. Nelle ASL delle altre provincie del Lazio, ovvero Latina, Frosinone e Viterbo la percentuale è rispettivamente di 21%, 23%, 24%. Questa criticità endemica, legata anche agli elevati tassi

di cronicità, ha comportato che la ASL Rieti potenziasse in questi ultimi anni il modello di prossimità assistenziale e di cura per rispondere al progressivo quanto inesorabile aumento del fabbisogno di cure espresso e inespresso soprattutto della popolazione anziana e pluripatologica. La letteratura scientifica indica come l'epidemia da COVID 19 colpisca maggiormente le persone più fragili e vulnerabili, acuendo al contempo le significative disuguaglianze nella salute. L'attenzione a queste patologie che ha posto negli ultimi anni la Asl Rieti, ha favorito la pronta risposta alla pandemia sul territorio reatino.



Il grafico mostra la distribuzione dei cittadini afferenti la ASL Rieti per genere e fascia d'età:



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.

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

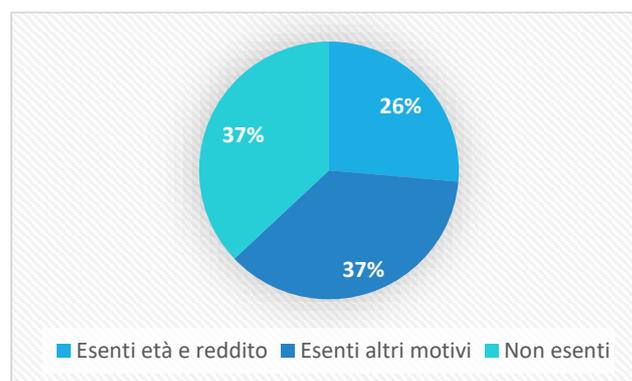
- 5 comuni compresa tra 107 e 90;
- 6 comuni compresa tra 89 e 70;
- 7 comuni compresa tra 69 e 50;
- 6 comuni compresa tra 49 e 40;
- 39 comuni inferiori a 39.

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 Sal	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

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

MODELLO FLS 11 Anno 2020	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 2020	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.



1.3 Il modello organizzativo dell'Azienda

L'assetto organizzativo dell'ASL Rieti è funzionale a garantire in via prioritaria il soddisfacimento dei bisogni di salute della popolazione della provincia reatina attraverso le prestazioni sanitarie comprese nei livelli essenziali di assistenza definiti dal Patto per la Salute 2019/2021 del Ministero della Salute e dal Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019-2021 della Regione Lazio (Decreto del Commissario ad Acta n.U00081/2020 del 25

giugno 2020), nel rispetto dei principi di efficacia, qualità, equità, appropriatezza ed economicità dell'intera attività aziendale.

L'impianto organizzativo adottato dall'ASL Rieti si basa sulla netta distinzione tra funzioni direzionali relative al potere di indirizzo strategico, al governo ed al controllo e funzioni gestionali, tecniche e di erogazione delle prestazioni, con chiara determinazione delle competenze e delle responsabilità della Direzione Strategica e competenze e responsabilità della dirigenza dei vari livelli organizzativi e operativi.

Il modello organizzativo adottato dall'ASL Rieti s'ispira al:

- principio di separazione della funzione di committenza dalla funzione di produzione delle prestazioni;
- adozione dell'organizzazione dipartimentale quale modello ordinario per la gestione operativa di tutte le attività aziendali;
- assunzione del modello di rete integrata di persone, strutture, servizi, tecnologie e processi, finalizzata al soddisfacimento di tutte le parti interessate al più alto livello possibile, compatibilmente con la complessità e la sostenibilità del sistema.

L'assetto organizzativo dell'ASL Rieti è definito dai principi ispiratori, dagli obiettivi strategici aziendali, dai modelli di intervento caratterizzati dalla presa in carico della persona e dalla logica d'integrazione funzionale tra i diversi setting di cura. Tale assetto si articola in:

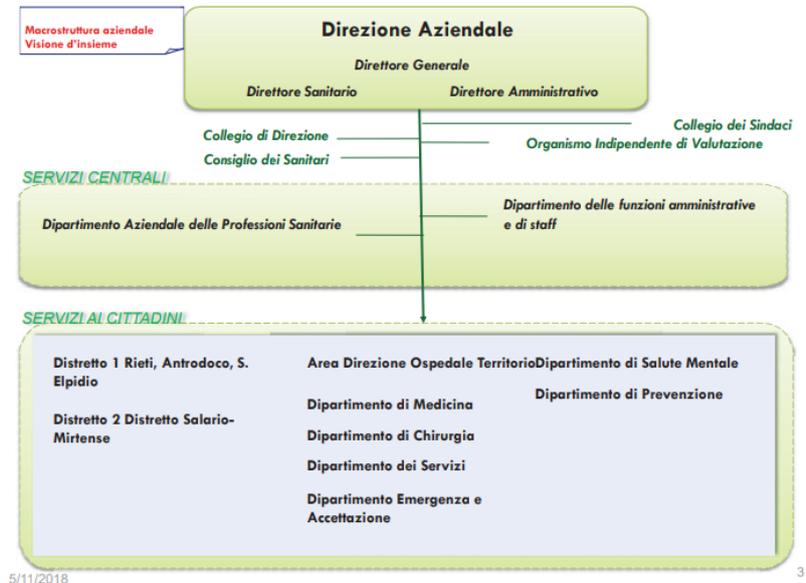
- struttura organizzativa che individua e rappresenta i criteri e i meccanismi di funzionamento del sistema produttivo e delle modalità di erogazione delle prestazioni, gli ambiti correlati di autonomia e responsabilità organizzativa, le relazioni gerarchiche e le altre relazioni organizzative tra i diversi ambiti operativi e di responsabilità;
- meccanismi operativi, e cioè dei sottosistemi (metodologie e strumenti) che svolgono un ruolo di attivatori e facilitatori del buon funzionamento della struttura organizzativa.

L'articolazione dell'Azienda è costruita sull'assetto organizzativo finalizzato a garantire le tre macroaree dei 3 livelli assistenziali, e cioè:

- assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, attraverso le strutture organizzative in cui si articolano i Dipartimenti di Prevenzione;
- assistenza distrettuale, attraverso le strutture organizzative in cui si articolano i due distretti aziendali e i presidi territoriali;
- assistenza ospedaliera, attraverso le strutture organizzative in cui si articola l'Ospedale provinciale San Camillo De Lellis.

La Struttura Organizzativa aziendale vuole rispondere ad un principio di articolazione della generale funzione di governo per macro-ambiti gestionali (aree strategiche di attività), individuando i Dipartimenti e i Distretti quali macro strutture e quindi linee intermedie dell'organigramma.

Macrostruttura Aziendale



5/11/2018

3



Per poter essere al passo con tale contesto evolutivo, l’Azienda si è orientata verso un modello di organizzazione per aree multidisciplinari e intensità di cure, al fine di definire e strutturare i processi assistenziali per i pazienti pluripatologici e cronici.

L’organizzazione aziendale è articolata per macroaree:

- la Direzione Strategica, composta dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo, a cui compete l’esercizio delle funzioni strategiche;

- le strutture tecniche a cui spetta il compito di garantire le funzioni di supporto al processo decisionale ed al processo produttivo (infrastruttura funzionale);
- il management a cui è deputato il compito di fungere da collegamento tra Direzione Strategica e nucleo operativo, coincidente con le macro-articolazioni territoriali ed organizzative dell'Azienda e cioè i Direttori di Dipartimento, di Distretto e di Presidio;
- il nucleo operativo per la produzione ed erogazione di servizi e prestazioni assistenziali.

L'organizzazione dell'ASL è articolata nelle seguenti tipologie di strutture organizzative:

- Dipartimenti;
- Strutture Complesse (Unità Operative Complesse – UOC);
- Strutture Semplici a valenza dipartimentale (Unità Operative Dipartimentali – UOSD);

Per struttura organizzativa s'intende ogni articolazione interna dell'ASL Rieti caratterizzata da:

- autonomia definita nell'ambito delle competenze stabilite dalla programmazione aziendale;
- responsabilità funzionale e/o gestionale;
- attribuzione di risorse (umane, tecniche o finanziarie) dedicate ed amministrare in spazi fisici definiti ed omogenei.

Compongono la struttura organizzativa aziendale, seppur con criteri diversi per responsabilità funzionale e/o gestionale, anche:

- le Strutture Semplici (Unità Operative Semplici – UOS);
- i Servizi;
- Posizioni Organizzative;
- Coordinamenti;

Al loro interno, le strutture organizzative sono ulteriormente graduabili per livelli di complessità corrispondenti agli incarichi dirigenziali di tipo professionale. La graduazione degli incarichi dirigenziali è definita con appositi e separati atti. Inoltre, in ottemperanza a quanto previsto dai CC.CC.NN.LL., sono attribuiti al personale appartenente alle categorie del ruolo del Comparto alcuni incarichi professionali individuati per l'esercizio di funzioni professionali caratterizzate da un elevato grado di esperienza ed autonomia gestionale ed organizzativa o lo svolgimento di attività con contenuti di alta professionalità e specializzazione.

Nel corso del 2020, al fine di concludere la fase di transizione necessaria a consentire il graduale passaggio al nuovo modello, per uniformare definitivamente l'impianto organizzativo a quanto previsto dall'Atto Aziendale, l'ASL Rieti ha proceduto a bandire e assegnare, nella quasi totalità delle posizioni previste, sia gli incarichi dirigenziali per le Unità Operative che gli incarichi di organizzazione del personale del Comparto.

1.4 Obiettivi strategici

Le strategie aziendali delineate nell'albero della performance, e gli obiettivi strategici puntano essenzialmente ad una riorganizzazione funzionale di tutto il sistema dell'assistenza ospedaliera e territoriale dell'ASL Rieti, oltre che dell'apparato amministrativo e tecnologico.

Nel 2020 gli obiettivi erano ricompresi dentro 4 Aree Strategiche: Area Strategica della Sostenibilità Economica; Area Strategica di Accessibilità ed Appropriatezza ai/dei servizi; Area Strategica di qualità e sicurezza dell'assistenza e delle tecnologie; Area Strategica Stakeholders e Utenza

L'Azienda ha posto un focus particolare sulla centralità della persona, dei suoi bisogni di salute, e ha lavorato sull'equità nell'accesso e nella fruizione dei servizi. Negli ultimi anni, l'impegno dell'ASL Rieti è proseguito nella complessiva riorganizzazione ed armonizzazione dei 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 ha strutturato azioni pluriennali 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 secondo una logica multidisciplinare 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.

La continua sperimentazione delle linee aziendali è fondamentale per promuovere 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.

Il cambiamento strategico previsto dovrà assicurare un passaggio dall'attuale logica funzionale ad una logica per processi. Ciò sarà realizzabile anche attraverso la strutturazione di piattaforme organizzative per la valorizzazione dei risultati e del trasferimento alla pratica assistenziale e organizzativa delle innovazioni, dei risultati, delle competenze e del know-how più innovativo in ambito di organizzazione sanitaria e strategica.

Di seguito vengono evidenziate le linee di sviluppo aziendale:

- rafforzamento del ruolo di committenza da parte dei Distretti anche per trasferire parte delle attività di specialistica ambulatoriale, ivi compresi interventi in APA, dall'ospedale alle strutture territoriali di prossimità;

- rafforzamento delle Cure Primarie e della medicina generale su tutto il territorio aziendale e presso la casa della Salute di Magliano Sabina e il Poliambulatorio del Distretto di Rieti, al fine di efficientare il percorso della presa in carico del paziente cronico (PDTA);
- rafforzamento delle prestazioni di assistenza domiciliare integrata per la gestione della cura presso il domicilio del paziente;
- qualificazione di nuove offerte assistenziali orientate alle Cure intermedie e dei percorsi di fine vita;
- integrazione tra i medici di medicina generale, i pediatri di libera scelta, medici-specialisti a contratto ed i Dirigenti sanitari ospedalieri, al fine di creare una filiera ospedale-territorio di presa in carico del paziente;
- integrazione delle attività dell'USCAD (Unità Speciale Controllo Assistenziale Distrettuale), del Servizio API nelle linee d'attività aziendali;

1.5 Obiettivi e piani operativi

La ASL Rieti ha vissuto nel 2020, così come l'intero Sistema Sanitario nazionale e regionale, un periodo di profondo cambiamento che ne ha modificato i processi ed i percorsi, fino ad incidere sui livelli di risposta ai bisogni di salute della popolazione, principalmente per le cronicità e le fragilità. Un'Azienda che tuttora si sta rinnovando, facendo leva sulle radici e sul contesto, al fine di garantire salute a tutti i cittadini della provincia reatina. Un nuovo modello organizzativo dinamico, immaginato all'interno di una riformata sanità laziale investita dalla ridefinizione dei servizi territoriali e della rete ospedaliera, che riesce ad essere più veloce nelle risposte anche grazie al superato Commissariamento governativo.

Nella gestione dell'epidemia, alcuni dei processi di programmazione avviati negli anni passati si stanno rilevando determinanti. La solidità di bilancio, le politiche per il personale programmate dall'ASL Rieti in una logica di medio-lungo termine, lo sviluppo verticale ed orizzontale delle competenze professionali, stanno consentendo all'Azienda di potersi muovere con la necessaria flessibilità nella risposta alla pandemia, anche dal punto di vista gestionale-amministrativo.

Il Covid 19 è stato un vero e proprio acceleratore di cambiamenti che ha confermato la necessaria evoluzione dell'assistenza territoriale, attraverso la creazione di équipes multidisciplinari ed una maggiore integrazione dei servizi territoriali e il coinvolgimento della comunità.

Per la gestione dell'emergenza sanitaria, nell'ambito delle direttive e delle azioni coordinate dalla Regione Lazio, l'ASL Rieti ha adottato le seguenti azioni:

- ha istituito la Cabina di Regia aziendale, formalizzata con Ordinanza del Direttore Generale della Asl Rieti n. 1 del 25/02/2020 "Costituzione Unità di Crisi per affrontare emergenza coronavirus 2019 n-CoV (COVID19) e ss.mm.ii.;
- ha ridefinito le proprie linee programmatiche ed operative, in conformità alle linee di indirizzo emanate a livello regionale e ministeriale con il "Piano aziendale di riorganizzazione e gestione coordinata delle attività sanitarie,

sociosanitarie e amministrative della ASL Rieti di contrasto alla pandemia Sars-Cov-2” giusta Determinazione n. 2372 del 6/11/2020;

- ha istituito il Gruppo di Coordinamento aziendale Approvazione “Vademecum per la gestione della pandemia Sar-CoV-2” e contestuale istituzione del Gruppo di coordinamento per il governo dei processi amministrativo-sanitari finalizzati alla gestione del contact tracing e della sorveglianza sanitaria per positivi (isolamento) e per i contatti (quarantena)”, giusta Deliberazione n.1098 del 9/11/2020;
- ha approvato il Piano Locale Territoriale aziendale (Determinazione n. 2666 del 22/12/2020) al fine di fornire indicazioni circa le attività dei servizi territoriali nell’attuale fase di contesto emergenziale, con l’obiettivo principale di garantire l’erogazione dei livelli essenziali di assistenza, seppure con modalità organizzative alternative e con la necessaria flessibilità e modularità dettate dall’attuale scenario sanitario;
- ha definito specifici programmi per la gestione delle fasi pandemiche anche in relazione alla campagna vaccinale.

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 2020 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 2020. 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 2020

L'esplosione dell'epidemia da Sars-Cov2, a partire da febbraio, ha modificato in modo sostanziale l'organizzazione generale del P.O. San Camillo de Lellis, differenziando i percorsi dei pazienti e dei dipendenti, rimodulando la programmazione dei ricoveri e degli accessi ambulatoriali, redigendo linee guida interne, sia operative che cliniche, intensificando la formazione del personale ai temi della emergenza pandemica.

Le suddette attività hanno richiesto un notevole impegno organizzativo e gestionale e la D.M.O. ha guidato i vari progetti in essere, coordinando le varie figure coinvolte, sia sanitarie che tecniche, nella predisposizione dei necessari documenti interni di riferimento, nella razionalizzazione dei percorsi e degli spazi, nell'ottimizzazione ed efficientamento degli accessi dei pazienti in struttura, tenendo come riferimento i provvedimenti di volta emanati con le direttive nazionali e regionali e nel rispetto delle linee guida scientifiche nazionali e internazionali, con l'unico obiettivo di garantire la massima sicurezza dei pazienti e dei dipendenti.

POSTI LETTO OSPEDALE SAN CAMILLO DE LELLIS

SPECIALITA'	PROGRESSIVO REPARTO	NSIS 2020		DCA 257/2017 (attuazione DM 70/2015)	
		N. PL ORDINARI	N. PL DH/DS	N.PL ORDINARI	N.PL DH/DS
DAY HOSPITAL MULTISPECIALISTICO					20
CARDIOLOGIA	0801	20	2	20	
GERIATRIA	2101	48	1	20	
MALATTIE INFETTIVE	2401	14		14	
MEDICINA	2602	33	1	112	
MEDICINA FAST	2602	20			
NEFROLOGIA	2901	8	1	8	
PSICHIATRIA	4001	12	2	12	2
ONCOLOGIA MEDICA	6401	6	10	6	
DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO					20
CHIRURGIA GENERALE	0902	12	4	36	
CHIRURGIA VASCOLARE	1401	7	1	7	
OCULISTICA	3401	2	2	3	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3601	30	2	30	
OTORINOLARINGOIATRIA	3801	4	2	8	
UROLOGIA	4301	10	2	16	
CENTRO RIANIMAZIONE TERAPIA SUBINTENSIVA	4901	8		8	
UNITA' CORONARICA SUBINTENSIVA CORONARICA	5001	6		6	
MEDICINA D'URGENZA	5101	4		4	
UTN-NEUROLOGIA	3202	4		4	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3701	17	1	21	
PEDIATRIA	3901	12	1	12	1
PATOLOGIA NEONATALE	6201	4		4	
NIDO	3101	9			
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	5601		1	15	2
LUNGODEGENZA				18	
GASTROENTEROLOGIA	5801		1		
NEUROLOGIA	3201		1		
BRONCOPNEUMOLOGIA	6801		1		
MALATTIE INFETTIVE COVID19	2477	13			
CENTRO RIANIMAZIONE TERAPIA SUBINTENSIVA COVID 19	4977	3			
MEDICINA D'URGENZA COVID19-1	5177	11			
MEDICINA D'URGENZA COVID19-2	2677	13			
MAGLIANO S.MEDICINA -NO COVID	2698	14			
MAGLIANO S.CHIRURGIA -NO COVID	0998	4	4		
TOTALE		348	40	384	45
TOTALE POSTI LETTO ESCLUSO POSTI LETTO COVID19		308			

Tabella - Dati NSIS al 31/12/2020

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

MODELLO HSP 11 Anno 2020	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 2020	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 2020 sono state:

L'unico Ospedale aziendale, il presidio "San Camillo de Lellis", è stato alleggerito di tutte le attività eleggibili e programmabili. Sono rimaste attive solo le aree dedicate ai ricoveri per urgenza ed emergenza per le altre patologie presenti nel territorio.

Sono state predisposte:

- Area Covid 19, comprensiva di Pronto Soccorso, tenda della Protezione Civile, reparto malattie infettive per la gestione di casi con equipe integrata infettivologi/pneumologi;
- Area no Covid 19 con la collocazione di tutti i restanti reparti ospedalieri;
- Un intero piano per l'area chirurgica, composta da degenza week e degenza long, per il centro di rianimazione, radiologia al piano -1 e per il blocco operatorio "ex Oculistica" (per intubazione ed estubazione dei pazienti). La radiologia no Covid 19 è stata collocata al piano terra.

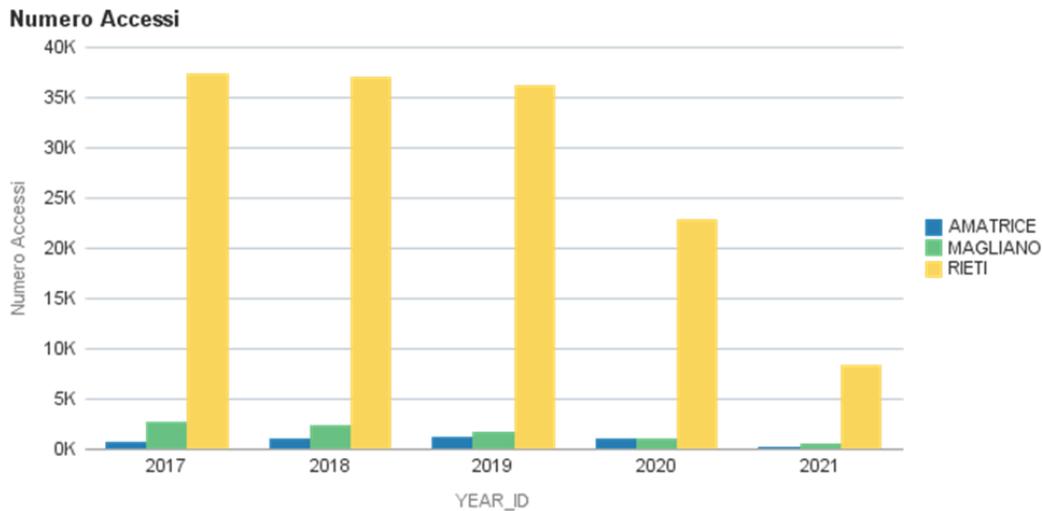
Sono stati definiti dei percorsi specifici (i pazienti con sindrome coronarica acuta SCA Covid 19, pazienti in dialisi Covid 19, pazienti con Ictus Covid 19, pazienti psichiatrici Covid 19, percorsi nascita Covid 19, pazienti in emergenza e urgenza Covid 19). Particolare attenzione si è posta nella predisposizione di percorsi differenziati d'accesso Covid 19 e no Covid 19, attuando una vera e propria compartimentalizzazione e differenziazione delle aree al fine di garantire la massima sicurezza degli operatori e dei pazienti. Al Pronto Soccorso dell'Ospedale de' Lellis di Rieti, attivazione, sin dal mese di febbraio 2020, di un "percorso febbre" protetto ed esterno al PS, indicato da cartelli multilingue;

DATI EMERGENZA

ACCESSI PS RIETI

	AMATRICE	MAGLIANO	RIETI	Numero Accessi
YEAR_ID	Numero Accessi	Numero Accessi	Numero Accessi	
2017	674	2747	37268	40689
2018	1017	2332	36887	40236
2019	1159	1770	36097	39026
2020	951	1103	22744	24798

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



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

Nel 2020 si è assistito ad una riduzione degli accessi sia al Pronto Soccorso di Rieti che nei Punti di Primo Accesso di Magliano Sabina e di Amatrice.

Nel caso del PS del P.O. San Camillo de Lellis in particolare, si è registrata una diminuzione del numero di accessi da parte dei pazienti con codice di gravità minore (18.617 contro i 35.796 del 2019) mentre sono aumentati gli accessi da parte dei pazienti a maggior gravità.

I dati della ASL Rieti sono in linea con quanto si è osservato nella Regione Lazio e nei PS di tutto il Paese: nel corso dell'epidemia di Sars-Cov-2 si è avuta una riduzione degli accessi in pronto soccorso, soprattutto a carico delle condizioni potenzialmente differibili, che dimostra una grossa potenzialità del sistema di ridurre il ricorso al PS per condizioni ad alto rischio di inappropriatelyzza. La corretta applicazione delle norme restrittive e la riorganizzazione delle modalità di accesso al PS sembra aver avuto l'effetto virtuoso di una potenziale ottimizzazione delle risorse disponibili.

TASSO DI RICOVERO DA PRONTO SOCCORSO

% ricoveri da Pronto Soccorso

Anno	% Ricoverati
2018	22,56%
2019	21,45%
2020	24,60%
Totale complessivo	23,08%

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

B) Confronto Dati di Attività del triennio 2018/2020

Di seguito i dati di attività del triennio 2018/2020:

Desc Flusso RICOVERI ASL OSPEDALE

Anno	NUM_RICOVERI		
	DAY HOSPITAL	ONE DAY SURGERY	RIC. ORDINARIO
2018	1.572	183	11.110
2019	1.448	239	10.688
2020	1.055	160	7.969

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

PRODUZIONE OSPEDALIERA OFFERTA - RICOVERI ORDINARI TREND 2018- 2020								
	N. casi 2018	N. casi 2019	N. casi 2020	Val. Prod (€ mln) 2018	Val. Prod (€ mln) 2019	Val. Prod (€ mln) 2020	CAGR CASI 2018-2020	CAGR VALORE 2018- 2020
26 Medicina generale	2.273	1.878	948	7.123.885	6.414.168	3.097.157	-35%	-34%
21 Geriatria	2.036	1.878	1.233	6.075.584	6.128.179	4.319.283	-22%	-16%
08 Cardiologia	1.116	1.161	979	5.402.581	6.021.778	4.929.235	-6%	-4%
36 Ortopedia e traumatologia	934	880	718	4.451.091	4.401.756	3.450.047	-12%	-12%
37 Ostetricia e ginecologia	803	824	592	1.371.962	1.309.251	795.800	-14%	-24%
09 Chirurgia generale	649	541	450	2.408.210	1.894.916	1.686.998	-17%	-16%
39 Pediatria	499	464	169	720.812	653.205	218.256	-42%	-45%
43 Urologia	449	469	317	1.353.788	1.298.912	840.874	-16%	-21%
24 Malattie infettive e tropicali	371	338	374	1.711.797	1.697.028	1.743.554	0%	1%
40 Psichiatria	335	362	293	610.957	659.662	525.549	-6%	-7%
64 Oncologia	270	276	252	877.794	1.066.270	765.806	-3%	-7%
14 Chirurgia vascolare	210	216	161	1.403.887	1.511.228	1.003.001	-12%	-15%
38 Otorinolaringoiatria	199	225	166	581.710	766.564	355.664	-9%	-22%
34 Oculistica	137	127	55	213.083	193.435	72.199	-37%	-42%
32 Neurologia	135	115	140	516.470	462.853	451.523	2%	-6%
49 Terapia intensiva	120	114	123	1.011.591	871.643	1.182.232	1%	8%
31 Nido	115	126	35	455.797	663.432	177.497	-45%	-38%
29 Nefrologia	90	65	43	318.211	236.328	149.597	-31%	-31%
51 Astanteria	80	86	298	330.347	263.654	1.583.962	93%	119%
50 Unità coronarica	42	49	46	167.912	193.914	299.076	5%	33%
62 Neonatologia	11	7	6	23.817	12.757	5.659	-26%	-51%

[Fonte dati: Flusso SIO]

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

<i>Desc Flusso</i>	RICOVERI ASL OSPEDALE			
	Tipo DRG	2018	2019	2020
<i>Peso Medio</i>	C	1,33	1,33	1,42
	M	0,89	0,93	1,00

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

Ricoveri Medici in Reparti Chirurgici

2018: 18%

2019: 15%

2020: 15%

[Fonte dati: Flusso SIO]

MOBILITA'

MOBILITA' INTERREGIONALE		
PIANO DEI CONTI ASL RIETI	2020	2019
Prestazioni di ricovero - Extraregione	1.064.308,18	1.032.782,46
Ricavi per differenziale tariffe TUC		
Prestazioni ambulatoriali - Extraregione	533.493,02	681.745,70
Prestazioni di File F - Extraregione	211.552,58	143.273,34
Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale Extraregione	68.478,03	51.627,52
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	424.742,50	270.305,84
Prestazioni termali Extraregione	-	-
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-
Prestazioni di ricovero da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
Prestazioni ambulatoriali da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	12.161,61	11.213,09
Prestazioni di File F da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-

MOBILITA' INTERREGIONALE		
PIANO DEI CONTI ASL RIETI	2020	2019
Acquisti per Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	61.223,44	64.331,53
Acquisti per Farmaceutica da pubblico (Extraregione)	213.079,23	251.292,92
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione)</i>	<i>4.346.176,94</i>	<i>5.154.750,87</i>
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	<i>381.372,40</i>	<i>482.399,04</i>
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (ACISMOM)</i>	<i>51.587,78</i>	<i>35.267,32</i>
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Extraregione)	4.779.137,12	5.672.417,23
<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>	<i>21.374.559,63</i>	<i>22.633.829,32</i>
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (OPBG)</i>	<i>1.434.656,70</i>	<i>1.392.462,38</i>
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (ACISMOM)</i>	<i>402.814,02</i>	<i>450.445,96</i>
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	23.212.030,35	24.476.737,66
<i>File F da pubblico (extra Regione)</i>	<i>1.669.349,77</i>	<i>1.789.506,17</i>
<i>File F da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	<i>339.138,35</i>	<i>156.080,43</i>
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Extraregione)	2.008.488,13	1.945.586,60
Servizi termali in convenzione da pubblico (Extraregione)	67.887,32	376.518,65
Servizi di trasporto sanitario da pubblico (Extraregione)	330.317,50	222.176,51
Mobilita Attiva interregionale	2.314.735,92	2.190.947,95
Mobilità Passiva Interregionale	- 30.672.163,09	- 33.009.061,10
Saldo di Mobilità Interregionale	- 28.357.427,18	- 30.818.113,15

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.

MOBILITÀ PASSIVA 2018

CAMBIA BRANCA

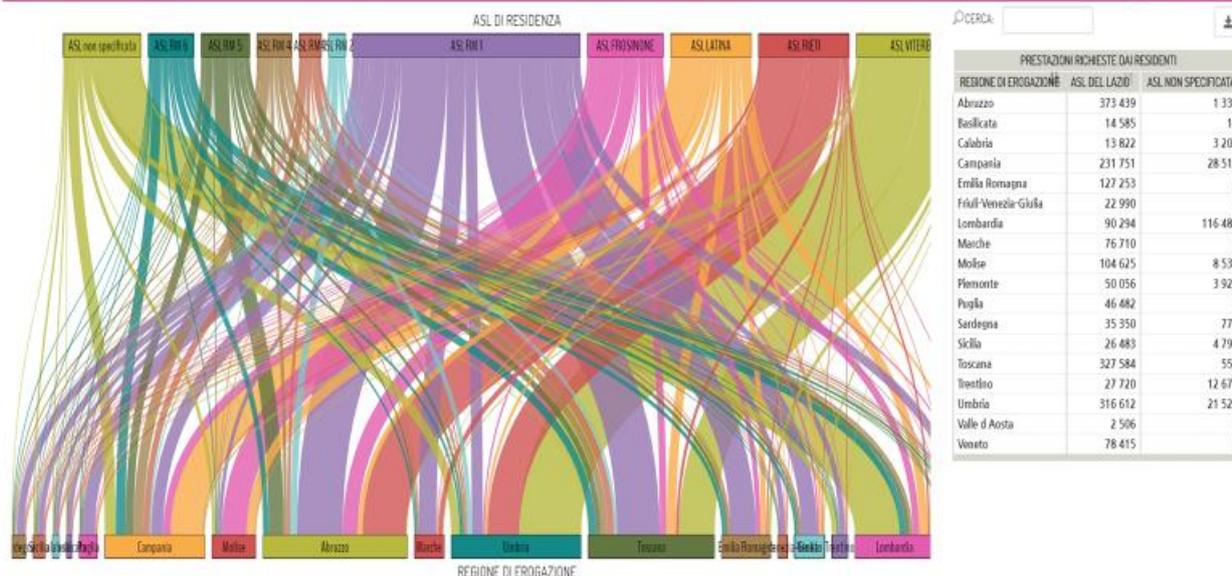


Figura 2 Mobilità Passiva - Dati Prevale 2020

Di seguito i dati economici 2020 per la mobilità intraregionale:

MOBILITA' INTRAREGIONALE		
PIANO DEI CONTI ASL RIETI	2020	2019
ACUTI	3.705.850	5.438.614
RIABILITAZIONE	13.554	9.948
LUNGODEGENZA	-	-
Prestazioni di ricovero - Regione	3.719.404	5.448.562
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	148.016	258.846
Prestazioni di specialistica ambulatoriale - Regione	1.174.625	1.432.097
TOTALE PS + PRESTAZIONI AMBULATORIALI	1.322.642	1.690.943
Prestazioni di File F - Regione	861.472	956.937
Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	450.512	703.137
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.965.320	4.940.471
TOTALE PS + PRESTAZIONI AMBULATORIALI	5.415.832	5.643.609
ACUTI	22.304.962	22.085.751
RIABILITAZIONE	2.569.511	2.990.155
LUNGODEGENZA	143.497	302.733
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	25.017.969	25.378.640

MOBILITA' INTRAREGIONALE		
PIANO DEI CONTI ASL RIETI	2020	2019
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	7.577.405	8.900.022
<i>Totale Ricavi</i>	5.903.518	8.096.443
<i>Totale Costi</i>	-38.011.207	-39.922.270
Saldo Mobilità Intra	-32.107.688	-31.825.828

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;
- Distretto Salario-Mirtense - n.2 con sede a Poggio Mirteto;

I residenti nel Distretto 1 sono 93.981 di cui 6.527 residenti stranieri;

I residenti nel Distretto 2 sono 61.522 di cui 7.083 residenti stranieri.

Distretto di Rieti-Antrodoco-S.Elpidio



Distretto Salario-Mirtense



Distribuzione per classi di età: i 2 Distretti a confronto:

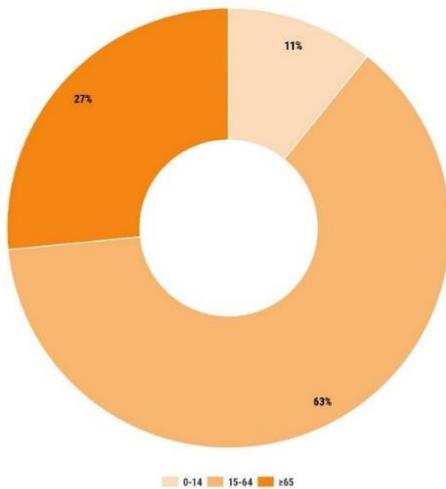
Distretto 1

0/14	10.112
15/64	58.901
>65	24.968

Distretto 2

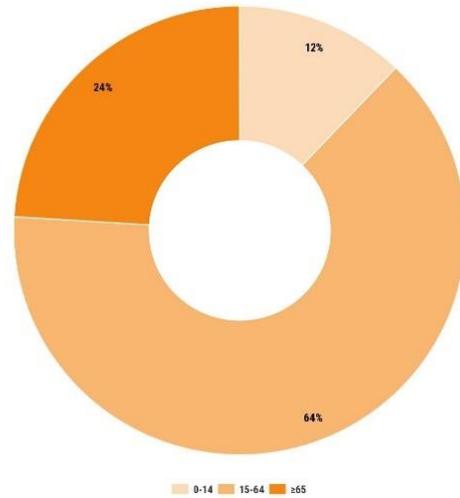
0/14	7.450
15/64	39.289
>65	14.783

Classi di età ASL Rieti, Distretto 1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio - 2020



Fonte: www.opensalutelazio.it

Classi di età ASL Rieti, Distretto 2 - Salario-Mirtense - 2020



Fonte: www.opensalutelazio.it

➔ 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. Tale modello 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.

Nel 2020 sono stati attivati 15 posti letto di Medicina (1 dicembre 2020) e la chirurgia a ciclo diurno (8 posti letto) a mediabassa complessità e il servizio di endoscopia digestiva ed è stata installata una MOC – Mineralometria Ossea Computerizzata, di ultima generazione. Il macchinario, che permette di misurare la quantità di calcio presente nelle ossa, è dotato di un sistema DXA Horizon Wi che presenta le più avanzate innovazioni nella tecnologia della densitometria ossea: il densitometro osseo Horizon Wi fornisce velocemente in un singolo passaggio la misura a doppia energia della

densità ossea, eliminando gli errori di sovrapposizione del fascio e la distorsione dell'immagine cose che si hanno invece nell'acquisizione con tecnica rettilinea.

Nella prima fase del Covid sono state ridotte e/o sospese le attività ambulatoriali garantendo però visite ed esami con codice di priorità urgente e breve, mentre nella Fase due post Covid, la Casa della Salute ha riavviato le attività ambulatoriali e chirurgiche: nello specifico l'attività chirurgica Vascolare e Oftalmologica, l'Angiologia, Pneumologia, Ginecologia, Fisiatria, Dermatologia, Urologia, Neurologia, Endocrinologia, i Percorsi diagnostici terapeutici assistenziali per la prevenzione del diabete e del piede diabetico, Centro Igiene mentale, Consultorio familiare. Sono state anche riavviate progressivamente le attività di chirurgia Generale a ciclo breve, chirurgia Plastica, chirurgia Ortopedica, Endoscopia digestiva, Cardiologia, Senologia, Reumatologia, Odontoiatria.

La Casa della Salute di Magliano Sabina negli ultimi anni si è trasformata in un Centro di riferimento territoriale per l'erogazione dell'assistenza primaria e specialistica e per l'accesso a percorsi di cura semplici e complessi.

➔ **La struttura riabilitativa residenziale ex art.26 di Poggio Mirteto**

Nel corso del 2020, si sono conclusi i lavori di adeguamento edili ed impiantistici presso la Struttura sanitaria di Poggio Mirteto (struttura accreditata con DCA n. 323 del 6 settembre 2018⁽¹⁾).

La struttura è stata in un primo momento 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. La struttura offre prestazioni di riabilitazione neurologica e motoria avvalendosi della professionalità di tre Dirigenti Medici, cinque Terapisti, un Logopedista e diciotto unità di personale di varie qualifiche del ruolo sanitario. Nel 2019 è stata raggiunta la piena occupazione dei 17 posti letto e nel corso del medesimo anno, proprio per rispondere al fabbisogno dell'utenza, sono stati avviati tutti gli adempimenti amministrativi necessari per l'ampliamento della struttura fino a raggiungere i 60 posti letto residenziali, tra mantenimento ed estensivo. L'Amministrazione regionale con nota prot. n. 965246/2019, ha dato parere positivo a tale ampliamento poiché la richiesta formulata dalla Asl di Rieti "è risultata in linea con i dati di fabbisogno/offerta di cui al DCA n. 258/2019, si ritiene che la istanza in oggetto risulti compatibile con la programmazione regionale in materia".

La struttura ha erogato 4541 giornate di degenza ad un totale di 94 pazienti.

➔ **I Pass - presidi di assistenza socio-sanitaria**

La ASL Rieti nella rete assistenziale aziendale, ha ritagliato un ruolo particolare ai Pass (i presidi di assistenza socio-sanitaria) di Amatrice e Accumoli. Allestiti nei giorni immediatamente successivi all'evento sismico del 24 agosto 2016,

¹ Decreto del Commissario ad Acta n. U00323 del 6 settembre 2018 recante "L.R. 4/2003 - R.R. n. 2/2007: autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale della struttura sanitaria sita in Poggio Mirteto, via Finocchietto, 1, gestita dalla ASL Rieti".

tali strutture servono a garantire prestazioni attraverso 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.

Il 21 ottobre 2020, sono partiti ufficialmente i lavori per la realizzazione dell'Ospedale di Amatrice. Il cronoprogramma prevede una durata dei lavori di circa 2 anni che porterà alla realizzazione di un ospedale moderno, sicuro e biocompatibile, composto da un Pronto Soccorso, da ambulatori specialistici, da un reparto di degenza ed un reparto di riabilitazione. La struttura sarà dotata delle più moderne tecnologie e di un servizio di telemedicina che renderanno il polo ospedaliero di Amatrice uno dei più moderni e all'avanguardia dell'intero territorio regionale.

➔ **Strutture presenti - Modello STS 11**

STRUTTURE PRESENTI MODELLO NSIS STS 11 ANNO 2020 ASL RIETI

Tipo assistenza erogata	Totale strutture pubbliche
ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	1
ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	3
ASSISTENZA PSICHIATRICA	20
ATTIVITA` CLINICA	21
ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	6
ATTIVITA` DI LABORATORIO	13
DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	10
Totale complessivo	74

Descrizione tipo assistenza erogata	Totale strutture private
ASSISTENZA AGLI ANZIANI	5
ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	3
ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	1
ASSISTENZA IDROTERMALE	1
ASSISTENZA PAZIENTI COVID-19	2
ASSISTENZA PSICHIATRICA	1
ATTIVITA` CLINICA	1
ATTIVITA` DI LABORATORIO	7
DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	2
Totale complessivo	23

➔ 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	1
S12 - RESIDENZIALE	Assistenza ai malati terminali	1
Totale complessivo		12

[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 2020	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 2020	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 2020	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

SERVIZI TERRITORIALI

DISTRETTO I	3 nuclei di cure primarie (Rieti, Antrodoto, 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, Antrodoto, Borgorose, Poggio Mirteto, Osteria Nuova – Passo Corese, Magliano Sabina



A) Tempi di attesa

Nel 2020 alla luce dell' emergenza sanitaria, per attuare misure di prevenzione e sicurezza più efficaci, è stata disposta la chiusura delle agende di attività specialistica ambulatoriale, sia visite che esami specialistici, nei mesi di marzo, aprile e maggio e la riapertura graduale delle stesse.

Coerentemente con l'art. 29 "Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa" del Decreto Legge 104/2020 e della Deliberazione della Giunta della Regione Lazio n. 911 del 27 novembre 2020 in materia di programmazione operativa finalizzata al recupero delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (abbattimento Liste di Attesa) nella gestione dell'Emergenza Covid19, la ASL Rieti ha proceduto, gradualmente, al recupero delle prestazioni di medicina specialistica ambulatoriale differibili e non urgenti, temporaneamente sospese a causa della pandemia da SARS CoV-2 e entro il mese di dicembre 2020 ha recuperato il 99,3% delle visite (primi accessi e controlli) ed il 97.3% delle prestazioni strumentali.

Seppur con tutte le difficoltà legate alla pandemia da SARS CoV-2, la Asl Rieti ha recuperato tutte le prestazioni sospese, pari a 19.847 unità.

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

I valori raggiunti nel corso del 2020 sono espressi nella Tabella che segue:

PRIORITA'	TOT. PRESTAZIONI	PREST.ENTRO SOGLIA	%
U/B/D/P	58.296	52.835	90.6

		% garantita
<i>DIFFERIBILE (da garantire entro 30/60 gg)</i>	Visite specialistiche	97,5%
	Prestazioni strumentali	87,0%
<i>PROGRAMMATA (da garantire entro 120 gg)</i>		89,8%

[Fonte: ReCUP Aziendale 2020]

B) Confronto dati di attività degli Esercizi 2018 – 2019 - 2020

➤ ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Prestazioni erogate Ospedale di Rieti

	2018	2019	2020
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	19771	19128	44099
Anestesia	3257	3933	3172
Cardiologia	27884	24337	21251

	2018	2019	2020
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Chirurgia Generale	8633	7380	1351
Chirurgia Plastica	370	554	574
Chirurgia Vascolare - Angiologia	7239	5641	255
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva	11912	1631	9
Dermosifilopatia	3005	2617	1781
Diagnostica per immagini - Medicina Nucleare	16	14	4
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	32796	23432	20368
Endocrinologia	6596	6839	10970
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	10661	10145	5883
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	423645	388162	320423
Medicina Fisica e Riabilitazione	34957	28695	20828
Medicina dello sport		5	4
Nefrologia	49883	46725	57219
Neurochirurgia	11	1	
Neurologia	16935	16219	3773
Oculistica	18793	33267	18393
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-facciale	46	36	21
Oncologia	11919	10044	13423
Ortopedia e Traumatologia	10716	9468	7235
Ostetricia e Ginecologia	4326	3897	3341
Otorinolaringoiatria	4853	2607	2320
Pneumologia	16456	15947	10618
Psichiatria	381	155	533
Radioterapia	37909	42864	44124
Risonanza Magnetica	3444	2815	2959
Urologia	8570	7640	5367
Totale complessivo	774984	714198	620298

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

➤ **ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Privati accreditati**
 Specialistica accreditati per branca 2018 – 2019 2020

	2018	2019	2020
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	5826	4915	4747
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	353143	309724	729664
Medicina Fisica e Riabilitazione	55259	48329	44214
Totale complessivo	414228	362968	778625

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

➤ **CENTRO DI SALUTE MENTALE**

Nel 2020 sono state effettuate dai Centri di Salute Mentale di Rieti, P.Mrteto e Salto Cicolano, n. 39.467 prestazioni assistenziali:

<i>Tot. prestazioni</i>	<i>Sede del Servizio</i>	<i>Domicilio del paziente</i>	<i>In altre sedi</i>	<i>In modalità alternativa</i>
39.467	18.226	8.662	6083	6.496

[Fonte dati: Dipartimento di Salute Mentale]

Al numero totale delle prestazioni registrate su GDSM (n. 36.947) si aggiungono n. 2.520 prestazioni che sono il risultato di una media di 30 contatti telefonici o in presenza con pazienti e/o loro familiari dal 07/03/2020 al 31/05/2020.

Nel 2019 le prestazioni assistenziali erano state 27.821

Sono stati effettuati trattamenti terapeutici per un numero di utenti pari a 1.354

➤ **ATTIVITA' TERAPEUTICA RIABILITATIVA PER I DISTURBI DA USO DI SOSTANZE E NUOVE
 DIPENDENZE**

<i>ASSISTENZA TERRITORIALE</i>	<i>2020</i>	<i>2019</i>
TOTALE PRESTAZIONI	80.418	73.346
TOTALE PAZIENTI	633	596

<i>ATTIVITA' SPECIALISTICA</i>	<i>2020</i>	<i>2019</i>
TOTALE VISITE	4.936	2.477

[Fonte dati: Dipartimento di Salute Mentale]

Nella fase 1, 2, 3, dell'emergenza sanitaria i servizi psichiatrici territoriali e i servizi dedicati ai disturbi da uso di sostanze e nuove dipendenze hanno seguito le stesse procedure operative finalizzate sia al contenimento della diffusione del contagio sia a garantire agli utenti le prestazioni urgenti ed indifferibili ed a riprendere progressivamente le attività assistenziali con cautela e gradualità.

Nella fase 4, a far data dal primo settembre 2020, si è attivata una ripresa delle attività cliniche mediche, psichiatriche, psicologiche e sociali a pieno regime, utilizzando le strategie operative di contenimento del contagio, di sicurezza e di protezione per utenti, familiari ed operatori.

L'attenzione assistenziale verso la particolare fragilità dei pazienti psichiatrici e tossicodipendenti, deriva dalla considerazione che le persone con problemi di salute mentale, rispetto alla popolazione generale, presentano una maggiore suscettibilità allo stress emotivo scatenato da una pandemia, con conseguenti ricadute o peggioramento di una condizione di salute mentale già esistente.

➔ **ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA**

I gruppi multidisciplinari e multiprofessionali composti dal personale dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e dell'Assistenza Proattiva Infermieristica (API) hanno dato un'importante supporto alla gestione domiciliare dei pazienti Covid 19 positivi asintomatici e paucisintomatici e attualmente sono in fase di potenziamento prevedendo una maggiore integrazione con i MMG/PLS anche attraverso l'uso più capillare di dispositivi di telemonitoraggio e telesorveglianza. L'assistenza domiciliare integrata (ADI) per far fronte alla pandemia nel 2020 e, in risposta alle mutate esigenze, è stata riorganizzata: ha effettuato il monitoraggio, anche attraverso pre-triage telefonico, delle condizioni cliniche dei pazienti. La priorità è stata quella d'identificare, sulla base di criteri clinici e diagnostici, i pazienti che necessitavano di ospedalizzazione e/o isolamento, al fine di evitare contatti e quindi attenuare il possibile incremento dei contagi. Inoltre l'ADI ha continuato ad erogare l'assistenza domiciliare, nel 2020 sono stati 1.468 gli over 65 assistiti. Si riporta anche il dato relativo ai PIC (Prese in Carico) di primo livello (coefficiente CIA=0,14- 0,30) suddiviso per i 2 Distretti:

	2018	2019	2020
Pazienti in ADI ultra 65enni	2.523	3.879	1.468

[Fonte dati: Flusso SIAT]

PIC 66 ANNI E+ - CON CIA >0,14 POPOLAZIONE > 65 anni PIC 66 ANNI E+ - CON CIA >0,14

	A	B	A/B*100
<i>DISTRETTO N. 1</i>	1.015	23.599	4,3%
<i>DISTRETTO N. 2</i>	485	14.014	3,5%

[Fonte dati: Flusso SIAT]

➔ L'INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Per quanto attiene l'argomento, nel 2020 sono stati definiti gli accordi con gli Ambiti Territoriali, Comuni, Comunità montane, 3° settore, con l'Ufficio Scolastico Provinciale. L'attività è stata propedeutica al percorso di strutturazione dei Piani Sociali di Zona, da realizzare nel 2021 con i cinque distretti sociali della provincia di Rieti.

Sono stati consolidati i PDTA aziendali, si è proceduto allo sviluppo del Servizio sociale ospedaliero anche attraverso il percorso di presa in carico integrata del paziente in pronto soccorso.

L'ASL ha proceduto alla ridefinizione del modello di ADI e progettazione di servizi di prossimità tramite le equipe itineranti. Fondamentale per la gestione della pandemia, in un'ottica d'integrazione tra sanità e sociale, è stata l'intuizione gestionale e organizzativa che ha consentito l'istituzione del servizio di assistenza proattiva infermieristica (API). Infatti, questo servizio, nell'ambito degli interventi di riorganizzazione e potenziamento della rete socio-sanitaria territoriale, ha consentito all'ASL Rieti di sostenere ulteriormente le persone con fragilità, nonostante il contesto emergenziale. Il servizio API è nato per supportare direttamente il paziente a domicilio, anche attraverso modelli assistenziali interattivi come la telemedicina e il telenursing ed è fondamentale anche per il monitoraggio e gli interventi sulle strutture residenziali sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali. Il Servizio API è deputato alla gestione della presa in carico dei pazienti Covid19 a domicilio, in collaborazione con l'equipe medica che effettua la sorveglianza ed il monitoraggio clinico di questi pazienti isolati presso il proprio domicilio. Inoltre, effettua le procedure relative all'esecuzione dei test sierologici sulle Strutture Sanitarie aziendali, sulle 5 strutture sociosanitarie, sulle 77 strutture socioassistenziali, sugli ospiti dei Centri d'Accoglienza ed inoltre collabora agli altri screening ad altri gruppi di persone o comunità.

Nel corso del 2020 è stata istituita la Centrale Operativa Aziendale al cui interno sono definite le linee d'attività per la gestione da remoto della sorveglianza sanitaria, contact tracing, numero verde, mail dedicate a MMG, ai Comuni e ai cittadini.

➔ L'ASSISTENZA PENITENZIARIA

Durante la pandemia è stata garantita l'assistenza sanitaria di base nell'ambito dell'Istituto Penitenziario di Rieti "Nuovo Complesso", sebbene si siano ridotte temporaneamente le consulenze specialistiche e gli approfondimenti diagnostici strumentali di cui normalmente fruisce la struttura grazie all'accordo con l'Ospedale di Rieti. Il personale in servizio ha garantito le procedure assistenziali all'ingresso dei detenuti, nel rispetto della normativa nazionale e regionale per l'emergenza COVID. È stata elaborata una procedura condivisa con l'Amministrazione Penitenziaria per la corretta applicazione delle misure di prevenzione della diffusione del virus SARS cov2, che viene tuttora applicata e periodicamente aggiornata in relazione alla evoluzione della pandemia. Dal mese di Luglio 2020 tutte le attività sanitarie sono riprese con i normali volumi di attività.

C) OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO 2020 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

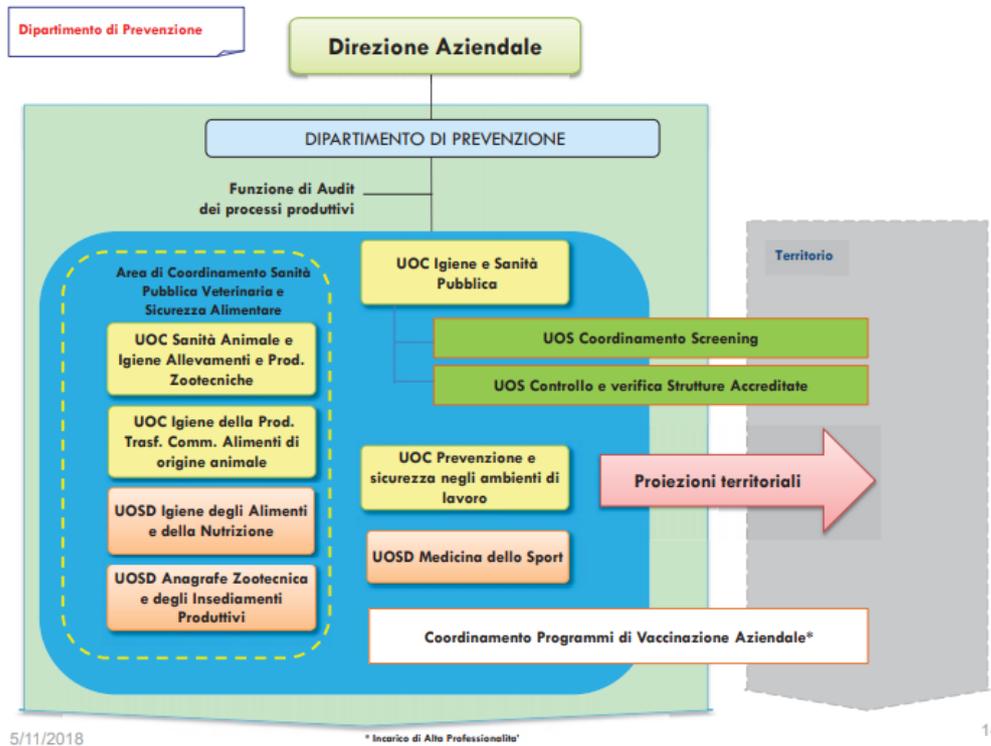
Le azioni di governo dei tempi di attesa, descritte nei paragrafi precedenti, hanno contribuito al pieno raggiungimento degli obiettivi sulla riduzione delle liste di attesa previsti dalla DGR N. 1040/2020, il dettaglio nella tabella sottostante.

OBIETTIVO n°2: TEMPI DI ATTESA
OBIETTIVO SPECIFICO n°2.1: Rispetto delle disposizioni regionali in merito al recupero delle prestazioni specialistiche non erogate nella fase di lockdown attraverso l'invio di specifici Progetti aziendali di ripresa dell'attività specialistica ambulatoriale ed il recupero delle prestazioni specialistiche entro i tempi individuati.
INDICATORE 2.1.1: A - Progetto ripresa attività specialistica ambulatoriale: 100% B - Recupero delle prestazioni specialistiche non erogate: 100% (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 dei livelli di governo superiore (Regione, Ministero, FVO).

A) Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2018, 2019 e 2020

	2018	2019	2020
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamenti o certificazioni sanitarie:	62	99	77
di cui apprendisti o minori:	0	0	0
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro	44	22	34
Numero di indagini effettuate per malattie professionali	40	20	31
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche	630	697	230

	2018	2019	2020
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	974	1074	590
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive)	57	122	33
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità	5	4	3
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	3	3	6
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati	1.016	986	945
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	518	449	84
Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	518	449	84

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

La UOC Igiene e sanità pubblica ha evaso tutte le comunicazioni effettuate dal Laboratorio Analisi del P.O e dai Laboratori autorizzati esterni a seguito di riscontro di positività al test sierologico:

LABORATORIO P.O. SAN CAMILLO DE LELLIS

TOTALE TEST SIEROLOGICI ANNO 2020	11.273
TOTALE TEST SIEROLOGICI POSITIVI 2020	352

[Fonte dati:UOC ISP]

LABORATORI ESTERNI AUTORIZZATI

TOTALE TEST SIEROLOGICI ANNO 2020	12.339
TOTALE TEST SIEROLOGICI POSITIVI 2020	514

[Fonte dati:UOC ISP]

2.3.1 Screening

I programmi di screening oncologici permettono di diagnosticare la malattia prima che si manifesti a livello clinico (prevenzione secondaria), grazie all'utilizzo di un test di screening, ovvero di un esame che consente di individuare in fase iniziale una determinata patologia in persone asintomatiche.

La Regione Lazio, con nota n. 238612 del 23.03.2020, in considerazione dell'emergenza sanitaria causata dall'epidemia di Covid19, ha disposto la sospensione temporanea delle attività di invito e di primo livello dei Programmi di Screening oncologici fino al termine dell'emergenza.

Le attività dei programmi di screening oncologici alla asl Rieti sono riprese con l'avvio della cosiddetta "Fase due" (giugno 2020) con una implementazione delle attività di prevenzione dei tumori della mammella, del collo dell'utero e del colon

retto consapevole che l'impegno nella prevenzione dei tumori è fondamentale anche in epoca di Coronavirus. Nei mesi dedicati alla prevenzione oncologica, ottobre e novembre, la nostra Azienda ha inoltre realizzato la campagna di screening oncologici gratuiti "Ricordati di te", con la partecipazione delle Associazioni Alcli e Lilt.

Tabella Indicatori Organizzativi – Anno 2020

TARGET MAMMOGRAFICO: INVITI 11.408
TARGET CITOLOGICO: INVITI 8.649
TARGET COLON RETTO: INVITI 27.268

[Fonte dati: Coordinamento Unico dei Programmi di Screening ASL Rieti]

REPORT SCREENING ONCOLOGICI INVITI EFFETTUATI INCLUSI I MESI DI RECUPERO GENNAIO, FEBBRAIO E MARZO 2021

ATTIVITA' SCREENING MAMMOGRAFICO GENNAIO 2020 - MARZO 2021

ESTENSIONE INVITI

12.331

ATTIVITA' SCREENING CITOLOGICO GENNAIO 2020 - MARZO 2021

ESTENSIONE INVITI

9.469

ATTIVITA' SCREENING COLON RETTO GENNAIO 2020 - MARZO 2021

ESTENSIONE INVITI

32.907

[Fonte dati: Coordinamento Unico dei Programmi di Screening ASL Rieti]

2.3.2 Vaccinazioni

➤ VACCINAZIONE ETA' EVOLUTIVA

	2018	2019	2020
Esavalente <24 mesi (3 dosi)	98.1%	98,5%	96,5%
MPR (1 dose) <24 mesi	95.3%	98%	95,5%

➔ VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE

Le coperture vaccinali rappresentano l'indicatore per eccellenza delle strategie vaccinali, poiché forniscono informazioni in merito alla loro reale implementazione sul territorio e sull'efficienza del sistema vaccinale. Per ridurre significativamente morbosità, complicanze e mortalità per influenza, è necessario raggiungere coperture vaccinali elevate, soprattutto nei gruppi di popolazione target, come gli anziani con più di 65 anni e i soggetti ad alto rischio di tutte le età.

In merito alla campagna vaccinale contro influenza e pneumococcica 2020-2021 il tasso di copertura degli over 65 è del 67,4%

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)	52,3%
2019/2020	67,4%	52,7%

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.

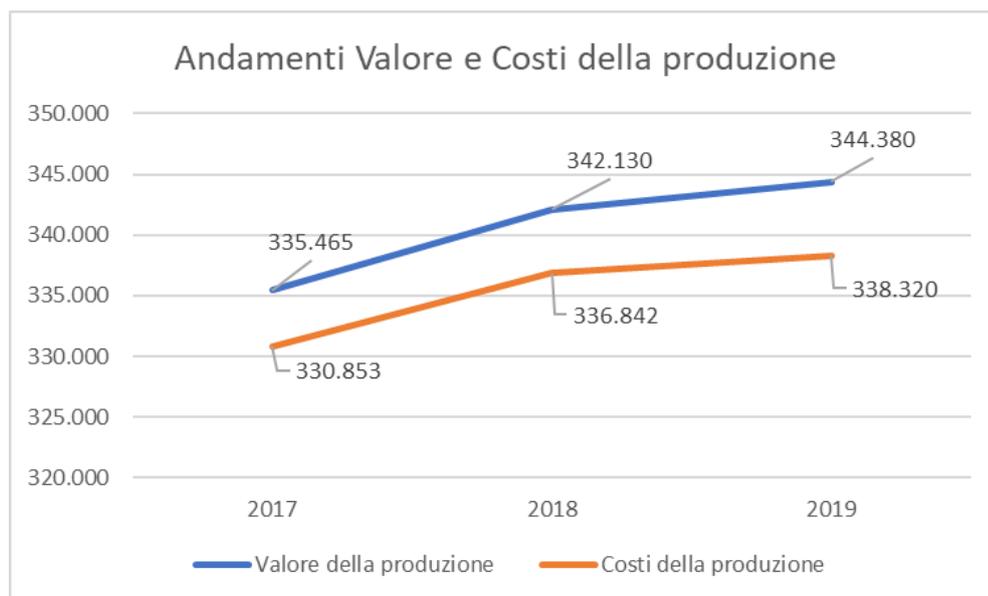


Figura 3 Valori in €/000

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.

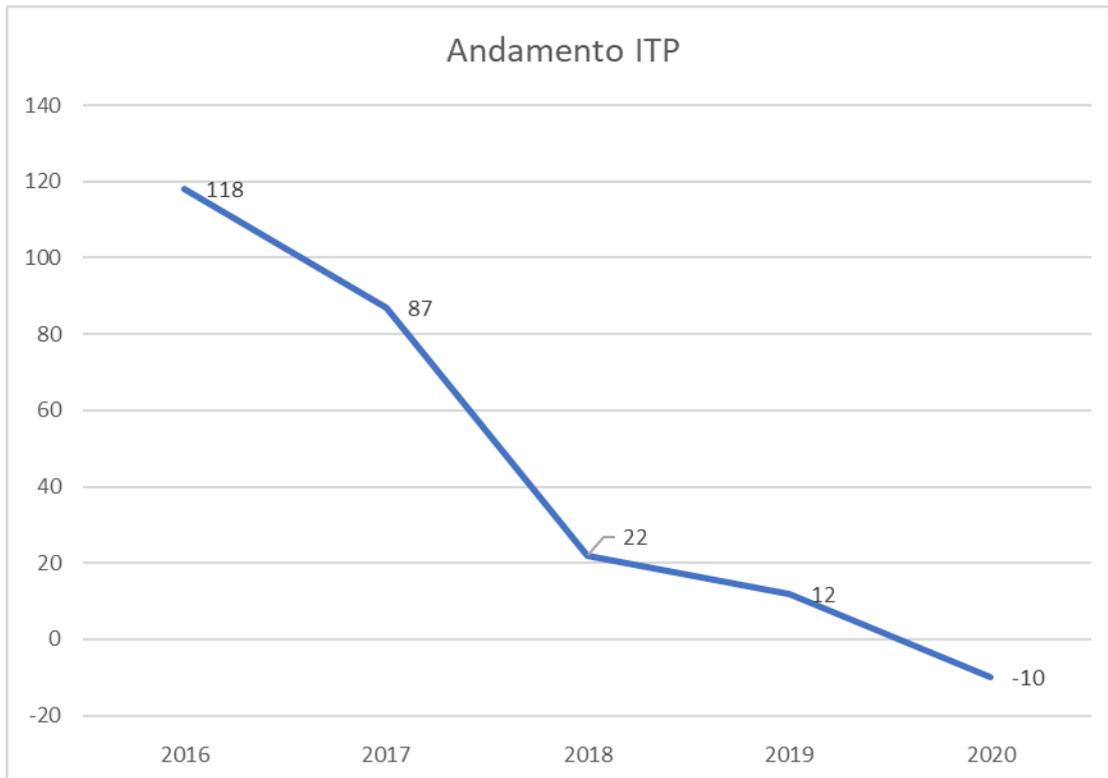
Tutte le verifiche svolte sulla corretta applicazione delle procedure amministrativo contabili si sono concluse con l'esito pienamente positivo. A proposito delle azioni di sostanza da intraprendere nell'ambito del Percorso Attuativo l'Azienda ha:

1. raggiunto il 100% nell'allineamento del partitario con il bilancio di verifica nell'anno 2020;
2. proseguito nell'anno 2020 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. Tutte le azioni poste in essere hanno consentito all'Azienda di portare l'Indicatore di Tempestività dei Pagamenti al valore di -10, in linea con la normativa vigente.

L'indice di tempestività dei pagamenti ha registrato un trend positivo, dai 118 giorni del 2016 si è passati ai -10 giorni dell'anno 2020.



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 scadenze, per consentire la lavorazione delle stesse nei tempi previsti dalla normativa vigente.

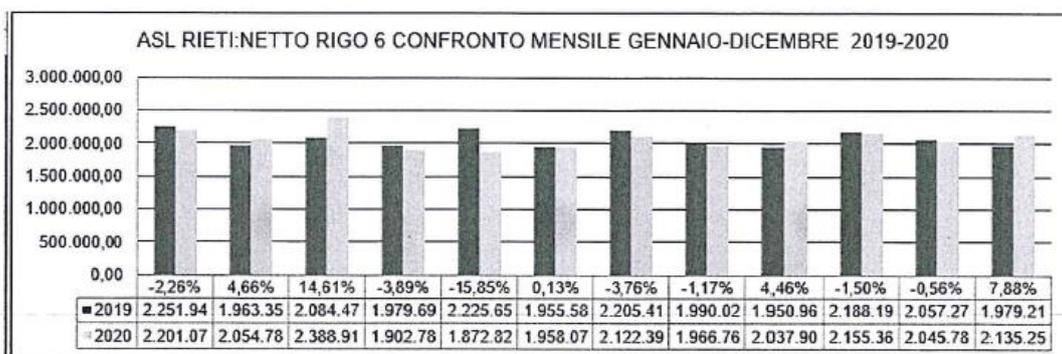
3.2 Spesa farmaceutica

La **spesa farmaceutica convenzionata** del 2020, gennaio – dicembre, della Asl Rieti e' stata di € 24.481.932 che al netto del payback (1,83%) equivale a € 24.347.010,61 che sul fondo sanitario indistinto regionale pari a € 324.786.069,75 risulta pari al 7,496% all'interno del target previsto. L'andamento della spesa di registra costante rispetto all'anno precedente con un lieve aumento dello 0,04% (€ 10.138).

Nel dettaglio, la spesa del D1 diminuisce dello 0,40 % (- € 63.917) mentre il D2 aumenta dello 0,85% (+ €74.070). Analizzando l'andamento dei trimestri, si nota come l'incremento di spesa si verifichi nei mesi invernali relativi al I e al IV trimestre.

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

ASL	2019	2020	DIFF € 19-20	DIFF %
GEN	2.251.949,99	2.201.074,38	-50.875,61	-2,26%
FEB	1.963.355,66	2.054.786,05	91.430,39	4,66%
MAR	2.084.471,37	2.388.910,81	304.439,44	14,61%
APR	1.979.698,27	1.902.786,05	-76.912,22	-3,89%
MAG	2.225.655,24	1.872.826,81	-352.828,43	-15,85%
GIU	1.955.581,37	1.958.078,70	2.497,33	0,13%
LUG	2.205.410,53	2.122.394,31	-83.016,22	-3,76%
AGO	1.990.023,93	1.966.768,67	-23.255,26	-1,17%
SET	1.950.964,96	2.037.905,30	86.940,34	4,46%
OTT	2.188.190,11	2.155.364,87	-32.825,24	-1,50%
NOV	2.057.274,56	2.045.780,97	-11.493,59	-0,56%
DIC	1.979.218,00	2.135.255,14	156.037,14	7,88%
TOTALE	24.831.793,99	24.841.932,06	10.138,07	0,04%



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.

In particolare nel 2020, la UOC Politica del Farmaco ha gestito le scorte dei DPI, seguendo i criteri di priorità ed appropriatezza d'uso individuati dalle linee guida regionali indicate nel Registro Ufficiale 0218196 dell'11/03/2020 e recepite con nota aziendale del 12.03.2020.

Di seguito un'analisi della distribuzione dei DPI Ospedale Territorio, attraverso delle tabelle riepilogative di quanto consumato mensilmente dall'azienda, a partire dal mese di marzo 2020 :

OSPEDALE	mar-20	apr-20	mag-20	giu-20	lug-20	ago-20	set-20	ott-20	nov-20	dic-20	TOT
MASCHERINA CHIRURGICA	12.573	22.829	29.717	23.984	24.579	21.350	27.050	58.186	24.999	36.570	281.837
FFP2	2.580	7.117	5.330	2.877	2.244	4.380	4.516	22.126	17.844	20.232	89.246
FFP3	562	1.735	521	350	130	530	600	3.816	5.315	4.790	18.349
CAMICE IMPERMEABILE	1.157	7.120	3.175	1.438	397	900	710	4.848	2.625	2.165	24.535
TUTA CAT3	724	1.033	440	50	60	385	300	3.910	6.156	4.627	17.685
OCCHIALI PROTETTIVI	302	63	96	12	9	2	23	408	72	90	1.077
VISIERE	-	107	63	46	-	57	65	1.036	172	379	1.925
TERMOSCAN	-	11	4	1	28	1	-	2	2	-	49
GEL IDROALCOLICO	209	722	537	231	121	164	122	763	483	486	3.835
BIOPACK	148	93	4	-	3	-	32	28	12	13	333
TAMPONI	-	1.249	959	1.132	1.408	1.420	775	6.130	1.595	1.880	16.548

TERRITORIO	mar-20	apr-20	mag-20	giu-20	lug-20	ago-20	set-20	ott-20	nov-20	dic-20	TOT
MASCHERINA CHIRURGICA	13.599	32.430	40.195	21.438	17.246	18.615	19.570	48.844	17.819	18.105	247.861
FFP2	1.400	5.243	5.484	1.308	1.434	1.424	1.099	7.456	6.022	8.813	39.683
FFP3	96	10	10	6	15	20	-	12	99	120	388
CAMICE IMPERMEABILE	335	3.135	1.594	797	1.115	779	677	4.220	1.408	1.410	15.470
TUTA CAT3	357	769	119	33	198	63	50	1.450	967	1.360	5.366
OCCHIALI PROTETTIVI	297	270	85	13	-	-	38	246	89	83	1.121
VISIERE	-	98	16	138	106	79	160	1.150	383	403	2.533
TERMOSCAN	7	3	42	1	6	3	-	4	-	3	69
GEL IDROALCOLICO	196	368	383	270	192	153	98	544	272	227	2.701
BIOPACK	84	86	12	8	18	6	2	-	18	10	244
TAMPONI	700	3.965	1.866	905	2.080	2.370	3.770	20.652	8.400	6.930	51.638

TOT DPI	mar-20	apr-20	mag-20	giu-20	lug-20	ago-20	set-20	ott-20	nov-20	dic-20	TOT
MASCHERINA CHIRURGICA	26.172	55.259	69.912	45.422	41.825	39.965	46.620	107.030	42.818	54.675	529.698
FFP2	3.980	12.360	10.814	4.185	3.678	5.804	5.615	29.582	23.866	29.045	128.929
FFP3	658	1.745	531	356	145	550	600	3.828	5.414	4.910	18.737
CAMICE IMPERMEABILE	1.492	10.255	4.769	2.235	1.512	1.679	1.387	9.068	4.033	3.575	40.005
TUTA CAT3	1.081	1.802	559	83	258	448	350	5.360	7.123	5.987	23.051
OCCHIALI PROTETTIVI	599	333	181	25	9	2	61	654	161	173	2.198
VISIERE	-	205	79	184	106	136	225	2.186	555	782	4.458
TERMOSCAN	7	14	46	2	34	4	-	6	2	3	118
GEL IDROALCOLICO	405	1.090	919	500	312	317	220	1.307	755	713	6.536
BIOPACK	232	179	16	8	21	6	34	28	30	23	577
TAMPONI	700	5.214	2.825	2.037	3.488	3.790	4.545	26.782	9.995	8.810	68.186

3.3 Costo del Personale

Il **costo del personale** dipendente a tempo indeterminato e determinato anno 2020 è stato trimestralmente comunicato alla Regione Lazio tramite l'invio dei quattro report riepilogativi "Tabella B".

Il 2020 ha rappresentato l'anno di consolidamento, rispetto ai precedenti, per la dotazione organica dell'Azienda Sanitaria di Rieti: al 31/12/2020, il personale dell'ASL Rieti è di 1963 dipendenti (tempo indeterminato e determinato), in aumento rispetto alle 1.660 unità del 2019, con un incremento di 303 unità pari al 18,25%. Il 2020 è stato un anno particolarmente impegnativo sia per le difficoltà di reclutamento del personale sia per la necessità di garantire l'erogazione delle prestazioni assistenziali in un periodo di emergenza sanitaria. Nel 2020 le procedure concorsuali indette e/o concluse sono state 50, tra quelle già programmate che quelle dettate dalla necessità di reclutamento derivante dall'emergenza sanitaria Covid 19. Tale sforzo ha accompagnato le linee strategiche della Regione Lazio in merito al progressivo superamento del blocco del turnover dettato dai vincoli del Commissariamento e dei Piani di Rientro.

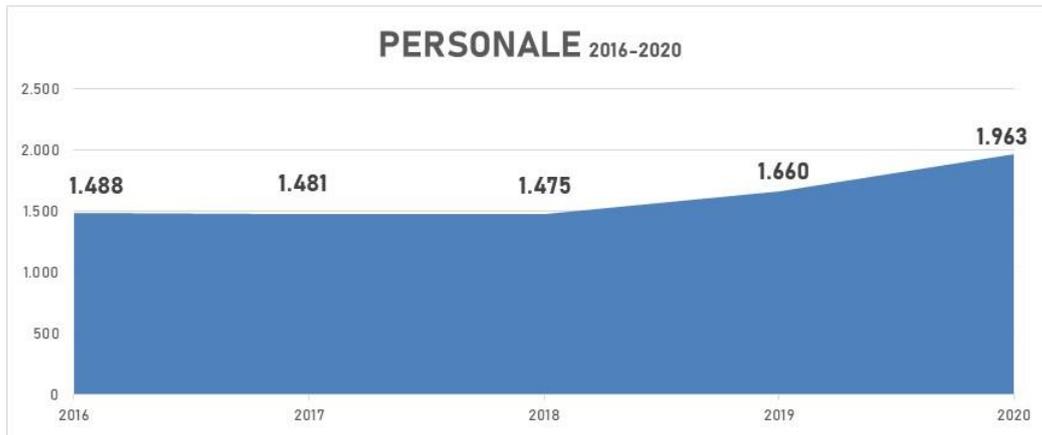
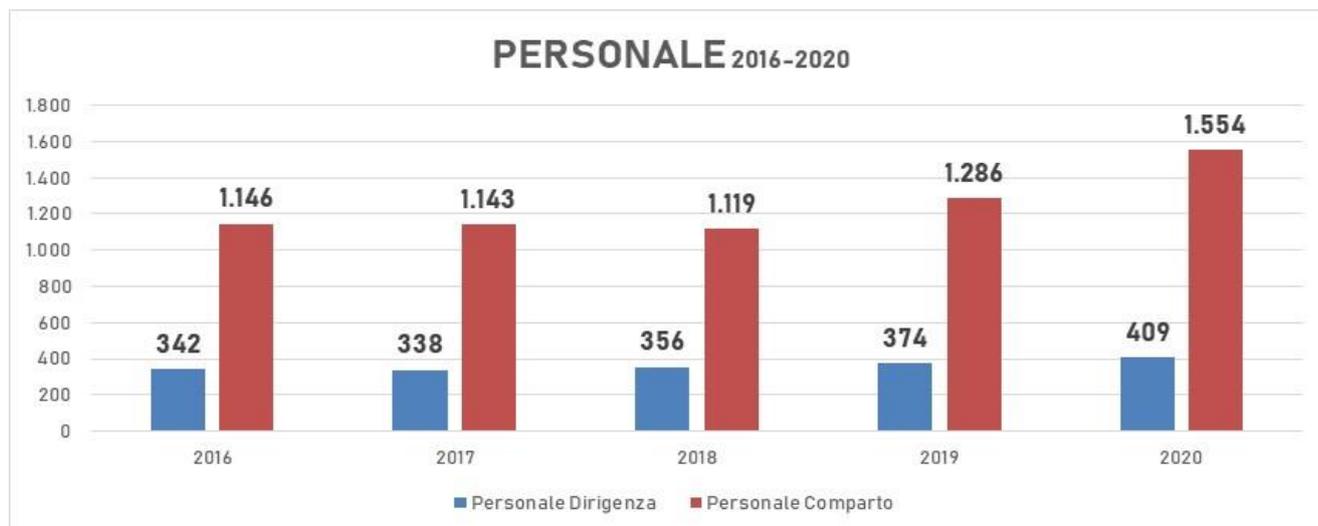


Figura 4 - Personale Asl Rieti - 2016 vs 2020

Nell'anno 2020 il personale dirigente (prevalentemente di tipo sanitario) rappresenta il 20,8% della forza lavoro dell'ASL Rieti, come nella tabella sottostante indicato:

<i>Indicatori</i>	2016	2017	2018	2019	2020
<i>N. Totale Personale</i>	1.486	1.481	1.475	1.660	1.963
<i>- di cui n. totale Personale Dirigenza</i>	342	338	356	374	409
<i>- di cui n. totale Personale Comparto</i>	1.146	1.143	1.119	1.286	1.554



Due le fasce d'età prevalenti in Azienda (riferendoci esclusivamente al personale dipendente) ed in particolare registriamo il 58,79% delle risorse umane tra i 41 ed i 60 anni, con il 28,32% tra nella fascia 41-50 ed il 30,46% nella fascia 51-60; le nuove assunzioni dal 2019 al 2020, permettono di avere un andamento positivo circa la diminuzione dell'età media dei dipendenti della ASL Rieti rispetto all'alto indice storico dell'età media dei dipendenti, dovuto allo scarso ricambio generazionale e al blocco del turn over.

CLASSI DI ETÀ'	RUOLO					%
	AMMINISTRATIVO	PROFESSIONALE	SANITARIO	TECNICO	TOTALE	
20 - 30	14	0	149	6	169	8,61%
31 - 40	61	1	343	36	441	22,47%
41 - 50	63	0	434	59	556	28,32%
51 - 60	79	2	407	110	598	30,46%
61 - 70	29	1	130	38	198	10,09%
>70	0	0	0	1	1	0,05%
	246	4	1.463	250	1.963	100,00%

Per quanto concerne la distribuzione per genere delle risorse umane, la parte preponderante dei dipendenti dell'ASL Rieti è di sesso femminile, 72%, rispetto al 28% della componente maschile.

SESSO	DIPENDENTI	%
Femmina	1.418	72%
Maschio	545	28%
TOTALE	1.963	100%

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PRESTAZIONI AGGIUNTIVE IN ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE ANNO 2020							
UNITA' OPERATIVE	Profili	CODICE	TARIFFA ORARIA	ORE MESE AUTORIZZATE ANNO 2020	TOTALE ANNO	ORE EFFETTUATE	SPESA ANNO 2020
UOC Anestesia e Rianimazione	Medici	18	60	560	6720	6594	395.640,00 €
UOC Pronto soccorso Turni	Medici	18	60	360	4320	4555	273.300,00 €
Ginecologia	Medici	18	40	70 TURNI	840	300	7.680,00 €
Nefrologia e Dialisi	Medici	18	40	180 TURNI	2160	802	32.080,00 €
Geriatría				48 ORE	576	513	30.780,00 €
Medicina				48 ORE	576	301	18.060,00 €
Ortopedia	Medici	18	60	60 ORE	720	365	21.900,00 €
pneumologia	medici	18	60	20gen. Giu - 30 lug - dic	300	297	7.200,00 €
Radioterapia	Medici/FISICI	20/18	60	50/26/46	870	356	21.360,00 €
Radiologia (c/o M.Sabina)	Medici	18/20	60	400	4800	2879	172.740,00 €
Laboratorio di Analisi	Medici	20	60	40	480	480	28.800,00 €
Immunotrasfusionale e raccolta	Medici	20	60	65/70	780	449	26.940,00 €
Dip.Salute Mentale	Medici	18	40	10 turni	1440	1060	42.400,00 €
Dipartimento di prevenzione VETERINARI iatz/MACELLI	Veterinari	18	60	55	660	350	21.000,00 €
TOTALI					25242	19301	1.099.880,00 €

FABBISOGNO PRESTAZIONI ORARIO AGGIUNTIVO COMPARTO ANNO 2020					
	ORE MESE	ORE AUTORIZZATE	ORE EFFETTUATE	TARIFFA ORARIA	
RADIOLOGIA	100	1200	296	22,00 €	6.512,00 €
RADIOTERAPIA	120	1440	974	22,00 €	21.428,00 €
UOSD - SIMT	100	1200	421	22,00 €	9.262,00 €
CASA CIRCONDARIALE	16	192	79	22,00 €	1.738,00 €
					37.202,00 €

3.4 Costi erogatori privati accreditati

Le strutture private accreditate operanti sul territorio sono 21, e per tutte, ad eccezione delle Terme di Cotilia, viene svolta l'attività di budgettizzazione e relativa contrattualizzazione:

- N. 8 strutture di Assistenza specialistica Ambulatoriale:
- ➔ Laboratorio Analisi Cliniche Igea srl - Distretto 1;

- ➔ Laboratorio Analisi “Laboratorio Salus srl”- Distretto 1;
- ➔ Laboratorio Analisi Cliniche S.Anastasia srl – Distretto 1;
- ➔ Laboratorio Sant’Anna di analisi cliniche – Distretto 1;
- ➔ Centro Fisioterapico “Struttura ambulatoriale S.I.S.S.A.R.L – Distretto 1;
- ➔ Studio Radiologico Lutemadue di Ecomedica srl – Distretto 1;
- ➔ Laboratorio Sabino srl – Distretto 2;
- ➔ Laboratorio O’Bios – Distretto 2;

I sei laboratori analisi e le altre due strutture di Assistenza specialistica Ambulatoriale operanti sul territorio dell’Azienda, sono stati destinatari per l’anno 2020, tramite Determinazione Regione Lazio n. G13769 del 19.11.2020, *“Attuazione delle azioni previste nel Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale 2019- 2021 e dalle Delibere di Giunta n. 661 del 29 Settembre 2020 e n. 689 del 6 Ottobre 2020. Definizione del livello massimo di finanziamento per l’anno 2020 relativo all’acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale a carico del SSR da privato accreditato”*, stante l’invarianza del numero di erogatori (8) operanti nel settore, del medesimo finanziamento riconosciuto per l’anno 2019, ovvero € 1.334.499,45.

- N.5 strutture di Assistenza Geriatrica – RSA:

- ➔ RSA “Santa Rufina” – Distretto 1;
- ➔ RSA “Città di Rieti” – Distretto 1;
- ➔ RSA “San Raffaele-Borbona” – Distretto 1;
- ➔ RSA “Residenza Cirene” – Distretto 2;
- ➔ RSA “Residenza Montebuono” – Distretto 2;

L’assistenza socio sanitaria rivolta a persone non autosufficienti, anche anziane, nel corso del 2020, ha registrato un incremento del fatturato complessivo delle 5 RSA (da € 5.039.248,86 del 2019 a € 6.036.754,23 del 2020). L’incremento è stato determinato in particolare dalla rimodulazione dell’attività svolta per tutto l’anno 2020 dalla RSA “Città di Rieti”, entrata in funzione il 1.06.2019, per un importo di budget pari a € 1.788.623,70 (+ € 1.041.800,16 rispetto al 2019).

Da evidenziare che questo settore durante il pieno dell’emergenza pandemica da Sars Covid 19 è stato destinatario di molteplici interventi, sanitari e amministrativi, tra i quali la trasformazione in RSA Covid, all’esito di adeguamenti strutturali, organizzativi e contrattualistici (RSA Cirene).

La RSA Città di Rieti è stata destinataria di un incremento di budget a fronte dell’accoglimento di pazienti provenienti dal P.O. San Camillo de Lellis, in un anno particolarmente complesso per l’assistenza geriatrica e gli spostamenti sul territorio.

- N.1 struttura di Assistenza Psichiatrica:

- ➔ Villa Belvedere srl – Distretto 1

- N.4 strutture di Assistenza Riabilitativa - ex. Art. 26 L.833/1978:

- ➔ “Mondo Riabilitazione” (Centro operativo di Rieti) – Distretto 1;
- ➔ “Mondo Riabilitazione” (Centro operativo di Collecchio) – Distretto 2;
- ➔ “RiaH Riabilitazione” – Distretto 1;

➔ “Nemo Società Cooperativa Sociale” – Distretto 1;

La riabilitazione territoriale nel corso del 2020 ha registrato un leggero incremento del fatturato complessivo delle 4 strutture (da € 5.302.974,20 del 2019 a € 5.328.062,46 del 2020), incremento determinato in particolare dall’aumento delle risorse destinate alla ASL Rieti nel 2020 per un finanziamento pari a 5.715.000,00 (per un + € 412.000,00 rispetto al 2019). Anche questo settore è stato destinatario di molteplici interventi sanitari e amministrativi durante l’emergenza pandemica, tra i quali occorre menzionare la cosiddetta “Tele riabilitazione”.

- N.2 Erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata:

- ➔ Ria Home (Centrale d’Ascolto) - Distretto 1;
- ➔ Life Cure srl (Centrale d’Ascolto) – Distretto 1;

La contrattualizzazione dei 2 erogatori privati accreditati di Assistenza Domiciliare Integrata ad alta complessità ha avuto decorrenza dal 01.02.2020 (Life Cure srl) e dal 01.04.2020 (Ria Home), come da normativa regionale di riferimento, ragion per cui non è possibile un confronto con la precedente gestione in regime esclusivamente privatistico. L’importo fatturato complessivamente nel 2020 ammonta, al netto delle note di credito richieste, ad € 1.761.804,50 a fronte di un finanziamento pari ad € 2.240.320,14.

- N.1 Stabilimento Termale:

- ➔ Terme di Cotilia - Distretto 1;

Nel settore termale, più pesantemente che negli altri, la pandemia ha fatto registrare un netto decremento della produzione (€ 259.992,44 del 2019 rispetto a € 108.359,60 del 2020). Lo stabilimento “Terme di Cotilia” che aveva riaperto ad agosto 2019 dopo 4 anni di interventi di ristrutturazione, è rimasto inattivo da metà marzo 2020 alla fine del mese di giugno e dal mese di novembre a tutt’oggi.

3.5 Costi assicurativi

Si riporta il prospetto dei costi assicurativi aziendali relativi all'anno 2020 (per competenza):

	POLIZZE ASSICURATIVE	PREMIO/CANONE ANNUALE - EURO	
1	INFORTUNI CUMULATIVA - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	87.540,00	
2	KASKO - BALCIA INSURANCE	29.670,00	
3	ALL RISKS PATRIMONIO - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	66.935,00	
4	ALL RISKS ELETTRONICA - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	47.861,37	
5	RCA LIBRO MATRICOLA - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	4.927,72	
6	RCT/O - BERKSHIRE HATHAWAY INTERNATIONAL INSURANCE LTD	2.426.662,50	
	TOTALE	2.663.596,59	
	SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO - GBSAPRI S.P.A.	10.000,00	

	TOTALE GENERALE	2.673.596,59	
--	------------------------	---------------------	--

Tutte le suddette polizze, ad eccezione della rct/o, prevedono una regolazione premio, in positivo o in negativo, alla fine del periodo assicurativo annuo. Ad oggi e' pervenuta solamente la regolazione premio anno 2020 della polizza infortuni cumulativa unipolsai assicurazioni per euro 16.233,00

La polizza rct/o comprende una franchigia "frontale" fino a euro 150.000,00 per ciascun sinistro rct risarcito, ad essa afferente.

3.6 Costi attività Sistema Informatico

Nel corso del 2020 hanno avuto particolare rilevanza le seguenti attività:

- ❖ Procedura documentale: nel 2020 è stata messa in produzione con piattaforma documentale Archiflow, la dematerializzazione del flusso documentale delle Deliberazioni e delle Determinazioni;
- ❖ Nuovo portale: nel 2020 è stato messo in linea il nuovo portale aziendale realizzato secondo le indicazioni provenienti dall'AGID e dalle linee guida della Regione Lazio;
- ❖ Sicurezza Informatica: sono stati installati i servizi per migliorare ed adeguare alle normative la sicurezza informatica dell'azienda;
- ❖ Gestione informatizzata dei processi e delle attività afferenti ai pazienti COVID: la procedura permette di prendere in carico i pazienti Covid per facilitare le operazioni di contact tracing e sorveglianza sanitaria e gestire tutta la popolazione sottoposta a test antigenico e sierologico;
- ❖ Attivazione delle Cartelle Ambulatoriali specialistiche per le UU.OO. di Pneumologia, Diabetologia, Reumatologia;
- ❖ Creazione della cartella clinica informatizzata specialistica di Oncologia;
- ❖ Implementazione servizi di Telemedicina: *"Accorciamo le distanze"* è un progetto di Telemonitoraggio dedicato ai pazienti post acuzie dimessi dal Pronto Soccorso ovvero ai pazienti con patologie croniche afferenti alle strutture distrettuali, in condizioni di autosufficienza;
- ❖ Gestione degli ordini elettronici e della fatturazione elettronica: in osservanza delle norme sulla dematerializzazione del ciclo attivo e passivo è stata predisposta la procedura per l'invio degli ordini elettronici e la fatturazione attiva e passiva secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- ❖ Attivazione APP Prenotazioni Vaccini: un nuovo strumento per i cittadini utile per la prenotazione dei vaccini;
- ❖ Notifiche piani aminato online: nel 2020 è stata attivata la procedura delle notifiche piani aminato online per la UOC PSAL;
- ❖ Adeguamento Rete Dati LAN:

A seguito dell'attuazione delle attività sopra descritte, la voce Servizi di assistenza informatica, è pari a circa 3,7 €/mln.

3.7 Attività dell'Ingegneria biomedica clinica e HTA

La UOSD Ingegneria Biomedica Clinica e HTA, per standardizzare l'iter per la pianificazione del fabbisogno biennale, con cadenza annuale, delle apparecchiature da acquistare in sostituzione ed/o in emergenza, al di fuori della programmazione, ha predisposto con Deliberazione n.85 del 24/12/2020 l'aggiornamento della "Procedura per la definizione del fabbisogno della apparecchiature elettromedicali in sostituzione della procedura vigente" precedentemente adottata con Delibera n.1183 del 31.12.2019.

Nel 2020 è stata anche adottata la nuova "Procedura per il fuori uso e fine uso delle apparecchiature elettromedicali" (Deliberazione n. 986 del 16/10/2020)

L'ASL Rieti sta portando avanti un profondo processo di rinnovamento delle principali tecnologie sanitarie in dotazione.

DGR	AREA INTERESSATA	FINANZIAMENTO	STRUTTURA INTERESSATA	APPARECCHIATURE SIGNIFICATIVE
DGR 671/20 – DL' 34	NUOVI REPARTI DI TERAPIA INTENSIVA E DI SEMINTENSIVA	€ 1.052.900,00	PO RIETI	ECOGRAFI, RX PORTATILI, ALTI FLUSSI E VENTILATORI
DGR 911/20	PIANO OPERATIVO REGIONALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA	€ 2.489.568,30	PO RIETI	TAC E RMN
DGR 912/20	INTEGRAZIONE OSPEDALE/TERRITORIO	€ 1.125.096,83	DISTRETTI	RX PORTATILI, RIUNITI DENTISTICI E TELEMEDICINA
DGR 922/20	CONSERVAZIONE VACCINI COVID-19	€ 32.000,00	PO RIETI	CONGELATORI MENO 80° C

Sono stati programmati, e ultimati lo scorso anno, la maggior parte degli acquisti di apparecchiature elettromedicali previsti con fondi aziendali del Bilancio 2017 – 2020, alcuni specifici per completare il processo di programmazione e di completa attivazione della Struttura riabilitativa di Poggio Mirteto:

AREA INTERESSATA	SPESA CORRENTE	STRUTTURA INTERESSATA	APPARECCHIATURE SIGNIFICATIVE
RADIOLOGIA, CHIRURGIA VASCOLARE, UROLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, GASTROENTEROLOGIA, OFTALMOLOGIA, PNEUMOLOGIA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE E ALTRE	€ 3.484.080,28	PO RIETI E DISTRETTI	ECOGRAFI, COLONNE CHIRURGICHE E AMBULATORIALI, LASER CHIRURGICI, APPARECCHIATURE PER OFTALMOLOGIA, DEFIBRILLATORI COLONSCOPIE VIDEOGASTROSCOPI
DIALISI	€ 1.928.497,79	PO RIETI E CDS MAGLIANO SABINA	RENI ARTIFICIALI
RADIOLOGIA	€ 501.000,00	CDS MAGLIANO SABINA	TAC
RADIOLOGIA	€ 149.250,00	PASS DI AMATRICE	BOX RADIOLOGICO
STRUTTURA RIABILITATIVA POGGIO MIRTETO	€ 204.339,00	STRUTTURA RIABILITATIVA POGGIO MIRTETO	LETTI, APPARECCHIATURE PER LA RIABILITAZIONE

L'Azienda, tramite poi finanziamenti a valere su fondi europei POR FESR 2014 – 2020, ha programmato la sostituzione di apparecchiature elettromedicali ad alta tecnologia, come di seguito meglio specificare in tabella:

FONDI	AREA INTERESSATA	FINANZIAMENTO	STRUTTURA INTERESSATA	APPARECCHIATURE SIGNIFICATIVE
POR FESR	RADIOTERAPIA	€ 2.500.000,00	PO RIETI	ACCELERATORE LINEARE
POR FESR	RADIOLOGIA PRONTO SOCCORSO	€ 500.000,00	PO RIETI	TAC

Rispetto all'emergenza sanitaria Covid-19, l'ASL e le strutture deputate hanno utilizzato economie relative ai fondi aziendali del Bilancio per l'acquisto di apparecchiature elettromedicali:

AREA INTERESSATA	SPESA CORRENTE	STRUTTURA INTERESSATA	APPARECCHIATURE SIGNIFICATIVE
RADIOLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, MALATTIE INFETTIVE, PRONTO SOCCORSO, PNEUMOLOGIA E ANESTESIA, LABORATORIO ANALISI E RIANIMAZIONE	€ 862.504,36	PO RIETI	ECOGRAFI, VENTILATORI POLMONARI, POCT, ANALIZZATORI TAMPONI COVID, POMPE VOLUMETRICHE E A SIRINGA, ECG, DEFIBRILLATORI

3.8 Costi attività Tecnico Patrimoniale

La UOC Tecnico Patrimoniale sin dall'inizio dell'emergenza pandemica è stata impegnata nell'esecuzione di interventi strutturali necessari alla gestione dell'emergenza Covid 19.

Di seguito un elenco delle principali opere realizzate in ottemperanza alla disposizioni governative, ministeriali e rispondenti alle ordinanze regionali emesse per la gestione della pandemia:

- ❖ Realizzazione del "Percorso Febbre", un percorso protetto esterno al P.S. indicato da cartelli multilingue, dedicato a pazienti potenziali casi Covid19;
- ❖ Adeguamento e conversione posti letto COVID all'interno della Terapia Intensiva e realizzazione dei relativi

percorsi separati;

- ❖ Adeguamento e conversione dei reparti posti al IV Piano del P.O. “San Camillo de Lellis” in 2 “reparti Covid” e realizzazione dei relativi percorsi separati;
- ❖ Conversione dei reparti siti al III Piano del P.O. “San Camillo de Lellis” in altri 2 “reparti Covid” da 15 e 13 posti letto e realizzazione dei relativi percorsi separati;
- ❖ Ampliamento del Pronto Soccorso per la realizzazione di un’area di permanenza e osservazione pazienti presunti Covid 19 nell’ambito del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera – ex art. 2 del D.L. 34/2020;
- ❖ Adeguamento del III Piano della Casa della Salute di Magliano Sabina per la ricollocazione dei pazienti ricoverati presso il P.O. di Rieti non affetti da Covid 19;
- ❖ Realizzazione della sede del Drive In per l’esecuzione di tamponi naso-oro-faringei all’interno del perimetro aziendale, per un totale di 45 mq, 3 monoblocchi e 6 locali;

Sono stati inoltre conclusi i lavori al III e IV piano della Struttura Riabilitativa di Poggio Mirteto.

Di seguito si riepilogano i costi del contratto per il servizio “Multiservizio tecnologico e fornitura vettori energetici”:

Anno 2020					
Tipologia di Spesa	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Totale per tipologia di Spesa
<i>Altre utenze</i>	105.505,87	105.505,87	105.917,64	107.557,02	424.486,40
<i>Costi straordinari legati all'emergenza Covid</i>	136.202,83	128.029,49	125.767,76	412.857,49	802.857,57
<i>Elettricità</i>	459.858,27	459.858,27	461.652,99	468.798,41	1.850.167,94
<i>Manutenzione</i>	500.546,36	610.009,16	607.046,57	651.809,38	2.369.411,47
<i>Riscaldamento</i>	531.994,98	531.994,98	534.071,24	542.337,54	2.140.398,74
<i>Totale per trimestre</i>	1.734.108,31	1.835.397,77	1.834.456,20	2.183.359,84	
	Totale anno				7.587.322,12

4. Confronto Ce Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti

Di seguito si rappresentano i principali scostamenti tra consuntivo e concordato, riferito all'anno 2020:

ID	CONTO ECONOMICO €/000	CONSUNTIVO 2020 A	di cui COVID-19 B	CONSUNTIVO 2020 Gestione Ordinaria C=A+B	BUDGET 2020 D	Delta Consuntivo 2020 vs Budget 2020 E=C-D
A1	Contributi F.S.R.	339.879	9.268	330.612	329.006	1.605
A2	Saldo Mobilità	- 70.219	- 292	- 69.926	- 72.897	2.970
A3	Entrate Proprie	9.045	103	8.943	7.883	1.059
A4	Saldo Intramoenia	58	6	64	61	3
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 3.770	- 809	- 2.962	- 3.260	298
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	- 2.455	- 2.154	- 301	-	301
A	Totale Ricavi Netti	272.539	6.109	266.430	260.794	5.635
-						
B1	Personale	103.318	6.018	97.300	95.527	1.773
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	18.762	209	18.554	18.500	54
B3	Altri Beni E Servizi	62.129	5.737	56.392	56.505	- 113
B4	Ammortamenti E Costi Capitalizzati	- 25	-	- 25	48	- 74
B5	Accantonamenti	3.972	-	3.972	4.003	- 31
B6	Variazione Rimanenze	- 1.708	-	- 1.708	-	- 1.708
B	Totale Costi Interni	186.449	11.964	174.485	174.584	- 99
-						
C1	Medicina Di Base	20.494	186	20.307	20.567	- 260
C2	Farmaceutica Convenzionata	24.852	-	24.852	24.300	552
C3	Prestazioni Da Privato	31.938	290	31.648	33.000	- 1.352
C	Totale Costi Esterni	77.284	476	76.807	77.867	- 1.059
-						
D	Totale Costi Operativi (B+C)	263.732	12.440	251.292	252.451	- 1.158
-						
E	Margine Operativo (A-D)	8.807	- 6.330	15.137	8.344	6.793
-						
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni E Svalutazioni Finanziarie	20	-	20	-	20
F2	Saldo Gestione Finanziaria	1.148	-	1.148	1.206	- 58
F3	Oneri Fiscali	7.410	506	6.904	7.138	- 233
F4	Saldo Gestione Straordinaria	228	-	228	0	228
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	8.807	506	8.301	8.344	- 43
-						
G	Risultato Economico (E-F)	-	6.836	6.836	0	6.836

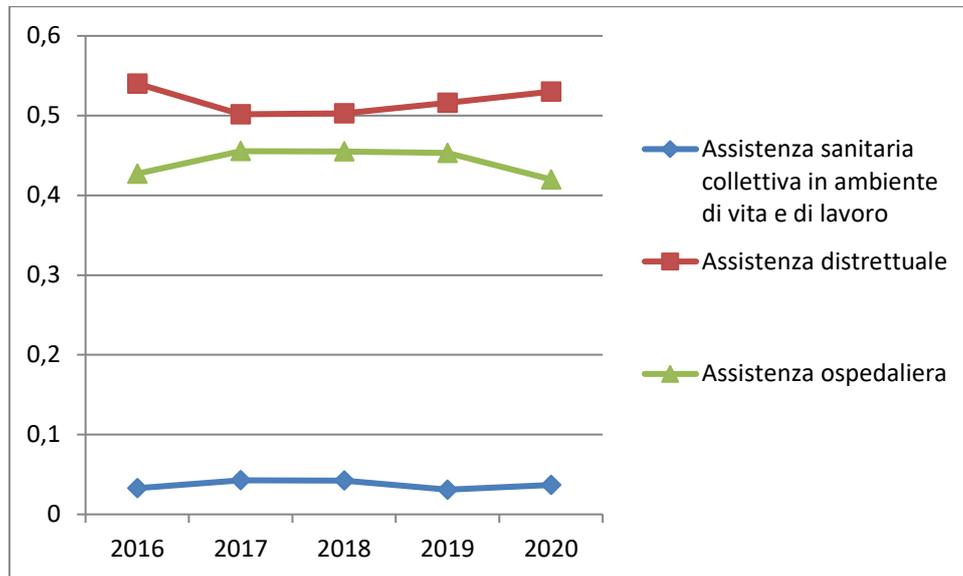
Come si evince dalla tabella sopra esposta l'Azienda presenta il bilancio d'esercizio 2020 in pareggio essendo riuscita a coprire i costi derivanti dalla gestione della pandemia COVID-19 con l'utile della gestione ordinaria.

Di seguito si evidenziano i principali scostamenti rilevati tra la gestione ordinaria del Consuntivo 2020 e il Budget 2020, considerato che quest'ultimo non tiene conto dei maggiori costi sostenuti per la gestione della pandemia COVID-19:

- **Ricavi netti:** si rappresenta un incremento di + 5.635 €/000, dovuto principalmente a +1.605 €/000 al FSR Vincolato, a +2.970 €/000 al Saldo della mobilità e a +1.059 €/000 alle Entrate Proprie;
- **Costi interni:** si rileva un decremento di -99 €/000, dovuto principalmente alle seguenti variazioni:
 - personale (+1.773 €/000);
 - variazione delle rimanenze (-1.708 €/000) non stimate in sede di concordamento;
- **Costi esterni:** si rileva una riduzione di -1.059 €/000, dovuto principalmente alle seguenti variazioni:
 - Medicina di Base (-260 €/000)
 - Farmaceutica Convenzionata (+552 €/000)

- Altre prestazioni da privato (-1.352 €/000), di cui -761 €/000 relativi alla voce Assistenza Integrativa E Protesica Da Privato.
- ***Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie:*** si rileva una riduzione di -43 €/000 dovuta principalmente alla contabilizzazione delle poste straordinarie non rilevate in sede di concordamento e alla riduzione degli oneri fiscali.

➔ **Costi per livelli di assistenza**



	2016	2017	2018	2019	2020
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	3,28%	4,27%	4,23%	3,10%	3,75
Assistenza distrettuale	54,01%	50,17%	50,27%	51,60%	53,80%
Assistenza ospedaliera	42,71%	45,54%	45,50%	45,30%	42,45%

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 2020 si chiude con un risultato in pareggio che non richiede alcun intervento.

*Il Direttore Generale
 Dott. ssa Marinella D'Innocenzo*