

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI



BILANCIO D'ESERCIZIO 2023

RELAZIONE SULLA GESTIONE

Indice

Sommario

1 . Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	3
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	3
2.1 Il Territorio	3
2.2 La popolazione assistita	4
2.3 Popolazione esente alla compartecipazione alla spesa sanitaria	12
2.4 Il modello organizzativo della ASL di Rieti	12
2.5 Rapporti con l'Università.....	15
2.6 Obiettivi strategici.....	16
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	20
3.1 Assistenza Ospedaliera.....	20
3.2 Assistenza Territoriale.....	28
3.3 Prevenzione	42
4. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	46
4.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	46
4.1.1 Spesa farmaceutica	48
4.1.2 Costo del Personale	49
4.1.3 Costi erogatori privati accreditati.....	52
4.1.4 Costi assicurativi.....	54
4.1.5 Costi attività Sistema Informatico	55
4.1.6 Attività dell'Ingegneria biomedica clinica e HTA	55
4.1.7 Costi attività Tecnico Patrimoniale.....	57
4.2 Confronto Ce Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti	68
4.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....	70
4.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	71
4.5 Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile	71

1 . Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione che corredata il Bilancio di esercizio 2023 della ASL di Rieti è stata redatta secondo le disposizioni richieste del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali, fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011, nonché alle linee di indirizzo Regionali inerenti la redazione dei bilanci.

Nella relazione vengono riportati elementi di valutazione in ordine all'andamento della gestione aziendale, sia con riferimento alle dinamiche economiche dei costi e dei ricavi che ne hanno determinato il risultato d'esercizio, sia con riferimento all'attività erogata e alle strategie perseguite nel periodo considerato. Essa fornisce, inoltre, tutte le informazioni supplementari, anche non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2023.

È indubbio quanto il mutato quadro organizzativo sanitario, legato anche ai cambiamenti introdotti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) abbia caratterizzato l'attività del 2023 della ASL di Rieti. Il contesto sanitario nel quale si muove l'azienda funge da bussola per orientare la programmazione e la pianificazione strategica del prossimo triennio in stretto legame con il Piano Integrato di Attività e Organizzazione.

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

2.1 Il Territorio

La ASL di Rieti coincide con la Provincia di Rieti (150.357 abitanti al 01/01/2023: Fonte ISTAT), estendendosi su una superficie di 2.750,24 Km², comprendente 73 comuni, 539 frazioni e case sparse. Il territorio provinciale è prevalentemente montuoso (70% circa del territorio), con una altitudine media di circa 580 m. s.l.m.. 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 (2.217 m. s.l.m.) a nord, dai Monti della Laga (2.458 m. s.l.m.) ad est al confine con l'Abruzzo e dai Monti Sabini che dividono la Valle Reatina e la Sabina.

A causa della sua particolare conformazione orografica, prevalentemente montuosa, e della sua posizione geografica, la provincia di Rieti, con l'85% di strade di montagna, sconta diversi problemi di viabilità legati ai diversi tipi di infrastrutture di trasporto presenti sul territorio (ferrovie, aeroporti, rete stradale). La viabilità ferroviaria è particolarmente penalizzata: esiste un collegamento di tipo viario provinciale con le città di Terni e L'Aquila ed un collegamento autostradale Fara Sabina – Roma, potenziato negli ultimi anni. Gli aeroporti più vicini (Roma Ciampino e Roma Fiumicino) distano circa 100 Km dal capoluogo. Mentre presso la città di Rieti è presente un piccolo aeroporto (Ciuffelli) di tipo turistico e militare.

Anche i porti più vicini (Ancona e Civitavecchia) distano circa 150 – 200 Km dal capoluogo di provincia. Le autostrade di riferimento, raggiungibili percorrendo ampi tratti di strade statali e/o regionali, sono: A24 (Roma – L'Aquila – Teramo), A25 (Roma – Pescara), A1 (Milano - Napoli), A12 (Roma – Genova, tratto Roma - Civitavecchia).

Le strade statali e regionali principali per la viabilità provinciale sono la SS 17 (Appennino Abruzzese), SS 4 (Via Salaria), SS 79 (Via Ternana), SR 578 (Salto-Cicolana), SR 313 (Passo Corese - Terni), SR 314 (Licinese, di collegamento della Sabina

a Roma), SR 657 (Sabina, di collegamento della Sabina al Viterbese). La situazione delle infrastrutture di trasporto sopra esplicitata evidenzia l'enorme difficoltà nei collegamenti con l'esterno, ma anche all'interno della Provincia stessa. Ciò ha portato nel tempo ad un progressivo spopolamento delle aree montane, soprattutto a causa dei molti giovani che hanno preferito trasferirsi nei centri più grandi, in particolare nel capoluogo, e fuori provincia.

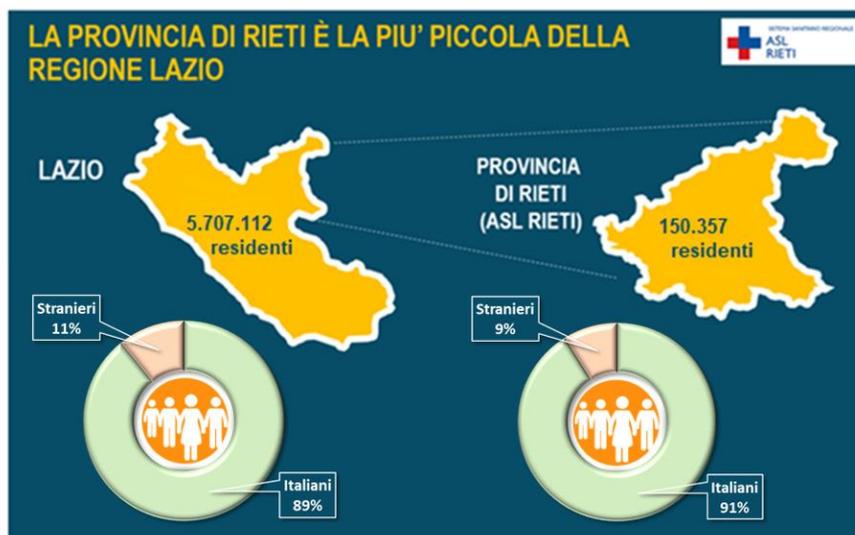


Figura 1 – Fonte ISTAT (1/1/2023)

2.2 La popolazione assistita

La provincia di Rieti ha una densità abitativa di 54,67 abitanti/Km2 che la pongono al 100esimo posto tra le provincie italiane, rispetto a Roma (5° posto), Latina (34° posto), Frosinone (62° posto), Viterbo (86° posto). La sua superficie pone la Asl di Rieti al 44esimo posto, rispetto a Roma (12° posto), Viterbo (22° posto), Frosinone (31° posto), Latina (64° posto).

ASL	Popolazione	Superficie	Densità	Comuni
Rieti	150.357	2.750,24	55	73
Roma	4.216.553	5.363,22	786	121
Latina	565.999	2.256,14	251	33
Frosinone	466.757	3.246,96	144	91
Viterbo	307.446	3.615,16	85	60
Lazio	5.707.112	17.232	331	378

Tabella 1 Popolazione, Superficie e Densità (Fonte Dati Istat al 01/01/2023)

Il comune di Rieti con 45.276 abitanti rappresenta il 30,1% della popolazione della provincia; i comuni con una popolazione > a 3.000 abitanti sono 10 (Fara in Sabina, Cittaducale, Poggio Mirteto, Borgorose, Montopoli di Sabina, Contigliano, Magliano Sabina, Scandriglia e Forano) e rappresentano, con 93.829 abitanti, il 62% della popolazione

residente nella Provincia di Rieti, distribuiti su una superficie di 720,54 Km² (il 26% della Provincia di Rieti), con una densità abitativa di 130,22 abitanti/Km².

Comune	Popolazione	Superficie	Densità
<i>RIETI</i>	45.276	206,46	219,3
<i>Fara in Sabina</i>	13.835	54,96	251,7
<i>Cittaducale</i>	6.443	71,25	90,4
<i>Poggio Mirteto</i>	6.140	26,39	232,7
<i>Borgorose</i>	4.218	145,8	28,9
<i>Montopoli di Sabina</i>	4.084	37,94	107,6
<i>Contigliano</i>	3.674	53,54	68,6
<i>Magliano Sabina</i>	3.433	43,16	79,5
<i>Scandriglia</i>	3.255	63,35	51,4
<i>Forano</i>	3.148	17,69	178,0
Totale	93.506	720,54	Media
%	62%	26%	129,8

Tabella 2 Primi 10 comuni con popolazione maggiore (Fonte Dati Istat al 01/01/2023)

Per gli altri comuni (63) che presentano un numero di abitanti < 3.000 unità si registra una densità abitativa variabile; in particolare:

- 5 comuni: superiore alla media (130), che coprono l'1.5% della superficie della provincia;
- 6 comuni: compresa tra 125 e 76 che coprono il 4% della superficie della provincia;
- 7 comuni: compresa tra 75 e 51, che coprono il 6% della superficie della provincia;
- 16 comuni: compresa tra 49 e 26, che coprono il 12.5% della superficie della provincia;
- 29 comuni: inferiore a 25, che coprono il 50% della superficie della provincia.

Escludendo il Capoluogo di Provincia, i primi 10 comuni con maggior superficie ricoprono il 40% della superficie provincia ma solo il 15% della Popolazione.

Comune	Superficie	Popolazione
<i>Leonessa</i>	204,02	2.149
<i>Amatrice</i>	174,38	2.293
<i>Borgorose</i>	145,80	4.247
<i>Petrella Salto</i>	102,93	1.036
<i>Fiamignano</i>	100,62	1.205
<i>Pescorocchiano</i>	94,77	1.928
<i>Accumoli</i>	87,34	547
<i>Cittaducale</i>	71,25	6.447
<i>Posta</i>	66,01	566
<i>Antrodoco</i>	63,90	2.356
Totale	1111,02	22.774
%	40%	15%

Tabella 3 Comuni per superficie e Popolazione (senza Rieti) (Fonte Dati Istat al 01/01/2023)

L'analisi degli indici demografici e di struttura della popolazione della Provincia di Rieti mostra un quadro sostanzialmente in linea con l'andamento nazionale, ma con valori superiori a quelli regionali, come mostra il grafico che segue.

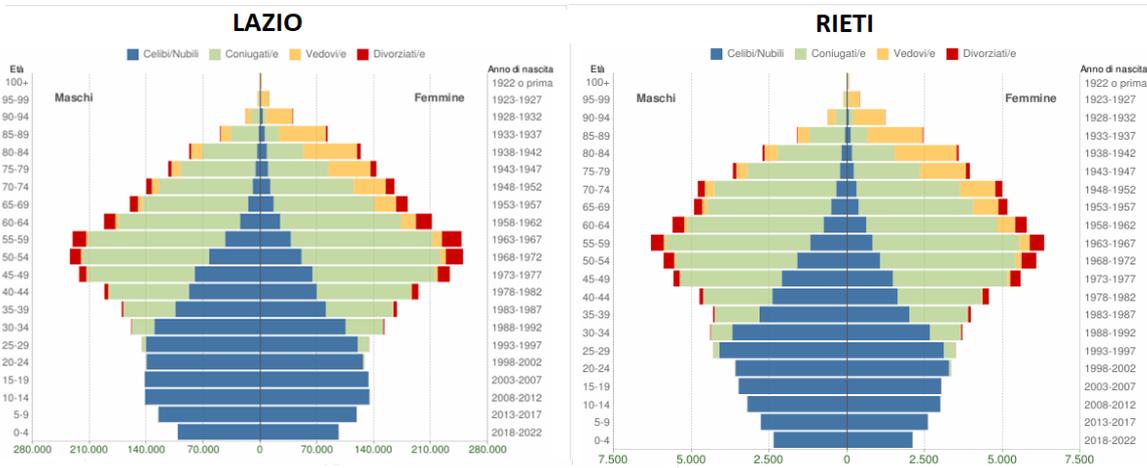


Figura 2 Piramide delle Età Lazio e Rieti (Fonte Dati Istat al 01/01/2023)

Dal 2016 al 2022 la popolazione della Provincia di Rieti è passata da 158.467 a 151.143, registrando una contrazione di 7.324 abitanti ed una Variazione relativa percentuale, dal 2016 al 2022, del -4,6%.



Figura 3 Andamento popolazione residente 2016 -2022

La popolazione reatina risulta essere la più anziana del Lazio, con una percentuale di ultrasessantacinquenni pari a 25,2%, più elevato del dato delle altre province del Lazio (Roma 21,2%, Frosinone 23,2%, Latina 21% e Viterbo 23,9%) e del dato medio regionale (21,6%).

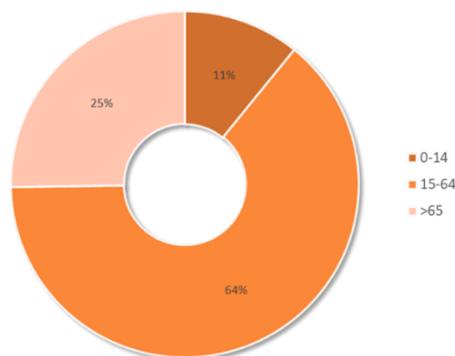


Figura 4 Classi di età Asl Rieti 2022

L'elevata presenza di residenti anziani comporta anche elevati tassi di cronicità pertanto, la ASL Rieti si è impegnata in questi ultimi anni nel potenziamento del modello di prossimità di cura, per rispondere al progressivo quanto inesorabile aumento del fabbisogno assistenziale, espresso e inespresso, in una popolazione anziana, multi-cronica, dispersa sul territorio, come quella reatina.

Si riportano a seguire i principali indici demografici rilevanti ai fini della valutazione completa della struttura della popolazione reatina:

Anno	Indice di vecchiaia		Indice di dipendenza strutturale		Indice di ricambio della popolazione attiva		Indice di struttura della popolazione		Indice di carico di figli per donna feconda		Indice di natalità (x 1.000 ab.)		Indice di mortalità (x 1.000 ab.)	
	Rieti	Regione Lazio	Rieti	Regione Lazio	Rieti	Regione Lazio	Rieti	Regione Lazio	Rieti	Regione Lazio	Rieti	Regione Lazio	Rieti	Regione Lazio
2022	236,3	177,8	58,2	55,5	157,4	144,7	145,5	149,9	0	0	5	6,3	13,8	11,2
2023	242,1	184	58	55,4	163,1	146,4	144,7	149,8	0	0	-	-	-	-

Tabella 4 - indici demografici provincia di Rieti

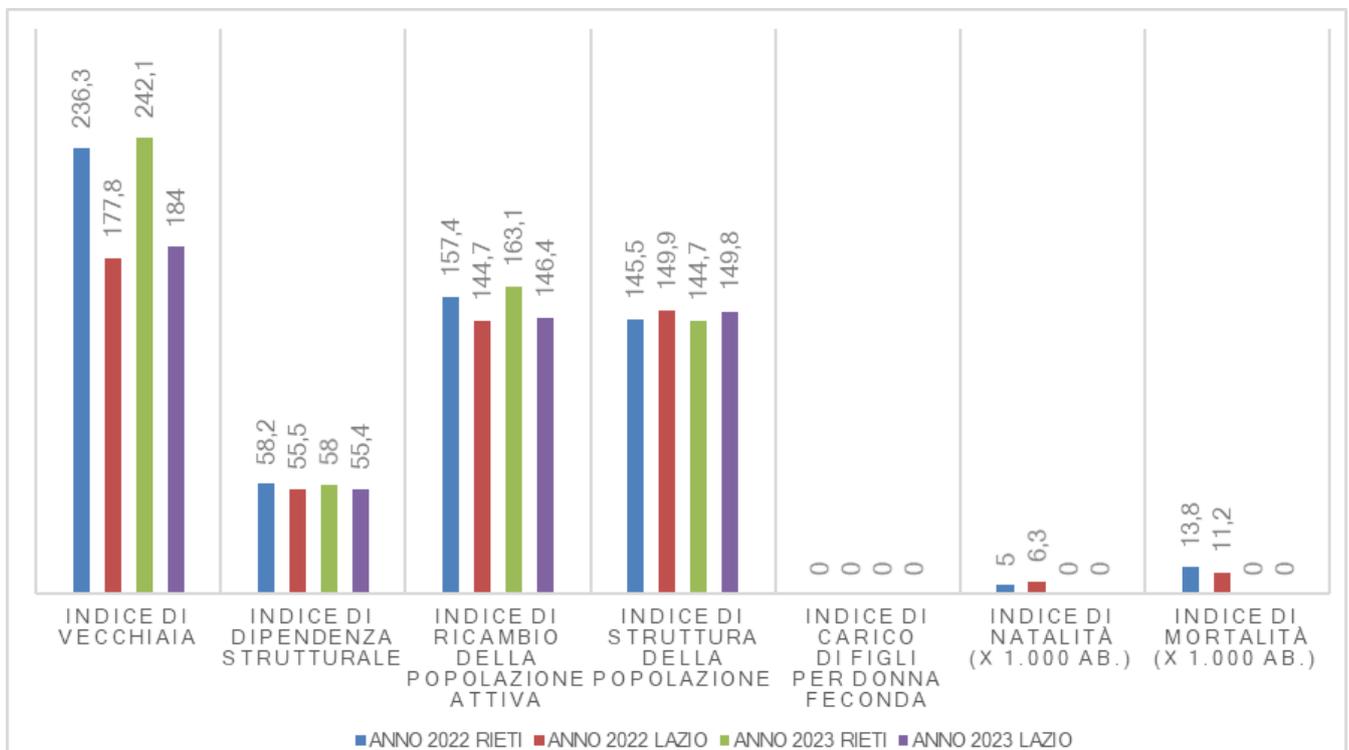


Figura 5 indici demografici ASL di Rieti

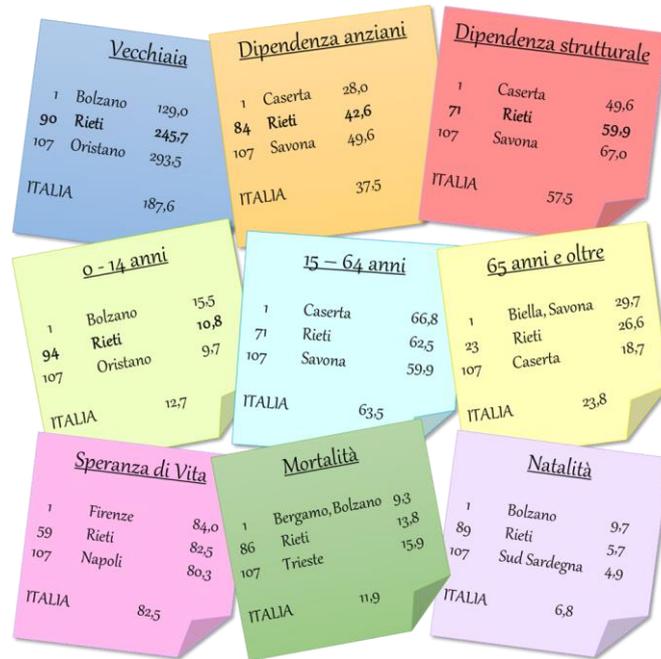


Figura 6 Classifiche nazionali degli Indici demografici - Elaborazione UOSD SIS

La 34ª edizione dell'indagine del Sole 24 Ore sui territori più vivibili vede Rieti al 73mo posto, perdendo 6 posizioni rispetto al 2022. La classifica misura il benessere della popolazione italiana, dal 1990 (prima edizione) ad oggi secondo degli indicatori che esprimono la qualità della vita (90 indicatori provinciali, suddivisi in 6 categorie). La classifica vede al primo posto, per la prima volta, Udine seguita da Bologna e da Trento.

Rispetto agli altri capoluoghi di provincia, Roma vede il 35mo posto, perdendo 4 posizioni rispetto al 2022, Viterbo è al 75mo posto perdendo 14 posizioni rispetto al 2022, Latina è 87ma, perdendo 7 posizioni rispetto al 2022 e Frosinone è 80ma, perdendo 1 posizione rispetto al 2022.



Figura 7: Classifica della Qualità della Vita stilata da "Il Sole 24 Ore"

Di seguito il dettaglio delle macro categorie oggetto di indagine:

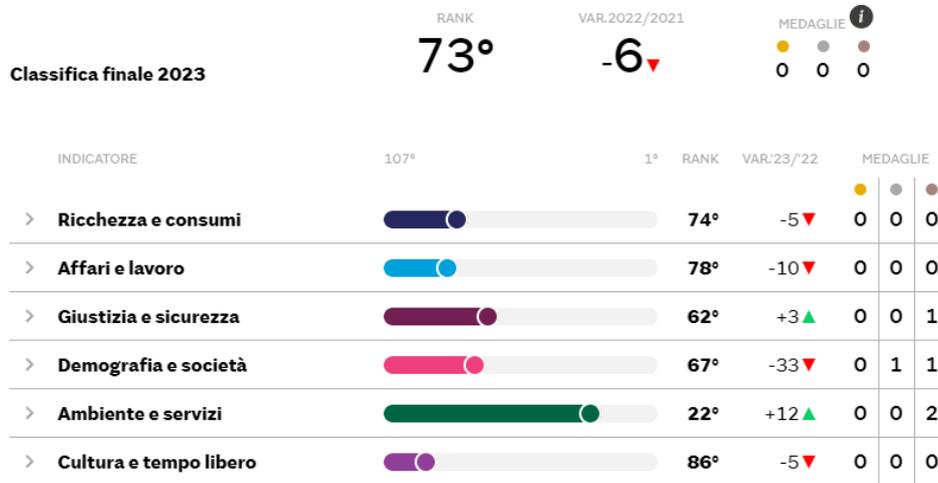


Figura 8: Classifica della Qualità della Vita stilata da "Il Sole 24 Ore"

Da un'analisi Rieti si piazza prima nella sotto categoria "Furti con destrezza" e quarta nella sottocategoria "Estorsioni", inerenti le denunce ogni 100mila abitanti. In "ambiente e Servizi" si piazza prima per "illuminazione pubblica sostenibile" e seconda per "Progetti PNRR". La categoria "Demografia e Società" riporta uno spaccato della reale situazione demografica della popolazione residente, dove seppure si registra un aumento della natalità rispetto al 2022, lo stesso non è sufficiente a colmare il gap con l'indice di vecchiaia che vede un peggioramento significativo rispetto al 2022.

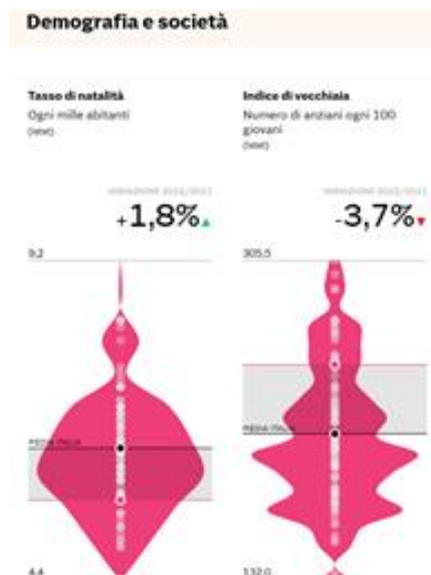


Figura 9: Classifica della Qualità della Vita stilata da "Il Sole 24 Ore"

L'analisi della Prevalenza delle malattie nella Provincia e nella Regione Lazio è riportata nella figura sottostante, dalla quale emerge come nella ASL di Rieti, che registra 69.781 assistiti affetti da malattie croniche (anno 2020), siano più frequenti l'ipertensione arteriosa (54%), lo scompenso cardiaco e cardiopatia ischemica (13%), l'ipotiroidismo e la tiroidite di Hashimoto (14%), il diabete mellito (11%) e la broncopneumopatia cronica ostruttiva (5%). Lo stesso dato nella Regione Lazio, che conta 1.730.960 malati cronici, è in linea con quello provinciale con l'unica eccezione dell'ipotiroidismo (17%) e dello scompenso cardiaco (11%).

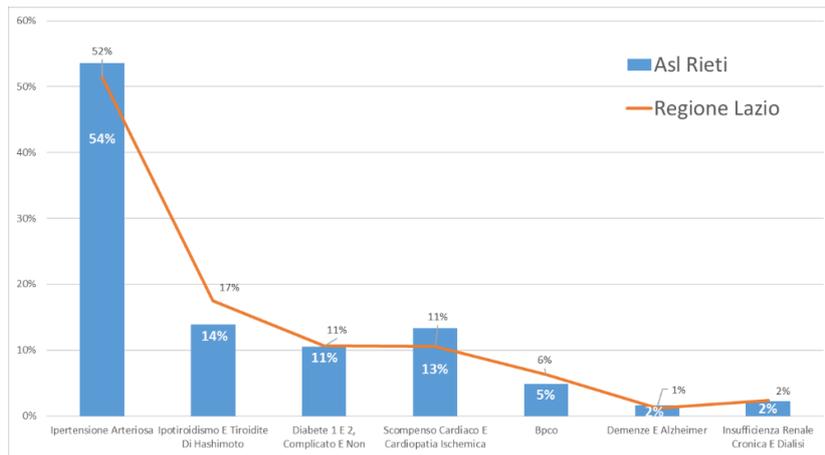


Figura 10 Prevalenza delle principali malattie croniche - Asl Rieti e Regione Lazio Anno 2020 - Fonte Dati Mistral

Oltre la prevalenza delle patologie croniche, un altro dato epidemiologico rilevante è quello dell'incidenza dei tumori maligni. Nell'anno 2019 i casi incidenti di patologie oncologiche nella Provincia di Rieti sono risultati pari a 920 (35.382 nella Regione Lazio). Il dettaglio dei primi 5 tumori e delle caratteristiche dei pazienti che ne sono affetti è riportato nella figura.

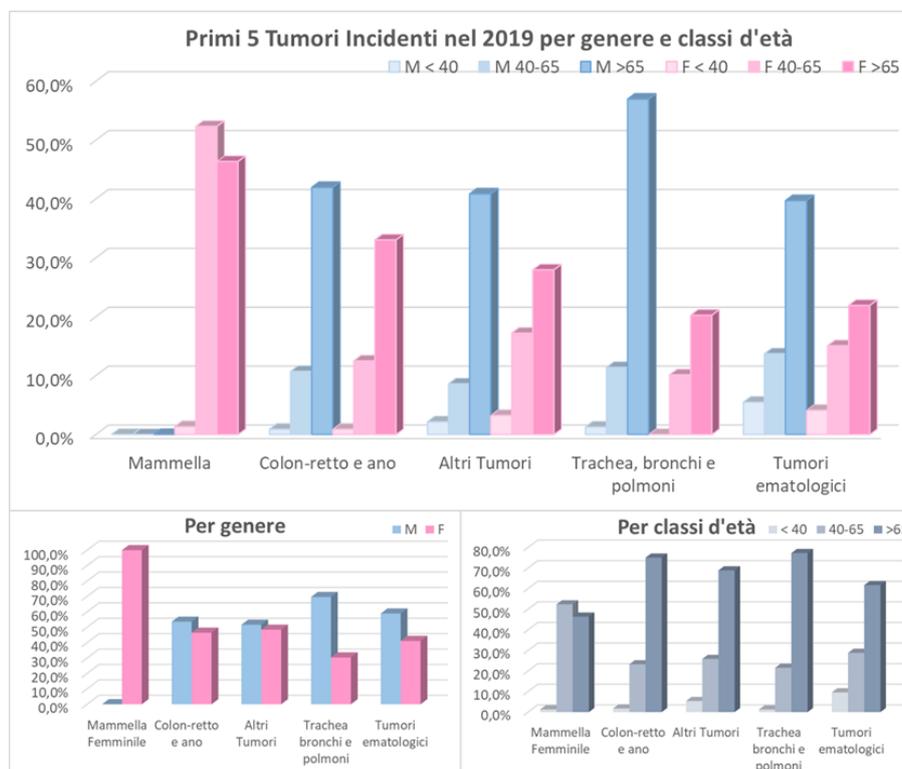


Figura 11 Fonte Dati OpenSaluteLazio

Inoltre, come si evince dalla piattaforma Mistral, nel 2020 i casi di patologia oncologica attiva nella provincia di Rieti erano 1.932, pari al 2,2% degli 88.736 casi della Regione Lazio.

L'analisi delle cause di morte dei 1.956 deceduti nell'anno 2019 nella provincia di Rieti, mostra come le prime 5 patologie siano deceduti 1.956 assistiti nella Provincia di Rieti, rispetto ai 58.138 deceduti nella Regione Lazio con una incidenza del 3,4%.

Le prime cinque cause di decesso nella Provincia di Rieti sono riportate nella figura sottostante, ove si rileva come gran parte della mortalità sia dovuta alle malattie cardiocerebrovascolari e alle patologie oncologiche, confermando il dato regionale e nazionale.

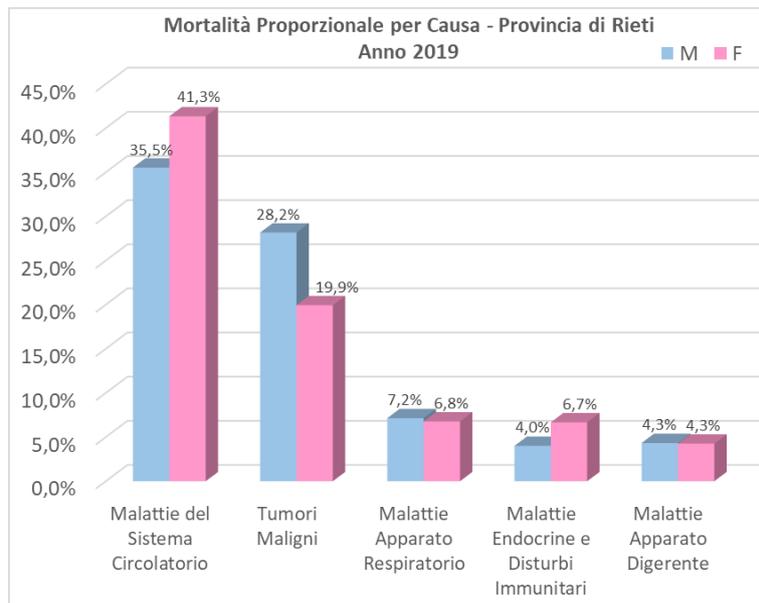


Figura 12 Fonte dati OpenSaluteLazio

Nella figura sotto riportata per i residenti deceduti per una delle prime 5 cause di morte è dettagliata la distribuzione per sesso e per età.

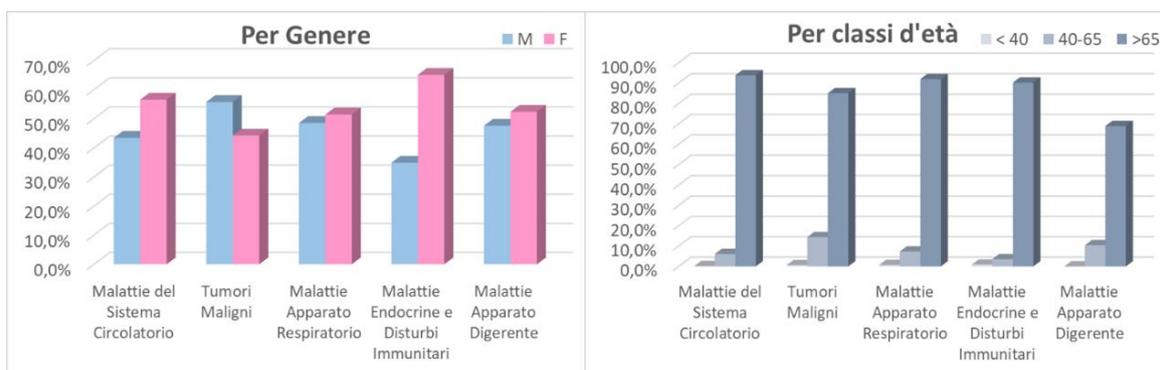


Figura 13 Decessi per causa (prime cinque cause), per genere e per età, nella provincia di Rieti, anno 2019 (Fonte dati OpenSaluteLazio)

2.3 Popolazione esente alla compartecipazione alla spesa sanitaria

La tabella sotto riportata riepiloga la popolazione esente dalla compartecipazione alla spesa sanitaria presenti nel modello FLS11-NSIS anno 2023.

ASSISTITI ESENTI DA TICKET PER ETA' E REDDITO	ASSISTITI ESENTI DA TICKET PER ALTRI MOTIVI	TOTALE ASSISTIBILI
36.102	57.671	142.622

Tabella 6 – popolazione esente dalla compartecipazione alla spesa sanitaria

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

MODELLO FLS 11 Anno 2022	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 2022	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

2.4 Il modello organizzativo della ASL di Rieti

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 Ministero della Salute, 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.

Con deliberazione del Direttore Generale n. 352 del 07/04/2022, integrata dalla deliberazione del Direttore Generale n. 363 del 07/04/2022 e approvate con DGR n. G04877 del 26/04/2022, è stato aggiornato l'Atto di autonomia aziendale, strumento giuridico mediante il quale l'azienda ha determinato la propria organizzazione e il proprio funzionamento, delineando gli ambiti della propria autonomia imprenditoriale ed organizzativa, nel rispetto dei principi e dei criteri emanati dalla Regione.

L'Atto Aziendale definisce un assetto organizzativo che risponde contemporaneamente ad un obiettivo istituzionale/pubblicistico di tutela dell'interesse pubblico e ad un'esigenza privatistica di distinzione fra un livello di competenza e responsabilità di indirizzo, programmazione e controllo, riservato alla Direzione Aziendale, e un livello gestionale riservato alla linea produttiva rappresentata dalla componente professionale, nonché dalle strutture di supporto tecnico-amministrative.

Con l'ultima revisione dell'Atto Aziendale, la Direzione Aziendale ha adeguato la propria organizzazione alle sollecitazioni esterne affrontate in emergenza durante il periodo pandemico e alle indicazioni programmatiche previste nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

L'assetto organizzativo dell'Azienda è inteso come insieme coordinato:

- delle strategie aziendali che sottintendono la definizione e l'organizzazione dei processi e dei percorsi di cura finalizzati alla creazione di una maggiore e più appropriata offerta di servizi socio-sanitari sul territorio garantendo in via prioritaria il soddisfacimento dei bisogni di salute della popolazione attraverso le prestazioni sanitarie comprese nei Livelli Essenziali di Assistenza, nel rispetto dei principi di efficacia, qualità, equità, appropriatezza ed economicità dell'intera attività aziendale;
- della struttura organizzativa, che descrive gli elementi costituenti e le relazioni intercorrenti fra gli stessi;
- dei fondamentali meccanismi operativi, quali strumenti di guida dell'organizzazione.

L'organizzazione aziendale è improntata alla chiara determinazione delle funzioni, delle competenze e delle responsabilità delle diverse articolazioni aziendali, secondo criteri di differenziazione e di integrazione delle stesse, ai fini del più efficace perseguimento delle finalità istituzionali, della mission e degli obiettivi strategici aziendali. Sulla base di questi presupposti e tenendo conto delle indicazioni programmatiche regionali, l'articolazione organizzativa dell'Azienda prevede l'individuazione di:

- Macrostrutture (Dipartimenti, Distretti);
- Strutture di Coordinamento per aree affini, omogenee o complementari (Aree Funzionali);
- Unità Operative Complesse;
- Unità Operative Semplici Dipartimentali;
- Unità Operative Semplici.

Nello specifico la ASL Rieti si articola in:

- Funzioni di staff alla Direzione Aziendale;
- 9 Dipartimenti;
- 2 Aree (Materno-Infantile e Innovazione & Sviluppo);
- 37 Unità Operative Complesse (UOC);
- 2 Unità Operative Complesse a gestione universitaria (UOC);
- 21 Unità Operative Semplici Dipartimentali (UOSD);
- 34 Unità Operative Semplici (UOS).

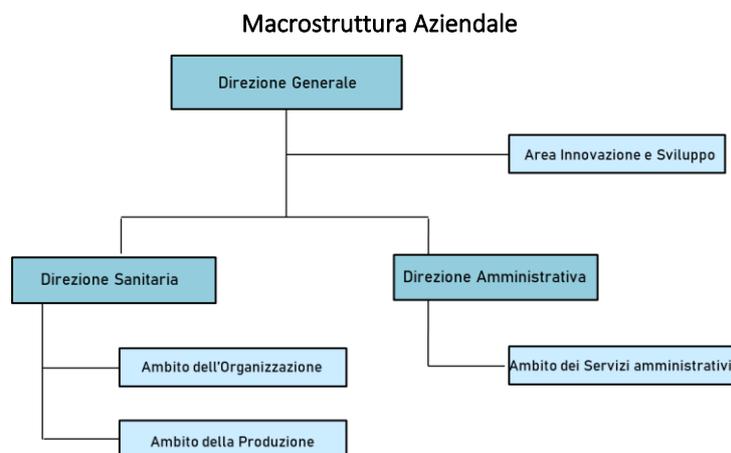


Figura 14 Macrostruttura Aziendale (Fonte: Organigramma Atto Aziendale ASL Rieti 2022)

Organizzazione Aziendale

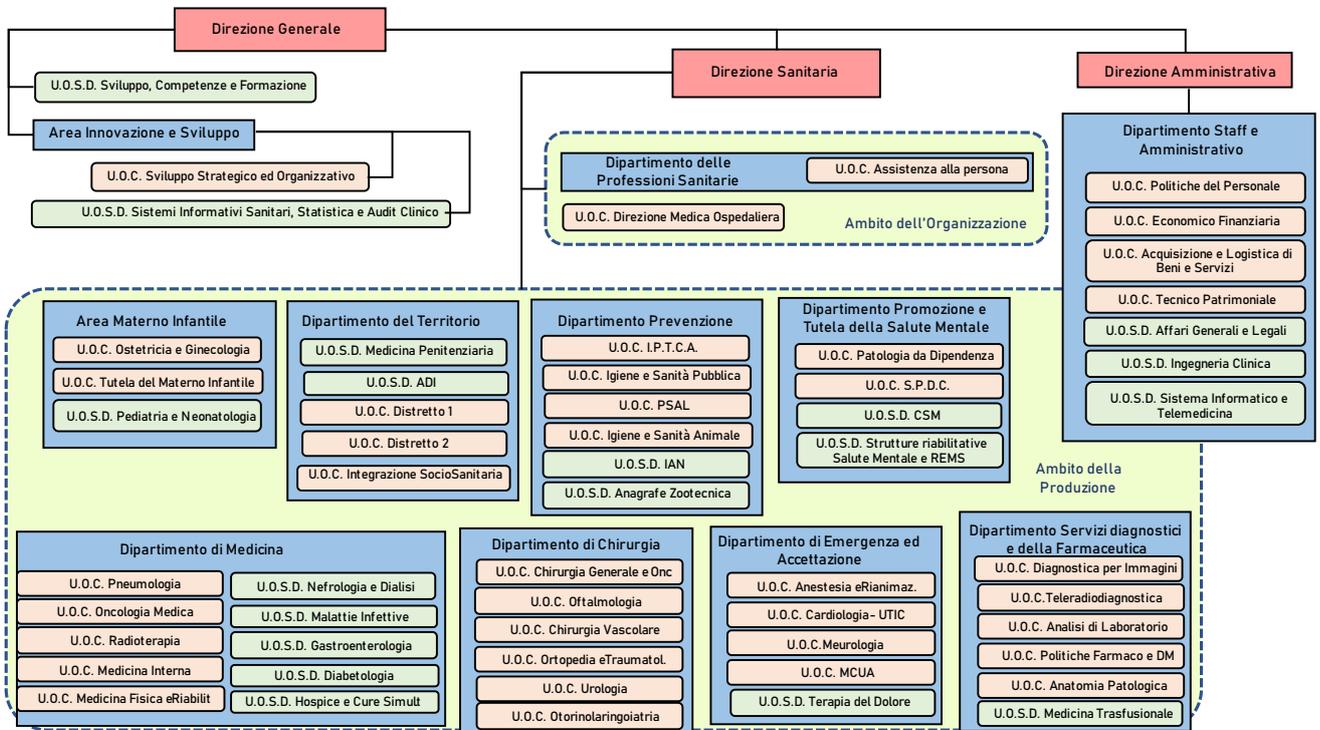


Figura 15 Organizzazione Aziendale (Fonte: Organigramma Atto Aziendale ASL Rieti 2022)

Relazione tra strutture di supporto, Dipartimentali, Aree, Piattaforme e Percorsi

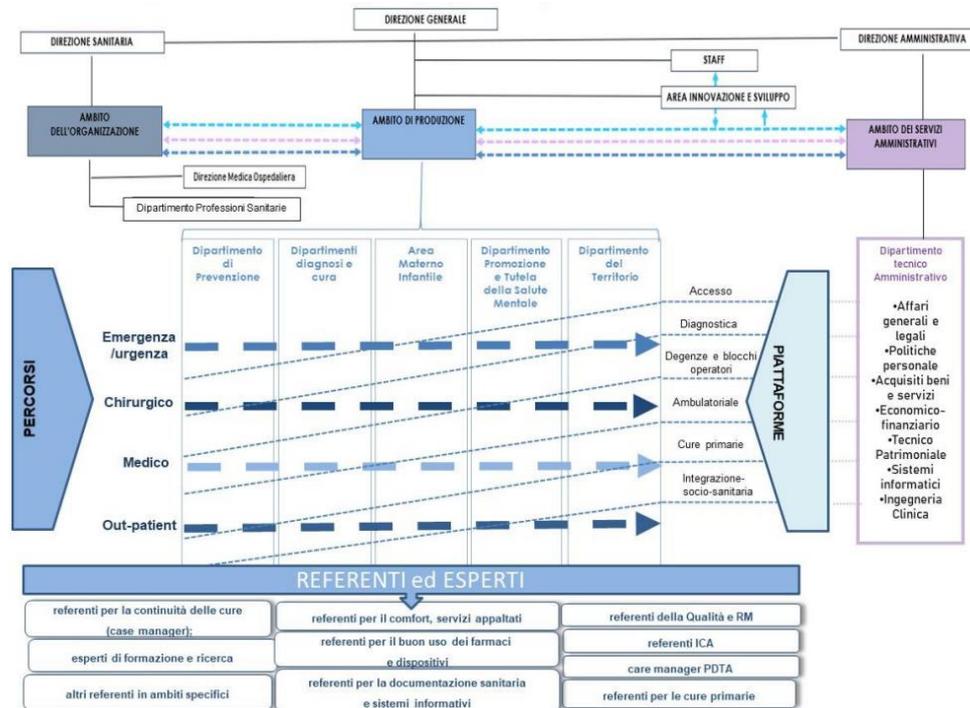


Figura 16 Organizzazione Aziendale: la relazione tra strutture (Fonte: Atto Aziendale ASL Rieti 2022)

2.5 Rapporti con l'Università

L'Azienda ritiene fondamentale mantenere e sviluppare il rapporto con le Università al fine di collaborare concretamente negli ambiti delle attività tipiche del SSR: Cura, Ricerca e Formazione, in particolare, nel rapporto con l'Università La Sapienza di Roma, l'Azienda intende:

- consolidare il proprio ruolo di sede formativa con l'attivazione da parte dell'Università La Sapienza del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia;
- proporsi quale sede per ulteriori Corsi di laurea, Master post-laurea e post-specializzazione;
- incentivare lo svolgimento di tirocini per la specializzazione medica, presso le proprie sedi di cura e assistenza;
- sviluppare le attività didattiche già attualmente svolte dalle strutture organizzative e da professionisti dell'Azienda
- implementare le progettualità di ricerca e innovazione.

Tutto questo al fine di promuovere la massima integrazione e collaborazione tra il sistema della formazione, il sistema della ricerca scientifica ed il sistema assistenziale, nel reciproco rispetto delle proprie competenze, per perseguire gli obiettivi di qualità e potenziamento della formazione del personale medico e sanitario, dello sviluppo della ricerca medica e dell'efficienza del servizio sanitario pubblico.

Nel 2023 è stato avviato il percorso di clinicizzazione delle UU.OO.CC. della ASL di Rieti, in particolare sono state trasformate a direzione universitaria, le UU.OO. Otorinolaringoiatria e Teleradiodiagnostica " a direzione universitaria presso ASL di Rieti. Richiesta di disponibilità a ricoprire gli incarichi di titolarità.

I rapporti tra i due enti verranno disciplinati con apposite convenzioni che regolamenteranno lo svolgimento dell'attività integrata di didattica, ricerca ed assistenza allo scopo di proseguire e strutturare il percorso di clinicizzazione delle UU.OO.CC. della ASL di Rieti, da trasformare a direzione universitaria.

2.6 Obiettivi strategici

L'ASL Rieti è parte integrante del Servizio Sanitario Nazionale ed in tale ambito si caratterizza per la sua funzione pubblica di promozione e tutela della salute, sia individuale che collettiva della popolazione residente, come diritto fondamentale dell'individuo e interesse della collettività.

L'Azienda è presente nel proprio ambito territoriale per consentire una qualità della vita migliore, garantendo i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) come previsto dalla normativa nazionale e regionale. Con il proprio modus operandi, concorre alla realizzazione della più vasta missione del Servizio Sanitario Regionale della Regione Lazio, integrando i servizi sociali e socioassistenziali degli Enti Locali di pertinenza per quanto espressamente previsto o delegato.

L'Azienda, per la realizzazione del proprio scopo, assume quale principio guida il rispetto della persona e la centralità del cittadino, in quanto titolare del diritto di salute; in particolare, attraverso l'equità, la trasparenza e l'etica professionale, la tutela della privacy, la qualità clinico-professionale e la gestione del rischio individuale e collettivo, l'appropriatezza e l'adozione di strumenti che favoriscano la valutazione dei servizi e la partecipazione alle scelte assistenziali da parte del cittadino, la sostenibilità economica e finanziaria, di breve e lungo periodo.

In tale prospettiva, il Valore Pubblico si crea attraverso la programmazione di obiettivi operativi specifici (e relativi indicatori performance di efficacia quanti-qualitativa e di efficienza economico-finanziaria, gestionale, produttiva, temporale) e di obiettivi operativi trasversali come la semplificazione, la digitalizzazione, la piena accessibilità, le pari opportunità e l'equilibrio di genere, la produzione di una comunicazione esterna ed interna, efficaci e funzionali alle strategie di generazione del Valore Pubblico.

La creazione e la protezione del Valore Pubblico si sostengono programmando azioni di miglioramento della salute organizzativa (adeguando l'organizzazione alle strategie pianificate e innovando le metodologie di Lavoro Agile) e della salute professionale, reclutando profili adeguati e formando competenze utili alle strategie pianificate.

La performance costituisce uno strumento essenziale per il miglioramento dei servizi pubblici e svolge un ruolo fondamentale nella definizione e nella verifica del raggiungimento degli obiettivi dell'amministrazione in relazione a specifiche esigenze della collettività, consentendo una migliore capacità di decisione da parte della Direzione strategica in ordine all'allocazione delle risorse, con riduzione di sprechi e inefficienze.

Nell'ambito della Pianificazione Strategica, per la gestione del cambiamento e in una logica di sviluppo del percorso organizzativo in un'alogica One Health, l'Azienda ha definito progetti di natura complessa che mirano da un lato a capitalizzare il vissuto del periodo pandemico, dall'altro ad innovare i modelli assistenziali in un'ottica di umanizzazione delle cure, semplificazione dei percorsi per i cittadini e di integrazione ospedale-territorio secondo una logica di prossimità. Contestualmente si è puntato al miglioramento delle dotazioni infrastrutturali e tecnologiche, anche in accordo con gli investimenti previsti dal PNRR.

Con delibera 90 del 31 gennaio 2023 l'Azienda ha adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (c.d. PIAO) 2023-2024, contenente, tra l'altro, gli obiettivi programmatici e strategici della performance e la definizione del modello a cui tendere nel prossimo futuro, con le necessarie linee evolutive per ottenerlo.

Il processo di valutazione degli obiettivi strategici per l'anno 2023, ha seguito quattro politiche principali:

- A. Sostenibilità economica
- B. Appropriatelyzza
- C. Efficientamento dei sistemi
- D. Appropriatelyzza dei rapporti con gli stakeholder e l'utenza.

A. Sostenibilità Economica

Gli obiettivi di efficienza, di monitoraggio e contenimento dei costi e di governo dei consumi sono cruciali per la realizzazione della maggior parte degli altri obiettivi, in un contesto di risorse limitate, con l'obiettivo del mantenimento dell'equilibrio di bilancio.

I principali obiettivi in termini di sostenibilità economica sono:

- rispetto del budget regionale assegnato;
- rispetto delle scadenze regionali;
- ulteriore implementazione del sistema di Contabilità Analitica aziendale;
- ottimizzazione dei processi di liquidazione.

B. Appropriatelyzza

Il tema dell'appropriatelyzza organizzativa è fortemente connesso allo sviluppo e l'attivazione di sistemi di miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria: l'appropriatelyzza concerne infatti la scelta delle modalità di erogazione più idonee ai fini di massimizzare la sicurezza ed il benessere del paziente e l'ottimizzazione dell'efficienza produttiva e del consumo di risorse. L'appropriatelyzza, in questo contesto, viene a costituirsi come principio guida nell'ambito di un sistema integrato di servizi ospedalieri e territoriali necessario per garantire sia la continuità delle cure all'interno di percorsi assistenziali adeguati al profilo clinico delle patologie oggetto di analisi, sia l'ottimale utilizzo delle risorse sanitarie nei diversi regimi assistenziali. Il miglioramento dell'efficienza operativa passa anche attraverso una rivisitazione dei processi aziendali ed una organizzazione trasversale delle attività. Questa prospettiva interna dell'Azienda punta all'ottimizzazione dei processi aziendali attraverso la loro reingegnerizzazione legata ad innovazioni di processo e/o di prodotto.

La sicurezza dei pazienti è uno dei fattori determinanti la qualità delle cure e pertanto è uno degli obiettivi prioritari per l'Azienda, anche in relazione all'obiettivo generale di sostenibilità economica. Per questo è importante un impegno costante di miglioramento e di appropriatelyzza della presa in carico del paziente, finalizzato principalmente a garantire adeguati standard qualitativi dei servizi e delle prestazioni rese. Per quanto riguarda le tecnologie, è di particolare rilevanza il rischio conseguente all'utilizzo delle tecnologie biomediche per applicazioni diagnostiche, terapeutiche o riabilitative. La quasi totalità delle prestazioni assistenziali svolte in ospedale e nel territorio sono basate su un impiego intensivo di apparecchiature e dispositivi medici, il cui grado di efficienza può influenzare, direttamente ed

indirettamente, la qualità del servizio al paziente in termini di sicurezza di impiego, accuratezza diagnostica o terapeutica, tempo di accesso alle prestazioni sanitarie, oltre a pregiudicare, potenzialmente, le condizioni di sicurezza o salute del personale. Nella gestione del rischio clinico rientra, altresì, l'approvazione e la trasmissione del Piano Annuale del Rischio Sanitario (PARS) e al Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC) entro i termini regionali previsti.

Nell'ambito del governo territoriale, i principali obiettivi risultano essere, innanzitutto, un potenziamento delle cure primarie, dei servizi territoriali e dell'integrazione sociosanitaria con incremento delle attività da effettuare in prossimità del paziente mediante un potenziamento dell'assistenza domiciliare, residenziale e semi-residenziale con particolare attenzione per la popolazione anziana non autosufficiente; la presa in carico dei pazienti con cronicità e degli altri pazienti vulnerabili, quali stranieri e migranti; il potenziamento dell'assistenza territoriale e medicina d'iniziativa, nonché tutte le azioni legate ai vari step del PNRR. Altro obiettivo prioritario riguarda l'attività di prevenzione, nella quale sono incluse, oltre alle vaccinazioni e ai programmi di screening, tutte le azioni effettuate per il rispetto del Piano Aziendale di Prevenzione.

C. Efficientamento dei Sistemi

La politica di efficientamento dei sistemi mira al miglioramento dei sistemi informativi ed informatici e al governo efficace del patrimonio tecnologico ed immobiliare. Tra i principali obiettivi si evidenzia:

- il consolidamento e potenziamento dei sistemi informatici al fine di innalzare il livello di resilienza in tema di sicurezza informatica, nonché di migliorare le capacità di risposta nei casi di attacchi informatici;
- il consolidamento e potenziamento dei flussi informativi;
- il monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per ciascun immobile ammesso a finanziamento;
- l'ammodernamento e l'implementazione del parco tecnologico;
- la revisione e approvazione del Piano degli Investimenti.

D. Appropriatezza dei rapporti con gli Stakeholder e l'utenza

Gli stakeholder sono tutti i soggetti che interagiscono con l'Azienda e, essendo portatori di interessi, sono in grado di influenzarne le scelte.

Il coinvolgimento dei cittadini e la partecipazione dei pazienti ai processi di cura e riabilitazione alimentano la fiducia e la compliance, aumentano la loro diretta responsabilità nel funzionamento dei servizi e determinano, da parte dell'organizzazione, l'impegno per il miglioramento del servizio. Al tal proposito, per migliorare sempre più la qualità dei servizi, l'Azienda ha previsto il coinvolgimento degli stakeholder e l'utenza mediante indagini di Customer Satisfaction (già avviate nel corso del 2022 in tutti i servizi dell'Ospedale e del Territorio). Inoltre, è previsto il progressivo miglioramento dell'umanizzazione delle cure e l'implementazione dei processi e dei percorsi di Audit civico e aggiornamento sistematico del sito web aziendale. Particolare attenzione viene, altresì, posta nella revisione dei programmi formativi che vengono adeguati alle esigenze dell'organizzazione, nella cura ed il miglioramento del benessere organizzativo aziendale e nella completa attuazione dei principi contenuti nelle azioni legate alla prevenzione della corruzione e della trasparenza.

Il processo di valutazione degli obiettivi strategici per l'anno 2023, all'interno della logica dell'albero della Performance, ha seguito i quattro obiettivi strategici sopra delineati. A sua volta ogni obiettivo strategico è stato articolato in obiettivi operativi e relativi indicatori di performance per ciascuno dei quali vengono definiti i tempi, le azioni e le responsabilità

organizzative connesse al loro raggiungimento, demandando alla predisposizione delle schede annuali di budget la definizione delle risorse assegnate. Nella tabella che segue vengono riportati gli obiettivi strategici e gli obiettivi operativi per l'anno 2023.

SOSTENIBILITA' ECONOMICA	APPROPRIATEZZA	EFFICIENTAMENTO DEI SISTEMI	APPROPRIATEZZA RAPPORTI STAKEHOLDER E UTENZA
<input type="checkbox"/> Rispetto del budget aziendale assegnato <input type="checkbox"/> Rispetto scadenze regionali <input type="checkbox"/> Implementazione Co.An <input type="checkbox"/> Ottimizzazione processi di liquidazione	<input type="checkbox"/> Appropriatelyzza e qualità degli esiti <input type="checkbox"/> Riorganizzazione offerta assistenziale <input type="checkbox"/> Governo delle liste d'attesa <input type="checkbox"/> Sicurezza cure erogate e Governo del Rischio Clinico <input type="checkbox"/> Potenziamento cure primarie, servizi territoriali e integrazione socio-sanitaria <input type="checkbox"/> Potenziamento attività di prevenzione	<input type="checkbox"/> Consolidamento e potenziamento sistemi informatici <input type="checkbox"/> Consolidamento e potenziamento sistemi informativi <input type="checkbox"/> Monitoraggio processo edilizio ammesso a finanziamento <input type="checkbox"/> Ammodernamento e implementazione parco tecnologico	<input type="checkbox"/> Miglioramento customer satisfaction <input type="checkbox"/> Miglioramento umanizzazione delle cure <input type="checkbox"/> Potenziamento programmi formativi <input type="checkbox"/> Potenziamento attività per migliorare trasparenza e lotta alla corruzione <input type="checkbox"/> Miglioramento benessere organizzativo

Figura 17 – Obiettivi Strategici 2023 ASL Rieti – Fonte PIAO 23-25

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

Il Polo Ospedaliero Unificato Rieti-Amatrice-Magliano, a gestione diretta, sede DEA di I Livello, è un sistema di organizzazione integrata delle attività in regime di ricovero e specialistiche erogate attraverso i Dipartimenti. È costituito dagli stabilimenti di Rieti e di Amatrice, anche se, a seguito del sisma del 2016 e del crollo dell'Ospedale Grifoni di Amatrice, in attesa della sua ricostruzione, le attività vengono svolte nell'Ospedale San Camillo de Lellis di Rieti e nei PASS (Posto di Assistenza Socio-Sanitaria) di Amatrice e Accumoli.

Il Polo Ospedaliero Unificato è organizzato in modo da assicurare la promozione dell'appropriatezza organizzativa e clinica delle cure, nonché la razionalizzazione e l'efficientamento dell'offerta assistenziale. Per l'attività di ricovero in regime ordinario e diurno sono previsti 264 posti letto totali, suddivisi come riportato in tabella:



POSTI LETTO NSIS 2023				
Codice reparto	Descrizione reparto	Degenza ordinaria	Day hospital	Day surgery
0801	Cardiologia	20	1	0
0902	Chirurgia Oncologica	14	0	4
0998	Chirurgia Magliano Sabina	0	0	1
1401	Chirurgia Vascolare	3	0	0
2401	Malattie Infettive	14	0	0
2601	Medicina 1	22	1	0
2602	Medicina 2	44	1	0
2901	Nefrologia e Dialisi	2	0	0
3101	Nido	9	0	0
3201	Neurologia	4	1	0
3202 - 3278	Stroke unit	4	0	0
3401	Oculistica	1	0	1
3601	Ortopedia e Traumatologia	16	1	0
3701	Ostetricia e Ginecologia	6	4	0
3801	Otorinolaringoiatria	2	0	1
3901	Pediatria	3	0	0
4001	Psichiatria	7	1	0
4301	Urologia	8	0	1
4901	Rianimazione	8	0	0
5001	UTIC	6	0	0
5101	MURG	14	0	0
5601	Medicina Fisica e Riabilitazione	4	1	0
5801	Gastroenterologia	0	1	0
6001	Lungodegenza	7	0	0
6201	Neonatologia	1	0	0
6401	Oncologia	6	1	0
6801	Broncopneumologia	0	1	0
TOTALE		225	14	8

Tabella 6 Posti Letto Ospedale di Rieti - Dati NSIS al 31/12/2023

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

MODELLO HSP 11 Anno 2023	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 2023	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12

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

Le iniziative poste in essere nel corso del 2023 sono legate all'integrare il sistema di offerta territoriale con il sistema ospedaliero, in modo da assicurare risposte efficaci ed appropriate ai bisogni della persona nelle varie fasi del suo percorso di cura e nei diversi gradi di intensità clinico-assistenziale.

Il riequilibrio dei ruoli tra ospedale e territorio è stato reso possibile dalla:

- Realizzazione di una rete di servizi di cure primarie ed intermedie (Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali, Cure Domiciliari, ecc.);
- Strutturazione di reti cliniche integrate strutturate caratterizzate da:
 - o Costituzione di gruppi multiprofessionali (MMG, Medico Specialista, Infermiere, Assistente sociale e altri professionisti che si rendano necessari);
 - o La valutazione multidimensionale da parte del team dei bisogni clinici e socio-assistenziali e la definizione del Piano di Salute Personalizzato (PSP) della persona presa in carico;
 - o definizione di PDTA personalizzati "pro-attivi" di assistenza per ogni paziente.

Oltre a quanto sopra si è proseguiti nel solco del governo dell'appropriatezza e della qualità delle cure mediante il monitoraggio e controllo delle diverse prestazioni rese a livello ospedaliero, tra cui:

- gestione sovraffollamento del pronto soccorso;
- appropriatezza prescrittiva farmaceutica;
- gestione del rischio cadute e delle lesioni da pressione;
- degenza media;
- indice comparativo di performance;
- case mix;
- indicatori di esito riconducibili al PreValE e al PNE;
- ricoveri per classi di priorità;
- corretta tenuta della documentazione sanitaria, in particolare SDO e ricette dematerializzate.

C) CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEL TRIENNIO 2021/2023

DATI PRESIDIO OSPEDALIERO
DIMESSI PER REGIME DI RICOVERO

Anno	Dimessi ORD	Dimessi DH	Dimessi DS
2021	8.077	1.403	113
2022	8.385	1.541	128
2023	8.568	1.652	97

Tabella 7 - Fonte Dati Flusso SIO - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

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

Tipo DRG	2021	2022	2023
Chirurgico	1,4	1,4	1,5
Medico	1,1	1,0	1,0

Tabella 8 Fonte Dati Flusso SIO - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

% DI RICOVERI CON DRG MEDICO IN REPARTI CHIRURGICI

Anno	Percentuale
2021	19%
2022	19%
2023	19%

Tabella 9 Fonte Dati Flusso SIO - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

Passando all'analisi per causa di ricovero, si osserva che le prime 5 patologie che causano ricoveri ospedalieri sono le malattie del sistema circolatorio (20.6%), malattie dell'apparato respiratorio (12.6%), malattie dell'apparato digerente (10%), tumori maligni (9.5%) ed i traumatismi (8.2%). L'analogo dato regionale, pur in linea con quello provinciale, mostra piccole differenze che sembra interessante evidenziare: minore presenza di malattie del sistema circolatorio e dell'apparato respiratorio (circa -3% rispetto al dato provinciale) e maggiore presenza delle malattie dell'apparato digerente (+1%) che passano al secondo posto rispetto al dato reatino.

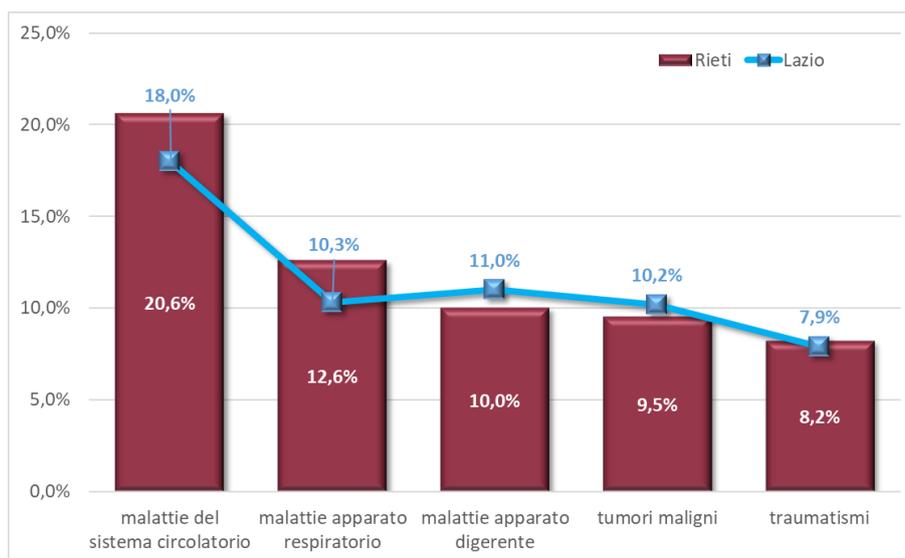


Figura 18 Prime Cinque cause di Ricovero ASL Rieti e Regione Lazio (Fonte Dati OpenSalute anno 2022)

DATI EMERGENZA

ACCESSI PS/PPI - ASL RIETI

ANNO	AMATRICE	MAGLIANO	RIETI	TOTALE COMPLESSIVO
2021	798	1.205	21.614	23.617
2022	98	781	24.835	25.714
2023	-	217	27.276	27.276

Tabella 10 – Fonte dati flusso SIES - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

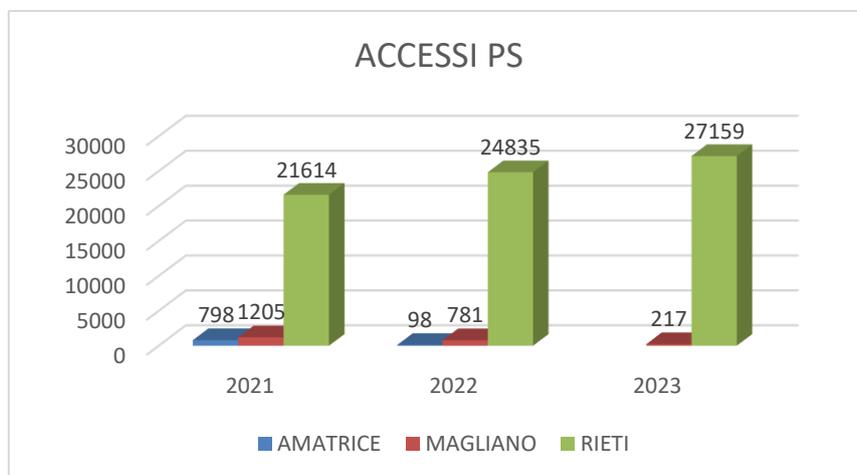


Figura 19 - Fonte dati flusso SIES – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

TASSO DI RICOVERO DA PRONTO SOCCORSO

Anno	% Ricoveri da Pronto Soccorso
2021	24,34
2022	21.48
2023	20.74

Tabella 11 - Fonte dati flusso SIES - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

D) MOBILITA'

Di estrema utilità per comprendere la trattazione è l'analisi della mobilità passiva intraregionale ed extraregionale, in particolare quella ospedaliera. Entrando nel dettaglio della mobilità passiva ospedaliera extraregionale (di poco inferiore al 50% del totale della mobilità), risulta prevalente il ricorso a strutture di ricovero delle regioni Umbria (41%) e Abruzzo (30%), dato che evidenzia il forte peso della mobilità passiva di confine.

Mobilità ospedaliera dei residenti della provincia di Rieti, intra ed extra regionale (principali regioni di ricovero) – Anno 2021



Figura 20 Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

Per un maggior quadro d’insieme, si riportano infine i dati presentati nel P.Re.Val.E. 2023 relativamente alla mobilità passiva della specialistica ambulatoriale delle ASL della regione Lazio con la corrispondente regione d’erogazione, per l’anno 2019.

Flussi di Mobilità Passiva per prestazioni di Specialistica Ambulatoriale di residenti nelle ASL della Regione Lazio verso la corrispondente regione di erogazione - Anno 2019

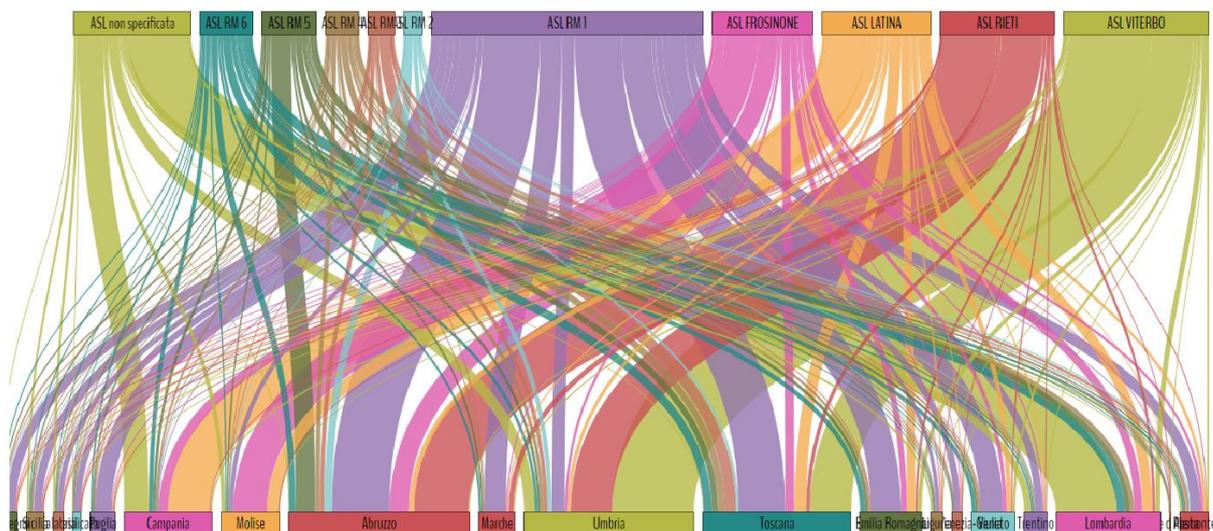


Figura 21 Fonte Prevale 2023- DEP Lazio - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

Il dato della provincia di Rieti viene dettagliato nella tabella che segue, recante le regioni di destinazione dei residenti che eseguono prestazioni specialistiche ambulatoriali in mobilità passiva extra regionale.

Flussi di Mobilità Passiva per prestazioni di Specialistica Ambulatoriale IntraRegione - Anno 2022

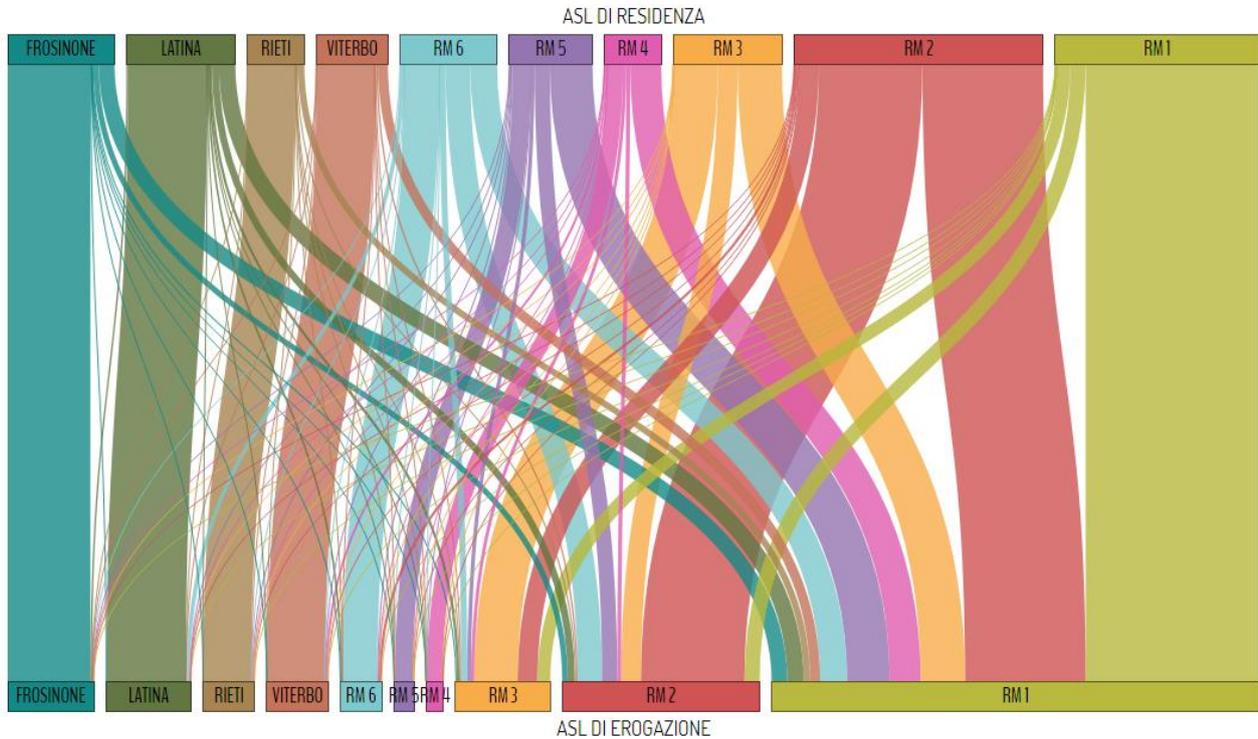


Figura 22 Fonte Prevale 2023- DEP Lazio - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

Il dato della provincia di Rieti viene dettagliato nella tabella che segue, recante le ASL di destinazione dei residenti che eseguono prestazioni specialistiche ambulatoriali in mobilità passiva intra regionale.

Prestazioni di specialistica ambulatoriale eseguite dai residenti nella provincia di Rieti presso strutture ubicate al di fuori della Regione Lazio - Anno 2019

Regione di erogazione	Volume	%
Abruzzo	113.531	47,7%
Umbria	86.310	36,3%
Marche	10.193	4,3%
Toscana	7.501	3,2%
Lombardia	5.201	2,2%
Emilia Romagna	4.579	1,9%
Veneto	2.779	1,2%
Piemonte	1.967	0,83%
Campania	1.300	0,55%
Puglia	1.081	0,45%
Trentino	773	0,33%
Sardegna	682	0,29%
Liguria	559	0,24%
Sicilia	408	0,17%
Molise	334	0,14%
Friuli-Venezia-Giulia	312	0,13%
Calabria	120	0,05%
Basilicata	87	0,04%
Valle d Aosta	54	0,02%

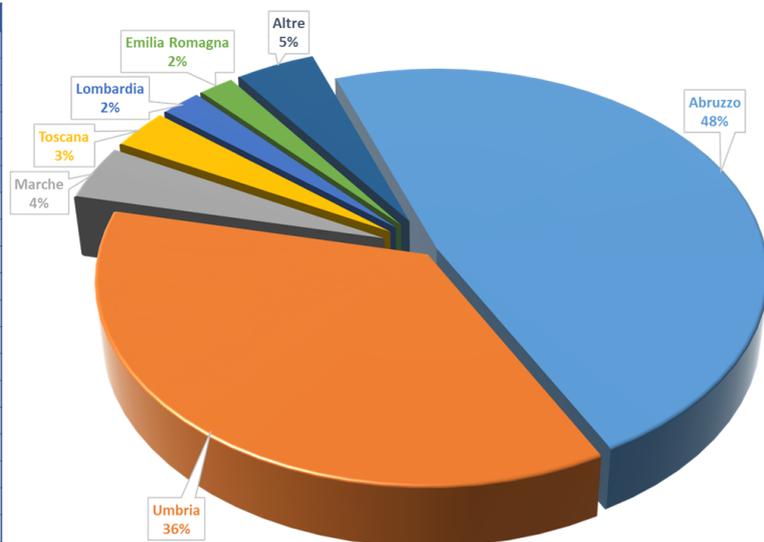


Figura 23 Fonte Prevale 2022- DEP Lazio - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

Di seguito i dati economici 2022 – 2023 per la mobilità intraregionale e interregionale:

Tabella 12 Mobilità Intraregionale (Fonte dati: Regione Lazio)

PIANO DEI CONTI AZIENDE SANITARIE E AZIENDE OSPEDALIERE	Valori di bilancio €	
	2023	2022
Anno e Mese : 2023-12		
ACUTI	4.393.437,75	4.569.198,91
RIABILITAZIONE	42.797,00	60.151,00
LUNGODEGENZA	8.470,00	2.618,00
Prestazioni di ricovero - Regione	4.444.704,75	4.631.967,91
PS	208.364,29	191.923,14
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	2.500.585,38	2.242.937,97
Prestazioni di specialistica ambulatoriale - Regione	2.708.949,67	2.434.861,11
Prestazioni di File F - Regione	1.158.742,10	1.090.186,00
PS	682.466,48	601.986,89
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	6.251.734,01	6.029.760,98
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità	6.934.200,49	6.631.747,87
ACUTI	25.260.825,47	23.187.772,32
RIABILITAZIONE	2.636.005,58	1.656.191,29
LUNGODEGENZA	212.243,02	198.596,75
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	28.109.074,07	25.042.560,36
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	8.563.204,10	7.462.197,87
<i>Totale Ricavi</i>	8.312.396,52	8.157.015,02
<i>Totale Costi</i>	43.606.478,66	39.136.506,10
Saldo Mobilità Intra 2023	- 35.294.082,14	- 30.979.491,08

Tabella 13 Mobilità Interregionale (Fonte dati: Regione Lazio)

Anno e Mese : 2023-12	110	110
	Valori di Bilancio €	
	2022	2021
Prestazioni di ricovero - Extraregione	926.613	658.018
Prestazioni ambulatoriali - Extraregione	441.694	264.410
Prestazioni di File F - Extraregione	264.857	181.334
Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale Extraregione	103.941	71.003
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	355.426	242.985
Prestazioni termali Extraregione	59.562	72.264
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)	15.399	9.768
Prestazioni di File F da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
Acquisti per Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	69.514	49.704
Acquisti per Farmaceutica da pubblico (Extraregione)	252.293	204.414
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione)</i>	3.616.448	3.035.049
<i>ervizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	479.987	376.039
<i>zi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (ACISMOM)</i>	68.804	51.759
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Extraregione)	4.165.239	3.462.847
<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>	12.925.824	11.979.710
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (OPBG)</i>	1.237.006	1.231.650
<i>izi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (ACISMOM)</i>	280.397	267.239
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	14.443.227	13.478.599
<i>File F da pubblico (extra Regione)</i>	1.323.608	1.050.342
<i>File F da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	447.518	349.379
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Extraregione)	1.771.127	1.399.721
Servizi termali in convenzione da pubblico (Extraregione)	51.524	28.547
Servizi di trasporto sanitario da pubblico (Extraregione)	159.429	99.485

	RI	RI
Mobilità Attiva interregionale	2.167.491,54	1.499.782,90
Mobilità Passiva Interregionale	- 20.912.352,64	- 18.723.316,06
Saldo di Mobilità Interregionale	- 18.744.861,09	- 17.223.533,15

3.2 Assistenza Territoriale

A. STATO DELL'ARTE

I Distretti dell'Azienda di Rieti

Il territorio provinciale coincide con quello di competenza della ASL Rieti che è organizzata in due Distretti:

- Rieti – Antrodoto - S. Elpidio (n. 1)
- Salario - Mirtense, (n. 2)



Figura 24 Provincia di Rieti per Comune e per Distretto Asl

Le strutture aziendali presenti nel territorio sono:

- Polo Ospedaliero unificato Rieti-Amatrice-Magliano Sabina (Ospedale Dea I Livello San Camillo de Lellis);
- presidi territoriali dei due Distretti Sanitari;
- Casa Della Salute Di Magliano Sabina sede anche del Presidio Assistenziale Territoriale (PAT);
- Centro di Riabilitazione ex art. 26 Legge 833/1978 di Poggio Mirteto;
- Centro di Cure Palliative Hospice San Francesco di Rieti;
- Strutture territoriali del Dipartimento Tutela e Promozione Salute Mentale compresa la Residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS);
- Strutture territoriali dell'Area Materno Infantile;
- Strutture del Dipartimento di Prevenzione (area Igiene e Sanità Pubblica e area veterinaria);
- Comunità Terapeutico Riabilitativa la Villa;
- diversi erogatori privati accreditati per prestazioni sia in regime residenziale che ambulatoriale: 8 strutture di Specialistica Ambulatoriale, 4 Strutture Riabilitative ex art. 26 Legge 833/78 (Assistenza Ambulatoriale, Domiciliare e Semiresidenziale), 5 Strutture di Assistenza Residenziale e

Semiresidenziale a persone non autosufficienti anche anziane (R.S.A.), 1 Stabilimento di Cure Termali, 1 Struttura Psichiatrica Riabilitativa, 2 Operatori di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).
 Sul territorio insistono anche 68 Strutture Socio-Assistenziali (comunità alloggio, casa-famiglia).

SERVIZI TERRITORIALI

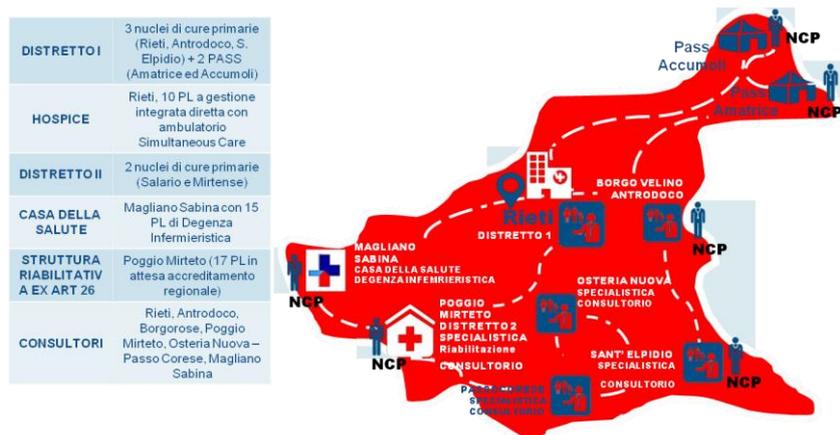


Figura 25 – Fonte dati: Piano delle Performance

L'ASL Rieti si articola, pertanto, in due Distretti:

- **Il Distretto di Rieti – Antrodoco - S. Elpidio (n. 1)**, con sede a Rieti, utenza pari a 89.501 residenti, che rappresenta il 60% della popolazione della Provincia di Rieti. Presenta un contesto urbano e un vasto territorio montano, con i suoi 41 comuni. Le Comunità Montane presenti sono:
 - V Comunità Montana "Montepiano Reatino";
 - VI Comunità Montana "Velino";
 - VII Comunità Montana "Salto Cicolano";
 - VIII Comunità Montana del "Turano".
- **Il Distretto Salario - Mirtense (n. 2)** ha sede a Poggio Mirteto con n. 60.856 residenti, pari al 40% della popolazione della Provincia di Rieti, comprende 32 comuni in un territorio geograficamente meno montano rispetto al Distretto 1 e che si estende lungo l'asse viario SS Salaria. Le 2 Comunità Montane presenti sono:
 - IV Comunità Montana "Sabina";
 - XX Comunità Montana dei Monti Sabini.

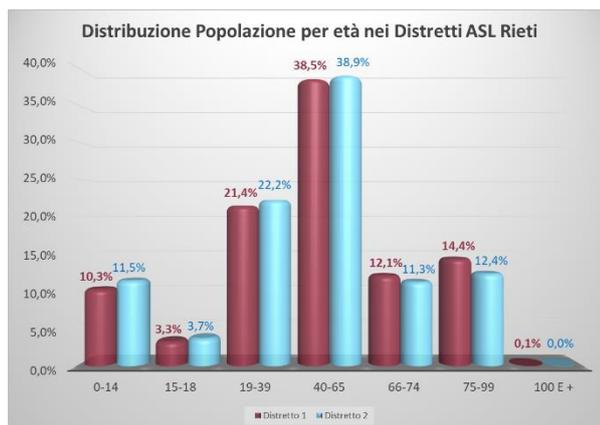


Figura 26 Popolazione residente nei Distretti Asl Rieti per età (dati ISTAT 1/1/2023)

L'ASL Rieti è capillarmente presente sul proprio territorio tenuto conto della conformazione geografica del territorio, in particolare oltre al Presidio Ospedaliero presente nella Città di Rieti registriamo i seguenti punti distrettuali periferici che erogano prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (visite ed esami diagnostici):

- Distretto n. 1 (Rieti, Antrodoco, Sant'Elpidio):
 - o Pass Amatrice;
 - o Pass Accumoli;
 - o Poliambulatorio di Leonessa;
 - o Poliambulatorio di Antrodoco;
 - o Poliambulatorio di Rieti;
 - o Poliambulatorio di S. Elpidio;
- Distretto n. 2, (Salario-Mirtense):
 - o Poliambulatorio di Osteria Nuova;
 - o Poliambulatorio di Passo Corese;
 - o Poliambulatorio di Poggio Mirteto;
 - ⊖ Casa della Salute di Magliano Sabina sede di PAT (posti letto UDI e posti letti APA/DS funzionalmente dipendente dall'Ospedale di Rieti).

L'analisi dei dati sociodemografici ed epidemiologici fa emergere la necessità di una rete territoriale con strutture e modalità operative in grado di rispondere efficacemente alla domanda di un territorio di aree interne con grossi problemi legati alla scarsa densità abitativa, bassa qualità viaria e condizioni orografiche difficoltose.

➤ I Pass - presidi di assistenza socio-sanitaria

La ASL Rieti nella rete assistenziale aziendale, ha ritagliato un ruolo particolare ai Pass (Presidi di Assistenza Socio-Sanitaria) di Amatrice ed Accumoli. Allestiti nei giorni immediatamente successivi all'evento sismico del 24 agosto 2016, tali strutture servono a garantire prestazioni attraverso l'ambulatorio infermieristico, di diabetologia, cardiologia, pediatria ed oculistica, di assistenza sociale e di sostegno psicologico, il punto prelievi e il servizio veterinario, è presente inoltre la medicina generale e la continuità assistenziale.



Al PASS di Amatrice attiva 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 la conclusione dei lavori nel 2024 e 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.

➤ Centro di cure palliative Hospice "San Francesco"

I valori e le finalità dell'Hospice San Francesco, attraverso la sua attività assistenziale con le cure palliative, ha come obiettivo il miglioramento della qualità della vita dei malati con prognosi infausta in fase terminale. L'obiettivo è quello di assicurare la migliore terapia per quel malato, con quella malattia, in quel momento della sua vita ed altresì ricercando il sollievo anche alla sua famiglia. L'attività assistenziale non è improntata solo alla cura del dolore e dei sintomi legati ad una patologia inguaribile ed in fase avanzata, ma è finalizzata al "prendersi cura" della persona e della sua famiglia, anche sotto l'aspetto psicologico, sociale e spirituale con costante attenzione a tutto ciò che si può e si deve fare per migliorarne la qualità di vita.



La struttura è dotata di n. 10 posti letto e può erogare, secondo la normativa vigente, fino a 40 trattamenti giornalieri domiciliari.

➤ La Casa della Salute di Magliano Sabina (in prospettiva Casa di Comunità)

La percezione della presa in carico e dell'accessibilità alla prestazione sanitaria è espressione del legame emotivo e della fidelizzazione del paziente all'azienda. La domanda di salute della popolazione distrettuale, dispersa in un ampio territorio a bassa densità di abitanti, può trovare risposta in un'offerta di rete dei servizi che preveda tutti i livelli assistenziali di risposta correlata necessari. La rete si compone anche di strutture intermedie, volte a gestire le fasi pre e post ricovero finalizzate in particolare a pazienti anziani e fragili, volte ad evitare ricoveri evitabili, sostenere il

rientro a domicilio post ricovero, costituire un momento di incontro tra paziente, familiari, MMG ed operatori sanitari al fine, ad esempio, di formare i caregivers.

La Casa della Salute si pone i seguenti obiettivi:

- migliorare l'accessibilità dei servizi sanitari e sociosanitari, la continuità delle cure e la qualità e sicurezza dell'assistenza;
- sviluppare sinergie e supportare una forte integrazione verticale (tra assistenza primaria, assistenza ospedaliera, assistenza di alta specializzazione) e orizzontale (nell'ambito delle discipline coinvolte nei PDTA);
- rafforzare il collegamento della rete dell'emergenza-urgenza;
- sviluppare progetti di promozione della salute basati sulla stratificazione del rischio della popolazione.

La Casa della Salute offre un'ampia e qualificata offerta:

- prestazioni di specialistica ambulatoriale;
- Degenza Infermieristica (UDI);
- punto di accesso alla rete dell'emergenza territoriale;
- punto di accesso per le prestazioni di assistenza domiciliare integrata;
- consultorio Familiare e Pediatrico;
- assistenza domiciliare integrata;
- servizio di Salute Mentale e di Neuropsichiatria Infantile;
- screening oncologici (mammografia e Pap test con ricerca HPV);
- attivazione ambulatori infermieristici per gestione proattiva delle cronicità ed equipe itineranti di prossimità per la presa in carico delle persone fragili e croniche nei territori più disagiati;
- sviluppo di iniziative per la diffusione di strumenti informativi e formazione congiunta sul campo per Cure Primarie, Salute Mentale, Dipendenze Patologiche;
- equipe di presa in carico del paziente multiproblematico e cronico secondo i percorsi integrati.



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.

Presso la Casa della Salute di Magliano Sabina nel 2023 sono stati effettuati n.1.133 interventi chirurgici in APA, in particolare per le branche di oftalmologia, chirurgia generale, chirurgia vascolate e ortopedia e traumatologia (fonte dati UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico - Flusso SIAS).

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

La struttura è stata accreditata nel 2022 per 50 posti letto residenziali di riabilitazione per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale. La struttura offre prestazioni di riabilitazione neurologica e motoria avvalendosi della professionalità di Dirigenti Medici, Terapisti, Logopedisti e personale di varie qualifiche del ruolo sanitario.



La struttura riabilitativa reatina, gestita dalla Asl di Rieti, rappresenta l'unica realtà pubblica della Regione Lazio e ha di per sé un carattere di rilevanza strategica, non soltanto per l'Azienda Sanitaria di Rieti, ma per l'intero Sistema Sanitario Regionale. Si tratta di una Struttura molto importante per il territorio reatino e un punto di riferimento per tutti i soggetti che necessitano di terapie riabilitative.

➔ L'integrazione sociosanitaria

I cambiamenti demografici, epidemiologici e socio-economici hanno profondamente trasformato la popolazione e il bisogno di salute dei cittadini e delle nostre comunità. Il tema dell'assistenza sanitaria all'interno di un determinato territorio rappresenta la sfida centrale per i prossimi anni, tesa a rendere il Servizio Sanitario più vicino alle persone e alla Comunità, più accessibile, fruibile e punto di riferimento imprescindibile per dare valore al concetto di "salute" nelle diverse fasi della vita delle persone. Il territorio costituisce la porta di accesso alle cure e costituisce il perno intorno a cui costruire risposte ai bisogni di salute della comunità.

Il nuovo modello di Piano Sociale di Zona pone al centro la "persona", la domanda di prestazioni sociali, e una nuova declinazione di welfare basata sui LEPS.

Tali Piani sono lo strumento per attuare una reale integrazione tra servizi sociali e servizi sanitari attraverso un percorso di cooperazione e sinergia, che la Asl di Rieti ha avviato nel 2020 tra i diversi soggetti coinvolti del territorio del reatino.

Gli ambiti di cooperazione e sinergia sono diversi; donne vittime di violenza, fragilità, salute mentale, dipendenze, povertà e inclusione sociale, immigrati, anziani autosufficienti e non autosufficienti e disabilità, famiglia e minori.

Asl e Distretti sociali lavorano attraverso un nuovo modello di Presa In Carico denominato (PIC) dei pazienti cronici e fragili il cui obiettivo è quello di evitare la frammentazione delle cure con la conseguente lacerazione del rapporto di fiducia tra paziente e Asl. La PIC è una risposta strutturata ai bisogni di salute che garantisce la continuità assistenziale longitudinalmente nel tempo e nella transizione tra luoghi (domicilio/ospedale) e livelli di cura (cure primarie/cure specialistiche). Inoltre, garantisce azioni appropriate rispetto alle diverse fasi della malattia, nel Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) declinato in base alla specificità patologica e ai suoi stadi. È proseguita e si è consolidata l'attività sui PDTA, tesa a ridurre le ospedalizzazioni promuovere la permanenza a domicilio, sostenere i nuclei familiari nelle responsabilità di cura e al contempo nel promuovere l'autonomia ed una vita indipendente.



Figura 27 Fonte Piani Sociali di Zona 21-23

➔ Le Case di Comunità

Le Case della Comunità (CdC) sono le nuove strutture socio-sanitarie che entreranno a far parte del SSR come previsto dal DM 77 del 23 Maggio 2022. Tra le risorse del PNRR destinate alla ASL, circa 6,2 €Mln saranno dedicati alla rifunzionalizzazione e ristrutturazione di 5 strutture situate nei Comuni di Magliano Sabina, Rieti, Antrodoto, Contigliano e Castel di Tora, che diventeranno le future Case di Comunità. Inoltre, saranno dedicati circa 7,8 €Mln per la costruzione di ulteriori 2 Case di Comunità, presso Poggio Moiano e Pescorocchiano, provenienti dall' ex art. 20 della legge finanziaria 67/88 del programma straordinario di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico.

La necessità di realizzare un'assistenza sanitaria di prossimità sempre più sviluppata assume particolare importanza in località come la provincia di Rieti, dove, a causa di una conformazione territoriale prevalentemente montuosa, l'erogazione dei servizi sanitari diventa difficoltosa, specialmente a favore dei cittadini dei comuni più interni, numerosi e difficilmente raggiungibili.

Le funzioni della Casa di Comunità sono riconducibili a 5 macroaree fortemente interconnesse:

1. **area di accesso e dei servizi amministrativi**, che comprende gli sportelli informativi polifunzionali, il PUA, il CUP, il servizio di scelta e revoca Medici di Medicina Generale (MMG)/Pediatri di Libera Scelta (PLS), i servizi di accettazione, ecc.;
2. **area dell'assistenza primaria**, che comprende le attività dei MMG, dei PLS, dei Medici di Continuità Assistenziale, del personale di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e degli Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC). La realizzazione delle CdC deve stimolare uno sviluppo dei modelli associativi ed erogativi della medicina di famiglia e dell'interazione e integrazione dei diversi professionisti coinvolti nell'Assistenza Primaria;
3. **area della specialistica ambulatoriale e della diagnostica di base**, rivolta a tutti i cittadini, prevalentemente residenti nel bacino di afferenza alla CdC, che necessitano di prestazioni sanitarie di primo livello;
4. **area della prevenzione e promozione della salute**, anche attraverso interventi realizzati dall'équipe sanitaria con il coordinamento del Dipartimento di Prevenzione, con particolare riferimento ai programmi di screening, all'attività di profilassi vaccinale e di sorveglianza delle malattie infettive;
5. **area dell'integrazione con i servizi sociali e con la comunità**, che si esplicita principalmente attraverso il PUA, per raggiungere un'integrazione di servizi sanitari e sociosanitari con quelli socioassistenziali dei comuni e degli ambiti sociali attraverso la valorizzazione delle reti sociali (reti informali, reti di volontariato, terzo settore, associazioni di pazienti, ecc.).

La Casa di Comunità rappresenta il luogo in cui il SSN si coordina e si integra con i sistemi sociosanitari, combinando percorsi e soluzioni basati sull'integrazione delle diverse dimensioni di intervento e dei molteplici ambiti di competenza, attraverso una trasversalità di approccio ai bisogni.

➤ Strutture presenti - Modello STS 11 anno 2023

Nella tabella di seguito riportata vengono individuate le strutture presenti presso la ASL di Rieti divise per tipologia di assistenza secondo il modello STS11

TIPO ASSISTENZA EROGATA	TOTALE STRUTTURE ASL RIETI (Pubblico/Privato)
ASSISTENZA AGLI ANZIANI	5
ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	3
ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	1
ASSISTENZA ALLE PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA	1
ASSISTENZA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ADOLESCENZA	5
ASSISTENZA IDROTERMALE	1
ASSISTENZA PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	3
ASSISTENZA PER EMERGENZE SANITARIE	2
ASSISTENZA PSICHIATRICA	22
ATTIVITÀ DI CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE	3
ATTIVITÀ CLINICA	22
ATTIVITÀ DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	6
ATTIVITÀ DI LABORATORIO	20
DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	11
PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	1
VACCINAZIONI PER EMERGENZE PANDEMICHE	3
Totale complessivo	109

Tabella 16 - Fonte dati: - Fonte dati NSIS – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

➤ Strutture presenti - Modello STS 24 ANNO 2023 ASL RIETI

Nella tabella di seguito riportata vengono individuate le strutture presenti presso la ASL di Rieti divise per tipologia di assistenza secondo il modello STS24

RESIDENZIALE	
TIPO ASSISTENZA EROGATA	TOTALE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE
ASSISTENZA AGLI ANZIANI	5
ASSISTENZA DISABILI FISICI	3
ASSISTENZA DISABILI PSICHICI	1
ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	1
ASSISTENZA PSICHIATRICA	2
TOTALE COMPLESSIVO	12
SEMIRESIDENZIALE	
ASSISTENZA PSICHIATRICA	2

Tabella 17 - Fonte dati NSIS – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

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

MODELLO STS 11 Anno 2021	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	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

Anno 2021	
MODELLO FLS 12 Anno 2021	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

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

Come per l'area ospedaliera, le iniziative poste in essere nel corso del 2023 sono legate all'elemento di integrare il sistema di offerta territoriale con il sistema ospedaliero, in modo da assicurare risposte efficaci ed appropriate ai bisogni della persona nelle varie fasi del suo percorso di cura e nei diversi gradi di intensità clinico-assistenziale. Una rete così concepita è in grado di assicurare la continuità clinico assistenziale, l'accesso alle cure, la prossimità dei servizi e l'integrazione tra attività sanitaria e sociale.

A quanto sopra si aggiunge che nel 2023 l'azienda ha proseguito le sue attività tese al contenimento dei tempi di attesa. Il problema delle liste di attesa è tra i più impegnativi per il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale poiché influenzano la percezione del cittadino rispetto al livello di qualità del servizio sanitario; l'obiettivo prioritario è trovare soluzioni per garantire un accesso alle prestazioni calibrato sulle condizioni cliniche dell'assistito, così come valutate dal medico prescrittore attraverso azioni sull'appropriatezza, sui volumi della produzione e sulle modalità organizzative e di programmazione dell'offerta basate sulla prioritarizzazione delle prestazioni.

Oltre alle prestazioni di specialistica ambulatoriale sono stati portati avanti e gestiti i PDTA per le patologie maggiormente rilevanti in azienda, mediante un arruolamento capillare della popolazione residente, ma anche con un attento monitoraggio degli indicatori promossi dal PreValE su tali PDTA. Presso i due Distretti aziendali sono aumentate le prestazioni effettuate dagli ambulatori infermieristici e dalle equipe itineranti che hanno consentito di offrire alla popolazione residente servizi di prossimità sempre più capillari.

Particolare attenzione è stata posta anche in seno all'appropriatezza prescrittiva farmaceutica e di specialistica ambulatoriale operata da parte dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta.

A livello territoriale è stata implementata l'attività dell'ADI raggiungendo obiettivi di rilievo, soprattutto per quanto concerne la popolazione ultrasessantacinquenne presa in carico

C. CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ ESERCIZI 2021-2022-2023

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Prestazioni erogate presso l’Ospedale di Rieti

DESCRIZIONE	2021	2022	2023
	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	33.819	50.909	61.056
Anestesia	3.274	4.006	4.367
Cardiologia	19.686	23.808	25.769
Chirurgia Generale	2.292	2.057	3.786
Chirurgia Plastica	800	1.007	1.250
Chirurgia Vascolare - Angiologia	3.950	4.250	4.719
Dermosifilopatia	1.824	2.687	3.055
Diagnostica per immagini - Medicina Nucleare	50	4	11
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	26.026	28.855	25.646
Endocrinologia	10.908	21.622	25.916
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	5.389	8.538	8.391
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	372.225	444.076	544.194
Medicina Fisica e Riabilitazione	18.851	22.347	17.081
Nefrologia	31.607	57.145	62.058
Neurochirurgia		25	87
Neurologia	7.681	8.999	14.203
Oculistica	24.498	13.888	12.292
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-facciale	61	71	60
Oncologia	10.917	10.863	10.075
Ortopedia e Traumatologia	6.281	8.792	9.572
Ostetricia e Ginecologia	3.136	3.197	2.807
Otorinolaringoiatria	3.329	4.721	4.860
Pneumologia	10.487	13.027	14.137
Psichiatria	222	223	1.299
Radioterapia	21.232	77.449	69.916
Risonanza Magnetica	1.369	3.040	3.633
Urologia	5.963	8.424	8.507
Totale complessivo	625.877	824.030	938.747

Tabella 18 - Fonte dat SIAS - Elaborazione: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Privati accreditati

Specialistica accreditati per branca 2021-2022-2023

DESCRIZIONE	2021	2022	2023
	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	5.488	5.448	7.734
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	937.739*	761.784*	382.253*
Medicina Fisica e Riabilitazione	45.913	43.360	45.951
Totale complessivo	989.140	810.592	435.938

* incluse prestazioni paganti in proprio

Tabella 19 - Fonte dati Flusso SIAS - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

Per quanto concerne l'attività di specialistica ambulatoriale. In particolare, le tempistiche delle prestazioni critiche prenotate della medicina specialistica ambulatoriale registrano i seguenti andamenti nell'anno 2023:

- prestazioni specialistiche in classe D (visita 30 giorni, diagnostica 60 giorni) si registrano coperture del 73,5%;
- prestazioni specialistiche in classe P (programmata a 120 giorni) si registrano coperture del 82,7%;
- prestazioni specialistiche in classe B (urgente a 10 giorni) si registrano coperture del 76,1%;
- prestazioni specialistiche in classe U (urgente a 3 giorni) si registrano coperture del 73,7%.

I valori generali raggiunti nel corso del 2023 per le prestazioni critiche prenotate entro soglia sono espressi nella Tabella che segue:

PRIORITA'	TOT. PRESTAZIONI	PREST.ENTRO SOGLIA	%
U/B/D/P	120.540	94.934	78,8

Tabella 20 - Fonte dati: ReCUP Aziendale Qlik view rilevazione del 17 aprile 2024 anno di riferimento 2023

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.

Per quanto concerne, invece, i PDTA attivi presso la ASL di seguito si rappresenta un aggiornamento su attivazione e numero di prestazioni erogate nel triennio 2021-2023:

- **PDTA ARTRITE REUMATOIDE:** attivato a novembre 2021 nel Distretto1 e nel Distretto2.

	2022	2023
Popolazione presa in carico	53	60

- **PDTA DIABETE:** attivato a giugno 2021 nel Distretto1 e nell'aprile 2021 nel Distretto2.

	2022	2023
Popolazione presa in carico	444	434

- **PDTA SCOMPENSO CARDIACO:** attivato a novembre 2021 nel Distretto1 e a dicembre 2021 nel Distretto2.

	2022	2023
Popolazione presa in carico	131	91

- **PDTA BPCO:** attivato a novembre 2021 nel Distretto1 e nel Distretto2.

	2022	2023
Popolazione presa in carico	103	154

HOSPICE RESIDENZIALE

Residenti	2021			2022			2023		
	Prese in Carico	GG Degenza	Valorizzazione	Prese in Carico	GG Degenza	Valorizzazione	Prese in Carico	GG Degenza	Valorizzazione
ASL Rieti	173	2.666	€ 540.664,8	187	3.363	€ 682.016,4	170	2865	€ 581.022
IntraRegione	11	92	€ 18.657,60	17	187	€ 37.923,60	14	173	€ 35.084,4
ExtraRegione	1	4	€ 811,20	11	190	€ 38.532	7	59	11.965,20 €
Totale	185	2.762	€ 560.133,6	215	3.740	€ 758.472	191	3097	€ 628.071,6

Tabella 21 – Fonte dati flusso Hospice – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

HOSPICE DOMICILIARE

Residenti	2021		2022		2023	
	Prese in Carico	GG di Assistenza	Prese in Carico	GG di Assistenza	Prese in Carico	GG di Assistenza
Totale	208	8.477	264	9.739	280	12.598

Tabella 22 – Fonte dati flusso Hospice – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

	2021	2022	2023
Pazienti in ADI ultra 65enni	5.555	4.937	4.684
Copertura in ADI	14%	13%	12%

Tabella 23 - Fonte dati: SIAT – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

L'assistenza Domiciliare erogata dall'Asl Rieti mostra risultati soddisfacenti e in aumento anche se analizzata per livello di intensità assistenziale.

	Pratiche LIV I	Pratiche LIV II	Pratiche LIV III	POPOLAZIONE	LIV I (CIA >=0,14)	LIV II (CIA >=0,31 <0,51)	LIV III (CIA >=0,51)
2021	713	774	111	151.668	4,70	5,10	0,73
2022	828	859	134	151.143	5,48	5,68	0,89
2023	790	974	875	150.357	5,25	6,48	5,82

Tabella 24 - Fonte dati:SIAT - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE EX ART.26 DI POGGIO MIRTETO

A seguire i dati di attività della struttura nel triennio 2021-2023

	2021	2022	2023
Pazienti presi in carico	257	344	401
Giornate di Degenza	10.847	14.434	16.392

Tabella 25 – Fonte dati flusso SIRD - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

ASSISTENZA PENITENZIARIA

PRESTAZIONI	2021	2022	2023
Assistenza Sanitaria di Base	11.378	11.293	12.860
Colloqui a nuovi giunti	442	326	440
Colloqui di sostegno a detenuti	1.270	1.174	1.111
Prestazioni Assistente Sociale	359	589	1.248
Sedute FKT	362	493	498

Tabella 26: Fonte dati UOSD Medicina Penitenziaria

AREA DELLA SALUTE MENTALE

Nel 2023 sono state effettuate dai Centri di Salute Mentale di Rieti, P.Mrteto e Salto Cicolano, n. 34.111 prestazioni assistenziali, con un netto incremento rispetto al 2022:

	PRESTAZIONI						INTERVENTI IN PRONTA CONSULENZA PSICHIATRICA	
	AMBULATORIALI		DOMICILIARI		ALTRO		2022	2023
	2022	2023	2022	2023	2022	2023		
I TRIMESTRE	3698	4579	2674	2047	1332	941	11	13
II TRIMESTRE	4024	4678	2436	2277	1009	902	9	10
III TRIMESTRE	3504	4616	2389	2128	901	841	19	8
IV TRIMESTRE	4489	5729	2390	2176	967	3203	32	0

Tabella 27 - Fonte dati: GDSM – Elaborazione Dipartimento di Salute Mentale

Al numero totale delle prestazioni registrate su GDSM per i tre C.S.M. si aggiungono N. 31 interventi di pronta consulenza psichiatrica.

Presso i tre Centri Diurni (CD Rieti, CD Poggio Mirteto, CD Cicolano) sono stati effettuati nel 2023 15.576 accessi (in numero superiore rispetto ai 12.474 del 2022) seguendo in media 95 utenti l'anno, in media 22 in più rispetto al 2022.

Sul territorio della ASL di Rieti insiste anche un Centro Terapeutico-Riabilitativo denominato La Villa, una struttura residenziale che ospita fino a 9 pazienti assistiti h/24 da infermieri, terapisti, psicologi e psichiatri. Presso la CRT "La Villa" nel 2023 sono stati presi in carico in media 7 utenti per un totale di 2.293 giornate di ospitalità.

3.3 Prevenzione

A. 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

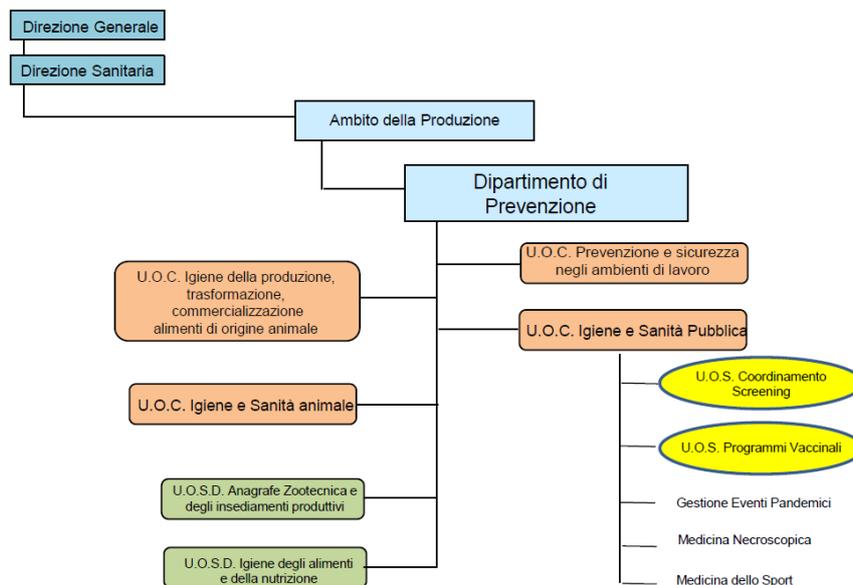


Figura 28 - Fonte dati: Organigramma Atto Aziendale 2022

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) e dal Piano attuativo Locale.

Il Piano aziendale della Prevenzione, coerentemente con il Piano nazionale e regionale, è finalizzato ad affermare il ruolo cruciale della promozione e prevenzione della salute per lo sviluppo della società e della sostenibilità e del contrasto alle disuguaglianze sociali e geografiche, delineando un sistema di azioni di promozione della salute e prevenzione che accompagnano il cittadino in tutte le fasi della vita, nei luoghi di vita e di lavoro.

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

Il Piano Aziendale della Prevenzione della ASL Rieti, in linea con il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, richiama gli indirizzi esposti nel Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025 che puntano ad una diminuzione delle principali disuguaglianze sociali e geografiche mediante l'attuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e, al contempo, rafforzando la visione che considera la salute come il risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell'essere umano, della natura e dell'ambiente (One Health).

La ASL Rieti fra i suoi compiti istituzionali ha dato luogo, ormai da diversi anni, ad interventi tesi alla protezione e promozione della salute e alla prevenzione delle malattie, oltre alla messa in atto di indicazioni mirate a ridurre alcune patologie come quelle connesse alle malattie infettive e croniche non trasmissibili. Il mantenimento di una soglia di benessere va visto in una visione globale; è dalla buona salute, infatti, che scaturiscono stabilità economica e armonia sociale. Gli aspetti connessi al lavoro di rete territoriale, in luogo della visione del frazionamento dei processi, portano ad una logica di Processi e Programmi che trovano nella loro articolazione la risposta più aderente alle finalità precipue dei piani di prevenzione.

Il Piano Aziendale della Prevenzione è il principale strumento di programmazione di interventi intersettoriali di promozione della salute e della prevenzione e comprende il coinvolgimento in maniera integrata di attori esterni al settore sanitario all'interno di un quadro ampio di azioni e responsabilità chiaramente delineate per competenza. Il Piano Aziendale della Prevenzione si compone dei seguenti 15 Programmi di cui i primi dieci sono Programmi Predefiniti (PP), ovvero comuni a tutte le Regioni, gli ultimi 5 sono Programmi Liberi (PL), ovvero definiti a livello regionale a partire dagli obiettivi strategici del Piano Nazionale della Prevenzione (PNP).

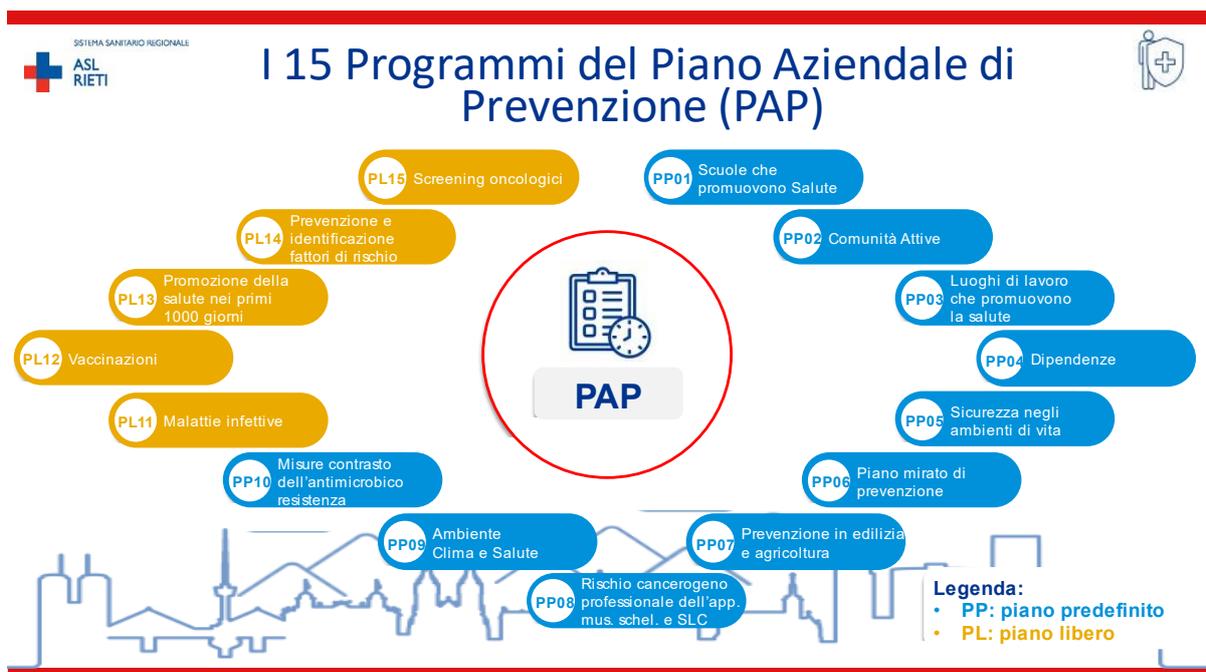


Figura 29 I programmi del Piano Aziendale di Prevenzione – Fonte PAP

C. CONFRONTO DATI DI ATTIVITÀ DEGLI ESERCIZI 2021, 2022 E 2023

	2021	2022	2023
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamenti o certificazioni sanitarie:	105	16	40
<i>di cui apprendisti o minori</i>	0	0	0
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro	37	21	27
Numero di indagini effettuate per malattie professionali	24	41	23
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche	706	961	1365
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	796	758	252
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive)	80	5	26
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità	4	5	5
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	9	11	11
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati	531	830	810
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	131	250	291
Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	131	250	291

Tabella 29 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

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.

L'andamento dei tassi di copertura nell'anno 2023 sono quelli di seguito riportati:

Tabella Indicatori Organizzativi – inviti anni 2021-2022-2023

	2021	2022	2023*
MAMMOGRAFICO	12.931	10.735	9.344
CITOLOGICO	10.567	8.426	8.458
COLON RETTO	27.321	27.352	29.973

* Dati aggiornati al 01/04/2024 da considerarsi non consolidati

Tabella 30 - Fonte dati: Regione Lazio – SIPSOWEB

Per quanto concerne l'estensione degli screening rispetto agli inviti effettuati risulta una percentuale del 90% per lo screening mammografico, del 96.2% per la cervice uterina e del 107.2% per il colon retto, pertanto i tre screening sono perfettamente in linea con lo standard minimo regionale richiesto pari al 90%.

Per quanto concerne i tassi di copertura riportano i seguenti valori:

- Screening Mammografico: 43.3% (standard regionale 35%)
- Screening Colon Retto: 22% (standard regionale 25%)
- Screening Citologico: 42.9% (standard regionale 25%)

VACCINAZIONI ETA' EVOLUTIVA

	2021	2022	2023
Esavalente <24 mesi (3 dosi)	96,4%	95,4%	95,06%
MPR (1 dose) <24 mesi	96%	93,8%	95,18 %

Tabella 31 - Fonte dati: UOC Materno Infantile

VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE

Anno Riferimento	Tasso Copertura ASL Rieti >65 anni	Tasso Copertura Media Regionale >65 anni
2021/2022	70,4%	65,4%
2022/2023	72,5%	66,9%
2023/2024	74,5%	67,6%

* Dati aggiornati al 14/04/2024 da considerarsi non consolidati

Tabella 32 - Fonte dati: Regione Lazio – monitoraggio al 03.05.2023

Come si evidenzia dai dati, la ASL di Rieti ha un trend in costante aumento e risulta sempre ben al di sopra della media regionale.

VACCINAZIONE HPV

	2022	2023
Centro Vaccinazioni Adulti – unità totali	710	898
Centro Vaccinazioni Adulti – I dose	411	358
<i>di cui donne per lesioni precancerose</i>	83	64
<i>di cui donne per test di screening positivo</i>	115	71
<i>di cui donne per prevenzione</i>	186	95
<i>di cui uomini</i>	37	64

Tabella 33 - Fonte dati UOC ISP

4. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

Il bilancio d'esercizio 2023 ha registrato il pareggio e i costi della Produzione sono stati contenuti entro il limite del Budget assegnato centrando in tal modo l'obiettivo fissato dalla Regione Lazio.

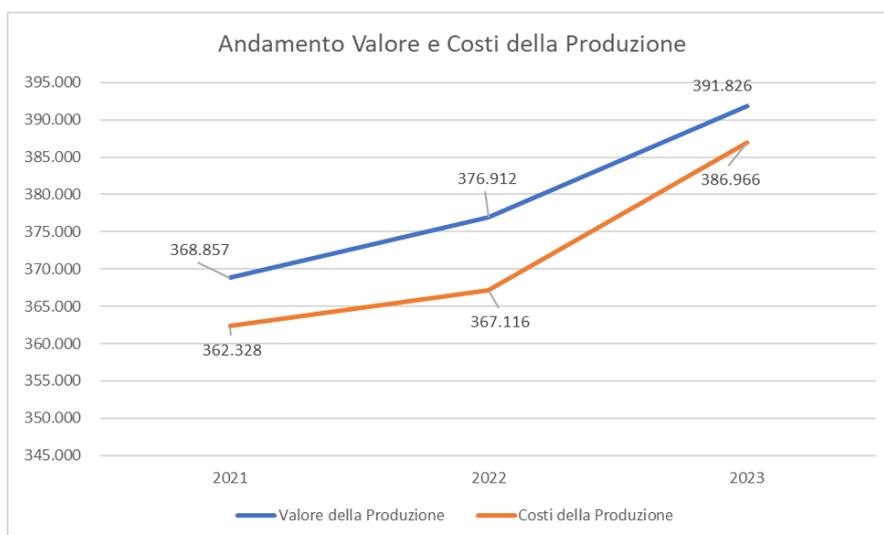


Figura 30 - Valori in €/000 – Fonte dati: UOc Economico Finanziaria

Le macrostrutture sono responsabili del budget finanziario e della performance organizzativa dell'anno 2023, pertanto nel Ciclo di Gestione della Performance Anno 2023, 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 2023 il principale obiettivo economico/finanziario conseguito dall'ASL Rieti è il rispetto del budget relativo ai costi concordati con la Regione Lazio che ha comportato il pareggio di bilancio con le risorse assegnate.

➡ Percorsi Attuativi della Certificabilità

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

In particolare, sono state svolte le attività straordinarie secondo quanto previsto dalla determina regionale G 10720 del 03 agosto 2023 avente ad oggetto: "Attività straordinaria di revisione dello stato patrimoniale per la corretta determinazione del fondo di dotazione delle aziende del SSR". La ASL di Rieti, a seguito di tali attività, ha adottato la delibera del Commissario Straordinario n. 628/C.S./2024 del 28 giugno 2024 avente ad oggetto: "Presenza d'atto delle risultanze ottenute a seguito dell'attività di ricognizione straordinaria di cui alla Determina Regionale n. G10720/2023 avente ad oggetto "Attività straordinaria di revisione dello stato patrimoniale per la corretta determinazione del fondo di dotazione delle aziende del SSR"".

Inoltre, in applicazione alla DGR 69/2024 avente ad oggetto: "Revoca parziale DCA n. 521/2018 avente ad oggetto: "Integrazione DCA 69/2018 e 402/2018 – Valutazione straordinaria delle partite contabili creditorie e debitorie iscritte nei bilanci degli enti del SSR – Indicazioni operative sul trattamento contabile da seguire", che al punto 2 tra l'altro,

delibera: “di stabilire che gli Enti del SSR provvedano a: (i) ripristinare il valore del fondo di dotazione al 31/12/2017, fatta eccezione per eventuali movimentazioni effettuate non in applicazione del DCA n. 521/2018; (ii) ripristinare, nel bilancio d’esercizio 2023, l’applicazione degli ordinari principi contabili vigenti come contropartita delle risultanze delle attività di valutazione straordinaria condotte ai sensi del DCA n. 521/2018, DCA n. 297/2019 e della determinazione regionale n° G10720 del 03/08/2023; la ASLdi Rieti ha adottato la Delibera del Commissario Straordinario n. 647/C.S./2024 del 04/07/2024.

➤ **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 -25.58 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 -25.58 giorni dell’anno 2023.

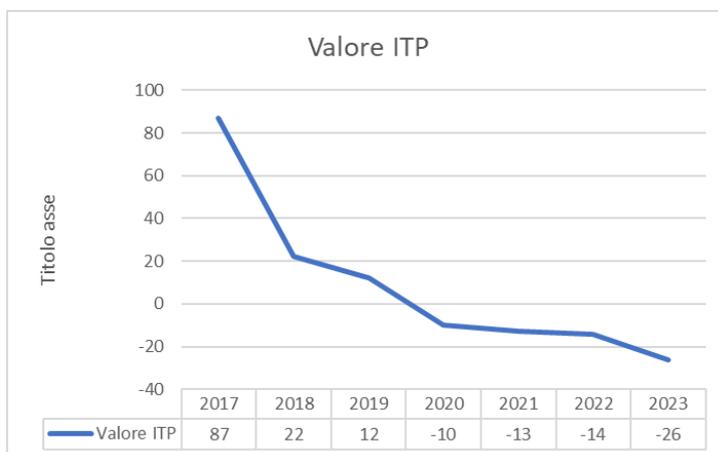


Figura 31 – Fonte dati: UOC Economico Finanziaria

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.

4.1.1 Spesa farmaceutica

La **spesa farmaceutica convenzionata** dichiarata in DCR per l' 2023, è pari ad € **24.090.915,08** e mostra una diminuzione dello 0,37% pari ad € 88.552 rispetto all'anno 2022.

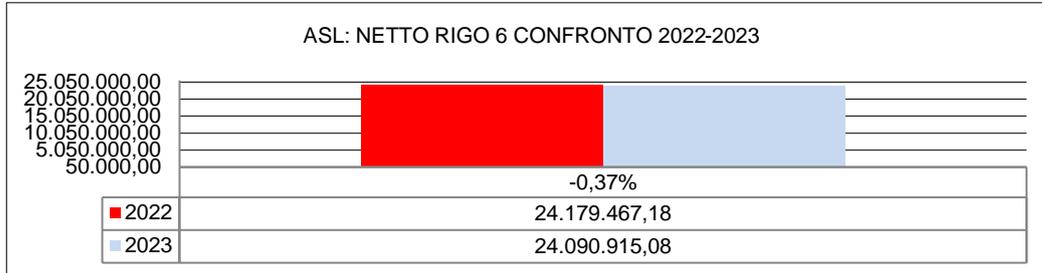


Figura 32 – Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili - Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

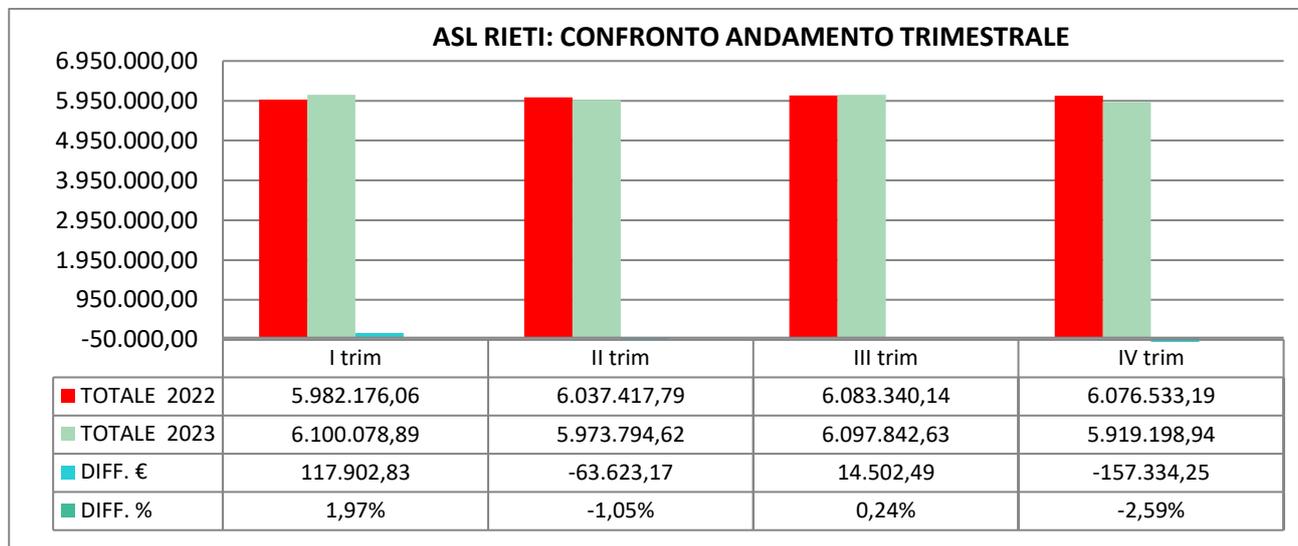


Figura 33 – Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili - Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Analizzando nel dettaglio la spesa farmaceutica convenzionata riepilogativa dei 12 mesi rispetto ai due distretti si evidenzia quanto segue:

- ❖ Il Distretto 1 subisce una leggera diminuzione dello 0,23% pari ad € 35.859

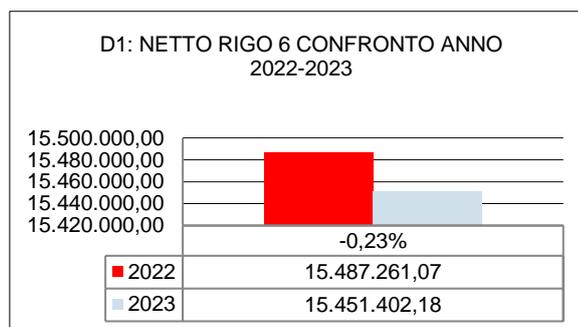


Figura 34 – Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili - Elaborazione UOC Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici

- ❖ Il Distretto 2 subisce una leggera diminuzione dello 0,61% pari ad € 52.694

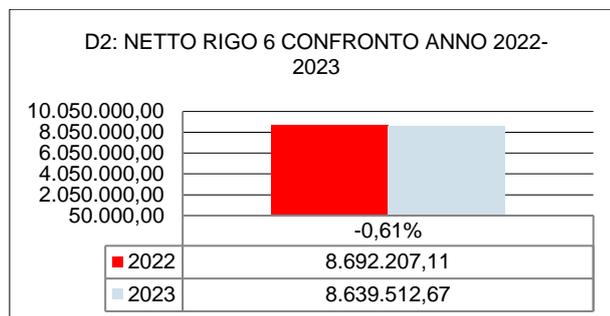


Figura 35 – Fonte: dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili - Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Considerato il valore annuo dello sconto pay back dell'1,83% pari ad € 528.470,49 la spesa farmaceutica netta convenzionata dell'anno 2023 è da considerarsi pari ad € 23.562.444,59.

netto R.6	1,83% Lordo R.6 DEIVATO	SPESA CONV. NETTA
24.090.915,08	528.470,49	23.562.444,59

Tabella 34 – Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

La spesa farmaceutica convenzionata al netto del pay back risulta pari ad € 23.562.445 con un risparmio rispetto al budget pari ad € 813.555

netto R.6	budget 2023	risparmio
23.562.444,59	24.376.000,00	-813.555,41

Tabella 35 – Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

4.1.2 Costo del Personale

Il **costo del personale** dipendente a tempo indeterminato e determinato anno 2023 è stato trimestralmente comunicato alla Regione Lazio tramite l'invio dei quattro report riepilogativi "Tabella B".

Nonostante nel triennio 2021-2023 la Asl Rieti abbia attuato le procedure per il reclutamento delle figure professionali individuate nel fabbisogno stesso seguendo le linee di condotta condivise in sede regionale volte a garantire l'erogazione delle prestazioni assistenziali, l'anno 2023 ha rappresentato un anno di decremento rispetto agli anni precedenti, dovuto, in particolare, al Turn over con la fuga verso l'area metropolitana che ha spesso compromesso gli sforzi aziendali assunzionali.



Alla riorganizzazione della struttura organizzativa aziendale descritta in precedenza è corrisposta anche una revisione qualitativa e nuova graduazione degli incarichi gestionali e professionali. Il personale dipendente, al 31/12/2023, è pari a 1979 unità, in diminuzione rispetto alle 2.030 unità del 2022, con un decremento di 51 unità pari al 2,58%.

Il personale della Dirigenza (prevalentemente di tipo sanitario) è diminuito in termini numerici, nel periodo 2022 vs 2023, di 28 unità, così come il personale del Comparto, nel medesimo periodo, è diminuito di 23 unità, come desumibile dalla sottostante figura.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N. Totale Personale	1.475	1.660	1.963	2.006	2030	1979
- di cui n. totale Personale Dirigenza	356	374	409	421	410	382
- di cui n. totale Personale Comparto	1.119	1.286	1.554	1.585	1620	1597

Tabella 36 Personale ASL Rieti 2018-2023 (Fonte dati: NOIPA)

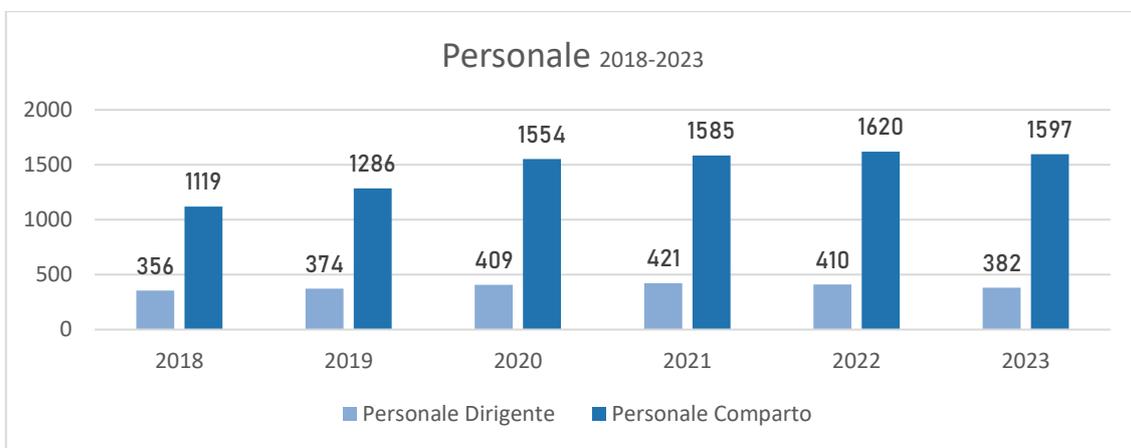


Figura 36 Personale ASL Rieti 2018-2023 (Fonte dati: NOIPA)

Due le fasce d'età prevalenti in Azienda (riferendoci esclusivamente al personale dipendente) ed in particolare registriamo il 59,37% delle risorse umane tra i 41 ed i 60 anni, con il 29,56% nella fascia tra 41-50 ed il 29,81% nella fascia 51-60.

CLASSI DI ETA'	RUOLO				TOTALE	%
	AMMINISTRATIVO	PROFESSIONALE	SANITARIO	TECNICO		
20-30	12	0	103	6	121	6,11%
31-40	70	0	360	40	470	23,75%
41-50	67	1	459	58	585	29,56%
51-60	78	1	409	102	590	29,81%
61-70	23	0	151	39	213	10,76%
>70	0	0	0	0	0	0,00%
	250	2	1482	245	1979	100,00%

Tabella 37 Personale ASL Rieti 2023 suddiviso per ruolo e classi di età (Fonte dati: NOIPA)

Per quanto concerne la distribuzione per genere delle risorse umane, la parte preponderante dei dipendenti dell'ASL Rieti è di sesso femminile, 71,60%, rispetto al 28,40% della componente maschile.

SESSO	DIPENDENTI	%
Femmina	1.417	71,60%
Maschio	562	28,40%
TOTALE	1979	100,00%

Tabella 38 Personale ASL Rieti 2023 suddiviso per sesso (Fonte dati: NOIPA)

Di seguito il prospetto delle prestazioni aggiuntive 2021, 2022 e 2023, distinte per dirigenza e comparto:

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA

UNITA' OPERATIVE	PROFILI	TARIFFA	2021		2022		2023	
			ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
Anestesia e Rianimazione	Medici	60 €	6.782	406.920,00 €	6.271	370.020,00€	6.387	383.190,00 €
Pronto Soccorso*	Medici	60 €	4.701	282.060,00 €	4.127	247.620,00 €	4.357	362.420,00 €
Pneumologia	Medici	60 €	1.002	60.120,00 €	658	39.360,00 €	682	40.932,60 €
Medicina	Medici	60 €	1.150	69.000,00 €	2698	161.880,00 €	3.086	185.160,00 €
Nefrologia e Dialisi	Medici	40 €	1.177	47.080,00 €	963	38.520,00 €	1.007	40.280,00 €
Geriatria	Medici	60 €	89	5.340,00 €	0	0	0	0
Ginecologia	Medici	40 €	292	11.680,00 €	415	24.900,00 €	121	7.260,00 €
Ortopedia	Medici	60 €	440	26.400,00 €	272	16.320,00 €	560	33.600,00 €
Radioterapia	Medici/ Fisici	60 €	519	31.140,00 €	309	18.540,00 €	245	14.700,00 €
Radiologia (c/o Magliano S)	Medici	60 €	2.400	144.000,00 €	3560	214.080,00 €	2.759	165.570,00 €
Laboratorio Analisi	Medici	60 €	469	28.140,00 €	571	34.260,00 €	364	21.840,00 €
Immunotrasfusio nale	Medici	60 €	510	30.600,00 €	1403	84.180,00 €	1.417	85.020,00 €
DSM	Medici	40 €	1.409	56.360,00 €	1240	49.760,00 €	1.428	57.120,00 €
Dip. Prevenzione	Veterin ari	60 €	468	28.080,00 €	365	21.900,00 €	278	16.710,00 €
Malattie Infettive	Medici	60 €	114	6.840,00 €	442	26.520,00 €	323	19.350,00 €
Fisioterapia	Medici	60 €	34	2.040,00 €	0	0	8	480,00 €
Diabetologia	Medici	60 €	138	8.280,00 €	208	12.480,00 €	333	19.968,00 €
REMS	Medici	60 €	81	4.860,00 €	88	5.280,00 €	433	25.980,00 €
Chirurgia	Medici	60 €	0	0	650	39.000,00	1.438	86.256,60 €
Cardiologia	Medici	60 €	0	0	213	12.780,00 €	0	0
Materno infantile	Medici	60 €	0	0	382	22.900,00 €	0	0
Cure palliative	Medici	60 €	0	0	0	0	237	14.220,00 €
Casa Circ.dariale	Medici	60 €	0	0	0	0	1703	102.180,00 €
Gastroent.gia	Medici	60 €	0	0	0	0	219	12.796,75 €

UNITA' OPERATIVE	PROFILI	TARIFFA	2021		2022		2023	
			ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
Distretto 2	Medici	60 €	0	0	0	0	139	8.358,00 €
Reumatologia	Medici	60 €	0	0	0	0	216	12.960,00 €
Progetto zeus	Medici	60 €	0	0	0	0	84	5.040,00 €
TOTALE				1.248.940,00 €		1.446.620,00 €		1.721.392,00 €

* DA LUGLIO 2023 € 100/H

Tabella 39 – Fonte: UOC Personale

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO

UNITA' OPERATIVE	TARIFFA	2021		2022		2023	
		ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
Radioterapia	25 €	808	26.724,60€				
Radiologia	25 €	724	18.100,00€	107	2.675,00€		
Immuno Trasfusionale	25 €	1.208	30.200,00 €	1534	38.350,00€	1.895	47.375 €
Gastroenterologia	25 €					349	8.725 €
AMBUFEST	25 €					1.849	46.233 €
Radiologia (Ambufest)	25 €					614	15.350 €
TOTALE			48.300,00 €		41.025,00€		117.683 €

Tabella 40 – Fonte: UOC Personale

4.1.3 Costi erogatori privati accreditati

Nel corso dell'anno 2023, hanno operato sul territorio n. 21 erogatori privati accreditati, e per tutti, ad eccezione delle "Terme di Cotilia" (come da normativa regionale), è stata svolta l'attività di assegnazione budget e relativa contrattualizzazione:

- N. 8 strutture di Assistenza Specialistica Ambulatoriale:
 - ➡ Synlab Lazio SRL – Presidio di Largo F. Spadoni (ex laboratorio analisi Igea srl) - Distretto 1;
 - ➡ Laboratorio Analisi "Laboratorio Salus srl" - Distretto 1;
 - ➡ "Laboratorio Analisi Cliniche S.Anastasia srl" – Distretto 1;
 - ➡ "Laboratorio Sant'Anna s.a.s." – Distretto 1;

- ➔ Centro Fisioterapico “Struttura ambulatoriale S.I.S.S. a.R.L” – Distretto 1;
- ➔ Studio Radiologico “Ecomedica srl” – Distretto 1;
- ➔ “Laboratorio Sabino S.r.l.” – Distretto 2;
- ➔ Laboratorio O’Bios – Distretto 2;

Con Deliberazione ASL Rieti n. 69 del 27.01.2023 e successiva integrazione DGFF n. 335 del 13.04.2024 è stato assegnato un budget (al lordo) per complessivi € 1.377.652,48, ai sensi della Determinazione Regione Lazio n. G18962 del 29.12.2022.

L’importo fatturato (al netto) ammonta ad € 756.341,30 (€ 756.481,32 con bolli) corrispondente ad un importo lordo pari ad € 824.938,69.

Al riguardo occorre precisare che, alla data del 19.04.2024, non sono ancora pervenuti dai competenti organi regionali gli importi a saldo 2023.

Si precisa tuttavia che, sulla base dei flussi informativi SIASXL depositati agli atti, risulta un netto complessivo 2023 pari ad € 1.161.748,35 (corrispondente ad un lordo pari ad € 1.371.794,99).

- 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;

A fronte del finanziamento regionale destinato alla ASL di Rieti per l’assistenza sociosanitaria rivolta a persone non autosufficienti, anche anziane, per un importo di € 7.460.000,00 (Determina Regionale n. G00177 del 12.01.2023), è stato assegnato un budget complessivo pari ad € 6.690.048,79, con deliberazioni ASL Rieti n. 23 del 10/02/2023 e n. 662 del 21/12/2023.

Rispetto all’importo assegnato di € 6.690.048,79 è stato fatturato e liquidato un importo pari ad € 6.226.206,90.

- N.1 struttura di Assistenza Psichiatrica:

- ➔ Villa Belvedere Srl – Distretto 1

Sono stati assegnati alla ASL di Rieti € 650.000,00 (Determinazione Regione Lazio n. G00090 del 9.01.2023). L’importo assegnato con Deliberazione ASL Rieti n. 4 DGFF del 07.02.2023 è stato di € 646.006,20 a fronte di un fatturato pari ad € 608.343,00, corrispondentemente liquidato.

- 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 Poggio Mirteto) – Distretto 2;

- “Ria H Riabilitazione” – Distretto 1;
- “Nemo Società Cooperativa Sociale” – Distretto 1;

Nel corso del 2023, il finanziamento regionale alla ASL di Rieti per la Riabilitazione Territoriale rivolta a soggetti disabili fisici, psichici e sensoriali, è stato di € 6.833.254,00 (Determina Regionale n. G19054 del 30.12.2022). All’assegnazione si è provveduto con Deliberazione ASL Rieti n. 70 del 27.01.2023 per l’importo corrispondente. L’importo fatturato è stato pari ad € 6.540.046,60 ed il liquidato di € 6.539.487,70.

- N.2 Erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata:

- Ria Home - Distretto 1;
- Life Cure S.r.l. – Distretto 1;

La Regione Lazio ha assegnato per il 2023, con determinazione n. G19011 del 30.12.2022, un livello di finanziamento pari ad € 2.701.102,00. Alla presa d’atto dell’assegnazione si è provveduto con Deliberazione ASL Rieti n. 68 del 27.01.2023 per l’importo corrispondente. Rispetto all’importo assegnato è stato registrato un fatturato complessivo (liquidato) pari ad € 1.463.114,24.

- N.1 Stabilimento Termale:

- Terme di Cotilia - Distretto 1;

La struttura eroga Assistenza Termale per la quale, ad oggi, la Regione Lazio non ha previsto né l’assegnazione di un budget specifico, né la contrattualizzazione.

Lo Stabilimento ha riavviato la propria attività a far data dal giorno 26.06.2023 fino al 30.11.2023, registrando un fatturato complessivo (liquidato) pari ad € 232.529.66.

4.1.4 Costi assicurativi

Si riporta il prospetto dei costi assicurativi aziendali relativi all'anno 2023

POLIZZE ASSICURATIVE	2021		2022				2023		
	PREMI/CANONE ANNUALI - Anno 2021 (in Euro)	Regolazioni premio - anno 2021 (in Euro)	PREMI - 1° sem. 2022 (polizze cessate il 30/6/22) (in Euro)	Regolazioni premio - 1° semestre 2022 (in Euro)	Premi polizze vigenti dal 1/7/22 - Competenza 2° semestre 2022 (in Euro)	Regolazioni premio - Competenza 2° sem. 2022 (in Euro)	Premi polizze vigenti dal 1/7/22 - Competenza anno 2023 (in Euro)	Regolazioni premio - Competenza 1° sem. 2023 (in Euro)	
INFORTUNI CUMULATIVA (UNIPOLSAI ASSICURAZIONI N. 77/164478303 e, dal 1/7/22, ZURICH N. 2085527)	87.540,00	17.019,00	43.770,00	4.154,00	36.824,64	15.230,68	73.649,28	15.230,68	La somma da regolare perverrà dalla Compagnia dopo il primo semestre 2024, ovvero, dopo la comunicazione da parte di questa Azienda dei dati relativi all'annualità 30/6/23 - 30/6/24.
KASKO CHILOMETRICA (BALCIA INSURANCE N. MEL-23-2019 e, dal 1/7/22, VITTORIA ASS.NI N. F.50.018.498682)	29.670,00	Rimborso 3.067,78	14.835,00	Rimborso 1.575,07	10.470,38	1.048,37	20.940,00	1.048,37	Idem
ALL RISKS PATRIMONIO (UNIPOLSAI ASSICURAZIONI N. 63.164461436 e, dal 1/7/22, ALLIANZ VIVA N. 789359822)	66.935,00	592,48	33.468,00	296,00	29.960,97	30.307,37	59.921,93	30.307,37	Idem
ALL RISKS ELETTRONICA (UNIPOLSAI ASSICURAZIONI N. 90.164460064 e, dal 1/7/22, N. 90.187906044)	47.861,37	5.765,00	23.930,68	2.882,00	23.435,02	3.880,00	46.870,04	3.880,00	Idem
RCA LIBRO MATRICOLA (UNIPOLSAI ASSICURAZIONI N. 230/118648747 e, dal 1/7/22, VITTORIA ASS.NI N. F.50.13.496299)	4.700,00	0,00	1.710,00	0,00	1.117,15	0,00	2.213,06	0,00	Idem
RCT/O (BERKSHIRE HATHAWAY INTERNATIONAL INSURANCE LTD N. 2020RCG00219-789978 dal 1/1/21 e N. 2022RCG00261-1212661 dal 1/7/22)	2.426.662,50	Regolazione non prevista	1.203.358,25	Regolazione non prevista	1.163.273,96	Regolazione non prevista	2.326.547,92		
Totali Parziali	2.663.368,87	20.308,70	1.321.071,93	5.756,93	1.265.082,12	50.466,42	2.530.142,23	50.466,42	
TOTALI Parziali Polizze assicurative (premi e regolazioni)	2.683.677,57		1.326.828,86		1.315.548,54				
SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO - GBSAPRI S.P.A. contratto con validità dall'8/3/18 all'8/3/21 e contratto in essere con validità dal 30/7/2021.	5.178,08	Regolazione non prevista	Contratto di Brokeraggio senza canone						

Tabella 41 – Fonte: UOSD Affari Generali e Legali

	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023 (parziale)
TOTALE GENERALE (premi, canoni e regolazioni premi)	<u>2.668.855,65</u>	<u>2.642.377,40</u>	<u>2.580.608,65</u>

Tabella 42 – Fonte: UOSD Affari Generali e Legali

Tutte le suddette polizze assicurative, ad eccezione delle due di rct/o, prevedono una regolazione premio, in positivo o in negativo, alla fine del periodo assicurativo annuo o semestrale. Il dato relativo al 2023 e' parziale poiche' non e' terminato il periodo da regolare, ovvero, 30/6/23 - 30/6/24.

Le polizze rct/o berkshire indicate comprendono una franchigia "frontale" fino a euro 150.000,00 per ciascun sinistro rct risarcito, ad essa afferente.

4.1.5 Costi attività Sistema Informatico

Nel corso del 2023 la ASL per il tramite della UOSD Sistema Informatico e Telemedicina ha garantito la manutenzione degli applicativi e delle postazioni di lavoro a supporto delle attività di tipo amministrativo e clinico-assistenziale svolte presso l’Azienda stessa.

Oltre al rinnovo dei contratti dei servizi di assistenza e manutenzione, per i software in uso presso l’Azienda, è stata predisposta una ricognizione di tutti gli applicativi presenti al fine di garantirne l’aggiornamento e la compatibilità con il passaggio al cloud PSN, procedendo conseguentemente all’aggiornamento o alla sostituzione per quelli che non rispettano i requisiti minimi ed i livelli di compliance previsti dal Polo Strategico Nazionale.

Tra i costi di gestione sostenuti, sono presenti anche quelli necessari a garantire la manutenzione delle infrastrutture server presenti in Azienda. L’acquisizione delle postazioni di lavoro destinate al presidio DEA “San Camillo De Lellis” è stato effettuato mediante l’utilizzo di fondi PNRR. Tramite fondi aziendali invece, sono stati acquistati i pc portatili, necessari alla diffusione dell’utilizzo della Cartella Clinica Informatizzata presso il presidio ospedaliero ed a garantire la mobilità sul territorio degli operatori afferenti all’ASL di Rieti.

L’infrastruttura di rete è stata potenziata grazie all’acquisto di apparati mediante utilizzo dei fondi PNRR e mediante l’upgrade, ove possibile, dei collegamenti internet presenti nelle varie sedi dislocate sul territorio.

Per quanto concerne il tema della sicurezza informatica, si è provveduto alla sottoscrizione di servizi volti a garantire funzionalità avanzate in tema di sicurezza (Antivirus, Firewall, IPS, IDS, ecc...), anche mobile, e strumenti efficaci per l’organizzazione, la condivisione, la produttività e la collaborazione in ambito lavorativo.

4.1.6 Attività dell’Ingegneria biomedica clinica e HTA

La ASL di Rieti per il tramite della UOSD Ingegneria Clinica, per standardizzare l'iter relativo alla pianificazione pluriennale delle acquisizioni delle nuove apparecchiature elettromedicali, ha predisposto con Deliberazione n.85 del 24/12/2020 l'aggiornamento della "Procedura per la definizione del fabbisogno delle apparecchiature elettromedicali in sostituzione della procedura vigente" precedentemente adottata con Delibera n.1183 del 31.12.2019.

A seguito delle disposizioni della Direzione Generale, nota prot. n. 61138 del 01/09/2022, le procedure di acquisto delle apparecchiature elettromedicali sono state attribuite alla U.O.C. A.L.B.S..

Nel corso del 2023 l'Ingegneria Clinica ha svolto un'attività diretta secondo le proprie attuali competenze come di seguito riportato:

- analisi preliminare delle richieste di acquisto di nuove tecnologie da parte delle varie UU.OO.;
- gestione dei contratti di manutenzione;
- riparazione delle apparecchiature elettromedicali;
- collaudo delle nuove tecnologie;
- gestione del nuovo RIS/PACS aziendale;
- redazione degli studi di fattibilità relativi alle apparecchiature elettromedicali;
- acquisizione delle apparecchiature finanziate tramite i fondi PNRR
- denunce all'INAIL di cessazione e messa in servizio di nuove apparecchiature radiologiche;
- gestione delle apparecchiature sul portale ministeriale NSIS – Ministero della Salute;
- fuori uso apparecchiature sanitarie.

Inoltre, ha provveduto al rinnovo dei seguenti contratti di manutenzione di gestione diretta:

APPARECCHIATURA	STRUTTURA	U. O.	SOCIETA' AFFIDATARIA	STATO RINNOVO
ANGIOGRAFO	PO RIETI	CARDIOLOGIA	PHILIPS	DETERMINA N. 72 DEL 11/01/2024
RMN	PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	PHILIPS	DETERMINA N. 53 DEL 09/01/2024
TAC	PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	PHILIPS	DETERMINA N. 78 DEL 11/01/2024
SUITESTENSA (CARDIOPLANET)	PO RIETI	CARDIOLOGIA	EBIT (ESAOTE)	DETERMINA N. 15 DEL 04/01/2024
RMN	PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ESAOTE	DETERMINA N. 14 DEL 04/01/2024
ARIA ECLIPSE	PO RIETI	RADIOTERAPIA	VARIAN	DETERMINA N. 692 DEL 04/05/2023
STRUMENTARIO CHIRURGICO	VARIE	VARIE	ALTHEA	DETERMINA N. 869 DEL 04/04/2024
SOFTWARE DELTA4	PO RIETI	RADIOTERAPIA	BEST MEDICAL	DETERMINA N. 16 DEL 04/01/2024
SOFTWARE SOFTDISIO	PO RIETI	RADIOTERAPIA	DOSIMETRICA	DETERMINA N. 18 DEL 04/01/2024
HEMOSPHERE	PO RIETI	ANESTESIA	EDWARDS	DETERMINA N. 970 DEL 04/10/2023

Tabella 43 – Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

Nel 2023 l'Ingegneria Clinica ha svolto un ruolo di supporto sia per la Direzione Strategica Aziendale sia per le UU.OO. ospedaliere e territoriali:

- nella redazione del piano triennale degli investimenti;
- nella stesura della pianificazione pluriennale delle acquisizioni delle tecnologie sanitarie;

e di supporto alla U.O.C. A.L.B.S. tramite:

- la stesura di capitolati e schede tecniche da porre a base di gara per l'acquisto di apparecchiature elettromedicali;
- la verifica della documentazione tecnica offerta in sede di gara.

Nel corso del 2023, inoltre, l'Ingegneria Clinica ha supportato la Direzione competente della Regione Lazio nello svolgimento delle procedure di gara relative alla ricostruzione del nuovo Ospedale di Amatrice.

In relazione ai fondi legati al PNRR, di seguito si riportano gli investimenti effettuati nel corso del 2022/2023 dall'Azienda per il tramite della U.O.S.D. Ingegneria Clinica:

STRUTTURA	REPARTO	DESCRIZIONE APPARECCHIATURA	STATUS
PO RIETI	RADIOLOGIA	RMN - 1,5 TESLA	DELIBERA N. 261 DEL 27/03/2023
PO RIETI	RADIOLOGIA	TELECOMANDATO DIGITALE DIRETTO	DELIBERA N. 218 DEL 22/03/2023
CDS MAGLIANO SABINA	RADIOLOGIA	TELECOMANDATO DIGITALE DIRETTO	DELIBERA N. 218 DEL 22/03/2023

Tabella 44 – Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

L'Ingegneria Clinica, di concerto con il Tecnico Patrimoniale ha elaborato una proposta progettuale, successivamente finanziata dalla Società Giubileo 2025, per l'utilizzo delle somme destinate alle singole aziende sanitarie, nell'ambito del Giubileo della Chiesa Cattolica 2025. Di seguito si riporta uno schema riepilogativo delle tecnologie oggetto di finanziamento:

STRUTTURA	REPARTO	DESCRIZIONE APPARECCHIATURA
PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TAC 256 STRATI
PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RMN 3,0T

Tabella 45 – Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

4.1.7 Costi attività Tecnico Patrimoniale

La ASL di Rieti per il tramite della UOC Tecnico Patrimoniale provvede alla gestione, alla conservazione e al miglioramento del patrimonio immobiliare ed impiantistico e tecnologico dell'Azienda attraverso la manutenzione ordinaria, straordinaria ed adeguamenti normativi degli immobili di proprietà e nella disponibilità, la manutenzione delle aree a verde, la gestione della segnaletica di sicurezza ed orientamento, la gestione delle attività di smaltimento dei rifiuti, la

gestione del "Parco Automezzi Aziendale" e la gestione dell'intero procedimento amministrativo relativo alle procedure di gara e contratti finalizzati alla realizzazione degli investimenti pubblici.

In riferimento al monitoraggio dello stato di attuazione del processo edilizio per gli interventi ammessi a finanziamento questa Azienda ha posto in essere tutti gli adempimenti in esso richiesti.

Per quanto concerne la DGR 861/2017 e DGR 180/2018 sono stati effettuati e comunicati alla Competente Area Regionale i seguenti interventi:

- D.G.R. n. 861 del 19.12.2017 — Scheda 57 — Importo Finanziamento € 5.591.230,00 Codice NSIS 120.120110.U.093 — CUP: I16G19000590001
Ammissione al finanziamento: Decreto Dirigenziale Ministero della Salute del 14.07.2020.
Atti aziendali approvazione Progetti: Delibera n. 940/2019 del 30.10.2019 e n. 907/2018.
Atto approvazione regionale: Determinazione n. G03737/2020 del 01.04.2020.

L'intervento prevede:

1. Lavori di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi di cui al D.M.19.03.2015 del Presidio Ospedaliero "San Camillo de Lellis di Rieti" per i quali il RUP, in considerazione della prossima attivazione del finanziamento dedicato alla Realizzazione del Nuovo Ospedale di Rieti - DPCM del 4/02/2021 (art. 1, commi 602-603 della Legge n. 232/2016 - Fondi INAIL) – sta valutando l'opportunità, di concerto con il Comando Provinciale dei VV.F., di predisporre uno stralcio funzionale del Progetto Esecutivo approvato.

2. Ammodernamento tecnologico dell'Ospedale San Camillo De Lellis di Rieti e della Casa della Salute di Magliano Sabina mediante la Fornitura di un Acceleratore Lineare.

Nell'anno 2022 è stata disposta l'aggiudicazione della relativa procedura di gara - giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 621/2022 del 30.06.2022 - in favore del costituendo R.T.I. Varian Medical Systems Italia S.p.A. / Morviducci S.r.l.; è inoltre in fase di verifica il progetto esecutivo, redatto dall'appaltatore e consegnato in data 20.07.2022, relativo ai lavori di adeguamento edile ed impiantistico dei locali destinati ad accogliere l'apparecchiatura nonché opere di umanizzazione del reparto.

Il progetto è stato altresì sottoposto alla verifica dell'Esperto Qualificato aziendale per le dovute valutazioni di idoneità dal punto di vista radioprotezionistico al fine del rilascio del Nulla Osta in "Categoria B".

Nel corso dell'anno:

- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 302/2023 del 15.09.2023 è stata aggiudicata la procedura di gara, indetta con atto deliberativo n. 451/D.G.f.f./2023 del 05.05.2023, per la fornitura del sistema stereotassico al fine di rendere l'Acceleratore interventistico in favore dell'operatore economico Brain Lab Italia S.r.l. – CIG: 9715301801;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 641/2023 è stato approvato il Progetto esecutivo dei lavori di adeguamento dei locali e delle opere di umanizzazione presso il Bunker 2 della UOC Radioterapia del P.O. "San Camillo de' Lellis" ed autorizzata la modifica contrattuale, ai sensi art. 106, comma 1, let. b) del D. Lgs. 50/2016, per l'esecuzione dei lavori supplementari richiesti derivanti dalla nuova installazione del sistema per trattamenti stereotassici e dall'aumento della schermatura. I Lavori sono stati consegnati con Verbale del 04.12.2023; l'intervento prevede un cronoprogramma complessivo di 140 giorni naturali e consecutivi.

- D.G.R. n. 861 de1 19.12.2017 — Scheda 58 — Importo Finanziamento C 996.000,00 Codice NSIS 120.120110.U.094 — CUP: 116G19000610003

Ammissione al finanziamento: Decreto Dirigenziale Ministero della Salute del 24.02.2020.

L'intervento prevede lavori di adeguamento e messa a norma dei reparti e dei servizi afferenti la rete perinatale del P.O. "San Camillo de Lellis" di Rieti e fornitura delle attrezzature.

Nel III trimestre 2022 sono stati ultimati i lavori presso il nuovo reparto di neonatologia – giusto Verbale di Visita di Collaudo in corso d'opera del 30.09.2022 – redatto dalla commissione di collaudo a seguito di sopralluogo eseguito in contraddittorio.

Come concordato con Direzione sanitaria aziendale, con la Direzione Medica Ospedaliera e con il Direttore della UOC Ostetricia e Ginecologia, si è proceduto alla presa in consegna anticipata del reparto di neonatologia – giusto verbale D.L. del 19.10.2022 redatto sulla scorta del Verbale di Visita di collaudo del 30.09.2022.

- D.G.R. n. 861 del 19.12.2017 — Scheda 59 — Importo Finanziamento C 1.931.350,00 Codice NSIS 120.120110.U.095 — CUP: I56G19000220001

Ammissione al finanziamento: Decreto Dirigenziale Ministero della Salute del 14.07.2020.

Atto aziendale approvazione Progetti: Delibera n. 941/2019 del 30.10.2019;

Atto approvazione regionale: Determinazione n. G03736/2020

La data di aggiudicazione della procedura di affidamento dei lavori è il 07.06.2021 — giusta determinazione dirigenziale n. 1019/2021 del 07.06.2021 (data sottoscrizione Contratto Lotto n. 1: 14.07.2022 — Contratto Lotto n. 2: 20.09.2021).

Nel corso del II Trimestre 2022 si è provveduto a presentare le pratiche edilizie propedeutiche alla consegna dei lavori di adeguamento dei presidi sanitari e si sono svolte le riunioni di coordinamento per la consegna dei locali delle strutture sanitarie. In data 06.07.2022 è stata effettuata la prima consegna parziale del Poliambulatorio di Passo Corese – giusto verbale in pari data. Con Verbale del 15.09.2022 si è proceduto a definire ed approvare il cronoprogramma di massima per l'avanzamento dell'intero appalto su tutti e quattro i presidi sanitari del Lotto n. 2 e successivamente con verbale del 29.11.2023 il Direttore dei Lavori ha proceduto ad effettuare la consegna parziale dei presidi sanitari inseriti nel Lotto n. 1. I lavori sono in corso proseguono nel rispetto del cronoprogramma concordato tra le parti.

- D.G.R. 180 del 06/04/2018 — Intervento n. 12 cod. NSIS 120.120110.U.088- ASL di Rieti "P.O. San Camillo del Lellis via J.F. Kennedy- Completamento Impianto di rilevamento Fumi" Importo Finanziamento C 601.564,92.

Ammissione al finanziamento: Decreto Dirigenziale Ministero della Salute del 01.02.2021.

L'intervento prevede l'esecuzione dei lavori per il completamento dell'Impianto di rilevamento Fumi del "P.O. San Camillo del Lellis" di Rieti ed è ricompreso nel progetto esecutivo di cui alla precedente Scheda 57 – DGR 861/2017 – giusta delibera aziendale n. 940/DG del 30.10.2019 e determinazione regionale n. G03737/2020. L'affidamento dei lavori è subordinata alla definizione dello stralcio funzionale del Progetto Esecutivo complessivo di adeguamento antincendio.

In relazione agli interventi di cui al DL 34/2020 l'attuazione del piano è avvenuta secondo le indicazioni della Struttura Regionale a cui, nel corso dell'anno 2022, è stato dato un periodico e puntuale riscontro all'attività di monitoraggio dalla

stessa effettuata, attraverso l'invio delle tabelle debitamente compilate ed aggiornate con cadenza mensile.

Nel corso dell'anno 2022 è stato completato l'intervento per l'incremento di 6 posti letto di terapia intensiva Cod.: TI-LAZ_Rieti_414 – Importo Q.E. € 523.070,05 somme a disposizione ed IVA inclusa.

Nel mese di febbraio 2023 è stato pianificato l'inizio dei lavori relativi al Cod. Intervento: TI-LAZ_Rieti_415 – Realizzazione di n. 12 p.l. Terapia Sub-Intensiva.

Nel corso dell'anno 2023 sono stati consegnati e conclusi i lavori relativi al Cod. Intervento: PS-LAZ_Rieti_462 – Lavori adeguamento DEA I Livello per un importo complessivo del QE pari ad € 567.647,65 di cui:

- € 432.541,73 a valere sui fondi statali ex art. 2 D.L. 34/2020;
- € 135.105,92 a valere sul co-finanziamento regionale di cui alla DGR 669/2018.

FONDI AMIANTO FSC 2014-2020 - "Piano Operativo "Ambiente" - Azione 2.1.1 "Interventi di Bonifica di aree inquinate" (OS 2.1/RA 6.2), finanziata con le risorse del Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020, di cui alla Delibera CIPE n.31/2018 - Attuazione di un programma di interventi finalizzato alla rimozione e smaltimento di amianto da edifici scolastici ed ospedalieri."

Con la D.G.R. Lazio del 22 dicembre 2020, n. 1036, è stato dato avvio all'attuazione del programma di interventi per la rimozione e smaltimento di amianto negli edifici ospedalieri (interventi PSC MASE), declinato secondo l'elenco delle proposte progettuali individuate in esito alla rilevazione dei fabbisogni, effettuata ai sensi di quanto stabilito dalla DGR n. 357/2019, che, per la ASL di Rieti, risultano riepilogati nella seguente tabella:

N. Intervento	Strutture interessate dagli interventi	Costi per rimozione e smaltimento MCA,		Costi opere edili indispensabili connesse	Investimento totale
		Fondi Statali	Fondi regionali	Fondi regionali	
1	Casa della Salute Magliano Sabina	€ 1.492,25	€ 33,53	€ 1.259,40	€ 2.785,18
2	Centro Riab.vo Terapeutico "La Villa"	€ 1.922,70	€ 43,20	€ 0,00	€ 1.965,90
3	Centro Salute Mentale - SERT	€ 8.198,11	€ 184,21	€ 2.134,40	€ 10.516,72
4	Poliambulatorio di Antrodoco	€ 3.007,42	€ 67,58	€ 0,00	€ 3.075,00
5	Poliambulatorio di Poggio Mirteto	€ 3.730,91	€ 83,83	€ 0,00	€ 3.814,74
6	Poliambulatorio di Rieti	€ 359.327,64	€ 8.074,19	€ 78.915,70	€ 446.317,53
7	Presidio Ospedaliero di Rieti	€ 5.032.008,87	€ 113.070,67	€ 112.103,50	€ 5.257.183,04
ASL RIETI - ammontare complessivo finanziamento		€ 5.409.687,89	€ 121.557,22	€ 194.413,00	€ 5.725.658,11

Tabella 46 – Elaborazione UOC Tecnico Patrimoniale

Nel corso dell'anno 2022 sono stati completati gli interventi presso i presidi territoriali ed aggiudicata la procedura di gara per l'affidamento dei lavori presso il P.O. di Rieti ed il Poliambulatorio di Rieti.

I lavori stanno procedendo sulle strutture Poliambulatorio di Rieti e Presidio Ospedaliero di Rieti compatibilmente con le interferenze dovute dalle attività sanitarie espletate e con la disponibilità dei locali dei relativi reparti.

Il Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute – Componente M6C1 e M6C2 – approvato con D.L. n. 59/2021, convertito in Legge n. 101 del 2021 è focalizzato, in ambito di Salute (missione 6), al rafforzamento della rete territoriale e l’ammmodernamento delle dotazioni tecnologiche del SSN.

Con D.L. n. 77/2021, convertito con modificazioni dalla Legge 108/2021, sono stati definiti tra l’altro i ruoli ricoperti dalle diverse amministrazioni coinvolte, le modalità di monitoraggio del Piano e di dialogo con le autorità europee.

La Missione 6 contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi in due componenti:

- Componente 1: Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale;
- Componente 2: Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale;

La Regione Lazio con DGR del 30 dicembre 2021 nn. 1005, 1006 e 1007 e del 25 febbraio 2022 n. 75 ha programmato gli interventi ed ha definito il Piano regionale di cui alle componenti M6C1 e M6C2.

Relativamente agli interventi previsti dal PNRR, a regia regionale, quest’Azienda ha dato un puntuale riscontro a tutti gli atti ricognitivi inviati dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria – Area Patrimonio e Tecnologie della Regione Lazio, finalizzati alla programmazione.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 332 del 24/05/2022 recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute – Componente M6C1 e M6C2” è stato approvato il Piano Operativo Regionale e lo Schema di Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS)”.

In data 27 e 30 maggio 2022 è stato sottoscritto, da parte della Regione Lazio e del Ministero della Salute, il Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) ed il relativo Piano Operativo regionale.

Gli interventi di competenza della ASL di Rieti, così come previsti nella Delibera 748 del 04/08/ 2022, risultano essere i seguenti:

INTERVENTO	RIPARTO
M6C1 - 1.1 Case della comunità e presa in carico della persona (CdC)	€ 6.230.970,00
M6C1 - 1.2.2 Implementazione di un nuovo modello organizzativo: COT	€ 692.300,00
M6C1 - 1.2.2 Implementazione di un nuovo modello organizzativo: COT Interconnessione aziendale	€ 290.030,78
M6C1 - 1.2.2 Implementazione di un nuovo modello organizzativo: COT Device	€ 394.680,00
M6C1 - 1.3 Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (OdC)	€ 5.299.778,00
M6C2 - 1.1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II livello)	€ 2.466.343,74
M6C2 - 1.1.2. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature Sanitarie)	€ 3.067.900,00
Totale	€ 18.442.002,52

Tabella 47 – Elaborazione UOC Tecnico Patrimoniale

Con D.G.R. n. 581 del 19/07/2022 recante: “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute – Componente M6C1 e M6C2 – DGR 332 del 24/05/2022” la Regione Lazio ha proceduto all’assegnazione delle risorse finalizzate all’attuazione degli interventi previsti nel Piano Operativo della Regione Lazio di cui alla DGR 332/2022.

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 748/2022 del 04.08.2022 quest’Azienda ha preso atto dell’avvenuta sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) da parte della Regione Lazio e del Ministero della Salute e dell’assegnazione delle risorse per l’importo complessivo di € 18.442.002,52 impegnate sul bilancio aziendale secondo il cronoprogramma finanziario di cui alle tabelle allegate alla citata D.G.R. n. 581/2022 ed alle successive determinazioni

regionali.

Nel corso dell'anno si è proceduto, su tutte le linee di intervento, al rispetto del 100% delle tempistiche ed adempimenti richiesti in perfetta linea con i Target/Milestone previsti dal PNRR e con la programmazione regionale.

Piano Nazionale degli Investimenti Complementari (PNC) – finanziamento SNPS-SNPA - Accordo sottoscritto tra Ministero della Salute e l'Istituto Superiore di Sanità (I.S.S.) - Potenziamento Dipartimento di Prevenzione.

Con Deliberazione del Direttore Generale f.f. n. 289 del 31.03.2023, quest'Azienda ha individuato il sottoscritto in qualità di RUP degli interventi, ha preso d'atto dei fabbisogni comunicati ed autorizzati dalla competente Direzione regionale ed ha indetto le procedure di gara per interventi considerati "priorità 1" per l'importo di € 811.227,12.

Con Determinazione dirigenziale n. 708 del 05.05.2023 lo scrivente ha affidato l'incarico di redazione del Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica dei lavori di manutenzione straordinaria presso il blocco 7 individuata quale nuova sede del Dipartimento di Prevenzione.

Con Determinazione dirigenziale n. 270 del 30/06/2023 lo scrivente ha affidato la fornitura del materiale ed attrezzature necessarie al potenziamento delle attività di prevenzione previste nei fabbisogni in priorità 1.

Con nota prot. n. 48519 del 14.07.2023 quest'Azienda ha provveduto a rendicontare alle competenti aree della D.R. Salute ed Integrazione Sociosanitaria lo stato di attuazione degli investimenti di priorità 1.

Il fabbisogno rappresentato da quest'Azienda, rimodulato a seguito dell'avvio degli interventi in "priorità 1" e della necessità aziendale di eseguire opere di miglioramento sismico presso la nuova sede del Dipartimento di prevenzione, approvato dalla competente Direzione regionale risulta suddiviso nelle priorità di intervento come di seguito rappresentato:

<i>Priorità</i>	<i>Forniture</i>	<i>Lavori</i>	<i>Tot. Periodo</i>
<i>P1</i>	156.259,54 €	654.967,58 €	811.227,12 €
<i>P2</i>	111.700,00 €	0,00 €	111.700,00 €
<i>P3</i>	25.250,00 €	3.034.026,43 €	3.059.276,43 €
<i>P4</i>	108.250,00 €	0,00 €	108.250,00 €
<i>Totale Finanziamento</i>	401.459,54 €	3.688.994,01 €	4.090.453,55 €

Tabella 48 – Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

Con nota prot. n. U.1441561 del 12.10.2023 la Regione Lazio ha comunicato che il Team Tecnico Scientifico dell'I.S.S. ha ritenuto eleggibili l'elenco degli investimenti di "priorità 2-4" trasmessi da quest'Azienda.

Nel rispetto del cronoprogramma procedurale degli interventi, Allegato 3 dell'Accordo Operativo (milestone T4 2023), con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 695 del 28/12/2023 quest'Azienda ha preso atto del fabbisogno ed ha indetto le procedure di affidamento per l'attuazione della "priorità 2" relativa al programma di investimenti.

Attuazione del Piano degli Interventi della Regione Lazio - Giubileo Chiesa Cattolica 2025 – D.G.R. n. 622/2023 e D.G.R. n. 22/2024 – CUP: I12C23000820001

Con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 484 del 07.11.2023 quest'Azienda ha preso atto del Piano degli Interventi della Regione Lazio, relativo al Giubileo Chiesa Cattolica 2025 di cui al Decreto Legge 22 giugno 2023 n. 75, approvato con D.G.R. n. 622 del 09.10.2023 ed ha proceduto a nominare il Responsabile Unico di Progetto.

Il finanziamento si riferisce ad un "intervento di manutenzione straordinaria e potenziamento delle attrezzature elettromedicali del Pronto Soccorso dell'Ospedale San Camillo De Lellis, Rieti, con particolare riguardo alle aree della diagnostica delle immagini e del Blocco Operatorio" per l'importo complessivo di € 7.119.920,00.

Di seguito vengono riportati i cespiti anno 2023 a valere sui finanziamenti Europei/Statali/Regionali:

N.CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	D.G.R. € CONCESSO ALLA ASL DI RIETI
1-135204	€ 466,14	Fornitura di materiale informatico per le esigenze della ASL di Rieti	Finanziamento PNC – "Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA"	€ 811.227,12
1-135205	€ 466,14			
1-135206	€ 466,14			
1-135207	€ 466,14			
1-135208	€ 466,14			
1-135209	€ 466,13			
1-135210	€ 466,14			
1-135211	€ 466,14			
1-135212	€ 466,14			
1-135213	€ 466,14			
1-135214	€ 466,14			
1-135215	€ 466,14			
1-135216	€ 466,14			
1-135217	€ 466,14			
1-135218	€ 466,14			
1-135219	€ 466,14			
1-135220	€ 466,14			
1-135221	€ 466,14			
1-135222	€ 466,11			
1-135223	€ 466,14			
1-135224	€ 466,14			
1-135225	€ 466,14			
1-135226	€ 2.893,23			
1-135227	€ 2.893,23			
1-135228	€ 141,47			
1-135229	€ 141,47			
1-135230	€ 141,47			
1-135231	€ 141,47			
1-135232	€ 141,47			
1-135233	€ 141,48			
1-135234	€ 141,47			
1-135235	€ 141,47			
1-135236	€ 141,47			

N.CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	D.G.R. € CONCESSO ALLA ASL DI RIETI
1-135237	€ 141,47	Fornitura di frigoriferi e congelatori per le esigenze della ASL di Rieti		
1-135238	€ 19.658,92			
1-135246	€ 431,88			
1-135247	€ 431,88			
1-135248	€ 431,88			
1-135249	€ 431,88			
1-135250	€ 431,88			
1-135251	€ 431,88			
1-135252	€ 431,88			
1-135253	€ 934,52			
1-135254	€ 934,52			
1-135255	€ 934,52			
1-135256	€ 934,52			
1-135257	€ 5.610,78			
1-135258	€ 7.912,92	Fornitura attrezzatura veterinaria per le esigenze della ASL di Rieti		
1-135239	€ 305,00			
1-135240	€ 305,00			
1-135241	€ 195,20			
1-135242	€ 195,20			
1-135243	€ 195,20			
1-135244	€ 195,20	Fornitura di strumenti di misurazione per le esigenze della ASL di Rieti		
1-135245	€ 610,00			
1-135259	€ 6.893,61			
1-135260	€ 6.893,61			
1-135261	€ 1.159,00	Fornitura di materiale vario finalizzato alla realizzazione degli interventi di ammodernamento di strutture regionali relativo al sistema "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"		
1-135262	€ 7.954,40			
1-135147	€ 2.757,20			
1-135148	€ 1.378,60			
1-135149	€ 1.378,60			
1-135150	€ 128,10			
1-135151	€ 128,10			
1-135184	€ 1.518,90			
1-135185	€ 181,78			
1-135186	€ 181,78			
1-135187	€ 181,78			
1-135188	€ 181,78			
1-135189	€ 181,78			
1-135190	€ 151,28			
1-135191	€ 151,28			
1-135192	€ 151,28			
1-135193	€ 151,28			

N.CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	D.G.R. € CONCESSO ALLA ASL DI RIETI
1-138865	€ 75.030,00	Fornitura Camper Ambulatorio Mobile	Finanziamento vincolato riferimento DGR 323/2019 E DGR 935/2020	CESPITE CREATO COME "ACQUISTO" INSERITE LE DGR NELLE NOTE
1-138918	€ 95.413,76	Redazione dello studio di fattibilità per la realizzazione del Nuovo ospedale di Rieti	D.G.R. n. 476 del 20/07/2021	€ 100.000,00
1-137707	€ 7.152,24	interventi di manutenzione e bonifica amianto di cui al IV sal _P.O. di Rieti	DGR 1036 DEL 22/12/2020	€ 5.725.658,11
1-137706	€ 1.408,29	interventi di manutenzione e bonifica amianto di cui al IV sal_ poliambulatorio di antrodoco		
1-137708	€ 37.581,66	interventi di manutenzione e bonifica amianto + opere di ripristino di cui al IV sal_poliambulatorio di Rieti		
1-137709	€ 344,99			
1-137753	€ 15.499,11	Lavori rifacimento della pavimentazione dei locali siti al IV piano della sede Poliambulatorio di Rieti		
1-137752	€ 28.034,94	Lavori rifacimento della pavimentazione dei locali siti al VII piano del P.O. di Rieti		
1-137014	€ 91.835,30	lavori di rifacimento della pavimentazione, presso alcune unità operative del P.O. di Rieti		

N.CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	D.G.R. € CONCESSO ALLA ASL DI RIETI
1- 136542	€ 138.155,74	Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera in emergenza Covid-19_Lavori di adeguamento normativa incendi (Terapia intensiva P.O. di Rieti)	DGR 671 del 06/10/2020	€ 2.235.613,73
1-138869	1.258,83 €	Fornitura di prodotti e servizi per la realizzazione, manutenzione e gestione di reti locali per l'attuazione dell'intervento di Reingegnerizzazione Network aziendali	Finanziamento PNNR "Digitalizzazione DEA"	€ 2.466.343,74
1-138870	1.258,83 €			
1-138871	1.258,83 €			
1-138872	1.258,83 €			
1-138873	1.258,83 €			
1-138874	1.258,83 €			
1-138875	1.258,83 €			
1-138876	1.258,83 €			
1-138877	1.258,83 €			
1-138878	1.258,83 €			
1-138879	1.258,83 €			
1-138880	1.258,83 €			
1-138881	1.258,83 €			
1-138882	1.258,83 €			
1-138883	1.258,83 €			
1-138884	1.258,83 €			
1-138885	1.258,83 €			
1-138886	1.258,83 €			
1-138887	1.258,83 €			
1-138888	1.258,83 €			
1-138889	1.258,83 €			
1-138890	1.258,83 €			
1-138891	1.258,83 €			
1-138892	1.258,83 €			
1-138893	1.258,83 €			
1-138894	1.258,83 €			
1-138895	1.258,83 €			
1-138896	1.258,83 €			
1-138897	1.258,83 €			
1-138898	1.258,83 €			
1-138899	1.258,83 €			
1-138900	1.258,83 €			
1-138901	1.258,83 €			
1-138902	1.258,83 €			

N.CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	D.G.R. € CONCESSO ALLA ASL DI RIETI
1-138903	1.258,83 €			
1-138904	14.623,12 €			
1-138905	14.623,12 €			
1-138906	3.475,19 €			
1-138907	3.475,19 €			
1-138908	14.827,43 €			
1-138909	2.338,18 €			
1-138910	2.338,18 €			
1-138911	2.338,18 €			
1-138912	2.338,18 €			
1-138913	2.338,18 €			
1-138914	2.338,18 €			
1-138915	2.338,18 €			
1-138916	2.338,18 €			
1-135264	26.677,14 €			
1-135265	26.677,14 €			
1-135266	7.988,30 €			
1-135267	7.988,30 €			
1-138960	5.863,68 €			
1-138961	5.415,54 €			
1-138962	5.415,54 €			
1-138963	5.415,54 €			
1-138964	5.415,54 €			

Tabella 49 – Elaborazione UOC Tecnico Patrimoniale

Per quanto riguarda la spesa corrente si riporta di seguito il riepilogo dei costi più significativi sostenuti nell’ambito del contratto per il servizio “Multiservizio tecnologico e fornitura vettori energetici” anno 2023:

ANNO 2023 - CONTRATTO "MULTISERVIZIO TECNOLOGICO"				
Corrispettivo a Canone				
conto/prodotto	I TRIM - IVA INCLUSA	II TRIM - IVA INCLUSA	III TRIM - IVA INCLUSA	IV TRIM - IVA INCLUSA
503020101 “Manutenzione Impianti”	781.011,68	781.011,68	781.011,68	50.2973,89
502020105 “Climatizzazione Invernale”	585.837,20	585.837,20	585.837,20	819.948,67
502020111 “Servizio Fornitura Energia Elettrica”	1.184.615,78	1.184.615,78	1.184.615,78	1.184.615,78
502020112 “Servizio Fornitura Acqua e fruizione Impianti Idrico Sanitari”	114.500,78	114.500,78	114.500,78	114.500,78
Manutenzione correttiva a guasto oltre Franchigia e Straordinaria				
	I TRIM - IVA INCLUSA	II TRIM - IVA INCLUSA	III TRIM - IVA INCLUSA	IV TRIM - IVA INCLUSA
“Manutenzione” (Aut. 41) - 503020101	130.313,74	124.122,1	141.762,38	101.778,32
	2.796.279,18	2.790.087,54	2.807.782,49	2.723.817,44

Tabella 50 – Elaborazione UOC Tecnico Patrimoniale

4.2 Confronto Ce Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti

Di seguito si rappresentano i principali scostamenti tra consuntivo e concordato, riferito all'anno 2023:

CE	CONTO ECONOMICO €	CONSUNTIVO 2023 A	BUDGET 2023 B	CONSUNTIVO 2023 vs BUDGET 2023 A-B
A1	Contributi F.S.R.	355.863.117	364.465.498	- 8.602.381
A2	Saldo Mobilità	- 65.715.614	- 57.713.112	- 8.002.502
A3	Entrate Proprie	12.703.655	12.300.319	403.336
A4	Saldo Intramoenia	331.841	222.705	109.136
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 3.106.959	- 5.282.914	2.175.955
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	- 1.397.932	185.768	- 1.583.700
A	Totale Ricavi Netti	298.678.108	314.178.264	- 15.500.156
B1	Personale	116.897.718	118.130.364	- 1.232.646
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	21.768.508	21.665.088	103.420
B3	Altri Beni E Servizi	69.288.816	75.423.921	- 6.135.105
B4	Ammortamenti E Costi Capitalizzati	- 10.746	- 3.667	- 7.079
B5	Accantonamenti	9.307.375	7.395.839	1.911.536
B6	Variazione Rimanenze	631.678	-	631.678
B	Totale Costi Interni	217.883.349	222.611.546	- 4.728.196
C1	Medicina Di Base	18.002.307	20.676.403	- 2.674.096
C2	Farmaceutica Convenzionata	24.090.915	24.376.773	- 285.857
C3	Prestazioni Da Privato	33.153.696	36.633.406	- 3.479.710
C	Totale Costi Esterni	75.246.918	81.686.581	- 6.439.663
D	Totale Costi Operativi (B+C)	293.130.268	304.298.127	- 11.167.859
E	Margine Operativo (A-D)	5.547.840	9.880.137	- 4.332.297
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	369.620	-	369.620
F2	Saldo Gestione Finanziaria	- 2	951.574	- 951.576
F3	Oneri Fiscali	8.529.962	8.916.752	- 386.790
F4	Saldo Gestione Straordinaria	- 3.351.740	11.811	- 3.363.551
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	5.547.840	9.880.137	- 4.332.297
G	Risultato Economico (E-F)	-	-	-

Tabella 51 – Elaborazione UOC Economico-Finanziario

Come si evince dalla tabella sopra esposta l'Azienda presenta il bilancio d'esercizio 2023 in pareggio.

Di seguito si evidenziano i principali scostamenti rilevati tra il Consuntivo 2023 e il Budget 2023:

- **Ricavi netti:** si rappresentano minori ricavi rispetto al Budget per euro 15.500 €/000, dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
 - Contributi FSR: -8.602 €/000;
 - Saldo della mobilità: -8.003 €/000
 - Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti: +2.175 €/000;
 - Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati: -1.584 €/000.

- **Costi interni:** si rilevano minori costi interni rispetto al Budget per 4.728 €/000 dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
 - Personale -1.232 €/000
 - Altri beni e servizi: - 6.135 €/000 (di cui -3.142 €/000 relativi ai Beni Sanitari e -2.907 €/000 relativo ai Servizi);
 - Accantonamenti: +1.911 €/000.

- **Costi esterni:** si rilevano minori costi rispetto al Budget per euro -6.440 €/000 , dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
 - Medicina di Base -2.674 €/000
 - Farmaceutica Convenzionata: -285 €/000
 - Prestazioni da privato -3.480 €/000, di cui -2.889 €/000 relativi alla Prestazioni Socio-Sanitarie Da Privato.

- **Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie:** si rileva un incremento di -4.332 €/000 dovuto principalmente alla contabilizzazione delle poste straordinarie rilevate in sede di concordamento per soli 12 €/000.

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

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE																
STRUTTURA RILEVATA	REGIONE		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE													
	100	10010	CONSUMATIVO ANNO	2013												
Macroarea economica	Costi di esercizio			Costi per episodi di ammalato												
	Ambedati	Bedi non ambedati	Produzione assistita	servizi ospedalieri pregressi	servizi ospedalieri	Bedi sanitario	Più professionali	Personale	Autofornitura	Bedi ambulatorio	Bedi ambulatorio <i>NON COMPLETE</i>	Ammortamenti	Supplenze finanziarie	Altri costi	Costi Ricarichi, imputazioni, rimborsamenti	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																
14100	1.798.192,74	8.212,84	14.492,40	11.538,34	432.803,05	1.302.798,94	1.198,20	82.891,17	212.980,45	0,00	191.493,88	8.280,97	58.576,41	73,37	2.039.161,35	
14101	1.375.311,98	6.872,52	11.282,34	2.991,47	443.240,16	357.823,54	478,27	33.329,42	31.754,47	0,00	191.493,88	7.937,47	58.492,23	67,07	2.066.179,53	
14102	344.880,76	1.339,94	2.989,88	8.547,87	200.033,27	794.965,52	711,96	55.446,35	120.770,96	0,00	0,00	871,60	2.442,30	5,30	1.962.939,29	
18100	403,29	4.591,58	424,71	12.820,61	194.110,52	633.154,39	636,63	12.624,02	117.446,56	0,00	90.242,74	7.114,23	38.011,32	82,00	1.108.051,49	
18101	321,73	26.350,34	8.094,29	81.996,32	329.198,94	814.055,65	12.419,46	38.520,34	155.165,20	0,00	126.610,29	16.247,81	50.132,22	29,96	1.644.629,41	
18102	26.348,88	1.541,27	7.245,21	294.874,23	544.200,00	1.889.413,12	1.814,82	65.306,94	277.489,29	0,00	181.948,81	21.274,29	93.972,27	51,01	3.493.020,27	
19100	1.919,76	5.414,56	47.068,15	17.297,20	347.200,00	793.920,44	534,61	24.943,74	98.300,00	0,00	89.300,00	3.300,85	20.482,87	28,81	1.206.166,89	
19101	26.442,24	7.678,11	37.791,91	180.120,88	446.707,25	971.731,17	1.287,34	62.818,12	286.491,48	0,00	120.975,00	16.895,58	81.488,88	191,87	2.172.768,30	
19102	22.527,56	4.970,54	6.201,89	181.112,42	281.718,29	892.160,42	881,40	29.894,50	137.033,63	0,00	110.580,00	13.244,29	51.162,31	71,42	1.696.581,54	
19103	1.212,22	3.193,43	5.249,18	8.976,25	244.197,41	244.722,37	200,83	21.298,16	74.885,12	0,00	38.842,82	4.008,88	13.644,62	62,47	767.117,11	
19104	489,29	319,34	28,38	13.461,64	9.913,72	220.240,29	256,48	19.623,06	38.987,50	0,00	24.588,25	7.724,63	24.588,25	44,00	414.884,84	
19105	22.012,27	1.427,87	1.200,00	124.800,00	48.200,00	120.411,96	205,17	7.294,16	231.121,21	0,00	1.014,07	1.014,07	1.014,07	1,00	222.029,69	
19106	3.048,48	2.797,47	31.581,12	164.300,38	151.665,79	656,76	12.723,62	71.307,63	0,00	204.210,00	3.617,07	30.305,36	30,15	476.748,96		
19107	2.460,80	1.728,36	6.905,46	6.198,63	82.091,13	38.120,13	337,58	7.207,94	38.983,37	0,00	20.418,20	6.205,48	26,16	222.029,69		
19108	1.407,89	971,91	24.823,72	63.200,01	82.299,23	84.849,92	188,19	4.467,78	18.119,29	0,00	9.800,00	9.800,00	9.800,00	3,37	254.240,00	
19109	1.242,32	8.102,88	1.810,88	160.267,12	231.210,66	344.762,17	58,87	28.709,79	341.641,83	0,00	227.941,71	2.760,23	16.219,23	36,38	1.371.214,24	
19100	0,00	0,00	0,00	497.974,44	0,00	2.010,01	83,30	4.071,18	10.237,75	0,00	4.621,14	2.028,63	21.528,78	10,35	465.973,79	
19999	1.880.740,77	75.941,20	80.900,81	1.448.658,68	2.628.915,15	6.781.761,81	18.683,10	326.593,72	1.421.891,11	0,00	991.120,61	77.770,88	383.246,68	688,25	15.728.561,37	
ASSISTENZA DISTRETTUALE																
24100	474,60	2.041,91	14.805.997,72	468.528,34	288.697,47	897.461,17	412,64	58.509,86	257.416,16	0,00	4.805,97	59.974,19	226.974,74	371,30	17.688.155,57	
24101	0,00	0,00	12.512.167,07	444.446,12	0,00	62.748,17	0,00	49,88	12.524,44	0,00	3.789,23	40.226,67	150.044,78	244,04	13.287.162,73	
24102	0,00	0,00	12.512.167,07	444.446,12	0,00	62.748,17	0,00	49,88	12.524,44	0,00	3.789,23	40.226,67	150.044,78	244,04	13.287.162,73	
24103	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24104	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24105	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24106	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24107	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24108	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24109	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24110	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24111	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24112	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24113	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24114	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24115	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24116	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24117	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24118	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24119	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24120	474,60	2.041,91	85.942,55	5.252,21	129.718,28	897.461,17	381,50	57.424,63	164.379,17	0,00	7.669,08	31.370,63	50,14	1.387.156,18		
24121	203,57	1.402,88	72.452,13	3.108,11	63.248,87	25.113,12	138,49	2.776,79	99.846,03	0,00	5.900,00	20.828,08	26,95	308.064,14		
24122	271,03	639,03	14.490,42	944,10	66.469,41	872.348,05	143,01	54.747,86	64.532,14	0,00	1.905,97	13.544,62	41,89	1.089.191,99		
24123	642,47	0,00	3.209.254,90	4.700,89	62.054,88	40.999,77	61,75	1.752,96	24.386,55	0,00	2.008,98	10.734,36	25,47	1.543.610,28		
24124	978,59	0,00	81.908,97	491,45	47,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24125	58.718,40	6.677,81	1.334.226,25	71.544,43	402.268,00	1.360.869,63	1.912,23	142.379,21	143.622,11	0,00	287.240,70	21.127,32	118.388,20	2,29	3.972.014,78	
24126	31.464,24	1.174,29	37.909.914,64	408.117,88	168.020,00	930.000,00	492,43	119.308,88	278.119,87	0,00	102.491,47	128.490,00	299.504,88	889,74	37.019.646,49	
24127	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24128	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24129	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24130	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24131	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24132	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24133	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24134	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24135	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24136	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24137	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24138	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24139	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24140	474,60	2.041,91	85.942,55	5.252,21	129.718,28	897.461,17	381,50	57.424,63	164.379,17	0,00	7.669,08	31.370,63	50,14	1.387.156,18		
24141	203,57	1.402,88	72.452,13	3.108,11	63.248,87	25.113,12	138,49	2.776,79	99.846,03							

➔ **Costi per livelli di assistenza**

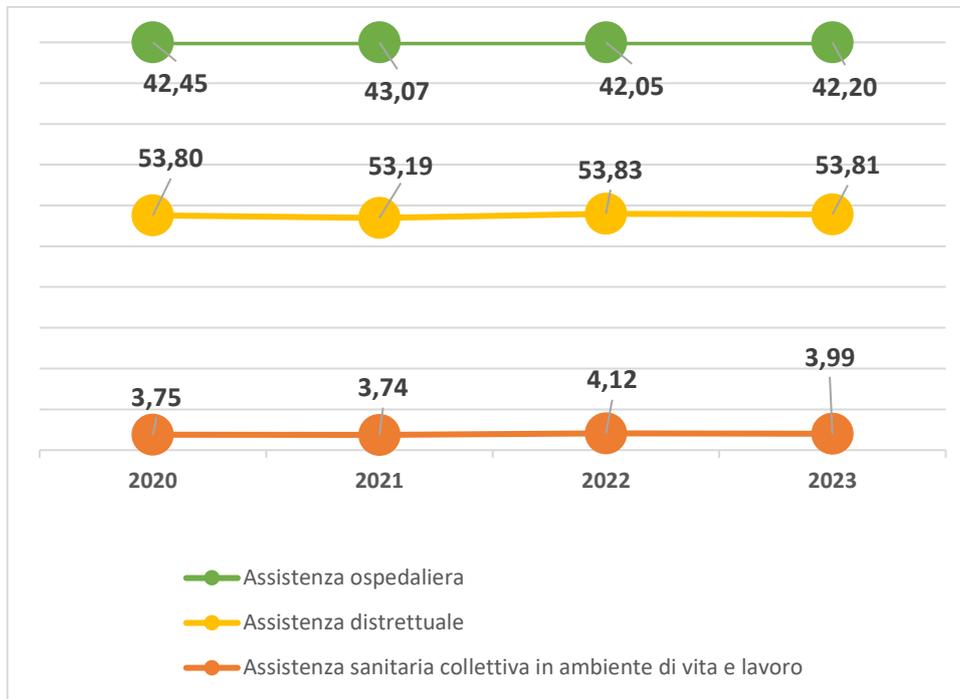


Figura 37 – Fonte: UOC Economico-Finanziario

	2020	2021	2022	2023
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e lavoro	3,75	3,74	4,12	3,99
Assistenza distrettuale	53,80	53,19	53,83	53,81
Assistenza ospedaliera	42,45	43,07	42,05	42,20

Tabella 53 – Elaborazione UOC Economico-Finanziario

4.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

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

4.5 Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile

Il Bilancio d'esercizio 2023 si chiude con un risultato in pareggio che non richiede alcun intervento.

*Il Commissario Straordinario
 Dott. Mauro Maccari*