

# **AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI



## **BILANCIO D'ESERCIZIO 2024**

**RELAZIONE SULLA GESTIONE**

## *Indice*

<b>1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1 Il Territorio .....</b>	<b>3</b>
<b>2.2 La popolazione assistita .....</b>	<b>5</b>
<b>2.3 La situazione epidemiologica .....</b>	<b>11</b>
<b>2.4 Popolazione esente alla compartecipazione alla spesa sanitaria .....</b>	<b>13</b>
<b>2.5 Il modello organizzativo della ASL di Rieti .....</b>	<b>13</b>
<b>2.6 Obiettivi strategici .....</b>	<b>16</b>
<b>3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi .....</b>	<b>21</b>
<b>3.1 Assistenza Ospedaliera .....</b>	<b>21</b>
<b>3.2 Assistenza Territoriale .....</b>	<b>29</b>
<b>3.3 Prevenzione.....</b>	<b>42</b>
<b>4 La gestione economico-finanziaria dell'Azienda .....</b>	<b>46</b>
<b>4.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari.</b>	<b>46</b>
<b>4.1.1 Spesa farmaceutica .....</b>	<b>47</b>
<b>4.1.2 Costo del Personale .....</b>	<b>49</b>
<b>4.1.3 Costi erogatori privati accreditati .....</b>	<b>53</b>
<b>4.1.4 Costi assicurativi .....</b>	<b>55</b>
<b>4.1.5 Costi attività Sistema Informatico.....</b>	<b>56</b>
<b>4.1.6 Attività dell'Ingegneria biomedica clinica e HTA.....</b>	<b>57</b>
<b>4.1.7 Costi attività Tecnico Patrimoniale .....</b>	<b>61</b>
<b>4.2 Confronto Ce Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti.....</b>	<b>70</b>
<b>4.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....</b>	<b>72</b>
<b>4.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio.....</b>	<b>73</b>
<b>4.5 Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile .....</b>	<b>73</b>

## **1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione**

La presente relazione sulla gestione che correda il Bilancio di esercizio 2024 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 2024.

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 2024 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**

A livello di dettaglio territoriale, la ASL di Rieti coincide con la Provincia di Rieti (149.988 abitanti al 01/01/2024, fonte dati ISTAT), estendendosi su una superficie di 2.750,24 Km<sup>2</sup>, 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.

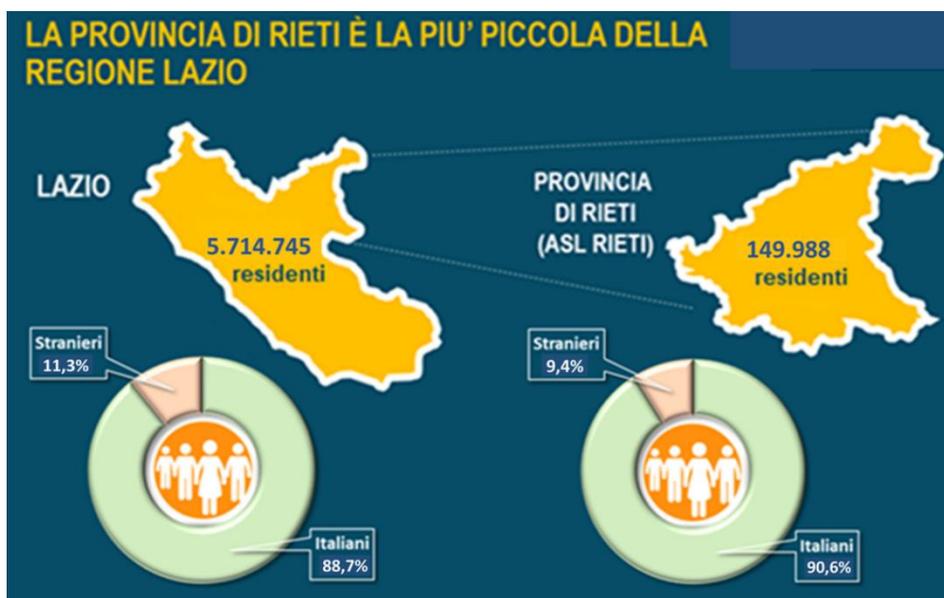


Figura 1: Popolazione Rieti e Lazio (Fonte Dati ISTAT al 01/01/2024)

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.

## 2.2 La popolazione assistita

La provincia di Rieti ha una densità abitativa di 54,54 abitanti/Kmq 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 (Kmq)	Densità (ab/Kmq)	N. comuni
<i>Rieti</i>	149.988	2.750,02	54,54	73
<i>Roma</i>	4.225.409	5.365,77	787,47	121
<i>Latina</i>	566.873	2.256,02	251,26	33
<i>Frosinone</i>	464.789	3.248,42	143,08	91
<i>Viterbo</i>	307.686	3.616,26	85,08	60
<b>Lazio</b>	<b>5.714.745</b>	<b>17.236,49</b>	<b>331,55</b>	<b>378</b>

Tabella 1: Popolazione, superficie, densità e numero comuni della Regione Lazio e delle province laziali (Fonte Dati Istat al 01/01/2024)

Il comune di Rieti, con 45.286 abitanti, rappresenta il 30,2% della popolazione della provincia; oltre il capoluogo di provincia, i comuni con una popolazione superiore ai 3.000 abitanti sono Fara in Sabina, Cittaducale, Poggio Mirteto, Borgorose, Montopoli di Sabina, Contigliano, Magliano Sabina, Scandriglia e Forano; i 93.508 abitanti in questi dieci comuni costituiscono il 62,3% della popolazione residente nella Provincia di Rieti e sono distribuiti su una superficie di 719,94 Kmq che rappresenta il 26,2% della superficie della Provincia di Rieti; per gli stessi 10 comuni si rileva una densità abitativa di 129,88 ab/Kmq.

Comune	Popolazione	Superficie	Densità
<i>RIETI</i>	45.286	205,8	220
<i>Fara in Sabina</i>	13.843	54,96	252
<i>Cittaducale</i>	6.411	71,35	90
<i>Poggio Mirteto</i>	6.124	26,31	233
<i>Borgorose</i>	4.198	145,95	29
<i>Montopoli di Sabina</i>	4.066	37,61	108
<i>Contigliano</i>	3.665	53,63	68
<i>Magliano Sabina</i>	3.459	43,28	80
<i>Forano</i>	3.229	17,76	182
<i>Scandriglia</i>	3.227	63,29	51
<b>Totale</b>	<b>93.508</b>	<b>719,94</b>	<b>Media</b>
<b>%</b>	<b>62,3%</b>	<b>26,2%</b>	<b>129,88</b>

Tabella 2: Primi 10 comuni per popolazione al 01/01/2024 (Fonte Dati Istat)

Per gli altri 63 comuni, che presentano un numero di abitanti inferiore a 3.000 unità, si osserva una densità abitativa variabile, che comunque risulta al di sotto di 130 ab/Kmq (densità abitativa media dei comuni con più di 3.000 abitanti) per 58 dei 63 comuni in esame; si tratta complessivamente del 86% dei comuni della

provincia, la cui superficie costituisce ben tre quarti (il 74%) della superficie provinciale mentre la cui popolazione rappresenta solo il 38% della popolazione della Provincia; buona sintesi della situazione geomorfologica provinciale è data dalla densità abitativa dei 63 comuni con meno di 3.000 abitanti, che risulta pari a 27,8 ab/kmq a conferma della grave dispersione demografica sul territorio reatino.

Guardando il trend della popolazione della Provincia di Rieti degli ultimi anni, Dal 2016 al 2024 la popolazione della Provincia di Rieti è passata da 158.467 a 149.988, registrando una contrazione di 8.479 abitanti ed una Variazione relativa percentuale, dal 2016 al 2022, del -4,6%.

Anno	Popolazione	Variazione
2016	<b>157.420</b>	<b>-0,66%</b>
2017	<b>156.554</b>	<b>-0,55%</b>
2018	<b>153.534</b>	<b>-1,93%</b>
2019	<b>152.497</b>	<b>-0,68%</b>
2020	<b>151.335</b>	<b>-0,76%</b>
2021	<b>151.143</b>	<b>-0,13%</b>
2022	<b>150.457</b>	<b>-0,45%</b>
2023	<b>149.988</b>	<b>-0,31%</b>

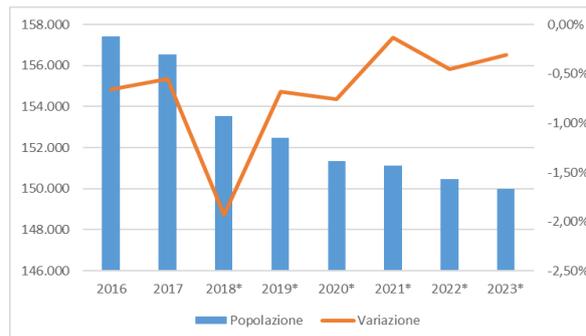


Figura 2: Andamento popolazione residente 2016 -2023

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 mostrano la tabella ed il grafico che seguono.

ETÀ	POPOLAZIONE ASL RIETI	%	POPOLAZIONE REGIONE LAZIO	%
0 - 14	15.684	10,5%	699.603	12,7%
15 - 24	13.569	9%	550.085	10%
25 - 65	80.067	53,4%	3.127.700	56,8%
66 - 80	27.905	18,6%	916.258	16,63%
> 80	12.763	8,5%	213.562	3,9%
Totale	151.143	100,0%	5.507.208	100,0%

Tabella 3: Popolazione residente per Fascia di età (Fonte dati Istat al 01/01/2024)

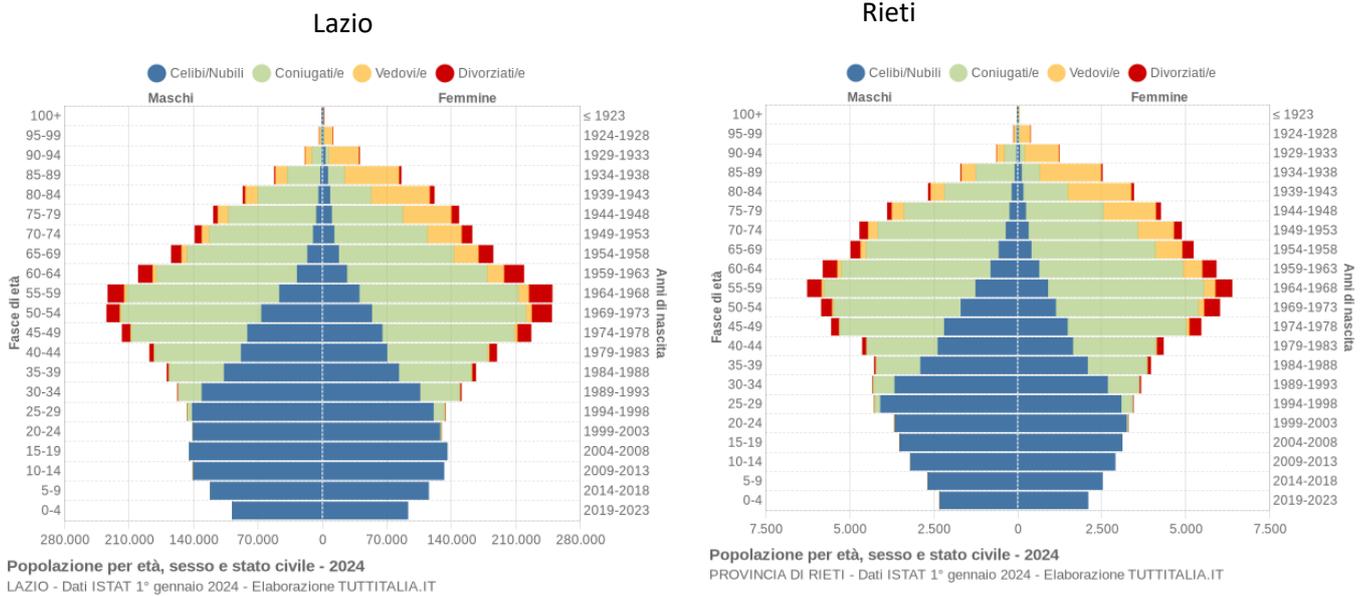


Figura 3: Piramide delle Età Lazio e Rieti (Fonte Dati Istat al 01/01/2024)

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%).

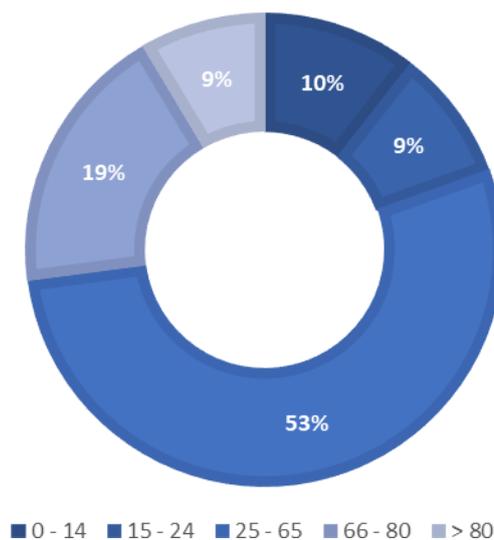


Figura 4: Classi di età Asl Rieti - (Fonte Dati Istat al 01/01/2024)

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	16,3	17,8	5,6	6,3	15,0	11,2
2023	242,1	184	58	55,4	163,1	146,4	144,7	149,8	16,1	17,3	5,5	6,0	14,0	11,2
2024	259,3	191,2	60,2	55,4	177,0	149,4	149,8	149,6	16,2	16,8	-	-	-	-

Tabella 4: Indici Demografici provincia Rieti (fonte ISTAT-ultima consultazione gennaio 2025)

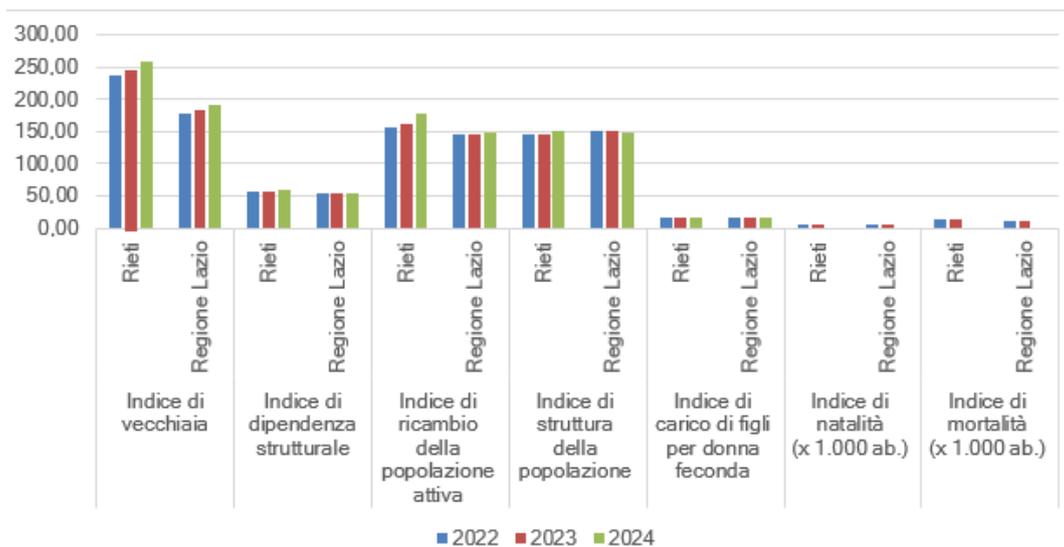


Figura 5: Indici Demografici provincia Rieti (fonte ISTAT-ultima consultazione gennaio 2025)

## La qualità della vita nella provincia di Rieti nel 2024

Nell'ultima edizione dell'indagine del Sole 24 Ore sulla qualità della vita nelle province italiane, la Rieti risulta al 74° posto, una posizione più in basso quindi rispetto al 2023.

L'indagine, condotta dal 1990 (prima edizione), misura il benessere della popolazione italiana e la vivibilità dei territori, utilizzando circa 90 indicatori, calcolati a livello provinciale, relativi a 6 ambiti fondamentali della qualità della vita (consumi, lavoro, sicurezza, demografia e società, ambiente e servizi, cultura e tempo libero).

La classifica del 2024 vede al primo posto, per la prima volta, la provincia di Bergamo, seguita da quelle di Trento e Bolzano. Rispetto ai primi dieci posti in classifica prevalgono le province del Nord-Est mentre le grandi città, al netto di Bologna (9<sup>a</sup>), perdono posizioni e si trovano nel 2024 oltre il 10° posto (Milano è 12<sup>a</sup>, Firenze 36<sup>a</sup> e Roma 59<sup>a</sup>). Il Sud rimane fanalino di coda, con Reggio Calabria in maglia nera.

Scendendo al dettaglio regionale, si osserva nel Lazio, oltre Roma (59<sup>a</sup>), la seguente situazione: Viterbo è al 66° posto (+9 posizioni rispetto al 2023), Latina è al 77° posto (+10 posizioni rispetto al 2023) e Frosinone è al 82° posto (-2 posizioni rispetto al 2023).



### Qualità della vita a Rieti

**74°** SU 107 PROVINCE

Popolazione: 149.988  
 (2024) Istat

### La performance migliore e peggiore ?

4° in classifica

#### Rapine in pubblica via

Denunce ogni 100mila abitanti (Pubblica Sicurezza - Interno/Istat, 2023)



107° in classifica

#### Amministrazioni digitali

Tra i parametri: digitalizzazione attività amministrativa, siti web istituzionali, servizi online e su piattaforme nazionali (FPA, 2024)



Figura 6: La Provincia di Rieti nella classifica della Qualità della Vita stilata da "Il Sole 24 Ore" anno 2024

Di seguito il dettaglio delle macro categorie oggetto di indagine:

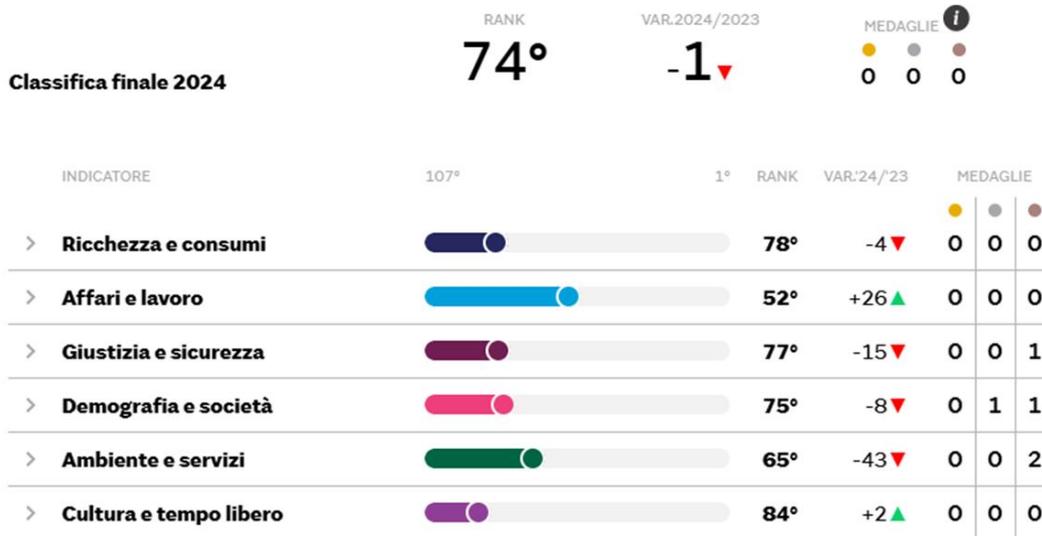


Figura 7: La Provincia di Rieti nella classifica della Qualità della Vita stilata da "Il Sole 24 Ore" anno 2024

Entrando nel dettaglio della macro-area "Demografia e Società", che riporta uno spaccato della reale situazione demografica della popolazione residente nella provincia di Rieti nel 2024, si osserva da un lato un tasso di natalità del 5,5 per mille (88° posto nell'apposita graduatoria), di molto al di sotto del valore medio nazionale (6,2 per mille), dall'altro un indice di vecchiaia pari a 257,0% (87° posto nell'apposita graduatoria), di molto al di sopra del valore medio italiano (218,3%).

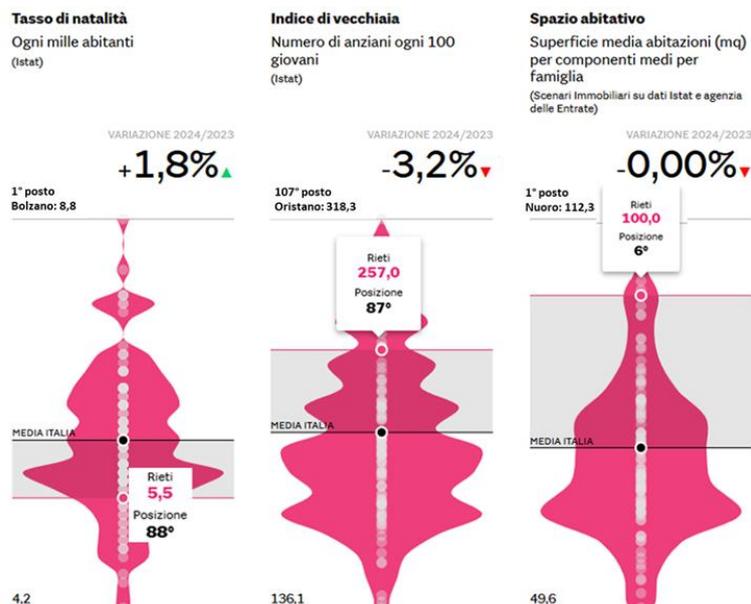
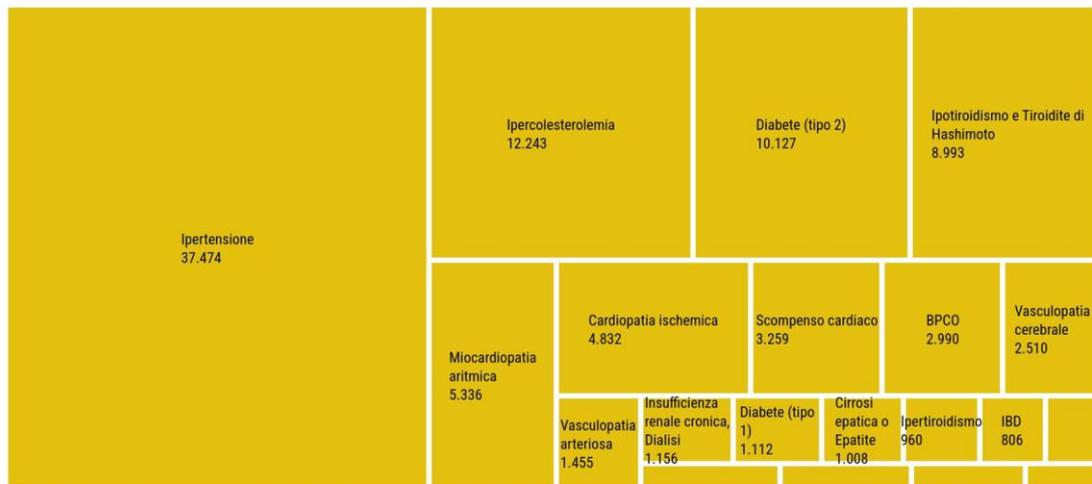


Figura 8: Classifica della Qualità della Vita stilata da "Il Sole 24 Ore" Principali indicatori della macro-area "Demografia e società"

### 2.3 La situazione epidemiologica

L'analisi della prevalenza delle malattie nella Provincia di Rieti e nella Regione Lazio è riportata nella figura che segue, dalla quale emerge come nella ASL di Rieti siano più frequenti l'ipertensione arteriosa, il diabete mellito, l'ipercolesterolemia, l'ipotiroidismo, la Tiroidite di Hashimoto e le patologie cardiovascolari.

Frequenza di malattia prevalenza ASL Rieti - 2023



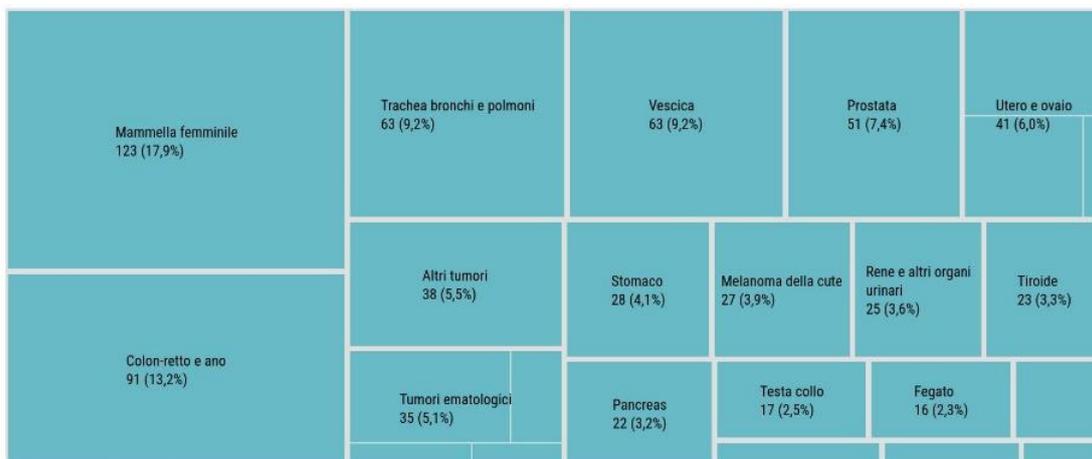
Fonte Sistemi Informativi Sanitari Lazio

Figura 9:Prevalenza delle principali malattie croniche - Asl Rieti (Fonte OpenSaluteLazio ultima consultazione gennaio 2025)

Oltre la prevalenza delle patologie croniche, un altro dato epidemiologico importante è quello dei nuovi casi di tumori maligni che nell'anno 2022 sono risultati pari a n.687 nella Provincia di Rieti e a n.30.982 nella Regione Lazio. Il dettaglio dei primi 5 tumori e delle caratteristiche dei pazienti che ne sono affetti è riportato nella figura n. 10:

Tumori maligni (incidenza) ASL Rieti - 2022

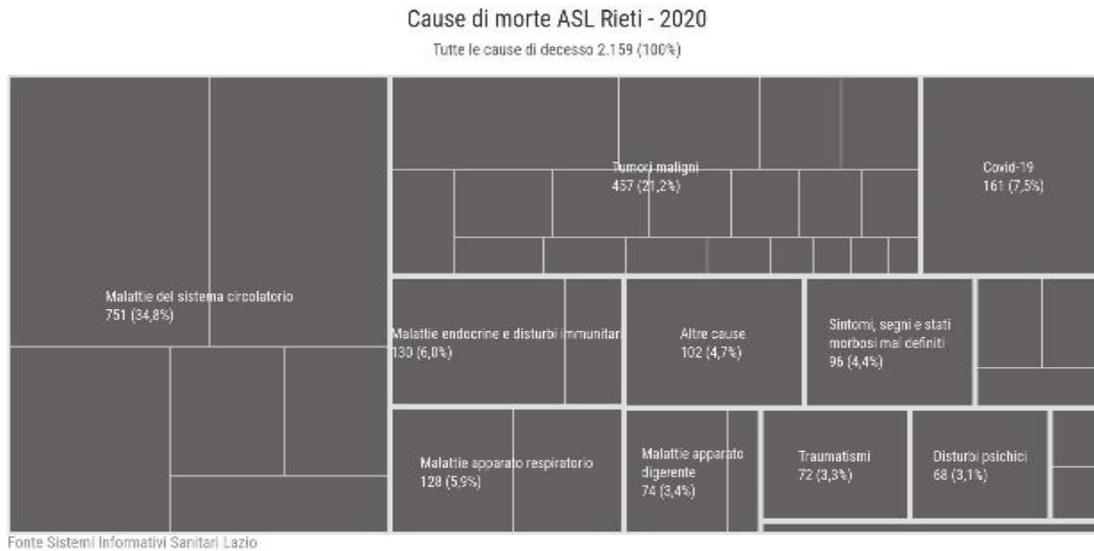
Tutti i tumori 687 (100%)



Fonte Sistemi Informativi Sanitari Lazio

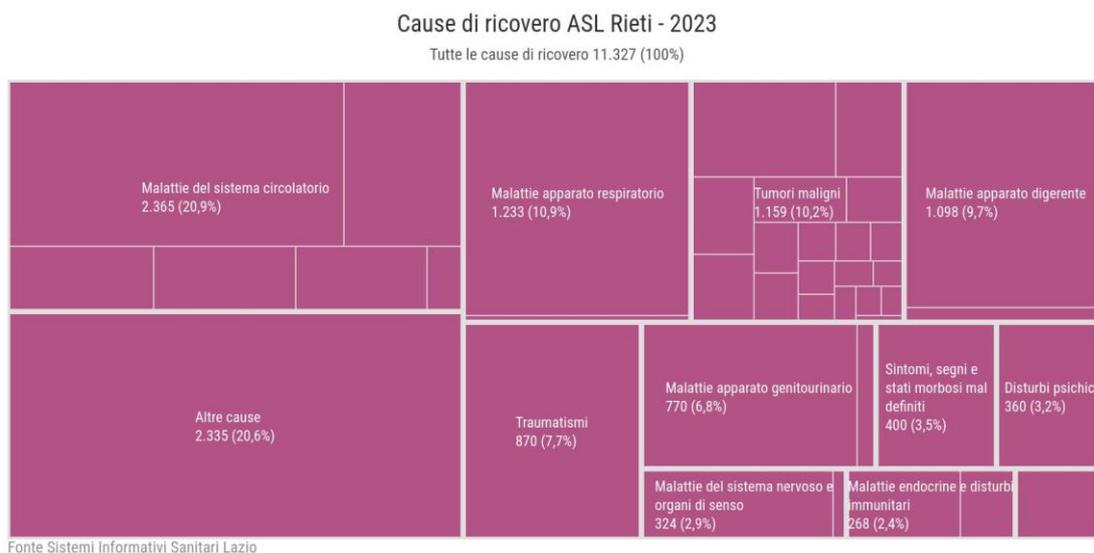
Figura 10:Primi 5 tumori incidenti nella provincia di Rieti (Fonte Dati OpenSaluteLazio ultima consultazione gennaio 2025)

Le principali cause di morte dei residenti nella provincia di Rieti nell'anno 2020, sono riportate nella figura n.11, sono da attribuire alle malattie cardiovascolari e ai tumori maligni.



**Figura 11:** Mortalità proporzionale (prime cinque cause di morte) nella provincia di Rieti (Fonte Dati OpenSaluteLazio ultima consultazione gennaio 2025)

Le principali cause di ricovero dei residenti nella provincia di Rieti, riportate nella figura 12, sono attribuibili a problematiche cardiovascolari, del sistema respiratorio e per tumori maligni.



**Figura 12:** Mortalità proporzionale (prime cinque cause di morte) nella provincia di Rieti (Fonte Dati OpenSaluteLazio ultima consultazione gennaio 2025)

## 2.4 Popolazione esente alla compartecipazione alla spesa sanitaria

La tabella sotto riportato riepiloga la popolazione esente dalla compartecipazione alla spesa sanitaria presenti nel modello FLS11-NSIS anno 2024.

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

Tabella 5: popolazione esente dalla compartecipazione alla spesa sanitaria

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

<b>MODELLO FLS 11 Anno 2024</b>	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.
<b>MODELLO FLS 11 Anno 2024</b>	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

## 2.5 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 sociosanitari 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).

### Macrostruttura Aziendale

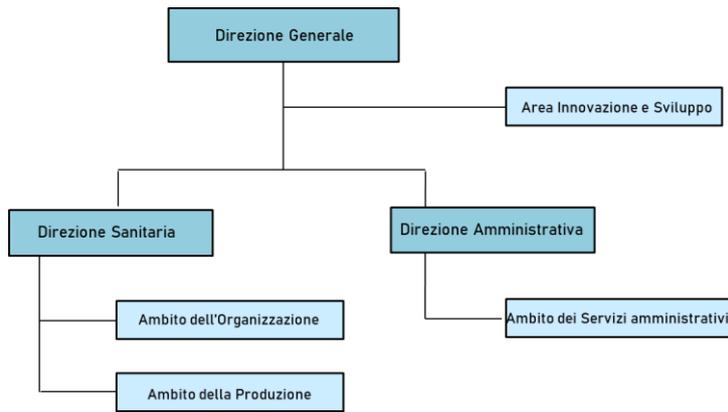


Figura 13: Macrostruttura Aziendale (Fonte: Organigramma Atto Aziendale ASL Rieti 2022)

### Organizzazione Aziendale

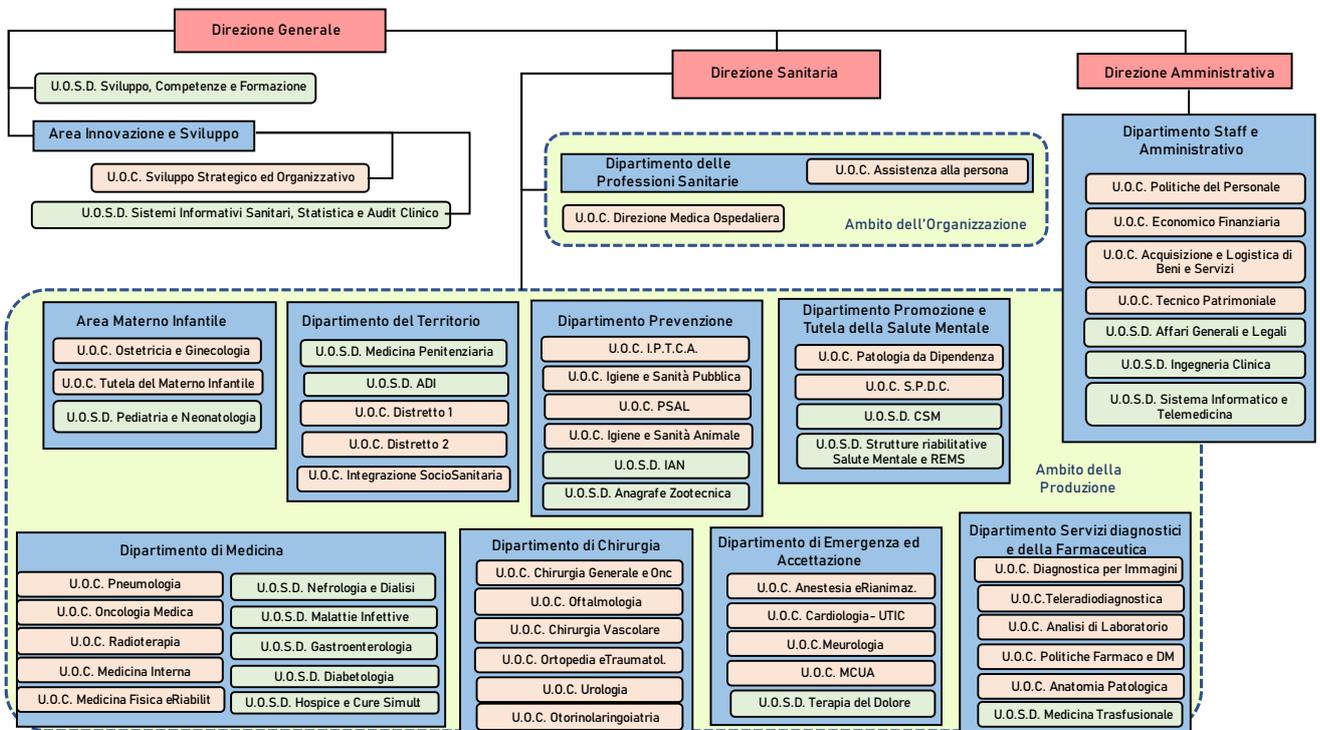


Figura 14: Organizzazione Aziendale (Fonte: Organigramma Atto Aziendale ASL Rieti 2022)

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

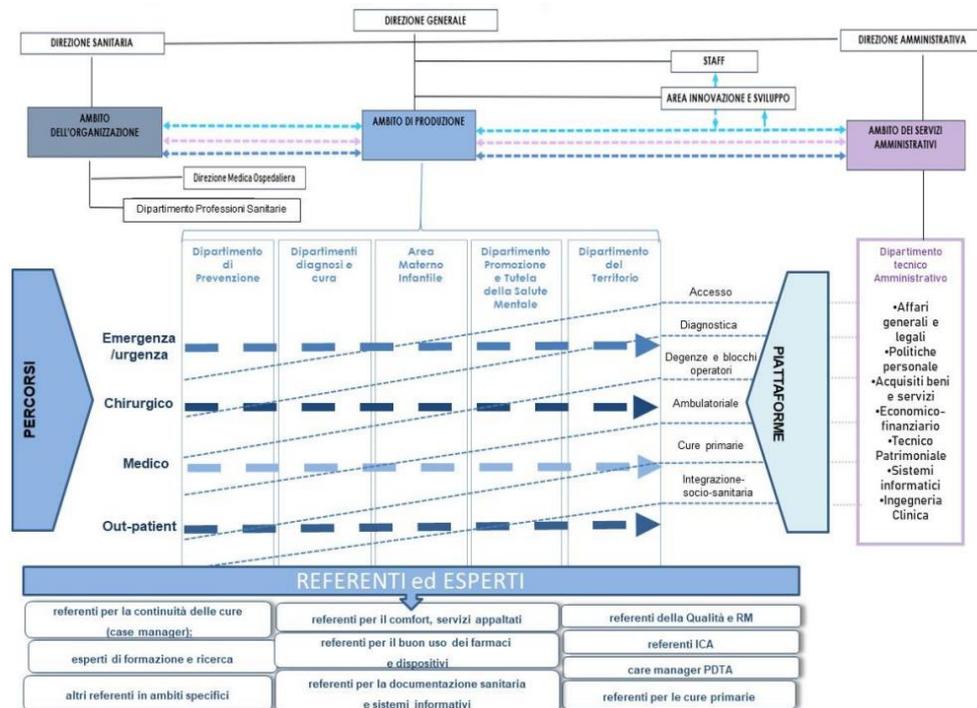


Figura 15: Organizzazione Aziendale: la relazione tra strutture (Fonte: Atto Aziendale ASL Rieti 2022)

### 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 91/C.S./2024 del 30 gennaio 2024 l'Azienda ha adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (c.d. PIAO) 2024-2026, 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. Efficiamento 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 2023 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 2024, 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 2024.

**APPROPRIATEZZA  
 RAPPORTI  
 STAKEHOLDER E UTENZA**

- Potenziamento attività per migliorare trasparenza e lotta alla corruzione
- Miglioramento sicurezza e umanizzazione delle cure
- Miglioramento benessere organizzativo
- Miglioramento customer satisfaction
- Potenziamento programmi formativi e di ricerca

**APPROPRIATEZZA**

- Sicurezza cure erogate e Governo del Rischio Clinico
- Governo delle liste d'attesa
- Potenziamento attività di prevenzione
- Potenziamento cure primarie, servizi territoriali e integrazione socio-sanitaria
- Riorganizzazione offerta assistenziale
- Appropriatezza e qualità degli esiti

**EFFICIENTAMENTO DEI  
 SISTEMI**

- Ammodernamento e implementazione parco tecnologico
- Consolidamento e potenziamento sistemi informatici
- Consolidamento e potenziamento sistemi informativi
- Monitoraggio processi ammessi a finanziamento

**SOSTENIBILITA'  
 ECONOMICA**

- Rispetto del budget aziendale assegnato
- Rispetto scadenze regionali
- Ottimizzazione processi di liquidazione

**Figura 16:**Obiettivi Strategici 2023 ASL Rieti – Fonte PIAO 24-26

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

#### 3.1 Assistenza Ospedaliera

##### A) Stato dell'arte

La Regione Lazio con deliberazione n. 869 del 7 dicembre 2023 ha adottato il documento tecnico di programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti dal DM 70/2015.

Il documento ha lo scopo di implementare il percorso di riprogrammazione dell'offerta ospedaliera con lo scopo di riequilibrare la disponibilità di posti letto secondo linee operative complementari, territoriale, disciplinare e di setting assistenziale, al fine di rispondere in modo organico e progressivo ai diversi bisogni di salute.

Nel documento per la ASL di Rieti è previsto un rafforzamento della capacità di risposta all'utenza con l'istituzione della Radiologia Interventistica, l'implementazione dell'offerta su Magliano Sabina in sostituzione delle aree, attualmente in ristrutturazione, dell'ospedale San Camillo de Lellis e l'apertura del presidio Ospedaliero di Amatrice. La ASL procederà all'adeguamento al decreto secondo il cronoprogramma concordato con la Regione Lazio. Nelle more di tale attuazione, secondo Atto Aziendale vigente, la ASL vede la presenza di un Polo Ospedaliero Unificato, Rieti-Amatrice-Magliano, sede DEA di I Livello, quale sistema di organizzazione integrata delle attività in regime di ricovero e specialistiche erogate attraverso i Dipartimenti. 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 254 posti letto totali, suddivisi come riportato in tabella:



Codice NSIS	Reparto	PL ORD	PL DH/DS
0801	RI - CARDIOLOGIA	20	1
0902	RI - CHIRURGIA ONCOLOGICA	14	4
0998	MAG - CHIRURGIA A CICLO BREVE	0	1
1401	RI - CHIRURGIA VASCOLARE	3	0
2401	RI - MALATTIE INFETTIVE	14	0
2601	RI - MEDICINA 1	22	1
2602	RI - MEDICINA 2	44	1
2677	RI - COVID 3	7	0
2901	RI - NEFROLOGIA E DIALISI	2	0
3101	RI - NIDO	9	0
3201	RI - NEUROLOGIA	4	1
3278	UTN - STROKE UNIT	4	0
3401	RI - OCULISTICA	1	1
3601	RI - ORTOP/TRAUMAT	16	1
3701	RI - OSTETR/GINECOLOGIA	6	4
3801	RI - OTORINOLARINGOIATRIA	2	1
3901	RI - PEDIATRIA	3	0
4001	RI - S.P.D.C.	7	1
4301	RI - UROLOGIA	8	1
4901	RI - CENTRO RIANIMAZIONE	8	0
5001	RI - UNITA' CORONARICA	6	0
5101	RI - MEDICINA DI URGENZA	14	0
5601	RI - FISIOTERAPIA	4	1
5801	RI - GASTROENTEROLOGIA	0	1
6001	RI - LUNGODEGENZA	7	0
6201	RI - PATOLOGIA NEONATALE	1	0
6401	RI - ONCOLOGIA MEDICA	6	1
6801	RI - BRONCOPNEUMOLOGIA	0	1
<b>TOTALE</b>		<b>232</b>	<b>22</b>

**Figura 17:**Posti Letto Ospedale di Rieti (Fonte dati NSIS - 2024)

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

<b>MODELLO HSP 11 Anno 2024</b>	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
<b>MODELLO HSP 12 Anno 2024</b>	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 2024 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 intermedie (Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali, Cure Domiciliari, ecc.);
- Strutturazione di reti cliniche integrate strutturate caratterizzate da:
  - Costituzione di gruppi multiprofessionali (MMG, Medico Specialista, Infermiere, Assistente sociale e altri professionisti che si rendano necessari);
  - 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;
  - 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 2022/2024

Anno	Dimessi ORD	Dimessi DH/DS	Dimessi One Day
2022	8.385	1.541	128
2023	8.568	1.652	97
2024	8.683	1.523	110

**Tabella 6: Dati di Attività**

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

### Peso Medio DRG Medico e Chirurgico per tutti i regimi di ricovero

Tipo DRG	2022	2023	2024
Chirurgico	1,4	1,4	1,4
Medico	1,0	1,0	1,0

**Tabella 7: Peso Medio DRG**

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

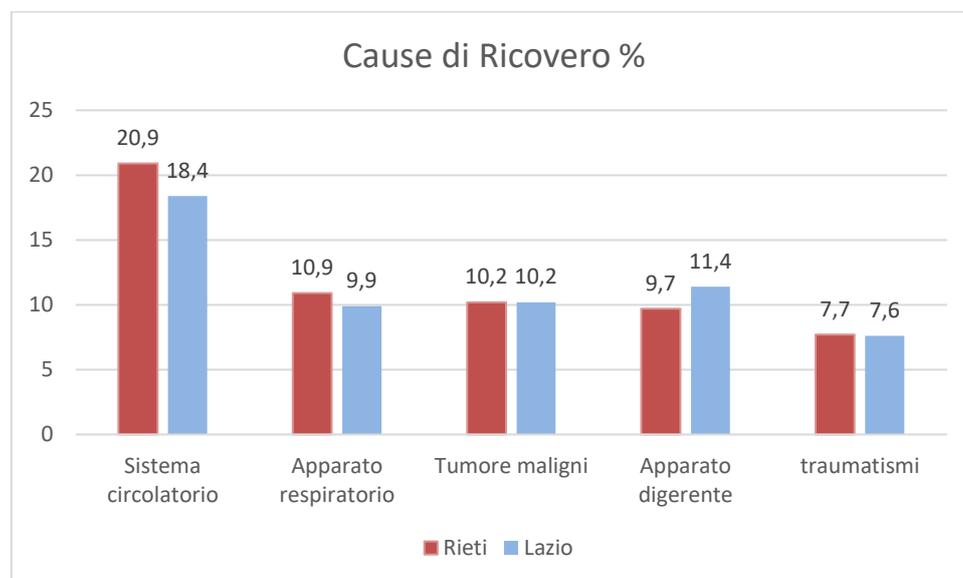
### % Ricoveri con DRG medico in reparti chirurgici

Anno	Percentuale
2022	<b>19%</b>
2023	<b>19%</b>
2024	<b>18%</b>

**Tabella 8: % DRG Medico in reparto chirurgico**

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 (20.9%), malattie dell'apparato respiratorio (10,9%), tumori maligni (10,2%), malattie dell'apparato digerente (9,7%), ed i traumatismi (7,7%). 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 -3,5% rispetto al dato provinciale) e maggiore presenza delle malattie dell'apparato digerente (+2%) .



**Figura 18:** Prime Cinque cause di Ricovero ASL Rieti e Regione Lazio (Fonte Dati OpenSalute anno 2023)

## DATI EMERGENZA

<b>ACCESSI PS/PPI - ASL RIETI</b>				
<b>ANNO</b>	<b>AMATRICE</b>	<b>MAGLIANO</b>	<b>RIETI</b>	<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>
<b>2022</b>	98	781	24.835	<b>25.714</b>
<b>2023</b>	-	217	27.276	<b>27.276</b>
<b>2024</b>	-	-	30798	<b>30798</b>

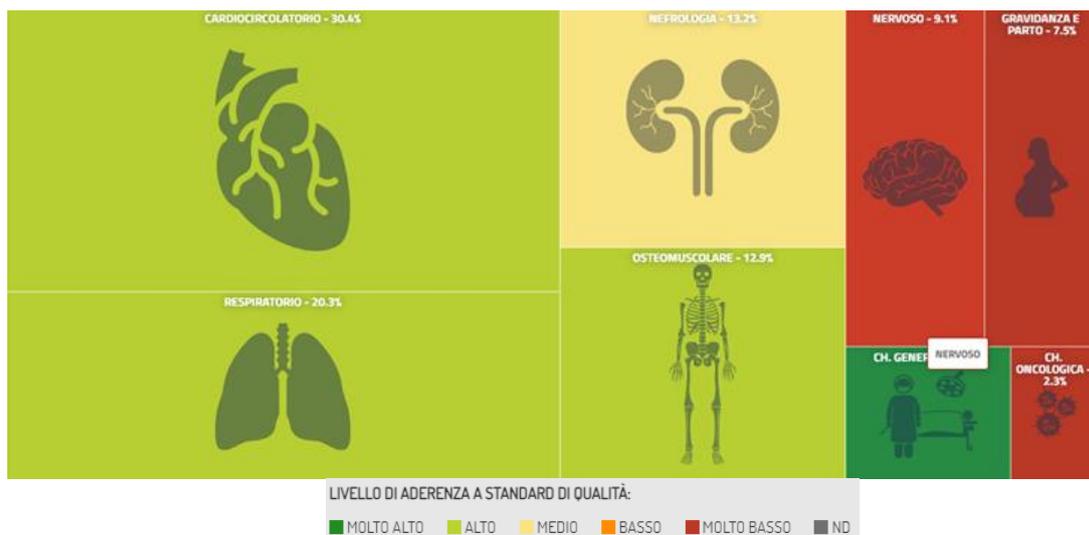
**Tabella 9:** ACCESSI PS/Fonte dati flusso SIES - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

## TASSO DI RICOVERO DA PRONTO SOCCORSO

<b>Anno</b>	<b>% Ricoveri da Pronto Soccorso</b>
<b>2022</b>	21.48
<b>2023</b>	20.74
<b>2024</b>	19,45

**Tabella 10:** Tasso ricovero da PS- Fonte dati flusso SIES - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

Si riporta a seguire la rappresentazione grafica denominata treemap con cui nei programmi di valutazione degli esiti dei servizi sanitari erogati dalle strutture ospedaliere vengono sintetizzati i risultati ottenuti annualmente dalle singole strutture (A.O., Ospedali a Gestione diretta, Policlinici, ecc.) rispetto a standard di qualità fissati a livello di letteratura e a livello normativo, dal DM 70/32015 in poi.



**Figura 19:** Treemap dell'Ospedale di Rieti nel Programma Nazionale degli Esiti (PNE) anno 2024 (su dati 2023 e trend)

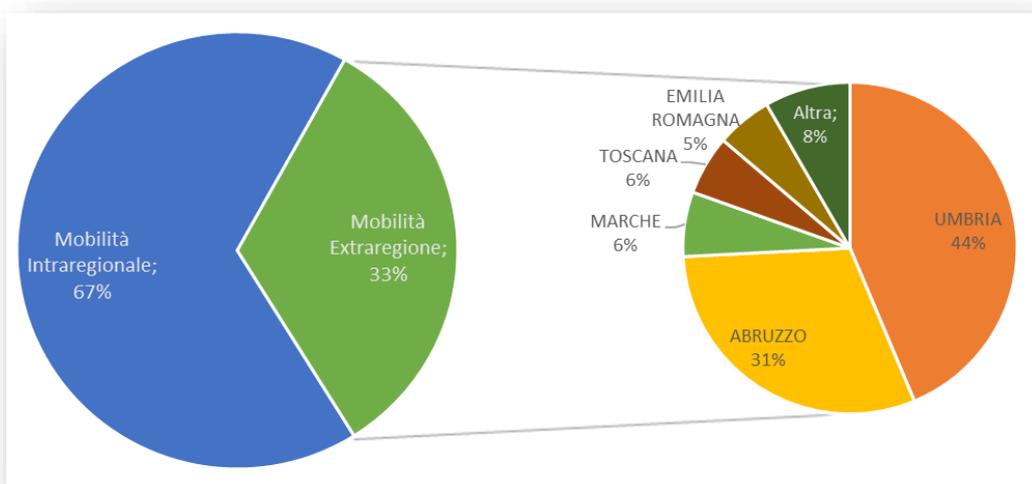
Si tratta, nello specifico, del Treemap dell’Ospedale di Rieti per l’attività erogata nel 2023, pubblicato nell’edizione 2024 del Programma Nazionale degli Esiti (PNE), realizzato da AGENAS per conto del Ministero della Salute. Come risulta dai colori presenti nel grafico (v. legenda) il livello di aderenza agli standard di qualità previsti risulta alto-molto alto per le principali aree di attività dell’Ospedale di Rieti prese in esame e per gli indicatori in esse considerati (Area della chirurgia generale, Area del sistema cardiocircolatorio, Area del sistema respiratorio ed Area del sistema osteomuscolare).

Non risultano soddisfacenti invece gli indicatori dell’Area del Sistema Nervoso (mortalità a 30 giorni per ictus ischemico), dell’Area Gravidanza e Parto (Proporzione di parti con taglio cesareo primario e proporzione di episiotomie nei parti vaginali) e l’Area della Chirurgia Oncologica. Su questi indicatori l’Azienda ha svolto una importante attività di audit con le unità operative coinvolte per migliorare l’aderenza agli standard di qualità previsti dell’assistenza ospedaliera erogata.

#### **D) Mobilità**

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 (pari al 33% del totale della mobilità), risulta prevalente il ricorso a strutture di ricovero delle regioni Umbria (44%) e Abruzzo (31%), evidenziando il forte peso della mobilità passiva di confine. Seguono le Marche (6%), la Toscana (6%), l’Emilia-Romagna (5%) e altre regioni (8%).

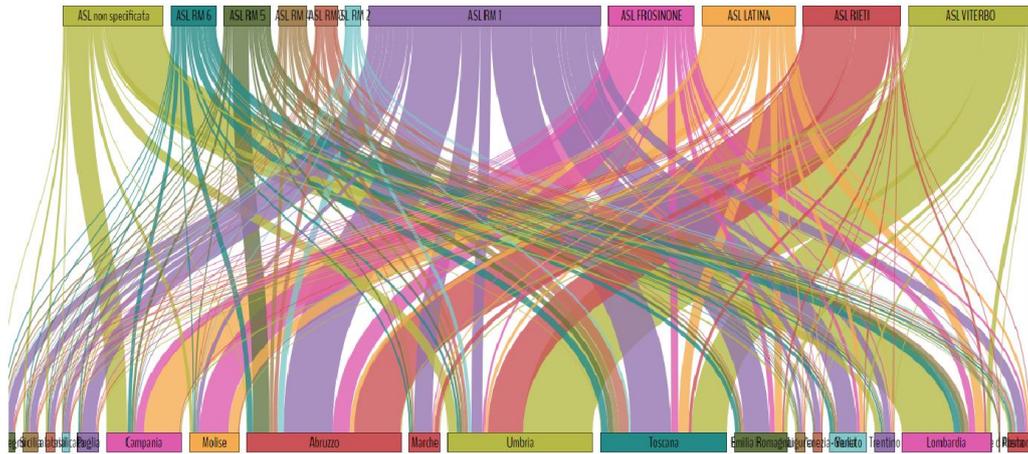
#### **Mobilità ospedaliera dei residenti della provincia di Rieti, intra ed extra regionale (principali regioni di ricovero) – Anno 2023**



**Figura 20:** Dati mobilitàElaborazione 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. 2024 relativamente alla mobilità passiva della specialistica ambulatoriale delle ASL della regione Lazio con la corrispondente regione d'erogazione.

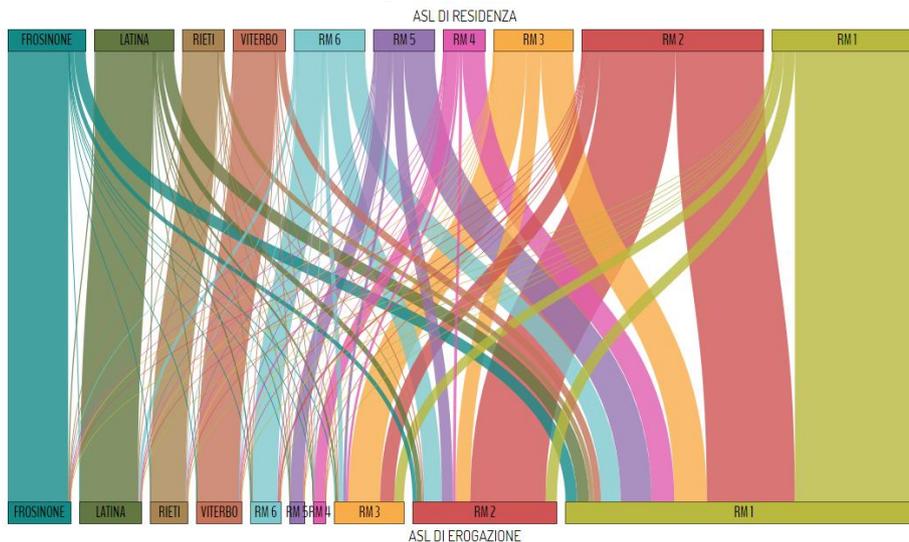
**Flussi di Mobilità Passiva per prestazioni di Specialistica Ambulatoriale di residenti nelle ASL della Regione Lazio verso la corrispondente regione di erogazione – PreVale 2024**



**Figura 21:**flussi mobilità extra regioneFonte Prevale 2024- 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.

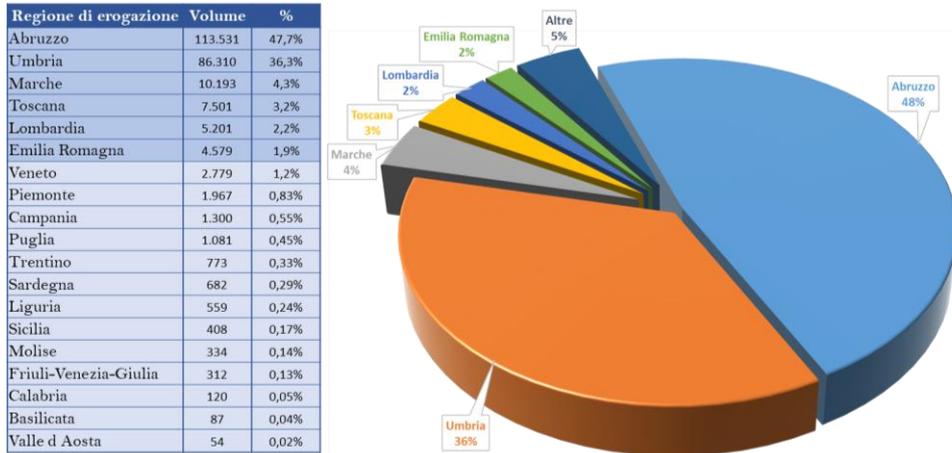
**Flussi di Mobilità Passiva per prestazioni di Specialistica Ambulatoriale IntraRegionale - PreVale 2024**



**Figura 22:** Flussi mobilità intra regionale Fonte Prevale 2024- 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 – PreVale 2024**



**Figura 23:** Prestazioni id specialistica ambulatoriale ASL RietiFonte Prevale 2024- DEP Lazio - Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari, Statistica e Audit Clinico

### 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

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

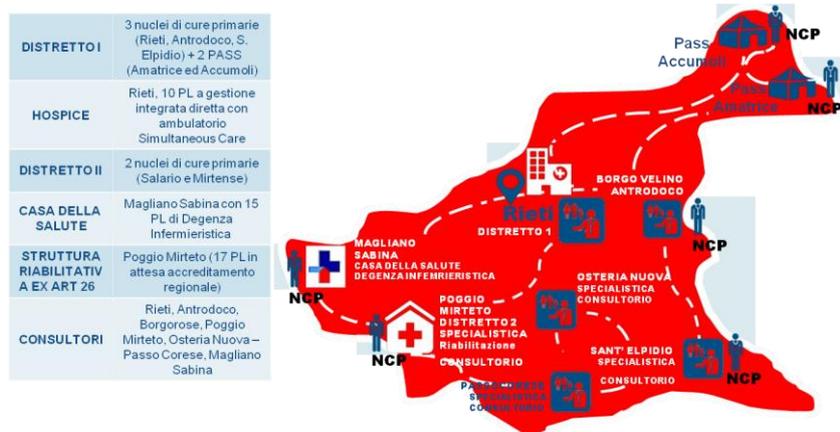


Figura 25

Figura 26: Servizi Territoriali

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.

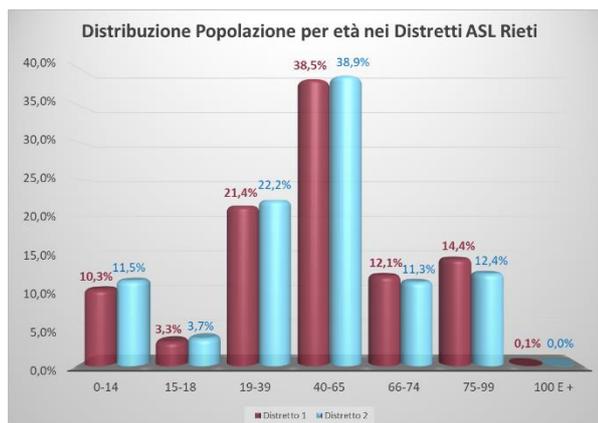


Figura 27: Popolazione residente nei Distretti Asl Rieti per età (dati ISTAT 1/1/2023)

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):
  - Pass Amatrice;
  - Pass Accumoli;
  - Poliambulatorio di Leonessa;
  - Poliambulatorio di Antrodoco;
  - Poliambulatorio di Rieti;
  - Poliambulatorio di S. Elpidio;
- Distretto n. 2, (Salario-Mirtense):
  - Poliambulatorio di Osteria Nuova;
  - Poliambulatorio di Passo Corese;
  - 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 della 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 specifica patologia 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.

### **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, Antrodoco, 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 2024**

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

<b>TIPO ASSISTENZA EROGATA</b>	<b>TOTALE STRUTTURE ASL (PUBBLICO + PRIVATO)</b>
Assistenza Anziani	5
Assistenza Disabili Fisici	3
Assistenza Disabili Psicici	2
Assistenza Alle Persone Fase Terminale Della Vita	1
Assistenza Neuropsichiatria Infantile E Dell'adolescenza	7
Assistenza Idrotermale	1
Assistenza Dipendenze Patologiche	3
Assistenza Emergenza Sainitaria	2
Assistenza Psichiatrica	22
Attività Di Centrale Operativa Territoriale	4
Attività Clinica	22
Attività Consultorio Materno Infantile	7
Attività Laboratorio	23
Diagnostica Strumentale e per Immagini	11

Prescrizione Farmaci Nota 99	1
Vaccinazioni Emergenze Pandemiche	3
<b>Totale</b>	<b>117</b>

**Tabella 11:** Strutture Modello STS 11-2024 Fonte dati: - Fonte dati NSIS – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria  
**Strutture presenti - Modello STS 24 ANNO 2024 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

<b>RESIDENZIALE</b>	
Tipo Assistenza Erogata	TOTALE STRUTTURE ASL (PUBBLICO + PRIVATO)
Assistenza Agli Anziani	5
Assistenza Disabili Fisici	3
Assistenza Disabili Psicici	2
Assistenza Alle Persone Fase Terminale Della Vita	1
Assistenza Psichiatrica	1
<b>Totale</b>	<b>12</b>
<b>Semiresidenziale</b>	
Tipo Assistenza Erogata	TOTALE STRUTTURE ASL (PUBBLICO + PRIVATO)
Assistenza Psichiatrica	3

**Tabella 12:** Strutture Modello STS 24-2024 Fonte dati: - Fonte dati NSIS – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

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

<b>MODELLO STS 11 Anno 2024</b>	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
<b>MODELLO RIA 11 Anno 2024</b>	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
<b>MODELLO FLS 12 Anno 2024</b>	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 2024 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 2024 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 prioritizzazione 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 2022-2023-2024

#### ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Prestazioni erogate presso l'Ospedale di Rieti

DESCRIZIONE	2022	2023	2024
	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	50.909	61.056	54.918
Anestesia	4.006	4.367	4.662
Cardiologia	23.808	25.771	27.505
Chirurgia Generale	2.057	3.786	4.111
Chirurgia Plastica	1.007	1.250	1.960
Chirurgia Vascolare - Angiologia	4.250	4.719	4.524
Dermosifilopatia	2.687	3.055	3.825
Diagnostica per immagini - Medicina Nucleare	4	11	11
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	28.855	25.647	24.818
Endocrinologia	21.622	25.916	28.390
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	8.538	8.392	8.590
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	444.076	544.194	557.539
Medicina Fisica e Riabilitazione	22.347	17.081	19.768
Nefrologia	57.145	62.058	58.373
Neurochirurgia	25	87	152
Neurologia	8.999	14.203	15.991
Oculistica	13.888	12.292	12.227
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-facciale	71	60	57
Oncologia	10.863	10.075	13.990
Ortopedia e Traumatologia	8.792	9.572	9.813
Ostetricia e Ginecologia	3.197	2.807	3.083
Otorinolaringoiatria	4.721	4.860	6.004
Pneumologia	13.027	14.137	16.487
Psichiatria	223	1.299	1.913
Radioterapia	77.449	69.916	41.634
Risonanza Magnetica	3.040	3.633	3.651
Urologia	8.424	8.507	7.871
<b>Totale complessivo</b>	<b>824.030</b>	<b>938.751</b>	<b>931.867</b>

Tabella 13:Specialistica Ambulatoriale -Prestazioni erogateFonte dat SIAS - Elaborazione: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

**ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Privati accreditati**  
**Specialistica accreditati per branca 2022-2023-2024**

	2022	2023	2024
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	5.448	7.734	10.848
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	761.784	382.253	390.404
Medicina Fisica e Riabilitazione	43.360	45.951	72.679
<b>Totale complessivo</b>	<b>810.592</b>	<b>435.938</b>	<b>473.931</b>

**Tabella 14:** Specialistica Ambulatoriale -Prestazioni erogate Privati Accreditati - Fonte dat SIAS - Elaborazione: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

\* incluse prestazioni paganti in proprio

Per quanto concerne l'attività di specialistica ambulatoriale. In particolare, e tempistiche delle prestazioni critiche prenotate della medicina specialistica ambulatoriale registrano i seguenti andamenti nell'anno 2024:

- prestazioni specialistiche in classe D (visita 30 giorni, diagnostica 60 giorni) si registrano coperture del 85.,3%;
- prestazioni specialistiche in classe P (programmata a 120 giorni) si registrano coperture del 89.0%;
- prestazioni specialistiche in classe B (urgente a 10 giorni) si registrano coperture del 86.3%;
- prestazioni specialistiche in classe U (urgente a 3 giorni) si registrano coperture del 66.7%.

I valori generali raggiunti nel corso del 2024 per le prestazioni critiche prenotate entro soglia sono espressi nella Tabella che segue:

PRIORITA'	TOT. PRESTAZIONI	PREST.ENTRO SOGLIA	%
<b>U/B/D/P</b>	150.504	126.680	87.3

**Tabella 15:**Valori prestazoni critiche 2024Fonte dati: ReCUP Aziendale Qlik view rilevazione del 28 aprile 2025 anno di riferimento 2024

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	2024
<b>Popolazione presa in carico</b>	53	60	69

Tabella 16: Popolazione presa in carico PDTA Artrite Reumatoide ASL Rieti

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

	2022	2023	2024
<b>Popolazione presa in carico</b>	444	434	324

Tabella 17: Popolazione presa in carico PDTA Diabete ASL Rieti

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

	2022	2023	2024
<b>Popolazione presa in carico</b>	131	91	125

Tabella 18: Popolazione presa in carico PDTA Scompenso Cardiaco ASL Rieti

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

	2022	2023	2024
<b>Popolazione presa in carico</b>	103	154	74

Tabella 19: Popolazione presa in carico PDTA BPCO ASL Rieti

### ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

Anno 2024	Popolazione	Popolazione > 65 anni	Pazienti Presi in carico	Pazienti > 65 anni	% presi in carico
<b>Distretto 1</b>	<b>89200</b>	<b>23884</b>	<b>3.544</b>	<b>3.231</b>	<b>13.5%</b>
<b>Distretto 2</b>	<b>61120</b>	<b>14566</b>	<b>2.096</b>	<b>1.922</b>	<b>13.2%</b>
<b>ASL Rieti</b>	<b>150320</b>	<b>38450</b>	<b>5.640</b>	<b>5.153</b>	<b>13.4%</b>

Tabella 20: Popolazione pazienti presi in carico ADI-2024- 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.

Anno 2024	Pazienti Presi in carico				Tasso		
	CIA I	CIA II	CIA III	Popolazione	CIA I	CIA II	CIA III
<b>Distretto 1</b>	553	642	443	89.200	6.20	7.20	4.97
<b>Distretto 2</b>	215	452	147	61.120	3.52	7.40	2.41
<b>ASL Rieti</b>	<b>768</b>	<b>1.094</b>	<b>590</b>	150.320	<b>5.11</b>	<b>7.28</b>	<b>3.92</b>
				<b>Obiettivo</b>	<b>≥ 4,00</b>	<b>≥ 2,50</b>	<b>≥ 2,00</b>

Tabella 21: Popolazione pazienti presi in carico ADI-2024- 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 2022-2024.

	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
<b>Pazienti presi in carico</b>	344	401	432
<b>Giornate di Degenza</b>	14.434	16.392	17.677

**Tabella 22:**Dati Attività Poggio Mirteto Fonte dati: SIAT – Elaborazione UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

### 3.3 Prevenzione

#### A. Stato dell'arte

Il Dipartimento di Prevenzione è 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

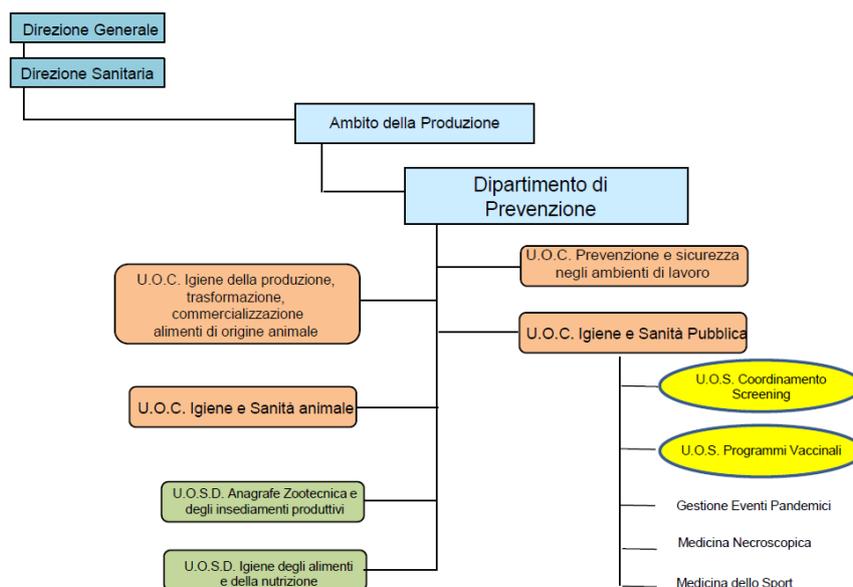


Figura 28:Fonte dati: Organigramma Atto Aziendale 2022

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 precipe 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).

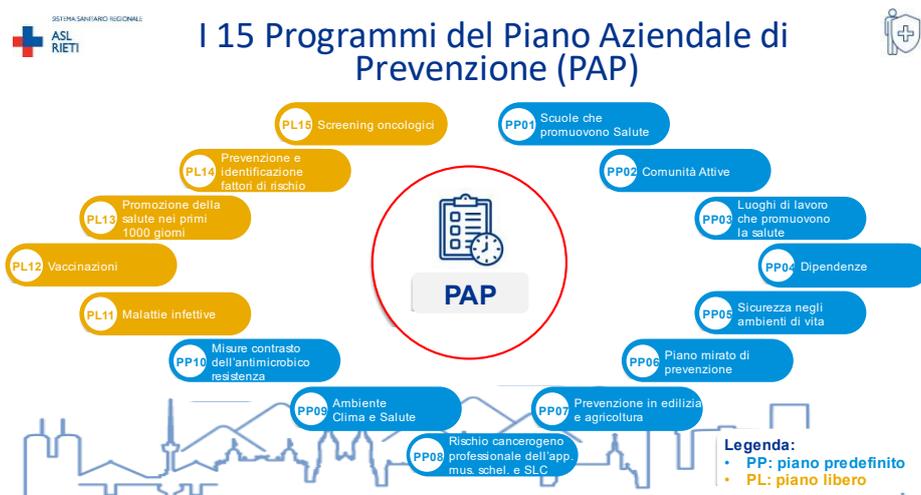


Figura 29: I programmi del Piano Aziendale di Prevenzione – Fonte PAP

### C. Confronto dati di attività degli esercizi 2021, 2022 e 2023

	2022	2023	2024
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamenti o certificazioni sanitarie:	16	40	47
<i>di cui apprendisti o minori</i>	0	0	0
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro	21	27	24
Numero di indagini effettuate per malattie professionali	41	23	23
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche	961	1365	1842
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	758	252	771
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive)	5	26	127
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità	5	5	0
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	11	11	32
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati	830	810	833
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	250	291	112
Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	250	291	112

**Tabella 23** confronto dati attivitàFonte 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 2024 sono quelli di seguito riportati:

**Tabella Indicatori Organizzativi – inviti anni 2021-2022-2023**

	2021	2022	2023	2024*
MAMMOGRAFICO	12.931	10.735	9.344	13.287
CITOLOGICO	10.567	8.426	8.458	9.360
COLON RETTO	27.321	27.352	29.973	25.648

**Tabella 24:** dati screening - Fonte dati: Regione Lazio – SIPSOWEB

Per quanto concerne l'estensione degli screening rispetto agli inviti effettuati risulta una percentuale del 113.3% per lo screening mammografico, del 122.6% per la cervice uterina e del 90% 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: 56.1% (standard regionale 35%)
- Screening Colon Retto: 22.59% (standard regionale 25%)
- Screening Citologico: 49% (standard regionale 25%)

### VACCINAZIONI ETA' EVOLUTIVA

	2021	2022	2023	2024
<b>Esavalente &lt;24 mesi (3 dosi)</b>	96,4%	95,4%	95,06%	96,97%
<b>MPR (1 dose) &lt;24 mesi</b>	96%	93,8%	95,18 %	96.62%

Tabella 25: Dati Vaccinazioni- 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%
2024/2025	73.5%	66%

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	2024
<b>Centro Vaccinazioni Adulti – unità totali</b>	710	898	981
<b>Centro Vaccinazioni Adulti – I dose</b>	263	294	343
<i>di cui donne per lesioni precancerose</i>	83	64	84
<i>di cui donne per test di screening positivo</i>	115	71	88
<i>di cui donne per prevenzione</i>	186	95	97
<i>di cui uomini</i>	37	64	74

## 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 2024 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.

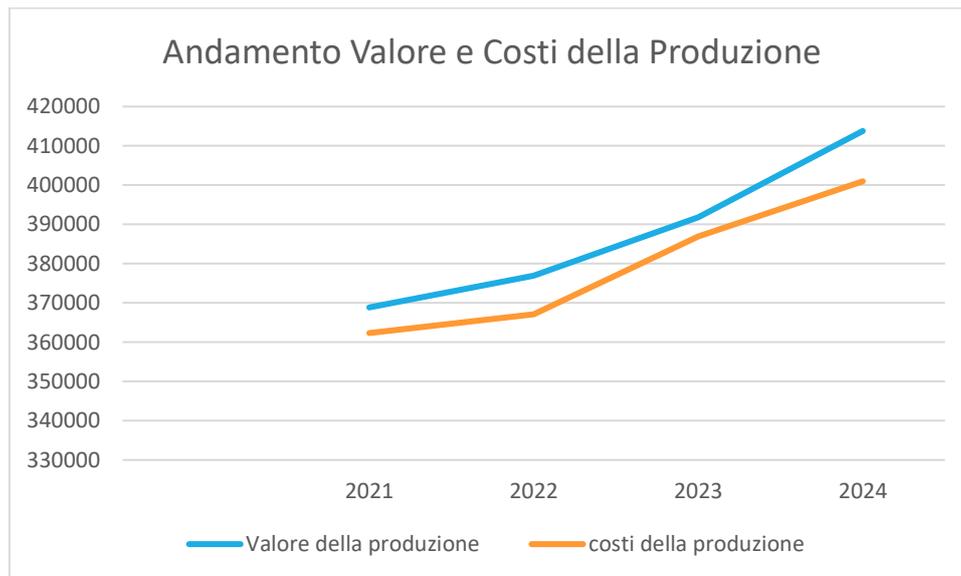


Figura 30: Valori in €/000 – Fonte dati: UOc Economico Finanziaria

Le macrostrutture, sulla base delle funzioni aziendali ridefinite dal nuovo Atto Aziendale, sono responsabili del budget finanziario e della performance organizzativa dell'anno 2024, pertanto nel Ciclo di Gestione della Performance Anno 2024, 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 2024 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, 46 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.

Inoltre con la Delibera n.1220/C.S. del 20/12/2024 è stato aggiornato il Piano Attuativo di Certificabilità (PAC) ed è stata attribuita la funzione di referente aziendale in attuazione della DGR 938 del 15/11/2024.

#### 4.1.1 Spesa farmaceutica

La spesa farmaceutica convenzionata della ASL per l'anno 2024, mostra un aumento del 2,04% pari ad € 492.466 rispetto all'anno 2023 in linea con l'aumento medio registrato a livello regionale

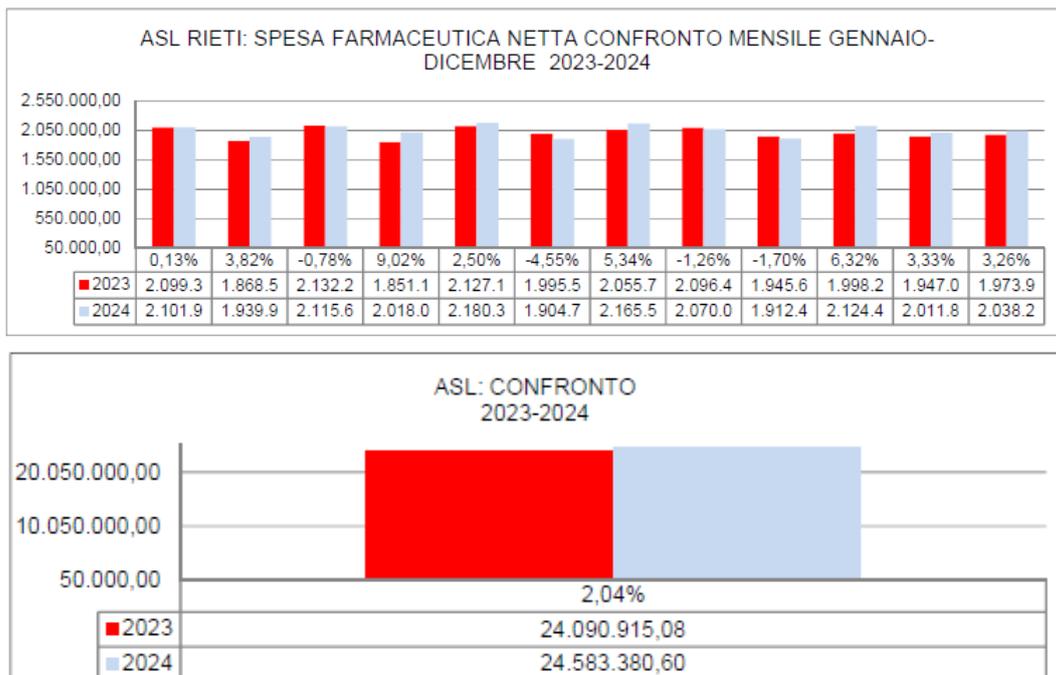


Figura 31: Andamento spesa Farmaceutica ASL Rieti Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili -

Le analisi mensili di spesa, effettuata sui distretti, mostrano le seguenti variazioni

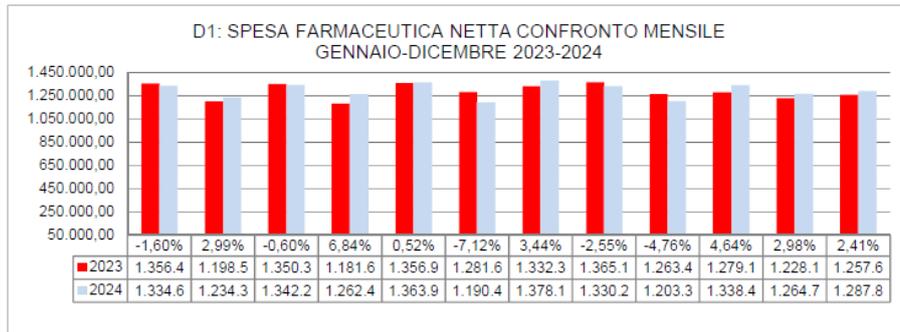


Figura 32: andamento spesa farmaceutica Distretto 1 ASL Rieti Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili -

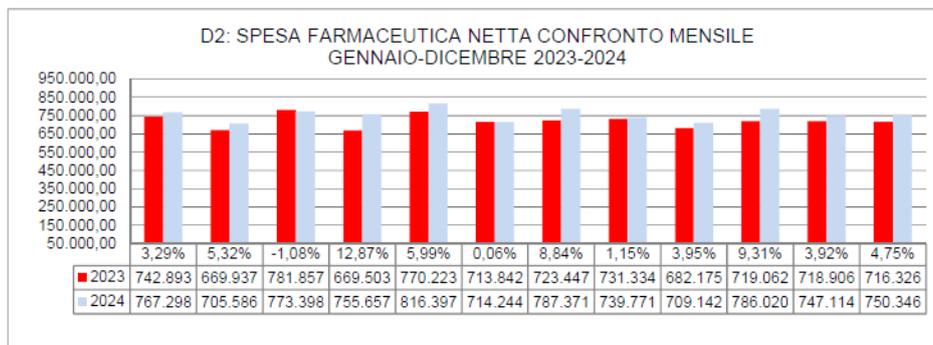


Figura 33: andamento spesa farmaceutica Distretto 2 ASL Rieti Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili -

Il Distretto 1 complessivamente nell'anno 2024 rispetto all'anno 2023 subisce un leggero aumento dello 0,52% pari ad € 79.628

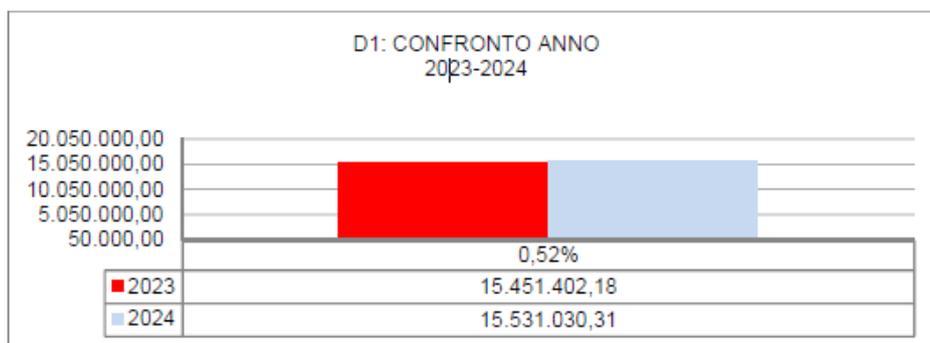


Figura 34: Confronto spesa farmaceutica Distretto 1 23-24 ASL Rieti Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Fonte:dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili -

Il Distretto 2 complessivamente nell'anno 2024 rispetto all'anno 2023 aumenta del 4,78% pari ad € 412.838 ed equivale alla quasi totalità della variazione di spesa registrata per la ASL di Rieti.

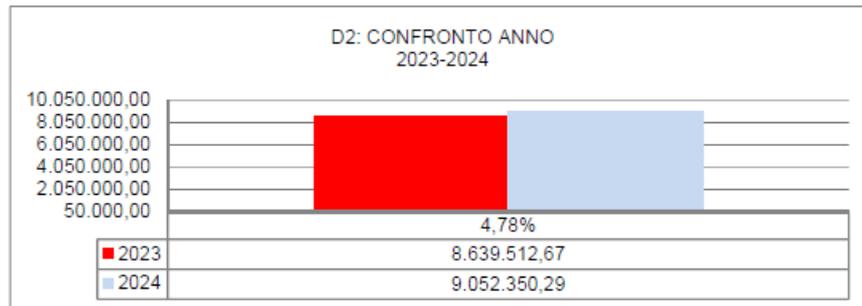


Figura 35: Confronto spesa farmaceutica Distretto 2 23-24 ASL Rieti Elaborazione UOC Politica del Farmaco e dei Dispositivi Medici

Fonte: dichiarazioni farmacie nelle DCR mensili -

#### 4.1.2 Costo del Personale

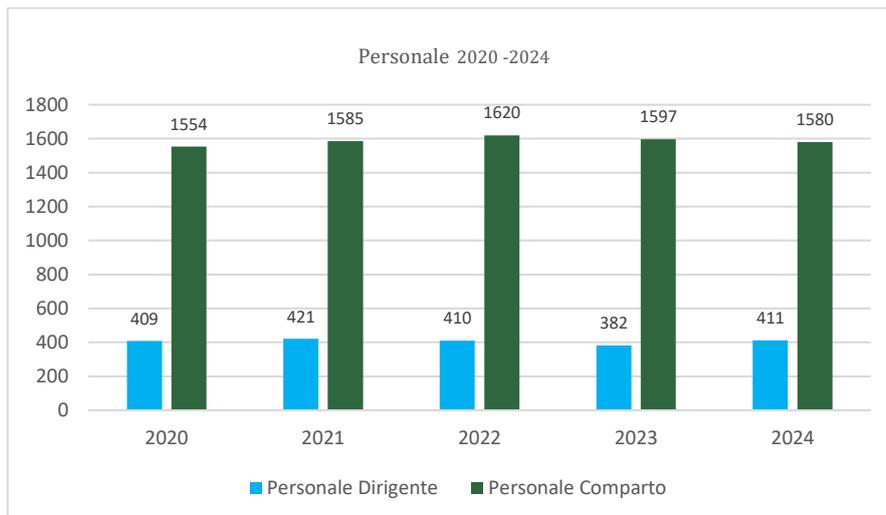
Durante l'anno 2024, la Asl Rieti ha attuato procedure per il reclutamento delle figure professionali individuate nel fabbisogno assunzionale definito nel rispetto delle indicazioni regionali emanate, volte a garantire l'erogazione delle prestazioni assistenziali. Il progressivo turn over e la vicinanza dell'attrattiva area metropolitana, di fatto hanno compromesso parte degli sforzi procedurali compiuti per il reclutamento del personale.

Il personale dipendente, al 31/12/2024, è pari a 1.991 unità, in aumento rispetto alle 1979 unità del 2023, con un incremento di 12 unità pari al 0,61%. Si rileva un incremento rispetto all'anno precedente, frutto delle politiche di assesment e d'appropriatezza organizzativa della Direzione Strategica e dell'UOC Politiche del Personale.

In particolare, il personale della Dirigenza (prevalentemente di tipo sanitario) è cresciuto in termini numerici, nel periodo 2023 vs 2024, di 29 unità, mentre il personale del Comparto, nel medesimo periodo, è diminuito di 17 unità. Per tale Comparto sono in corso procedure di reclutamento che produrranno i loro effetti nel corso dell'anno 2025.

	2020	2021	2022	2023	2024
N. Totale Personale	1.963	2.006	2030	1979	1991
- di cui n. totale Personale Dirigenza	409	421	410	382	411
- di cui n. totale Personale Comparto	1.554	1.585	1.620	1.597	1580

Tabella 26: Personale ASL Rieti Fonte: (UOC Personale –NoiPa)



**Figura 36:** Personale 2020-2024 ASL Rieti Fonte: (UOC Personale –NoiPa)

Con riferimento alle fasce d'età del personale dipendente nel 2024, due sono le prevalenti in Azienda: la fascia 51-60 pari al 29,63% e la fascia tra i 41 ed i 60 anni, pari al 28,34%, per una percentuale complessiva del 57,97% delle risorse umane, ed un incremento tendenziale della fascia 31-40 giunto al 24,96%.

Risulta tendenzialmente confermato l'andamento positivo circa la diminuzione dell'età media dei dipendenti della ASL Rieti rispetto all'alto indice storico dell'età media dei dipendenti, dovuto allo scarso ricambio generazionale e al blocco del turn over.

CLASSI DI ETA'	RUOLO					%
	AMMINISTRATIVO	PROFESSIONALE	SANITARIO	TECNICO	TOTALE	
<b>20-30</b>	8	0	89	6	103	5,17%
<b>31-40</b>	61	1	395	40	497	24,96%
<b>41-50</b>	69	2	438	55	564	28,34%
<b>51-60</b>	77	0	418	95	590	29,63%
<b>61-70</b>	30	1	163	43	237	11,90%
<b>&gt;70</b>	0	0	0	0	0	0,00%
	<b>245</b>	<b>4</b>	<b>1503</b>	<b>239</b>	<b>1991</b>	<b>100,00%</b>

**Tabella 27:** Personale diviso per fasce d'età (Fonte: UOC Personale- NoiPa)

Per quanto concerne la distribuzione per genere delle risorse umane, la parte preponderante dei dipendenti dell'ASL Rieti è di sesso femminile, 71,97%, rispetto al 28,03% della componente maschile.

SESSO	DIPENDENTI	%
<b>Femmina</b>	1.433	71,97%
<b>Maschio</b>	558	28,03%
<b>TOTALE</b>	<b>1991</b>	<b>100,00%</b>

Tabella 28: Personale diviso per genere (Fonte: UOC Personale-NoiPa)

Di seguito il prospetto delle prestazioni aggiuntive 2022, 2023 e 2024, distinte per dirigenza e comparto:

### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA

UNITA' OPERATIVE	PROFILI	TARIFFA**	2022		2023		2024	
			ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
<b>Anestesia e Rianimazione</b>	Medici	60 €	6.271	370.020,00 €	6.387	383.190,00 €	7.337	575.755,07 €
<b>Pronto Soccorso*</b>	Medici	60 €	4.127	247.620,00 €	4.357	362.420,00 €	5.682	437.229,76 €
<b>Pneumologia</b>	Medici	60 €	658	39.360,00 €	682	40.932,60 €	648	50.887,58 €
<b>Medicina</b>	Medici	60 €	2698	161.880,00 €	3.086	185.160,00 €	3.820	277.101,83 €
<b>Nefrologia e Dialisi</b>	Medici	40 €	963	38.520,00 €	1.007	40.280,00 €	1.032	80.722,05 €
<b>Pediatria e Neonatologia</b>	Medici	60 €	0	0	0	0	41	3.130,14 €
<b>Neurologia</b>							269	22.344,63 €
<b>Ginecologia</b>	Medici	40 €	415	24.900,00 €	121	7.260,00 €	147	11.238,63 €
<b>Ortopedia</b>	Medici	60 €	272	16.320,00 €	560	33.600,00 €	629	49.332,05 €
<b>Radioterapia</b>	Medici/Fisici	60 €	309	18.540,00 €	245	14.700,00 €	347	25.771,24 €
<b>Radiologia (c/o Magliano S)</b>	Medici	60 €	3560	214.080,00 €	2.759	165.570,00 €	2.897	226.980,10 €
<b>Laboratorio Analisi</b>	Medici	60 €	571	34.260,00 €	364	21.840,00 €	356	28.097,37 €
<b>Immunotrasfusionale</b>	Medici	60 €	1403	84.180,00 €	1.417	85.020,00 €	1.823	143.260,42 €
<b>DSM</b>	Medici	40 €	1240	49.760,00 €	1.428	57.120,00 €	72	41.886,32 €
<b>Dip. Tutela e promozione Salute Mentale</b>	Medici	60 €					251	20.199,23 €

UNITA' OPERATIVE	PROFILI	TARIFFA**	2022		2023		2024	
			ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
SPDC	Medici	40 €					667	35.289,64 €
Dip. Prevenzione	Veterinari	60 €	365	21.900,00 €	278	16.710,00 €	369	28.957,45 €
Malattie Infettive	Medici	60 €	442	26.520,00 €	323	19.350,00 €	535	36.647,64 €
Fisioterapia	Medici	60 €	0	0	8	480,00 €	0	0,00 €
Diabetologia	Medici	60 €	208	12.480,00 €	333	19.968,00 €	690	54.483,77 €
REMS	Medici	60 €	88	5.280,00 €	433	25.980,00 €	234	17.973,43 €
Chirurgia	Medici	60 €	650	39.000,00	1.438	86.256,60 €	2.319	182.740,29 €
Cardiologia	Medici	60 €	213	12.780,00 €	0	0	0	0,00 €
Materno infantile	Medici	60 €	382	22.900,00 €	0	0	0	0,00 €
Cure palliative	Medici	60 €	0	0	237	14.220,00 €	687	54.087,04 €
Oncologia	Medici	60 €					844	65.738,34 €
Casa Circ.dariale	Medici	60 €	0	0	1703	102.180,00 €	1.828	132.530,00 €
Gastroent.gia	Medici	60 €	0	0	219	12.796,75 €	0	0,00 €
Distretto 2	Medici	60 €	0	0	139	8.358,00 €	144	11.274,77 €
Reumatologia	Medici	60 €	0	0	216	12.960,00 €	241	19.253,57 €
Progetto zeus	Medici	60 €	0	0	84	5.040,00 €	146	11.481,33 €
<b>TOTALE</b>				1.446.620,00 €		1.721.392,00 €		2.644.393,69 €

\* DA LUGLIO 2023 € 100/H

\*\* DA FEBBRAIO 2024 € 80/H - € 640 TURNO 12 H

**Tabella 29:** Prestazioni aggiuntive Dirigenza Fonte: UOC Personale

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO**

UNITA' OPERATIVE	TARIFFA	2022		2023		2024	
		ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
Radioterapia	25 €						
Radiologia	25 €	107	2.675,00 €			1.729	51.448 €
Immuno Trasfusionale	25 €	1534	38.350,00 €	1.895	47.375 €	1.675	56.722 €
Gastroenterologia	25 €			349	8.725 €		
AMBUFEST	25 €			1.849	46.233 €	1.546	47.717 €
Radiologia (Ambufest)	25 €			614	15.350 €		
<b>TOTALE</b>			41.025,00 €		117.683 €		155.888 €

Tabella 30: Prestazioni aggiuntive Comparto 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. 117/C.S./2024 del 06/02/2024 e successiva integrazione Delibera n. 1042/C.S./2024 del 07.11.2024 stato assegnato un budget (al lordo) per complessivi € 12.250.166,50, ai sensi della Determinazione Regione Lazio n. G17719 del 29.12.2023.

L'importo liquidato al 31.12.2024 risulta essere di € 1.169.454,28.

- **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, con Determina Regionale n. G17716 del 29.12.2023), è stato assegnato un budget complessivo pari ad € 6.708.377,09, con deliberazioni ASL Rieti n. 79 del 30.01.2024 e n. 662 del 21/12/2023 successivamente variato con deliberazioni ASL Rieti n. 1208 del 19.12.2024 che aggiorna l'importo precedentemente assegnato per l'anno 2024 a € 7.130.199,48.

Al 31.12.2024 risultano liquidati importi per un totale di € 6.407.751,46

- **N.1 struttura di Assistenza Psichiatrica:**

- Villa Belvedere Srl – Distretto 1

Sono stati assegnati alla ASL di Rieti € 647.776,08 (Determinazione Regione Lazio n. G17715 del 29.12.2023). All'assegnazione si è provveduto con Deliberazione ASL Rieti n. N. 85/C.S./2024 del 30/01/2024 per l'importo corrispondente. Al 31.12.2024 risulta correttamente liquidato l'importo di €562.876,00.

- **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 2024, il finanziamento regionale alla ASL di Rieti per la Riabilitazione Territoriale rivolta a soggetti disabili fisici, psichici e sensoriali, è stato di € 6.969.919,00 (Determina Regionale n. G17717 DEL 29.12.2023). All'assegnazione si è provveduto con Deliberazione ASL Rieti n. 132 del 09.02.2024 per l'importo corrispondente. L'importo liquidato al 31.12.2024 è di € 6.909.140,10.

- **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. G17720 del 29.12.2023, un livello di finanziamento pari ad € 2.701.102,00. Alla presa d'atto dell'assegnazione si è provveduto con Deliberazione ASL Rieti n. 80 del 30.01.2024 per l'importo corrispondente. Rispetto all'importo assegnato, al 31.12.2024, è stato registrato un fatturato complessivo (liquidato) pari ad € 1.531.047,97.

- **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 registrando un fatturato complessivo (liquidato) al 31.12.2024 pari ad € 144.337,68.

#### 4.1.4 Costi assicurativi

Si riporta il prospetto dei costi assicurativi aziendali relativi all'anno 2024

POLIZZE ASSICURATIVE in essere (validità dalle ore 24,00 del 30/6/22 alle ore 24,00 del 30/6/25)	Anno 2023				Anno 2024			
	Premi polizze vigenti - Competenza I° semestre anno 2023 (in Euro)	Premi polizze vigenti - Competenza II° semestre anno 2023 (in Euro)	Regolazioni premio - Competenza 1° semestre 2023 (in Euro)	Regolazioni premio - Competenza 2° semestre 2023 (in Euro)	Premi polizze vigenti - Competenza I° semestre anno 2024 (in Euro)	Premi polizze vigenti - Competenza II° semestre anno 2024 (in Euro)	Regolazioni premio - Competenza 1° semestre 2024 (in Euro)	Regolazioni premio - Competenza 2° semestre 2024 (in Euro)
INFORTUNI CUMULATIVA ZURICH N. Z085527	36.824,64	36.824,64	15.233,24	72.245,33	36.824,64	36.824,64	72.245,33	La somma da regolare perverrà dalla Compagnia dopo il primo semestre 2025, ovvero, dopo la comunicazione da parte di questa Azienda dei dati relativi all'annualità 30/6/24 - 30/6/25.
KASKO CHILOMETRICA VITTORIA ASS. NI N. F.50.018.498682	10.470,00	10.470,00	1.048,37	641,32	10.470,00	10.470,00	641,32	
ALL RISKS PATRIMONIO ALLIANZ VIVA N. 789359822	29.960,97	29.960,97	519,75	In attesa comunicazione da Compagnia assicurativa	29.960,97	30.307,37	In attesa comunicazione da Compagnia assicurativa	IDEM
ALL RISKS ELETTRONICA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI N. 90.187906044	23.435,02	23.435,02	3.880,00	4.813,50	23.435,02	23.435,02	4.813,50	IDEM
RCA LIBRO MATRICOLA VITTORIA ASS. NI N. F.50.13.496299	1.117,15	1.106,53	0,00	572,49	1.106,53	2.212,88	572,49	IDEM
RCT/O N. 2022RCG00261-1212661	1.163.273,96	1.163.273,96	Regolazione premio non prevista	Regolazione premio non prevista	1.163.273,96	1.163.273,96	Regolazione premio non prevista	Regolazione premio non prevista
Totali Parziali semestrali	1.265.081,74	1.265.071,12	20.681,36	78.272,64	1.265.071,12	1.266.523,87	78.272,64	
Totali Parziali annuali	2.530.152,86		98.954,00		2.531.594,99		78.272,64	
TOTALI costi polizze assicurative (premi e regolazioni) - dato parziale vedi precisazioni		<b>2.629.106,86</b>				<b>2.609.867,63</b>		

	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024 (parziale)
TOTALE GENERALE (premi, canoni e regolazioni premi)	<b><u>2.668.855,65</u></b>	<b><u>2.642.377,40</u></b>	<b><u>2.629106,86</u></b>	<b><u>2.609.867,63</u></b>

**Tabella 31:** Costi assicurativi Fonte: UOSD Affari Generali e Legali

#### 4.1.5 Costi attività Sistema Informatico

Nel corso del 2024 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.

L’attività di migrazione al Cloud da parte della ASL di Rieti viene parzialmente finanziata per l’importo di € 1.436.910,00 mediante la partecipazione all’avviso “PNRR - Missione 1 - Componente 1 - Investimento 1.1 “Infrastrutture Digitali” e Investimento 1.2 “Abilitazione al cloud per le PA Locali” ASL/AO, pubblicato sulla piattaforma PADigitale2026 , per gli investimenti legati all’obbligo per la PA di migrare i propri CED verso ambienti Cloud, così come previsto dall’ex art. 35 del D.L. 76/2020 di modifica dell’articolo 33-septies (Consolidamento e razionalizzazione dei siti e delle infrastrutture digitali del Paese) del DL 179/2012, convertito con modificazioni dalla L. 17 dicembre 2012, n. 221. Il finanziamento di cui al Decreto n. 48-3/2023-PNRR, così come stabilito ai commi 3 e 4 dall’art.1 dell’Avviso pubblico multimisura PNRR – M1C1 – Investimenti 1.1 e 1.2 – ASL/AO, è definito come importo forfettario (lump sum) che “sarà erogato in un’unica soluzione a seguito del perfezionamento delle attività di migrazione al cloud”, nelle modalità indicate all’art.13 dell’Avviso.

Nel corso dell’esercizio è stata avviata la migrazione al Polo Strategico Nazionale dell’infrastruttura server aziendale.

Al fine di assicurare elevati standard di sicurezza e qualità nell’assistenza ai pazienti radioterapici e di attuare le direttive in materia, è stato acquistato un sistema, che permette la contornazione degli organi destinatari di trattamenti radioterapici, oltre a monitoraggio della dose e del trattamento stesso.

Tra i costi di gestione sostenuti, sono presenti anche quelli necessari a garantire la manutenzione delle infrastrutture server e di rete presenti in Azienda. L’acquisizione delle postazioni di lavoro destinate al presidio DEA “San Camillo De Lellis” e dei pc portatili, necessari all’innalzamento del livello di digitalizzazione e alla diffusione della Cartella Clinica Informatizzata è stata effettuata anche mediante l’utilizzo di fondi PNRR secondo quanto previsto nel POR.

#### 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 2024 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 RIS/PACS aziendale;
- redazione degli studi di fattibilità relativi alle apparecchiature elettromedicali;
- installazione e collaudo delle apparecchiature finanziate tramite i fondi PNRR;
- acquisizione delle apparecchiature finanziate tramite i fondi del Giubileo;
- 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 alla gestione diretta dei seguenti contratti di manutenzione:

APPARECCHIATURA	STRUTTUR A	U. O.	SOCIETA' AFFIDATARIA	STATO RINNOVO
<b>Angiografo</b>	PO RIETI	CARDIOLOGIA	PHILIPS	DETERMINA N. 72 DEL 11/01/2024
<b>RMN</b>	PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	PHILIPS	DETERMINA N. 53 DEL 09/01/2024
<b>TAC</b>	PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	PHILIPS	DETERMINA N. 78 DEL 11/01/2024
<b>SUITESTENSA (CARDIOPLANET)</b>	PO RIETI	CARDIOLOGIA	EBIT (ESAOTE)	DETERMINA N. 15 DEL 04/01/2024
<b>RMN</b>	PO RIETI	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ESAOTE	DETERMINA N. 14 DEL 04/01/2024
<b>Aria Eclipse</b>	PO RIETI	RADIOTERAPIA	VARIAN	DETERMINA N. 692 DEL 04/05/2023
<b>Strumentario Chirurgico</b>	VARIE	VARIE	ALTHEA	DETERMINA N. 869 DEL 04/04/2024
<b>Software Delta4</b>	PO RIETI	RADIOTERAPIA	BEST MEDICAL	DETERMINA N. 16 DEL 04/01/2024
<b>Software Softdisio</b>	PO RIETI	RADIOTERAPIA	DOSIMETRICA	DETERMINA N. 18 DEL 04/01/2024
<b>Sistema Di Monitoraggio Hemosphere</b>	PO RIETI	ANESTESIA	EDWARDS	DETERMINA N. 970 DEL 04/10/2023
<b>Manutenzione delle Apparecchiature Elettromedicali di Medio Bassa Tecnologia</b>	ASL RIETI	VARIE	POLIEDRA	DELIBERA N. 917 DEL 17/08/2021

Tabella 32: Contratti Manutenzione Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

Nel 2024 l'Ingegneria Clinica ha svolto un ruolo di supporto sia per la Direzione Strategica Aziendale e 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.

In relazione ai fondi legati al PNRR, la U.O.S.D. Ingegneria Clinica ha supportato la UOC Tecnico Patrimoniale e la UOC ALBS nell'acquisto delle Grandi apparecchiature (M6C2I1.1.1) e dei Device destinati alle COT (M6C1I1.2.2.3) come indicate nelle seguenti tabelle:

TIPOLOGIE DI APPARECCHIATURE	LOCALIZZAZIONE	CUP	Q.TÀ	IMPORTO PNRR IVA INCLUSA	MODALITÀ ACQUISIZIONE
<b>Tomografi Computerizzati (CT Scans) - 128 strati</b>	Rieti	I19J21016800006	1	530.000,00 €	Gara Centralizzata Regionale
<b>Tomografi a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla</b>	Rieti	I19J21016810006	1	914.000,00 €	Gara Centralizzata Regionale
<b>Mammografi con tomosintesi</b>	Magliano Sabina (RI)	I49J21016860006	1	274.500,00 €	Gara Centralizzata Regionale
<b>Angiografi Cardiologici</b>	Rieti	I19J21016820006	1	608.000,00 €	Gara Centralizzata Regionale
<b>Ecotomografo Multidisciplinari/Internistici</b>	Rieti	I19J21016830006	1	82.000,00 €	Accordi Quadro Consip
<b>Ecotomografo Multidisciplinari/Internistici</b>	Rieti	I19J21016840006	1	82.000,00 €	Accordi Quadro Consip
<b>Ecotomografo Ginecologico 3D</b>	Rieti	I19J21016850006	1	82.000,00 €	Accordi Quadro Consip
<b>Telecomandati digitali per esami di reparto</b>	Rieti	I19J21016860006	1	247.700,00 €	Accordi Quadro Consip
<b>Telecomandati digitali per esami di reparto</b>	Magliano Sabina (RI)	I49J21016870006	1	247.700,00 €	Accordi Quadro Consip
<b>Totale</b>			<b>9</b>	<b>3.067.900,00 €</b>	

**Tabella 33:** Acquisto delle Grandi apparecchiature Fondi PNRR – Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

STRUTTURA	DESCRIZIONE APPARECCHIATURA	N.	STATUS
<b>COT PNRR</b>	ECG	26	Determina n. 510 DEL 23/02/2024
	Stetoscopio Digitale	35	Determina n. 510 DEL 23/02/2024
	Sfigmomanometro Digitale	35	Determina n. 510 DEL 23/02/2024
	Termometro	35	Determina n. 510 DEL 23/02/2024
	Bilancia Digitale	35	Determina n. 510 DEL 23/02/2024
	Glucometro Senza Pungidito	35	Determina n. 510 DEL 23/02/2024
	Ecografo Portatile Palmare	4	Determina n. 179 DEL 16/02/2024
	Rx Portatile	2	Determina n. 511 DEL 23/02/2024
Ecografo Portatile	2	Determina n. 179 DEL 16/02/2024	

**Tabella 34:** Acquisto delle apparecchiature COT Fondi PNRR – Fonte elaborazione UOSD Ingegneria Clinica

L’Ingegneria Clinica, di concerto con il Tecnico Patrimoniale ha elaborato una proposta progettuale e i relativi atti di gara, 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 acquisizione: che verranno collaudate nel corso del 2025:

STRUTTURA	REPARTO	DESCRIZIONE APPARECCHIATURA	ATTO DI ACQUISIZIONE
<b>PO RIETI</b>	Diagnostica per Immagini	TAC 256 STRATI	Delibera n. 945/CS/2024 DEL 07/10/2024
<b>PO RIETI</b>	Diagnostica per Immagini	RMN 3,0T	Delibera n. 945/CS/2024 DEL 07/10/2024

**Tabella 35:** Acquisto delle Grandi apparecchiature Fondi Giubileo – 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 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.

##### **Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR)**

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'ammodernamento 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.

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)".

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.

Con Deliberazione di Giunta regionale n. 236 del 25 maggio 2023, recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6: Salute – Componente M6C1 e M6C2 – DGR 332 del 24/05/2022 – Rimodulazione del Piano Operativo Regionale”, Regione Lazio ha proceduto ad approvare la prima rimodulazione del Piano Operativo della Regione Lazio per la Missione 6 Salute.

Con Deliberazione di Giunta regionale n. 930 del 22 dicembre 2023, recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute, Componente 1 e 2 – Rimodulazione del Piano Operativo Regionale di cui alla DGR 236 del 25/05/2023”, Regione Lazio ha proceduto ad approvare la seconda rimodulazione del Piano Operativo della Regione Lazio per la Missione 6 Salute.

Con Deliberazione di Giunta regionale n. 297 del 02 maggio 2024, recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute, Componente 1 e 2 – Rimodulazione del Piano Operativo Regionale di cui alla DGR 930 del 22/12/2023”, Regione Lazio ha proceduto ad approvare la terza rimodulazione del Piano Operativo della Regione Lazio per la Missione 6 Salute.

Con la Deliberazione di Giunta regionale n. 667 dell’08 agosto 2024, recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute, Componente 1 e 2 – Rimodulazione del Piano Operativo Regionale di cui alla DGR 297 del 02/05/2024”, Regione Lazio ha proceduto ad approvare la quarta rimodulazione del Piano Operativo della Regione Lazio per la Missione 6 Salute.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 720 del 19/09/2024 con la quale si è proceduto ad aggiornare le assegnazioni delle risorse finanziarie ai Soggetti Attuatori delegati finalizzate all’attuazione degli interventi previsti nel Piano Operativo rimodulato di cui alla DGR 667 dell’08/08/2024;

Con la Deliberazione di Giunta regionale n. 1118 dell’19 dicembre 2024, recante “Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) e Piano Nazionale Complementare (PNC) – Missione 6 Salute, Componente 1 e 2 – Rimodulazione del Piano Operativo Regionale di cui alla DGR 297 del 02/05/2024”, Regione Lazio ha proceduto ad approvare la quinta rimodulazione del Piano Operativo della Regione Lazio per la Missione 6 Salute.

Gli interventi di competenza della ASL di Rieti, risultano attualmente essere i seguenti:

INTERVENTO	IMPORTO
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)	€ 4.974.943,74
M6C2 - 1.1.2. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature Sanitarie)	€ 3.067.900,00
<b>Totale</b>	<b>€ 20.950.602,52</b>

Tabella 36 Interventi PNRR

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

### Piano Nazionale Complementare (PNC)

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:

PRIORITÀ	FORNITURE	LAVORI	TOT. PERIODO
<b>P1</b>	156.259,54 €	654.967,58 €	811.227,12 €
<b>P2</b>	111.700,00 €	0,00 €	111.700,00 €
<b>P3</b>	25.250,00 €	3.034.026,43 €	3.059.276,43 €
<b>P4</b>	108.250,00 €	0,00 €	108.250,00 €
<b>Totale Finanziamento</b>	<b>401.459,54 €</b>	<b>3.688.994,01 €</b>	<b>4.090.453,55 €</b>

Tabella 37- Interventi PNC

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.

Al 31.12.2024 risultano completate le attività legate alla priorità 1 e 2. In merito alla priorità 3, coerentemente con il target previsto per il 31.12.2024 è stata indetta la procedura di affidamento dell'appalto integrato dei lavori.

### **Interventi edilizia sanitaria ex art. 20 L. 67/88, Riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 – ex art.2 del D.L. 34/2020 e altri finanziamenti**

In aggiunta agli interventi previsti dal Piano Operativo Regionale di cui alla predetta DGR n. 332/2022 e successive rimodulazioni, il Ministero della Salute ha selezionato e fatto transitare nel PNRR alcuni interventi

già finanziati nell'ambito del Programma decennale investimenti in edilizia sanitaria ex art. 20 L. 67/88 – Terza Fase – stralcio 1.A di cui alla D.G.R. n. 861/2017 e nell'ambito del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 – ex art.2 del D.L. 34/2020 di cui alla DGR n. 671/2020.

Gli interventi, di seguito elencati e già finanziati ex DGR 861/2017, sono da ricondurre nelle risorse di cui al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 Salute componente C2 – Misura 1.2 “Aggiornamento Tecnologico e digitale – Verso un ospedale sicuro e sostenibile”:

- Scheda 57 – Cod. NSIS 120.120110.U.093.01 – CUP: I16G19000590001;
- Scheda 58 – Cod. NSIS 120.120110.U.094.01 – CUP: I16G19000610003;
- Scheda 59 – Cod. NSIS 120.120110.U.095.01 – CUP: I56G19000220001;

L'intervento previsto per la “Scheda 58” risulta ultimato mentre gli interventi di cui alle “Schede 57 e 59” sono attualmente in corso di esecuzione.

Gli interventi, di seguito elencati e già finanziati ex DGR 671/2020, sono da ricondurre nelle risorse di cui al Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione 6 Salute componente C2 – Misura 1.1. “Ammodernamento del Parco tecnologico e Digitale Ospedaliero – Sub-investimento 1.1.1 – Digitalizzazione – Rafforzamento Strutturale SSN” - CUP: I18I20000300001

- Cod. Intervento: TI-LAZ\_Rieti\_414 – Incremento di n. 6 p.l. Terapia Intensiva
- Cod. Intervento: TI-LAZ\_Rieti\_415 – Realizzazione di n. 12 p.l. Terapia Sub-Intensiva
- Cod. Intervento: PS-LAZ\_Rieti\_462 – Lavori adeguamento DEA I Livello

Gli interventi relativi all'incremento di n. 6 posti letto di Terapia Intensiva e dei lavori di adeguamento del DEA risultano essere conclusi. Sono in corso i lavori per la realizzazione di n. 12 posti letto di Terapia Sub-Intensiva, che dovrebbero concludersi entro il mese di maggio 2025.

Nel corso dell'anno si è proceduto, su tutte le linee di intervento, al rispetto delle tempistiche ed adempimenti richiesti in linea con i Target/Milestone previsti dal PNRR e con la programmazione regionale. A proposito è stato dato un periodico e puntuale riscontro all'attività di monitoraggio effettuata da Regione Lazio, attraverso l'invio delle tabelle debitamente compilate ed aggiornate con cadenza mensile.

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 - Completamento Impianto di rilevamento Fumi” Importo Finanziamento € 601.564,92.

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 attualmente in corso.

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.”

Strutture interessate dagli interventi	Finanziamento per rimozione e smaltimento MCA, incluse le spese tecniche per Piano di lavoro	Finanziamento per rimozione e smaltimento MCA, incluse le spese tecniche per Piano di lavoro	Finanziamento per opere complementari	INTERVENTO O CONCLUSO (Si/No)	%	DATA PRESUNTA FINE INTERVENTO	NOTE
	Fondi Statali	Fondi Regionali	Fondi Regionali				
Casa della Salute Magliano Sabina	1.492,25 €	33,53 €	€ 1.259,40	SI	100		
Centro Riabilitativo Terapeutico "La Villa"	1.922,70 €	43,20 €	€ 0,00	SI	100		
Centro Salute Mentale - SERT	8.198,11 €	184,21 €	€ 2.134,40	SI	100		
Poliambulatorio di Antrodoto	3.007,42 €	67,58 €	€ 0,00	SI	100		
Poliambulatorio di Poggio Mirteto	3.730,91 €	83,83 €	€ 0,00	SI	100		
Poliambulatorio di Rieti	359.327,64 €	8.074,19 €	€ 78.915,70	NO	78	31/12/2025	
P.O. Rieti	5.032.008,87 €	113.070,67 €	€ 112.103,50	NO	18	31/12/2027	E' stata richiesta la proroga della data presunta di fine lavori al 31.12.2027, in quanto il Presidio Ospedaliero ha le aree interessate dalla presenza di MCA in esercizio con attività sanitarie e gli attuali ulteriori lavori in corso all'interno della struttura, finanziati con Fondi per il Giubileo, rendono difficile il reperimento di spazi nei quali trasferire le attività sanitarie per liberare aree con presenza di MCA da bonificare attraverso la sua rimozione

**Tabella 38:** interventi rimozione amianto

I lavori nelle strutture del Poliambulatorio di Rieti e nel Presidio Ospedaliero di Rieti stanno procedendo compatibilmente con le interferenze dovute dalle attività sanitarie espletate e con la disponibilità dei locali dei relativi reparti. Per tale ragione è stata richiesta la proroga della data presunta di fine lavori al 31.12.2027.

**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.

In considerazione della specificità realizzativa dell’intervento di competenza ed al fine di contingentare i tempi di realizzazione, il RUP ha ritenuto opportuno suddividere l’opera in quattro sub-interventi di seguito rappresentati:

1. Radiologia del Pronto Soccorso - ampliamento delle sale RX e riqualificazione dei vari ambienti di lavoro della radiologia;
2. UOC Diagnostica per immagini - riorganizzazione e potenziamento della diagnostica per immagini e della rete delle emergenze mediante l’installazione di una seconda RMN 3,0t e di una nuova TAC da 256 strati;
3. Blocco operatorio - realizzazione di due sale angiografiche per cardiologia interventistica (emodinamica) mediante riconversione delle sale operatorie n. 7 e n. 8 per il potenziamento della cardiologia e della rete delle emergenze del P.O. “San Camillo de Lellis” di Rieti;
4. Nuova centrale frigorifera per la produzione di acqua refrigerata destinata agli impianti di climatizzazione delle grandi apparecchiature sanitarie del P.O. “S. Camillo de Lellis” di Rieti.

Sono state espletate le procedure relative all’affidamento della progettazione e dei lavori per la realizzazione dei predetti sub-interventi. Alla data del 31.12.2024 tutti gli appalti risultano in corso di esecuzione coerentemente con il target previsto nel cronoprogramma giubilare.

Di seguito vengono riportati i cespiti anno 2024 a valere sui finanziamenti Europei/Statali/Regionali:

N. CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA
1-139765	€ 439,21	Imbustatrice per ferri chirurgici per asetticità	PNC – “Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA” - Priorità 2
1-139766	€ 439,21		
1-139767	€ 700,00	Lettore microchip a bastone	
1-139768	€ 700,00	Lettore microchip a bastone	
1-139769	€ 700,00	Lettore microchip a bastone	
1-139770	€ 200,00	lampada frontale	
1-139771	€ 200,00	lampada frontale	

N. CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA
1-139772	€ 146,95	Fotrappola	
1-139773	€ 146,95	Fotrappola	
1-139774	€ 250,00	Rete di cattura con asta telescopica	
1-139759	€ 101,63	Zaino per primo soccorso in cordura	
1-139760	€ 101,63	Zaino per primo soccorso in cordura	
1-139761	€ 101,63	Zaino per primo soccorso in cordura	
1-139762	€ 101,61	Zaino per primo soccorso in cordura	
1-139778	€ 323,30	Syringe pole dist-inject bastone per iniezione anestetici con siringa automatica a carica di gas	
1-139783	€ 40.600,00	fornitura di 2 veicoli Pick Up marca Toyota modello Hilux	
1-139788	€ 40.600,00		
1-139903	€ 1.976,40	Lampada scialitica	PNC – “Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA” - Priorità 2
1-139904	€ 2.488,80	Autoclave per sterilizzazione ferri	
1-139905	€ 390,40	Lettore microchip	
1-139906	€ 390,40	Lettore microchip	
1-139907	€ 390,40	Lettore microchip	
1-139908	€ 390,40	Lettore microchip	
1-139909	€ 390,40	Lettore microchip	
1-139910	€ 341,60	Pulsossimetro	
1-139911	€ 1.976,40	Tavolo operatorio	
1-139912	€ 976,00	Concentratore di ossigeno	
1-139913	€ 1.488,40	Monitor multiparametrico	
1-139914	€ 2.989,00	Circuito completo anestesia gassosa	
1-139898	€ 204.126,69	LAVORI DI RIMODULAZIONE DEL NUOVO INGRESSO DEL PRONTO SOCCORSO DEL P.O. RIETI	
1-140012	€ 101.623,24	Bonifica Amianto_pol. Rieti_I S.A.L.	DGR 1036 DEL 22/12/2020
	€ 35.163,04	Opere ripristino_pol.Rieti_I S.A.L.	
	€ 23.001,73	Bonifica Amianto_pol. Rieti_II S.A.L.	
	€ 8.411,51	Opere ripristino_pol.Rieti_II S.A.L.	
1-14013	€ 64.547,25	Bonifica Amianto_P.O. di Rieti_I S.A.L.	
	€ 13.260,40	Opere ripristino_P.O. di Rieti_I S.A.L.	
	€ 79.356,23	Opere ripristino_P.O. di Rieti_II S.A.L.	
1-140053	8.011,40 €	LAVORI DI ADEGUAMENTO PRONTO SOCCORSO I ntervento: PS-LAZ_Rieti_462	DGR 671/2020 ricondotti nelle risorse di cui al PNRR– Missione 6 Salute componente C2 – Misura 1.1.
	16.539,76 €		
	88.451,74 €		
	85.850,22 €		
	85.850,22 €		
1-140054	50.915,10 €		Cofinanziamento regionale D.G.R. n. 669/2018
	49.417,60 €		
	49.417,60 €		

N. CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA
	9.880,69 €		
1-140080	10.810,06 €	C.O.T. LEONESSA	P.N.R.R. - Missione 6, Componente M6C1 – Investimento 1.2.2.1 Implementazione di un nuovo modello organizzativo (COT)
	8.755,87 €		
	21.630,00 €		
	110.566,98 €		
	2.487,37 €		
1-140100	10.810,06 €	C.O.T. RIETI	
	8.826,87 €		
	21.630,00 €		
	142.395,41 €		
	2.524,40 €		
1-140105	10.701,63 €	C.O.T. MAGLIANO SABINA	
	8.824,01 €		
	21.630,00 €		
	134.527,14 €		
	2.529,00 €		
1-140159	8.858,09 €	C.O.T. TERMINILLO	
	10.701,63 €		
	137.455,41 €		
	2.402,75 €		
1-141445	124,45 €	collaudo statico relativo ai lavori di realizzazione di due sotto centrali termiche ubicate presso il Presidio Ospedaliero San Camillo de Lellis di Rieti	
1-141446	5.250,00 €		
1-141449	148.611,88 €	lavori di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi + Direzione dei Lavori e C.S.E. LOTTO 2 CUP: I56G19000220001_PASSO CORESE	DGR 861/2017 scheda 59 – C.U.P.: I56G19000220001
1-141450	174.597,30 €	lavori di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi + Direzione dei Lavori e C.S.E. LOTTO 2 CUP: I56G19000220001_CSM RIETI	
1-141448	158.772,10 €	lavori di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi + Direzione dei Lavori e	

N. CESPITE	IMPORTO	DESCRIZIONE	PROVENIENZA
		C.S.E. LOTTO 2 CUP: I56G19000220001_SANT'ELPIDIO	
1-141447	120.156,21 €	lavori di adeguamento alla normativa di prevenzione incendi + Direzione dei Lavori e C.S.E. LOTTO 2 CUP: I56G19000220001_ANTRODOCO	
	75.256,89€		
	11.525,62 €		
	3.841,87 €		
	51.051,94 €		
	51.488,25 €		
	17.163,53 €		
1-141525	174.826,00 €	Interventi di rifacimento pavimentazione corridoio del Pronto Soccorso	Fondo istituito a tutela della sicurezza e della salute sul lavoro
1-141552	18.440,12 €	Intervento per la rimodulazione degli spazi interni per lo spostamento ed installazione del nuovo mammografo presso il Consultorio di Passo Corese	DGR 378/2017

**Tabella 39:** Cespiti – 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 2024:

<b>ANNO 2024 - CONTRATTO "MULTISERVIZIO TECNOLOGICO"</b>				
<b>Corrispettivo a Canone</b>				
<b>conto/prodotto</b>	<b>I TRIM - IVA INCLUSA</b>	<b>II TRIM - IVA INCLUSA</b>	<b>III TRIM - IVA INCLUSA</b>	<b>IV TRIM - IVA INCLUSA</b>
503020101 "Manutenzione Impianti"	542.951,21	542.909,24	543.093,56	543.093,56
502020105 "Climatizzazione Invernale"	703.985,79	703.451,85	703.739,80	703.739,80
502020111 "Servizio Fornitura Energia Elettrica"	784.111,40	784.111,40	784.111,40	784.111,40
502020112 "Servizio Fornitura Acqua e fruizione Impianti Idrico Sanitari"	119.702,27	119.702,27	119.702,27	119.702,27
<b>Manutenzione correttiva a guasto oltre Franchigia e Straordinaria</b>				
	<b>I TRIM - IVA INCLUSA</b>	<b>II TRIM - IVA INCLUSA</b>	<b>III TRIM - IVA INCLUSA</b>	<b>IV TRIM - IVA INCLUSA</b>
"Manutenzione" (Aut. 39) - 503020101	176.106,17	174.679,96	93.294,33	78.706,87
	<b>2.326.856,83</b>	<b>2.324.854,72</b>	<b>2.243.941,36</b>	<b>2.229.353,90</b>

**Tabella 40:** contratto multiservizio – 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 2024 tenuto conto della nota protocollo n. 34778/2024 di incremento del Budget relativo al personale:

CE	CONTO ECONOMICO  €	CONSUNTIVO 2024	BUDGET 2024	CONSUNTIVO 2024 vs BUDGET 2024
			B	
A1	Contributi F.S.R.	367.278.970	363.668.312	3.610.657
A2	Saldo Mobilità	- 63.709.277	- 57.712.715	- 5.996.561
A3	Entrate Proprie	19.251.618	14.959.754	4.291.864
A4	Saldo Intramoenia	476.295	222.705	253.590
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 3.498.943	- 5.282.914	1.783.971
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	1.625.061	-	1.625.061
A	Totale Ricavi Netti	321.423.725	315.855.142	- 5.568.583
B1	Personale	116.438.226	122.358.654	- 5.920.428
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	24.990.633	22.098.390	2.892.243
B3	Altri Beni E Servizi	70.326.165	76.932.400	- 6.606.235
B4	Ammortamenti E Costi Capitalizzati	- 13.276	0	- 13.277
B5	Accantonamenti	16.820.841	8.238.722	8.582.119
B6	Variazione Rimanenze	1.576.285	-	1.576.285
B	Totale Costi Interni	230.138.874	229.628.166	510.708
C1	Medicina Di Base	18.919.825	20.317.288	- 1.397.463
C2	Farmaceutica Convenzionata	24.583.381	23.268.345	1.315.036
C3	Prestazioni Da Privato	34.343.627	38.693.520	- 4.349.893
C	Totale Costi Esterni	77.846.832	82.279.153	- 4.432.320
D	Totale Costi Operativi (B+C)	307.985.706	306.323.085	1.662.622
E	Margine Operativo (A-D)	13.438.019	9.532.057	3.905.962
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni E Svalutazioni Finanziarie	65.535	-	65.535
F2	Saldo Gestione Finanziaria	- 2	880.405	- 880.406
F3	Oneri Fiscali	9.007.372	8.651.653	355.719
F4	Saldo Gestione Straordinaria	4.365.114	-	4.365.114
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	13.438.019	9.532.057	3.905.962
G	Risultato Economico (E-F)	- 0	0	0

Tabella 41: Confronto Ce Preventivo/Consuntivo– Elaborazione UOC Economico-Finanziario

Come si evince dalla tabella sopra esposta l'Azienda presenta il bilancio d'esercizio 2024 in pareggio.

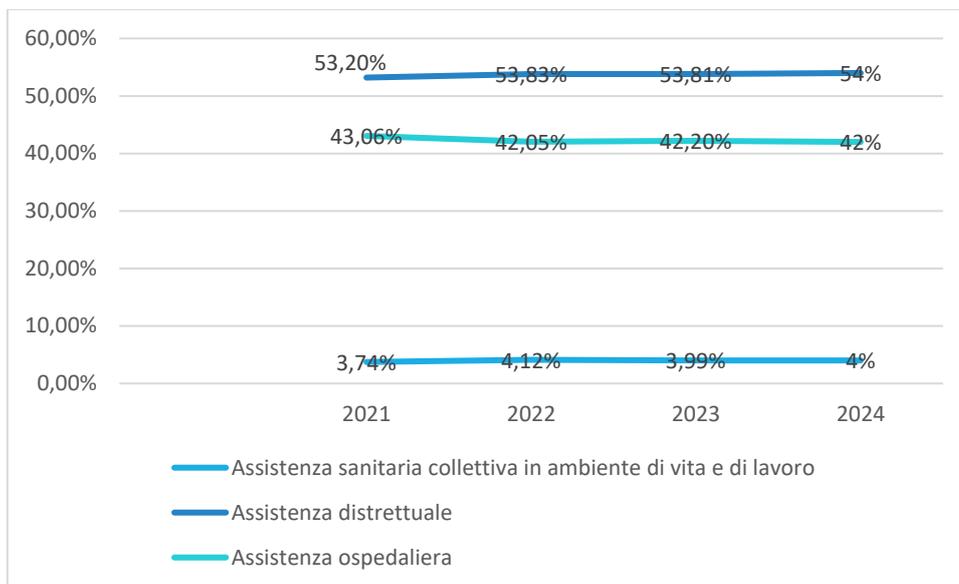
Di seguito si evidenziano i principali scostamenti rilevati tra il Consuntivo 2024 e il Budget 2024:

- **Ricavi netti:** si rappresentano maggiori ricavi rispetto al Budget per euro 5.568 €/000, dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
  - Contributi FSR: -3.610 €/000;
  - Saldo della mobilità: +5.996 €/000
  - Entrate Proprie: -4.291 €/000
  - Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti: -1.783 €/000;
  - Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati: -1.625 €/000.
  
- **Costi interni:** si rilevano maggiori costi interni rispetto al Budget per euro 510 €/000, dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
  - Personale: -5.920 €/000);
  - Prosotti Farmaceutici ed Emoderivati: +2.892€/000;
  - Altri beni e servizi -6.606 €/000;
  - Accantonamenti: +8.582 €/000
  
- **Costi esterni:** si rilevano minori costi rispetto al Budget per euro -4.432 €/000 , dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
  - Medicina di Base: -1.397 €/000)
  - Farmaceutica convenzionata: +1.315 €/000
  - Prestazioni da Privato: -4.349 €/000
  
- **Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie:** si rileva un aumento di 3.905 €/000 dovuta principalmente alla contabilizzazione delle poste straordinarie non rilevate in sede di concordamento

### 4.3 Relazione sui costi per livelli essenziali e relazioni sugli sostamenti

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE															
STRUTTURA RILEVATA	REGIONE		CONVEGNI ENTE		OGGETTO DELLA RILEVAZIONE										
	120	12010	12010	12010	CONSUNTIVO ANNO 2024										
Macrocodice economico	Comparto Assistenza		Costi per pazienti di diversi		Presenze										
	Bedi con posti	Bedi non con posti	prestanzi sanitarie	servizi sanitari per prestazioni	ambulatori con posti	Bedi letto	Bedi prelievo	Bedi letto	Bedi ambulatorio	Bedi letto con posti letto					
<b>PREVENZIONE COLLETTIVA SANITA PUBBLICA</b>															
14100	1.965.613,33	7.129,75	14.562,40	14.227,38	586.320,31	1.381.772,97	1.206,83	87.871,26	215.526,64	0,00	107.063,13	27.571,05	107.865,52	89,46	4.541.261,39
14100	1.561.165,17	5.985,56	11.665,52	3.688,58	404.985,67	575.738,74	484,94	30.756,55	52.073,36	0,00	107.063,13	25.558,63	104.059,32	82,88	2.504.198,03
14200	434.446,16	1.163,17	2.916,48	10.538,80	183.335,64	806.034,23	721,89	56.218,71	122.453,28	0,00	0,00	2.012,42	3.764,60	6,54	1.624.913,36
18100	1.054,24	3.077,75	427,47	18.508,20	166.296,43	641.974,17	618,08	12.810,01	119.028,58	0,00	95.494,61	23.454,51	117.640,23	10,41	1.416.466,63
18100	3.544,69	22.391,26	8.740,41	78.406,52	205.795,11	825.356,35	12.502,40	39.296,90	157.528,64	0,00	133.637,50	53.524,90	98.123,17	8,95	1.739.489,34
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27	13.438,02	7.201,20	293.585,12	497.359,87	1.015.724,46	1.848,10	67.203,73	291.564,48	0,00	197.237,87	70.012,00	173.235,28	21,06	2.415.884,24
18100	2.561,22	4.700,86	364,56	21.077,60	225.946,91	794.615,16	6.023,93	38.966,07	102.281,30	0,00	92.846,00	10.888,04	37.754,67	3,34	1.531.850,65
18100	35.491,13	6.645,68	38.028,38	233.105,36	498.206,34	987.387,29	1.499,58	64.564,30	211.504,42	0,00	137.822,62	54.056,09	150.168,87	12,58	2.316.905,46
18100	30.495,10	4.219,20	6.241,20	188.804,43	257.457,72	868.201,72	893,77	51.623,47	139.033,50	0,00	116.275,18	42.806,20	94.314,08	8,20	1.810.340,20
18100	36.142,27														

### Costi per livelli di assistenza



**Figura 38:** Livelli di Assistenza – Elaborazione UOC Economico-Finanziario

	2021	2022	2023	2024
<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	3,74%	4,12%	3,99%	4%
<b>Assistenza distrettuale</b>	53,20%	53,83%	53,81%	54%
<b>Assistenza ospedaliera</b>	43,06%	42,05%	42,20%	42%

**Tabella 42:** Livelli di Assistenza- 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 2024 si chiude con un risultato in pareggio che non richiede alcun intervento.

*Il Direttore Generale  
 Dott. Mauro Maccari*