

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42 – RIETI



BILANCIO D'ESERCIZIO 2021

RELAZIONE SULLA GESTIONE

Sommario

Premessa: criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

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

Premessa: criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione del Direttore Generale correda il Bilancio di esercizio 2021 e contiene tutte le informazioni minimali richieste dall'allegato 2 del D. Lgs. 118/2011, dall'art. 2428 del Codice Civile. È ispirata ai principi contabili nazionali emanati dall'Organismo Italiano di Contabilità, fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011. Sono state recepite altresì le linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2021 della Regione Lazio trasmesse con nota prot. U0461761 del 11.05.2022.

Le ulteriori informazioni, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, sono ritenute utili a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2021.

È indubbio quanto la gestione della Pandemia Sars-CoV-2 abbia caratterizzato anche l'attività del 2021 della Asl Rieti, che ha adottato prontamente diverse strategie finalizzate alla gestione della stessa. In particolare, con determina n. 2372 del 06/11/2020 l'Azienda ha rimodellato l'organizzazione aziendale sia presso l'Ospedale San Camillo de Lellis, sia presso i presidi ed i servizi territoriali, ha ridefinito le attività della prevenzione e del SISP unità Covid19, nonché le attività inerenti le strutture private autorizzate (strutture socioassistenziali) ed accreditate (strutture sanitarie e sociosanitarie). Il Piano predisposto, frutto della condivisione di iniziative gestionali proposte e discusse tra tutte le Strutture della ASL Rieti, ha portato all'elaborazione e successiva messa in atto di strategie organizzative ed operative per garantire la risposta all'attuale situazione pandemica da Sars-Cov-2, a valle delle disposizioni governative e regionali ed è stato il modello di gestione che ha caratterizzato gran parte dell'anno 2021.

Grazie alla rimodulazione sopra descritta, la ASL Rieti, per l'anno 2021, nonostante si sia trovata ad operare in un contesto pandemico di livello mondiale, è comunque riuscita a garantire forme di assistenza adeguate rispetto a quanto stabilito dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), lavorando con particolare dovizia sull'appropriatezza delle prestazioni.

Inoltre, sul finire del 2020, ha avuto inizio in Europa la campagna di vaccinazione contro l'infezione da SARS-CoV-2. L'Italia, attraverso il Ministero della Salute, ha seguito il percorso che ha portato alla messa a punto di vaccini efficaci e sicuri, per contribuire alla protezione delle persone e delle comunità e per ridurre l'impatto della pandemia. L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti ha predisposto il Piano per la vaccinazione anti Covid per la popolazione della provincia di Rieti. Con l'avvio delle vaccinazioni la Asl di Rieti ha attuato il più importante intervento di prevenzione nei confronti di tutta la popolazione a partire dagli operatori sanitari.

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

La ASL Rieti copre il territorio di Rieti città e provincia (155.503 abitanti al 01/01/2021: Fonte Open Salute Lazio). Il territorio reatino si estende su una superficie di 2.750,24 Km² e comprende 73 comuni, 297 frazioni e case sparse. Il territorio provinciale è prevalentemente montuoso (70% circa del territorio), con una altitudine media di circa 580 slm. È caratterizzato dai Monti della Duchessa e Monti del Cicolano a sud (gruppo del Monte Nuria e di Monte Giano), dai Monti Reatini con il Monte Terminillo (2.217 s.l.m.) a nord, dai Monti della Laga (2.458 s.l.m.) ad est al confine con l'Abruzzo e dai Monti Sabini che dividono la Valle Reatina e la Sabina. Il centro del capoluogo sorge su una piccola collina al margine di un'ampia conca denominata Piana Reatina, estesa per circa 90 km². L'ampia conca è solcata dai fiumi Turano, Salto e Velino che costituiscono un reticolo fluviale connesso al sistema dei Laghi Lungo, Ripasottile e Ventina. Il reticolo idrico è completato dal bacino del fiume Tronto. La Piana Reatina anticamente era occupata dalle acque del Lacus Velinus che fu bonificato in età romana con l'apertura della Cascata delle Marmore. Notevole è dunque la presenza idrica nella provincia: oltre alle sorgenti del Peschiera, si registra la presenza di 11 laghi di cui due particolarmente importanti: del Salto e del Turano. Sono, altresì, numerose le aree protette nel territorio provinciale (Parco Naturale dei Monti Lucretili, Riserva Montagne della Duchessa, Riserva Naturale Monte Navogna e Monte Cervia, Parco Nazionale del Gran Sasso e Monti della Laga, Riserva Naturale dei Laghi Lungo e Ripasottile, parte della Riserva Tevere – Farfa).

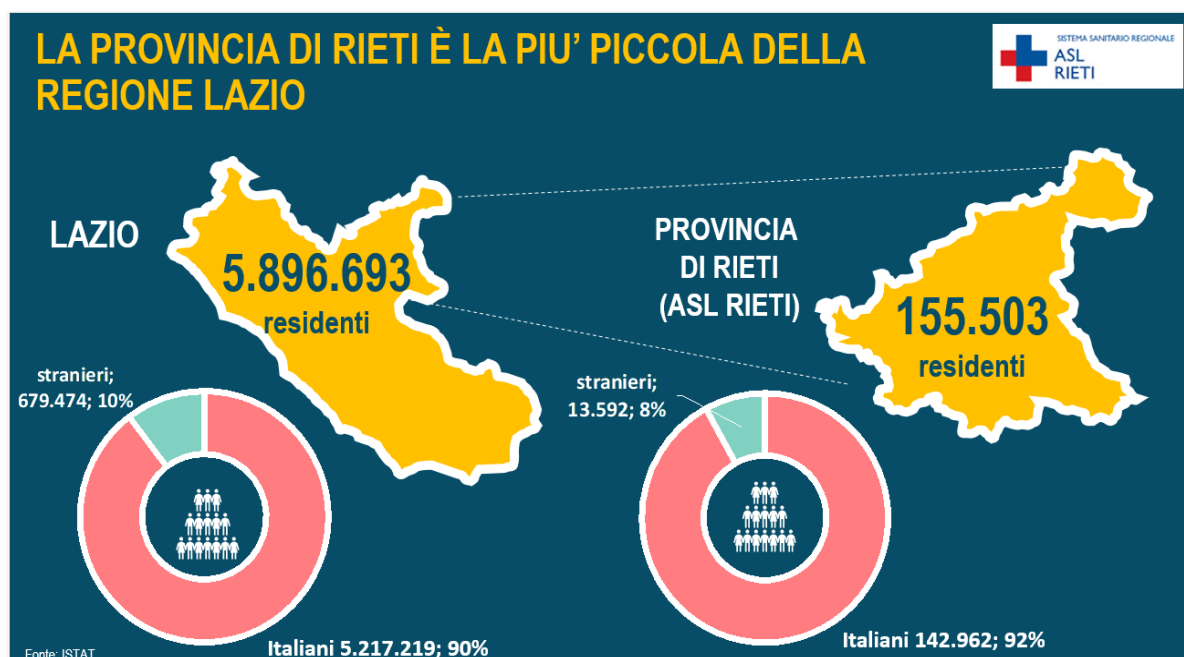


Figura 1 – Fonte ISTAT

1.2. La popolazione assistita

Nel territorio della ASL Rieti risiedono 151.668 abitanti, di cui 46.196 nella città di Rieti (30,45%). La popolazione residente della provincia è oggetto di un lento quanto progressivo decremento, in un decennio si è passati dai 159.979 residenti nel 2010 a quelli attuali.

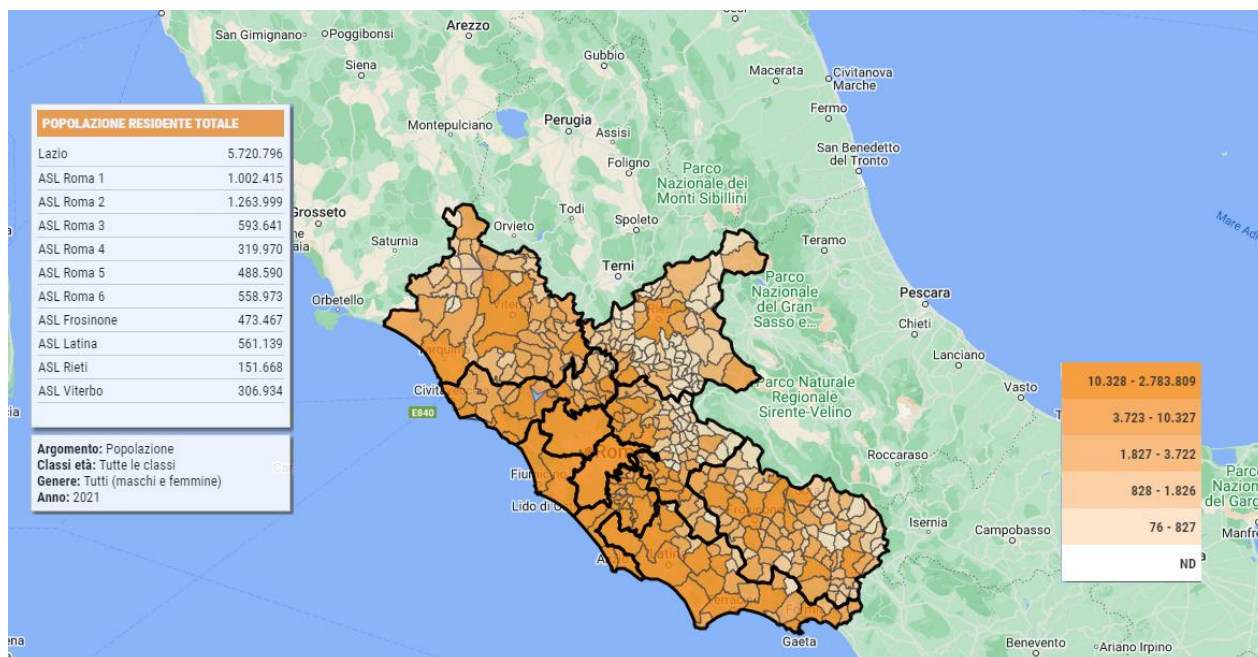


Figura 2 – Fonte OpenSalute Lazio

La provincia di Rieti ha una densità di popolazione inferiore al valore medio regionale - 55,14 abitanti per Km² - stante i 151.668 abitanti residenti in 2.750,52 Km² di superficie, che la pongono al 99^a posto tra le provincie italiane, rispetto a Roma (5^a posto), Latina (34^a posto), Frosinone (62^a posto), Viterbo (86^a posto).

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

ASL	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	DENSITA'	COMUNI
Rieti	151.668	2.750,52	55,14	73
Roma	4.227.588	5.363,28	788,25	121
Frosinone	473.467	3.247,08	145,81	91
Latina	561.139	2.256,16	248,71	33
Viterbo	306.934	3.615,24	84,90	60
TOTALE	5.720.796	17.232,28	331,98	378

Tabella 1 - Fonte OpenSalute Lazio

Dei 151.668 cittadini residenti, 13.207 sono residenti stranieri.

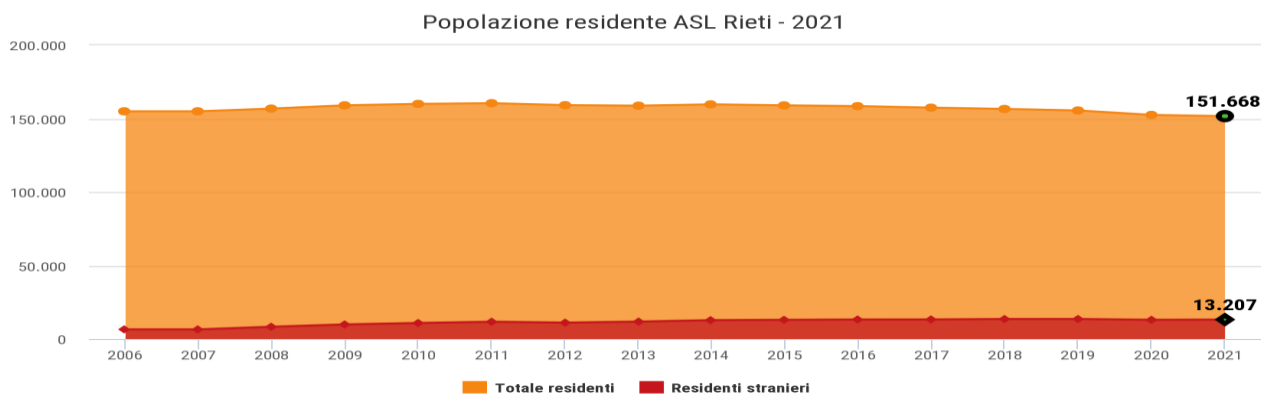


Figura 3 - Fonte OpenSalute Lazio

La popolazione reatina risulta essere la più anziana del Lazio con un indice di over 65 pari al 26,46% rispetto al 22,6% della media regionale. Nelle ASL delle altre province del Lazio, ovvero Latina, Frosinone e Viterbo la percentuale è rispettivamente di 21%, 23%, 24%. Questa criticità endemica, legata anche agli elevati tassi di cronicità, ha comportato che la ASL Rieti potenziasse in questi ultimi anni il modello di prossimità assistenziale e di cura per rispondere al progressivo quanto inesorabile aumento del fabbisogno di cure espresso e inespresso soprattutto della popolazione anziana e pluripatologica. La letteratura scientifica indica come l'epidemia da COVID 19 colpisca maggiormente le persone più fragili e vulnerabili, acuendo al contempo le significative disuguaglianze nella salute. L'attenzione a queste patologie che ha posto negli ultimi anni la Asl Rieti, ha favorito la pronta risposta alla pandemia sul territorio reatino.

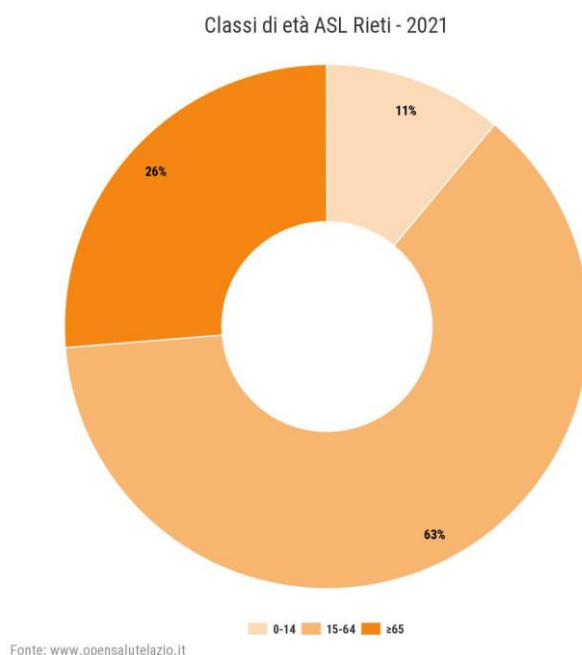


Figura 4 - Fonte OpenSalute Lazio

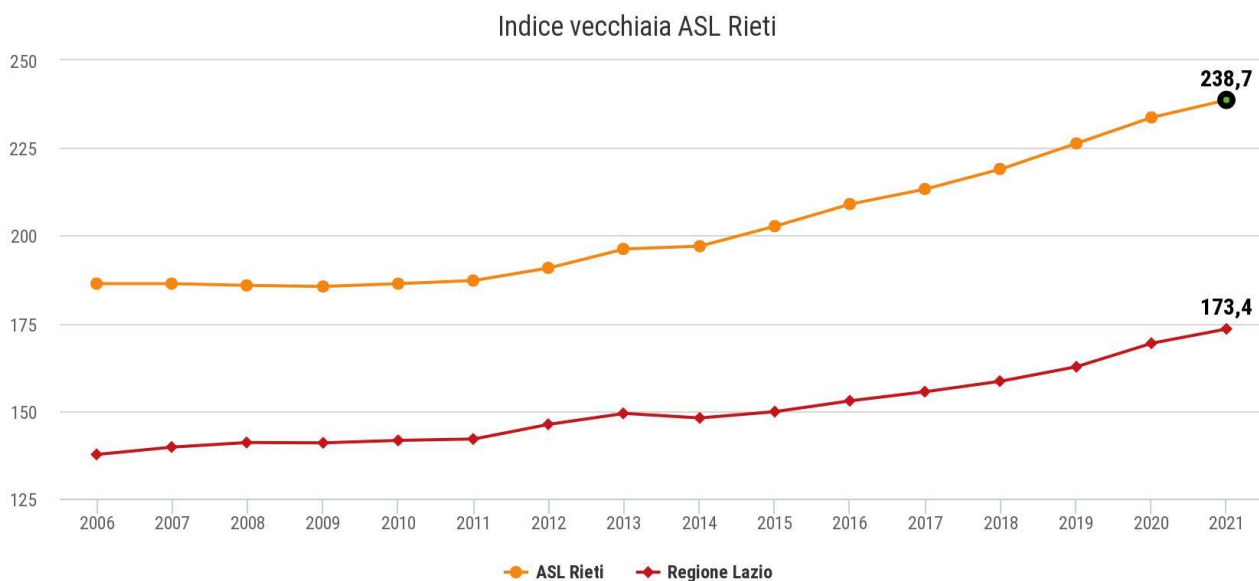


Figura 5 - Fonte OpenSalute Lazio

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

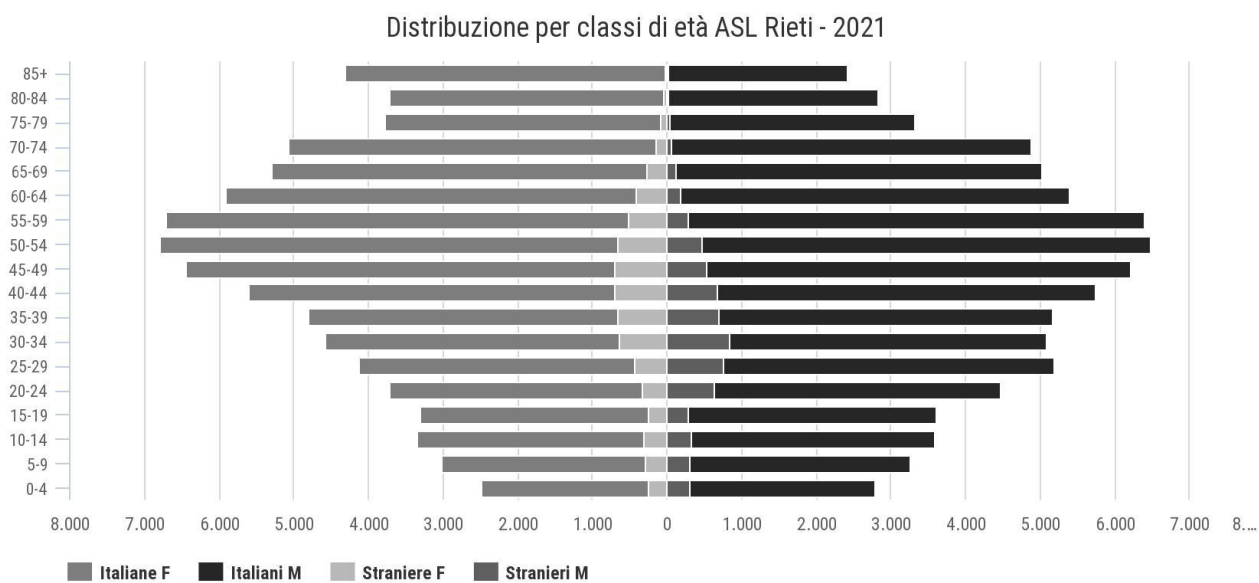


Figura 6 - Fonte OpenSalute Lazio

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

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

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

COMUNI	POPOLAZIONE	SUPERFICIE	DENSITA'
Rieti	45.907	206,46	222,35
Fara Sabina	13.738	54,96	249,96
Cittaducale	6.503	71,25	91,27
Poggio Mirteto	6.152	26,40	233,03
Borgorose	4.260	145,82	29,21
Montopoli di Sabina	4.081	37,95	107,54
Contigliano	3.772	53,55	70,44
Magliano Sabina	3.527	43,23	81,59
Forano	3.024	17,69	170,94
Scandriglia	3.138	63,35	49,53
TOTALE	94.102	720,66	130,58

Tabella 2 - Fonte ISTAT 2021

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

MODELLO FLS 11 Anno 2021	I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.
MODELLO FLS 11 Anno 2021	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

Gli esenti da ticket, sul totale della popolazione (modello FLS.11) sono 103.488 (pari al 68% della popolazione residente), di cui 45.725 per età (44,2%) e 57.763 per altre motivazioni (55,8%).

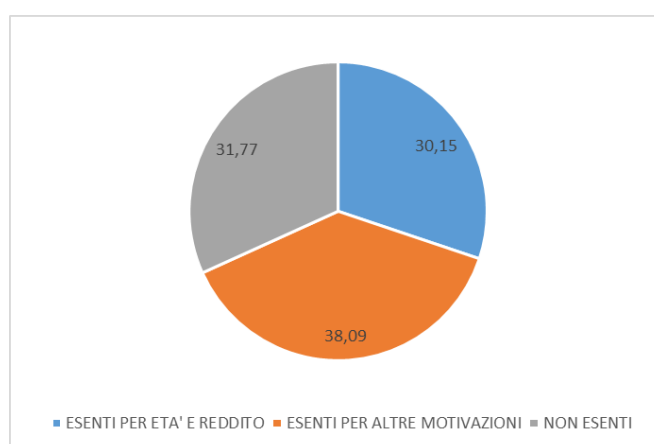


Figura 7 - Fonte PdP ASL Rieti

1.3 Il modello organizzativo dell'Azienda

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Macrostruttura Aziendale

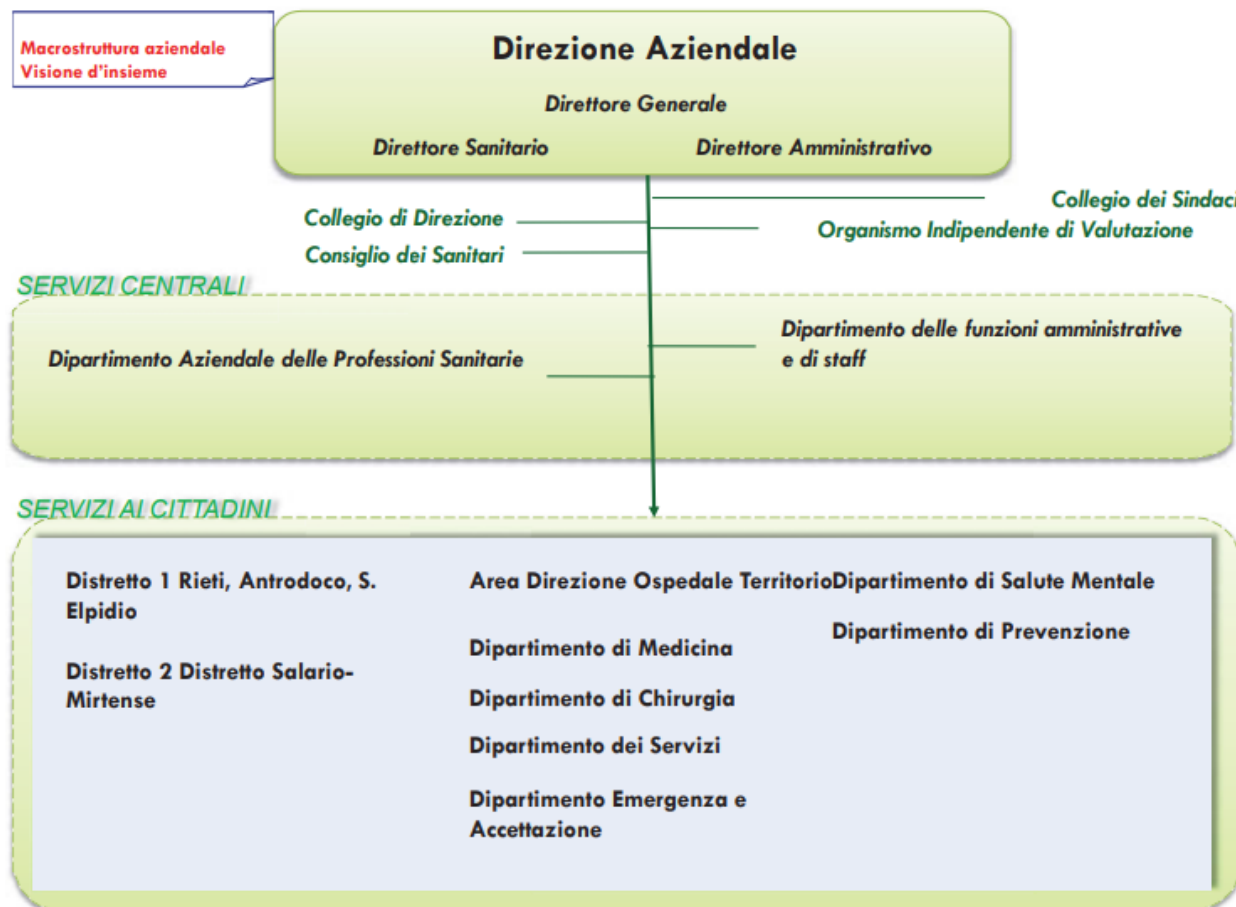


Figure 8 - Fonte: Organigramma Atto Aziendale ASL Rieti 2019



Figure 9 – Fonte: Organigramma Atto Aziendale ASL Rieti 2019

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

L’organizzazione aziendale è articolata per macroaree:

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

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

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

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

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

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

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

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

1.4 Obiettivi strategici

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

Nel 2021 gli obiettivi erano ricompresi dentro 5 Aree Strategiche:

- Area Strategica della Sostenibilità Economica;
- Area Strategica di Accessibilità ed Appropriata ai/dei servizi;
- Area Strategica di qualità e sicurezza dell'assistenza e delle tecnologie;
- Area Strategica Stakeholders e Utenza;
- Area strategica per la riduzione del aseldo di mobilità passiva.

L'Azienda ha posto un focus particolare sulla centralità della persona, sui suoi bisogni di salute, e ha lavorato sull'equità nell'accesso e nella fruizione dei servizi. Negli ultimi anni, l'impegno dell'ASL Rieti è proseguito nella complessiva riorganizzazione ed armonizzazione dei processi aziendali, sia sotto il profilo amministrativo - gestionale che con riguardo agli ambiti assistenziali, al fine di assicurare la best practice e l'ottimizzazione dell'assistenza, attuando la valorizzazione di tutte le risorse disponibili. L'Azienda ha strutturato azioni pluriennali di armonizzazione delle procedure amministrativo - gestionali e clinico assistenziali. In coerenza con la mission e la vision aziendali, si inserisce il processo di trasformazione

dell'Ospedale organizzato secondo una logica multidisciplinare in grado di far confluire gestionalmente e funzionalmente risorse strutturali e professionalità, in un articolato complesso ospedaliero organizzato per aree omogenee per intensità di cura e complessità assistenziale. L'elemento innovativo è quello di coinvolgere il sistema di offerta territoriale, in un continuum, con il sistema ospedaliero in grado di assicurare risposte efficaci ed appropriate intorno ai bisogni della popolazione reatina nelle varie fasi del suo percorso di cura e nei diversi gradi di intensità clinico-assistenziale e di complessità organizzativa.

La continua sperimentazione delle linee aziendali è fondamentale per promuovere il mutamento organizzativo tale da rendere l'ASL Rieti in grado di rispondere a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale sui LEA per il Nuovo Sistema di Garanzia. Infatti, la scelta è stata quella di dar seguito al mandato regionale che configura un'accelerazione del processo di trasformazione del SSR verso la completa erogazione dei LEA. La Direzione Aziendale, quindi, come obiettivo strategico pluriennale ha posto particolare attenzione al nuovo Sistema, volendo dunque anticipare prospetticamente e dare una risposta rapida e quanto più aderente possibile agli indicatori individuati da tale modello, anche in funzione della futura quanto imminente rilevazione regionale.

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

Di seguito vengono evidenziate le linee di sviluppo aziendale:

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

1.5 Obiettivi e piani operativi

La ASL Rieti ha continuato a vivere nel corso del 2021, così come l'intero Sistema Sanitario nazionale e regionale, un periodo di profondo cambiamento che ne ha modificato i processi ed i percorsi, fino ad incidere sui livelli di risposta ai

bisogni di salute della popolazione, principalmente per le cronicità e le fragilità. Un'Azienda che tuttora si sta rinnovando, facendo leva sulle radici e sul contesto, al fine di garantire salute a tutti i cittadini della provincia reatina. Un nuovo modello organizzativo dinamico, immaginato all'interno di una riformata sanità laziale investita dalla ridefinizione dei servizi territoriali e della rete ospedaliera, che riesce ad essere più veloce nelle risposte anche grazie al superato Commissariamento governativo.

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

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

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

- ha avviato, da apripista nel Lazio, la Campagna Vaccinale AntiCovid19 il 28 dicembre del 2020 con la somministrazione ai primi 48 operatori sanitari presso il Centro prelievi dell'Ospedale San Camillo de Lellis; alla data del 28 dicembre 2021 sono state somministrate complessivamente 248.721 dosi (direttamente dalla ASL di Rieti, presso HUB vaccinali, strutture sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali residenziali e semiresidenziali, a domicilio o dai Medici di Medicina Generale e dai Pediatri di Libera Scelta).

Rispetto alle 248.721 dosi somministrate, la popolazione residente che ha aderito alla vaccinazione al 28 dicembre 2021 (ad un anno distanza dall'avvio della Campagna Vaccinale AntiCovid19) è pari a 104.582 (75%).

- ha istituito la Centrale Operativa Aziendale – Contact Tracing (CT) e Sorveglianza Sanitaria (SS).

Nel novembre del 2020 la Asl di Rieti ha attivato a livello centrale, e con il Servizio di Igiene e Sanità pubblica dell'azienda, un sistema di individuazione, monitoraggio e controllo dei pazienti Covid-19, anche grazie alla riorganizzazione dei processi e all'implementazione del Sistema Informativo Ge.Co. (Piattaforma Covid19).

Presso la sede della Asl di Rieti, Blocco 5, in Via del Terminillo n. 42, è stata costituita una centrale di monitoraggio Covid-19 composta da un gruppo multidisciplinare e multiprofessionale adeguatamente formato di n. 12 infermieri, 4 n. medici, n. 3 persone di ruolo amministrativo e tecnici della prevenzione. Tali numeri sono stati revisionati a seconda dell'impatto della Pandemia con un incremento di risorse professionali impegnate nei momenti di maggiore attenzione ed una contrazione di tali risorse nei momenti meno critici.

Tali figure, operative 12 ore al giorno, sono state dotate di postazioni con telefono/cuffie e PC e svolgono attività di contact tracing e sorveglianza sanitaria su pazienti Covid.

Le attività effettuate sono così sintetizzabili:

- Contact tracing: Attività di “ricerca dei contatti” in modo da identificare precocemente tutte le catene di trasmissione del virus e garantire una efficiente gestione dei casi e dei contatti, inclusa la quarantena di contatti stretti e l'isolamento immediato dei casi. Sono svolte le seguenti micro-attività:
- Contatto telefonico delle persone a seguito di refertazione di tampone positivo;
- Individuazione dei contatti “stretti” del paziente positivo, in sede di contact tracing, e prescrizione/esecuzione di tamponi molecolari e antigenici presso le strutture sanitarie (es. drive in ecc.) o a domicilio
- Alimentazione di un applicativo gestionale aziendale con dati (es. anagrafica, anamnesi, parametri clinici, stato vaccinale, ecc.) delle persone contattate, sia soggetti Positivi Covid-19, che contatti diretti
- Telenursing e attività educativa
- Raccordo diretto con i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta
- Sorveglianza sanitaria

Inoltre, sono state svolte le seguenti micro-attività:

- Affiancamento al Medico di Medicina Generale e al Pediatra di Libera Scelta nel monitoraggio dello stato di salute dei pazienti positivi attraverso interviste telefoniche a cadenza periodica (quotidiana nei casi caratterizzati da sintomatologia clinica);
- Orientamento del cittadino verso la cura e l'offerta assistenziale migliore per il suo bisogno;
- Programmazione, prescrizione ed esecuzione di tamponi molecolari/antigenici;
- Raccolta e classificazione della domanda di salute del cittadino, non solo rispetto al Covid, ma più in generale anche con riferimento a patologie pregresse, stato di salute, stile di vita ecc.;
- Definizione del periodo di isolamento e messa in atto di azioni per il percorso di guarigione;
- Attivazione di equipe scolastiche;
- Individuazione degli alunni positivi e dei loro contatti “stretti” attraverso tamponi salivari, antigenici, molecolari;
- Gestione dei rapporti con i referenti scolastici tramite il SISP;
- Disposizione avvio/fine quarantena e isolamento precauzionale delle classi.

Di seguito il report delle attività effettuate nel periodo 2020-2021.

ATTIVITA' DI CT E SS	2020	2021
n. soggetti positivi attivi	4.384	7.910
n. soggetti guariti	4.209	7.293
n. soggetti deceduti	175	151
Positivi attivi	-	466
Tamponi	18.647	77.841
Chiamate effettuate in CT e SS	19.181	64.821

Tabella 3 - Performance Attività di Contact Tracing e Sorveglianza Sanitaria, novembre 2021

- ha dato seguito alla ridefinizione delle proprie linee programmatiche ed operative, in conformità alle linee di indirizzo emanate a livello regionale e ministeriale con il “Piano aziendale di riorganizzazione e gestione coordinata delle attività sanitarie, sociosanitarie e amministrative della ASL Rieti di contrasto alla pandemia Sars-Cov-2” giusta Determinazione n. 2372 del 6/11/2020;
- ha continuato ad operare secondo le linee guida del Gruppo di Coordinamento aziendale Approvazione “Vademecum per la gestione della pandemia Sar-CoV-2” e contestuale istituzione del Gruppo di coordinamento per il governo dei processi amministrativo-sanitari finalizzati alla gestione del contact tracing e della sorveglianza sanitaria per positivi (isolamento) e per i contatti (quarantena)”, giusta Deliberazione n.1098 del 9/11/2020;
- ha operato in seno al Piano Locale Territoriale aziendale (Determinazione n. 2666 del 22/12/2020) al fine di fornire indicazioni circa le attività dei servizi territoriali nell’attuale fase di contesto emergenziale, con l’obiettivo principale di garantire l’erogazione dei livelli essenziali di assistenza, seppure con modalità organizzative alternative e con la necessaria flessibilità e modularità dettate dall’attuale scenario sanitario;
- ha definito specifici programmi per la gestione delle fasi pandemiche anche in relazione alla campagna vaccinale.

2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

2.1 Assistenza Ospedaliera

STATO DELL'ARTE



Il Polo Ospedaliero Unificato Rieti-Amatrice favorisce l'unitarietà del sistema erogativo aziendale, l'integrazione funzionale, il raggiungimento di elevati livelli di omogeneità nell'accesso e nella qualità dei servizi sanitari erogati attraverso la rete aziendale. Anche nel corso del 2021 l'ASL Rieti ha proceduto alla riqualificazione della vocazione produttiva dell'unico presidio ospedaliero aziendale. Si specificano di seguito i posti letto (NSIS) al 31 dicembre 2021. Tutte le analisi dei dati d'attività sono consultabili attraverso gli indicatori annuali del P.Re.Val.E. 2021 e sul portale aziendale al link www.asl.rieti.it/area-privata/dati-di-attivita-aziendali, sezione alimentata dalla UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria dell'ASL Rieti, che analizza periodicamente le linee d'attività erogate dalle unità operative aziendali.

L'esplosione dell'epidemia da Sars-Cov2, a partire da febbraio 2020, ha modificato in modo sostanziale l'organizzazione generale del P.O. San Camillo de Lellis, differenziando i percorsi dei pazienti e dei dipendenti, rimodulando la programmazione dei ricoveri e degli accessi ambulatoriali, redigendo linee guida interne, sia operative che cliniche, intensificando la formazione del personale ai temi della emergenza pandemica.

Sul finire del 2020, con determinazione n. 2372 del 06/11/2020, l'Azienda ha rimodellato l'organizzazione presso il Presidio Ospedaliero mediante un Piano condiviso gestione che ha rimodulato le attività nel seguente modo:

- Pronto Soccorso e attività di radiodiagnostica distinta per pazienti COVID19 e pazienti NO COVID19;
- Istituzione di reparti di cura ed assistenza a pazienti COVID19: Murg Covid2, Covid1, Malattie infettive, Terapia Intensiva;
- Reparti chirurgici per interventi di chirurgia di urgenza ed interventi chirurgici oncologici di classe A distinti tra pazienti COVID19 e NOCOVID19;
- reparti per cura e assistenza per pazienti NO COVID19: Malattie Infettive (con due posti dedicati), oncologici, dializzati, trapiantati, affetti da SLA, Neuropatie, soggetti in terapia TAO e pediatria;
- cura ed assistenza per pazienti NO COVID19 con priorità urgente e controlli per patologie croniche per Cardiologia;
- cura e assistenza per la terapia del dolore;
- visite specialistiche ed esami diagnostici (solo urgenti) per la diagnostica radiologica e la diagnostica endoscopica, con analisi di laboratorio (solo urgenti e su prenotazione) e centro trasfusionale attivo solo per urgenze e per soggetti in terapia TAO e donatori previa prenotazione;
- visite specialistiche ed esami diagnostici (urgenti) per patologie croniche (Diabetologia, Reumatologia, Neurologia, Pneumologia, Oculistica) mediante lo spostamento presso punti di erogazione territoriali centrali e periferici;

- erogazione di attività riabilitative effettuate in day hospital e regime ambulatoriale (attività orientata alla priorità urgente) presso i punti territoriali centrali e periferici;
- televisite per tutte le attività specialistiche per attività di follow-up, nonché per prestazioni riabilitative relative ad interventi di logopedia, psichiatria per l'utenza del Centro Diurno di Salute Mentale, per pazienti cronici gestiti in ambulatorio.
- Sospese tutte le attività di elezione, concernenti i ricoveri (accettazione, preospedalizzazione, etc.) e le attività ambulatoriali per pazienti non rientranti nei profili previsti (urgenti, fragili e cronici) del Dipartimento di Chirurgia e del Dipartimento di Medicina, ad eccezione di Oncologia Medica e Dialisi, così come le visite specialistiche, nonché gli esami diagnostici di priorità non urgente (B e se previsto D e P non erogabili solo a livello territoriale).

A quanto sopra si è andata a sommare la determinazione n. G12910 del 03/11/2020 con la quale la Regione Lazio ha autorizzato l'attivazione di apposita ricognizione della disponibilità, da parte delle strutture private accreditate, allo svolgimento dell'attività chirurgica NO Covid-19, all'esito della quale l'Azienda ASL Rieti ha sottoscritto, in data 10/11/2020, un Protocollo Organizzativo con la Struttura sanitaria privata accreditata Villa Tiberia Hospital Srl.

Villa Tiberia Hospital Srl ha consentito l'accesso presso le proprie strutture alle équipes chirurgiche dell'Azienda ed agli eventuali specializzandi alle stesse afferenti e sotto la responsabilità diretta delle medesime équipes per l'effettuazione di interventi chirurgici NO COVID elettivi su pazienti inseriti nella lista di attesa dell'Azienda, nonché di interventi chirurgici NO COVID urgenti su pazienti provenienti dal Pronto Soccorso, nelle seguenti specialità:

- Chirurgia Generale ed Oncologica
- Chirurgia Vascolare
- Ortopedia e Traumatologia
- Oftalmologia
- Urologia
- Ginecologia
- Otorinolaringoiatria

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

POSTI LETTO NSIS - ANNO 2021			
Progressivo Reparto	Descrizione Reparto	Day hospital / Day Surgery	Degenza ordinaria
0801	CARDIOLOGIA	2	20
0902	CHIRURGIA GENERALE	4	12
0998	MAGLIANO S. - CHIRURGIA NO COVID	4	4
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	1	7
2101	GERIATRIA	1	48
2401	MALATTIE INFETTIVE	0	14
2477	MALATTIE INFETTIVE - COVID	0	13
2601	MEDICINA	0	18
2602	MEDICINA	1	53
2677	MEDICINA - COVID	0	13
2698	MAGLIANO S. - MEDICINA NO COVID	0	14
2901	NEFROLOGIA	1	8
3101	NIDO	0	9
3201	NEUROLOGIA	1	0
3202	NEUROLOGIA UTN	0	4
3401	OFTALMOLOGIA	2	2
3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2	30
3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1	17
3801	OTORINOLARINGOIATRIA	2	4
3901	PEDIATRIA	1	12
4001	PSICHIATRIA	2	12
4301	UROLOGIA	2	10
4901	CENTRO RIANIMAZIONE TERAPIA SUBINTENSIVA	0	8
4902	CENTRO RIANIMAZIONE TERAPIA SUBINTENSIVA	0	10
4977	CENTRO RIANIMAZIONE TERAPIA SUBINTENSIVA - COVID	0	3
5001	UNIT' CORONARICA SUBINTENSIVA	0	6
5101	MEDICINA D'URGENZA	0	4
5177	MEDICINA D'URGENZA - COVID	0	11
5601	MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	1	0
5801	GASTROENTEROLOGIA	1	0
6201	PATOLOGIA NEONATALE	0	4
6401	ONCOLOGIA	10	6
6801	BRONCOPNEUMOLOGIA	1	0
TOTALE		40	376

Tabella 4 – Dati NSIS al 31/12/2021

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

MODELLO HSP 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
MODELLO HSP 12 Anno 2021	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12

➔ **Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi:**

Le iniziative poste in essere nel corso del 2021 sono state:

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

Sono state predisposte:

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

Sono stati definiti dei percorsi specifici (i pazienti con sindrome coronarica acuta SCA Covid 19, pazienti in dialisi Covid 19, pazienti con Ictus Covid 19, pazienti psichiatrici Covid 19, percorsi nascita Covid 19, pazienti in emergenza e urgenza Covid 19). Particolare attenzione si è posta nella predisposizione di percorsi differenziati d'accesso Covid 19 e no Covid 19, attuando una vera e propria compartimentalizzazione e differenziazione delle aree al fine di garantire la massima sicurezza degli operatori e dei pazienti.

Al Pronto Soccorso dell'Ospedale de' Lellis di Rieti, attivazione, sin dal mese di febbraio 2020, di un "percorso febbre" protetto ed esterno al PS, indicato da cartelli multilingue.

DATI EMERGENZA

ACCESSI PS/PPI - ASL RIETI

ANNO	AMATRICE	MAGLIANO	RIETI	TOTALE COMPLESSIVO
2017	674	2.747	37.268	40.689
2018	1.017	2.332	36.887	40.236
2019	1.159	1.770	36.097	39.026
2020	951	1.103	22.744	24.798
2021	798	1.205	18.151	20.154

Tabella 5 – Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

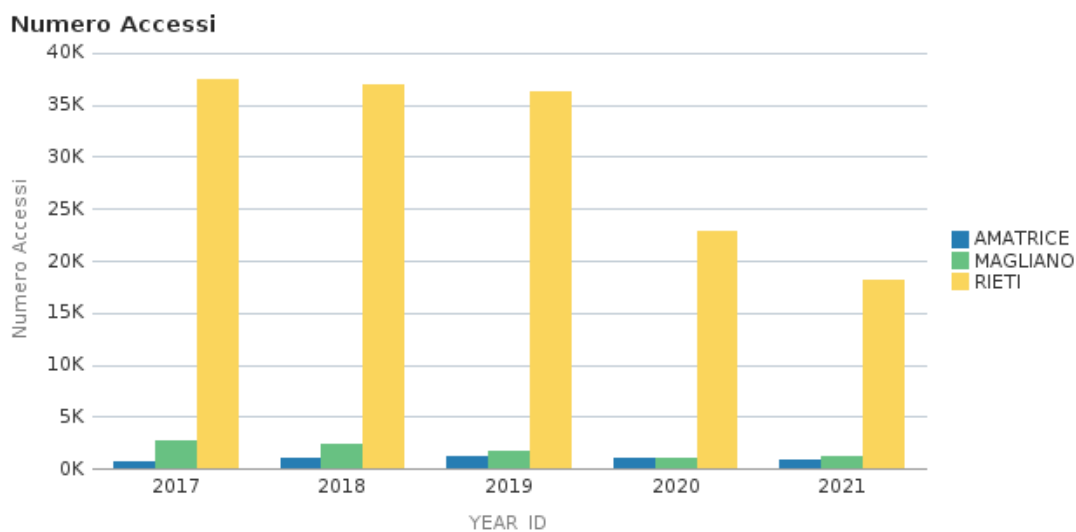


Figura 10 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

Nel 2021 si è assistito ad una riduzione degli accessi sia al Pronto Soccorso di Rieti che nei Punti di Primo Accesso di Magliano Sabina e di Amatrice.

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

TASSO DI RICOVERO DA PRONTO SOCCORSO

% ricoveri da Pronto Soccorso

ANNO	% RICOVERATI DA PRONTO SOCCORSO
2018	22,56
2019	23,26
2020	24,60
2021	24,34

Tabella 6 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

➔ **Confronto Dati di Attività del triennio 2019/2021**

Di seguito i dati di attività del triennio 2019/2021:

RICOVERI ASL OSPEDALE

Anno	DAY HOSPITAL	ONE DAY SURGERY	RICOVERO ORDINARIO
2019	1.448	239	10.688
2020	1.055	160	7.969
2021	1.403	113	8.077

Tabella 7 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

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

PESO MEDIO - RICOVERI ASL OSPEDALE

TIPO DRG	2019	2020	2021
CHIRURGICO	1,33	1,42	1,44
MEDICO	0,93	1,00	1,06

Tabella 8 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

Ricoveri Medici in Reparti Chirurgici

2019: 15%

2020: 15%

2021: 15%

Tabella 9 - Fonte dati: Flusso SIO

➔ MOBILITA'

Mobilità Interregionale	Valori di bilancio	
Anno e Mese : 2019-12	2021	2020
Prestazioni di ricovero - Extraregione	820.876,07	1.064.308,18
Ricavi per differenziale tariffe TUC		
Prestazioni ambulatoriali - Extraregione	415.292,98	533.493,02
Prestazioni di File F - Extraregione	188.961,17	211.552,58
Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale Extraregione	58.295,02	68.478,03
Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	317.269,15	424.742,50
Prestazioni termali Extraregione	75.702,15	-
Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-
Prestazioni di ricovero da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
Prestazioni ambulatoriali da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.143,71	12.161,61
Prestazioni di File F da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-
Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
Acquisti per Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	53.680,84	61.223,44
Acquisti per Farmaceutica da pubblico (Extraregione)	173.957,39	213.079,23
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione)</i>	3.713.823,27	4.346.176,94
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	392.382,93	381.372,40
<i>Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (extra Regione) (ACISMOM)</i>	46.930,24	51.587,78
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Extraregione)	4.153.136,44	4.779.137,12
<i>Sangue ed Emocomponenti</i>		
<i>Cellule Staminali</i>		
da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - sangue - Mobilità extraregionale	-	-
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione</i>	17.447.143,44	21.374.559,63
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (OPBG)</i>	1.403.816,75	1.434.656,70
<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera- da pubblico Extra Regione (ACISMOM)</i>	327.144,95	402.814,02
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	19.178.105,14	23.212.030,35
<i>File F da pubblico (extra Regione)</i>	1.230.995,25	1.669.349,77
<i>File F da pubblico (extra Regione) (OPBG)</i>	329.284,03	339.138,35
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Extraregione)	1.560.279,28	2.008.488,13
Servizi termali in convenzione da pubblico (Extraregione)	53.870,78	67.887,32
Servizi di trasporto sanitario da pubblico (Extraregione)	120.437,70	330.317,50
Mobilità Attiva interregionale	1.887.540,24	2.314.735,92
Mobilità Passiva Interregionale	- 25.293.467,59	- 30.672.163,09
Saldo di Mobilità Interregionale	- 23.405.927,35	- 28.357.427,18

Tabella 10 – Fonte dati: Regione Lazio – Elaborazione UOC Economico Finanziaria

Per un maggior quadro d’analisi, si riporta di seguito il grafico ricavato dai dati P.Re.Val.E. 2021 sui flussi di mobilità passiva specialistica ambulatoriale delle ASL con la corrispondente regione d’erogazione.

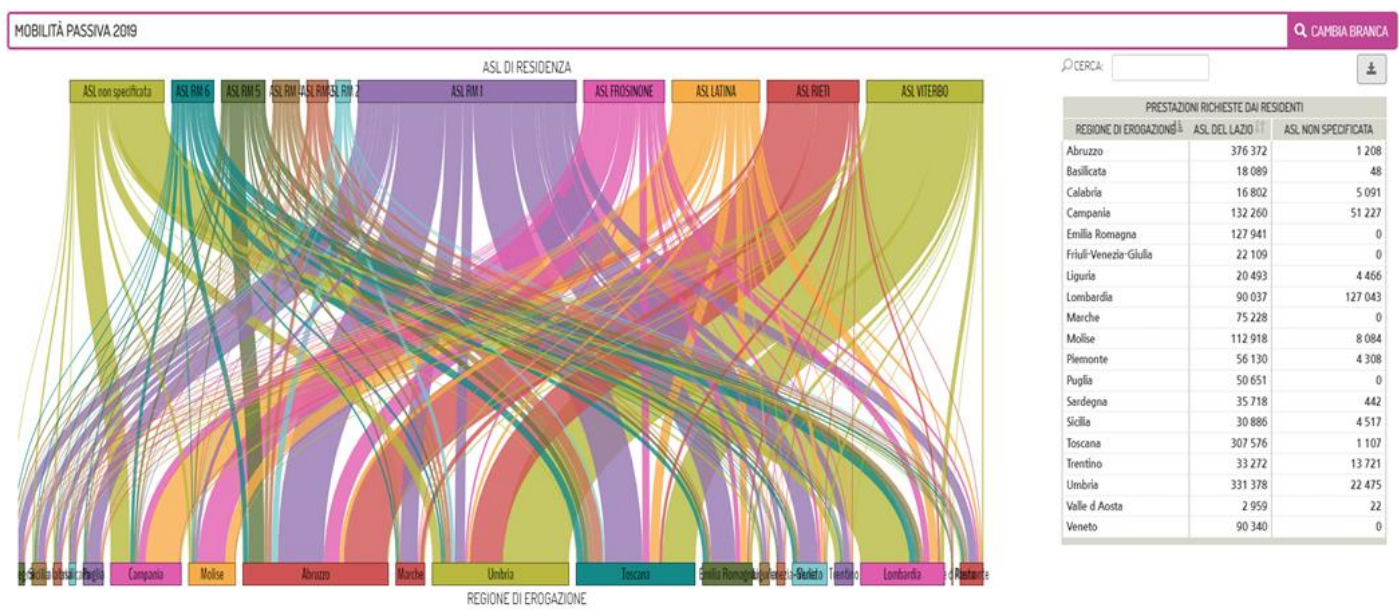


Figura 11 Mobilità Passiva – Fonte dati: Dati Prevale 2021

Di seguito i dati economici 2020 e 2021 per la mobilità intraregionale:

PIANO DEI CONTI AZIENDE SANITARIE E AZIENDE OSPEDALIERE	Valori di bilancio	
	2021	2020
Anno e Mese : 2021-12		
<i>ACUTI</i>	4.796.029	3.705.850
<i>RIABILITAZIONE</i>	-	13.554
<i>LUNGODEGENZA</i>	-	-
Prestazioni di ricovero - Regione	4.796.029	3.719.404
<i>PS</i>	167.447	148.016
<i>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</i>	1.800.353	1.174.625
Prestazioni di specialistica ambulatoriale - Regione	1.967.801	1.322.642
Prestazioni di File F - Regione	1.204.499	861.472
<i>PS</i>	527.073	450.512
<i>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</i>	5.997.654	4.965.320
Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	6.524.727	5.415.832
<i>ACUTI</i>	23.480.772	22.304.962
<i>RIABILITAZIONE</i>	1.697.720	2.569.511
<i>LUNGODEGENZA</i>	166.233	143.497
Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione) - Mobilità intraregionale	25.344.725	25.017.969
Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	7.722.479	7.577.405
<i>Totale Ricavi</i>	7.968.329	5.903.518
<i>Totale Costi</i>	39.591.932	38.011.207
SALDO MOBILITA' INTRAREGIONALE	(31.623.603)	(32.107.688)

Tabella 11 – Fonte dati: Regione Lazio – Elaborazione UOC Economico Finanziaria

2.2 Assistenza Territoriale

STATO DELL'ARTE

SERVIZI TERRITORIALI

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



Figura 12 – Fonte dati: Piano delle Performance

➔ I Distretti dell'Azienda di Rieti

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

I Distretti della ASL di Rieti sono 2, e precisamente:

- Distretto n. 1 Rieti-Antrodoto-S.Elpidio con sede a Rieti, comprende al suo interno la Città di Rieti, con tutte le esigenze che un contesto urbano richiama, e un vasto territorio montano con una decisa identità culturale, con una popolazione ultrasessantacinquenne superiore al 26%, con problemi di difficile viabilità, con un sistema di offerta di servizi seppur ancora di bassa complessità, molto meno frammentato rispetto al 2017.
- Distretto n.2 Salario – Mirtense con sede a Poggio Mirteto, è riferimento per la Valle del Turano e per il Salario ed è più omogeneo dal punto di vista orografico e culturale, ma è caratterizzato anch'esso dalla difficile viabilità, da una popolazione più giovane, anche se con un sistema di offerta meno frammentato e di complessità media, anche grazie al potenziamento della Casa della Salute di Magliano Sabina e della Struttura riabilitativa di Poggio Mirteto.

I residenti nel Distretto 1 sono 91.198 di cui 6.197 residenti stranieri.

I residenti nel Distretto 2 sono 60.470 di cui 7.010 residenti stranieri.

Distretto di Rieti-Antrodoco-S.Elpidio



Distretto Salario-Mirtense

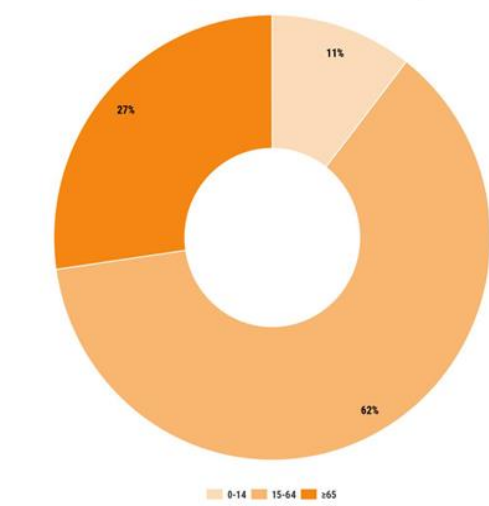


Distribuzione per classi di età: i 2 Distretti a confronto.

DISTRETTO 1	
0/14	10.392
15/64	61.765
>65	25.238

DISTRETTO 2	
0/14	8.094
15/64	43.971
>65	15.415

Classi di età ASL Rieti, Distretto 1-Rieti-Antrodoco-S.Elpidio - 2021



Classi di età ASL Rieti, Distretto 2 - Salario-Mirtense - 2021

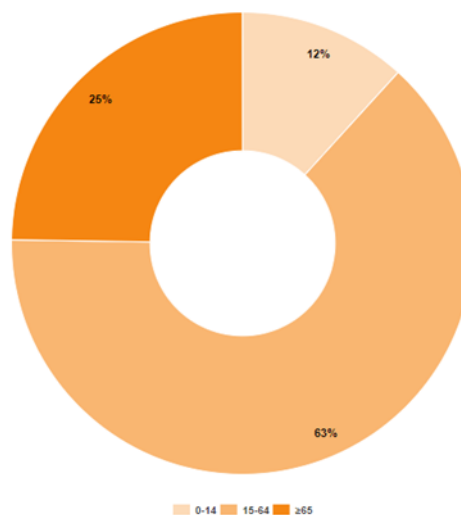


Figura 13 – Fonte dati: Open Salute Lazio

La situazione pandemica, protrattasi nel 2021, ha investito la riorganizzazione anche dell'assistenza territoriale con la determina n. 2372 del 06/11/2020. E' stato individuato, da parte del Direttore del Distretto, un responsabile operativo di presidio territoriale per la gestione dei processi e delle attività, per il governo delle attività cliniche dell'area medica e per il coordinamento e l'indirizzo delle attività del personale del comparto per far fronte all'emergenza COVID19. In tali presidi:

- sono state garantite attività di cura ed assistenza per prestazioni urgenti e brevi, modificabili in caso di aggravamento della curva pandemica, (solo se previsto e necessario di tipo D e P) mantenendo slot settimanali per alcune discipline (Ortopedia, Urologia, Chirurgia Generale, Oculista, Ortodonzia);
- per le attività riconducibili alle specialità del Dipartimento Medicina è stato garantito un aumento di almeno uno slot giornaliero con professionalità mediche dedicate;
- è stata rimodulata l'attività clinico-amministrativa al fine di ridurre al minimo la diffusione della pandemia;
- è stata rimodulata l'offerta delle prestazioni ambulatori con indicazione della fascia oraria e dei giorni;
- le visite specialistiche ed esami diagnostici (solo urgenti e controlli follow-up) per la diagnostica radiologica ed endoscopica, con analisi di laboratorio solo urgenti e su prenotazione, e solo urgenze per problemi ematologici o di trattamenti specifici e soggetti in terapia TAO.

➤ **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 è stata inoltre attivata una postazione radiologica in grado di effettuare radiografie in formato digitale diretto, particolarmente adatte all'esecuzione di esami urgenti che necessitano di un tempestivo ed accurato inquadramento diagnostico.

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

➔ CENTRO DI CURE PALLIATIVE HOSPICE “SAN FRANCESCO”

La struttura è dotata di n. 10 posti letto e può erogare, secondo la normativa vigente, fino a 40 trattamenti giornalieri domiciliari. Il 2021 ha visto un cambio di rotta nella gestione dei servizi di cure palliative, con passaggio dalla gestione di un ente privato accreditato alla ASL di Rieti, con conseguente incremento delle attività, azzeramento della liste di attesa e incremento dei pazienti seguiti mediamente a domicilio (20 VS 35).

HOSPICE RESIDENZIALE

2021			
Residenti	Prese in Carico	GG Degenza	Valorizzazione
ASL Rieti	173	2.666	€ 540.664,80
IntraRegione	11	92	€ 18.657,60
ExtraRegione	1	4	€ 811,20
Totale	185	2.762	€ 560.133,60

Tabella 12 – Fonte dati: Sistemi Informativi Sanitari

Anche le attività residenziali dell’hospice sono a gestione del personale aziendale dal luglio 2021 che è stato implementato per garantire dignitosi livelli assistenziali in termini quali-quantitativi.

Le attività di supporto dei pazienti terminali hanno visto, da parte del “sistema Hospice” un deciso incremento della presa in carico domiciliare con un aumento del numero dei pazienti superiore al 30%. L’Hospice residenziale, dopo la fisiologica riduzione del 2020, nel 2021 ha recuperato i livelli del 2019.

HOSPICE DOMICILIARE

1 LUGLIO – 31 DICEMBRE 2021		
Residenti	Prese in Carico	GG Degenza
luglio	15	458
agosto	12	671
settembre	15	376
ottobre	11	409
novembre	11	237
dicembre	14	271
Totale	78	2.422

Tabella 13 – Fonte dati: Sistemi Informativi Sanitari

Dal punto di vista organizzativo, l’internalizzazione ha visto la necessità di garantire una copertura assistenziale h24 e 7 giorni su 7, sia dell’assistenza medica sia dell’assistenza infermieristica, impegnati sia presso la struttura che a domicilio. Sono state altresì potenziate le attività ambulatoriali e l’apertura dell’Ambulatorio di Cure Simultanee a Magliano Sabina

ha consentito una maggiore accessibilità alle cure per i pazienti fragili residenti in un territorio vasto e impervio come quello reatino.

➔ La Casa della Salute di Magliano Sabina



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

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

Alla rimodulazione delle attività territoriali, ha fatto seguito anche una rimodulazione delle attività presso le strutture a gestione diretta. In particolare presso la Casa della Salute di Magliano Sabina, stante la disponibilità di due camere operatorie innovative e di recente realizzazione, alla luce della collocazione geografica che pone la struttura al centro di un triangolo con Roma e Viterbo (quindi posizione strategica attrattiva) dal 1 dicembre 2020 è stato avviato, in accordo con l'Amministrazione Regionale e tenuto conto della riorganizzazione della Chirurgia Ambulatoriale con il Decreto del Commissario ad Acta n. U00035 del 28 gennaio 2019 un progetto sperimentale con i 15 posti letto di degenza infermieristica che sono stati temporaneamente riconvertiti in posti letto di ricovero ordinario per degenze chirurgiche e mediche, con l'obiettivo di:

- creare un polo di interventi APA (di cui allegato 1, 2, 3, 4 DCA 35/2019) spostando interventi simili effettuati sinora presso il PO de Lellis, e liberando quest'ultimo dalla gestione di una casistica NO COVID evitando il ritardo di interventi che altrimenti sarebbero sospesi presso l'Ospedale ed abbattendo le liste di attesa per interventi in APA, limitando così processi di mobilità extraregionale ed intraregionale;
- aumentare la percentuale di interventi chirurgici nel setting di cura appropriato;
- abbattere le liste di attesa per interventi in APA limitando processi di mobilità extraregionale ed intraregionale.

Presso la struttura è attivo il servizio di endoscopia digestiva ed è stata installata una MOC – Mineralometria Ossea Computerizzata, di ultima generazione. Il macchinario, che permette di misurare la quantità di calcio presente nelle ossa, è dotato di un sistema DXA Horizon Wi che presenta le più avanzate innovazioni nella tecnologia della densitometria ossea: il densitometro osseo Horizon Wi fornisce velocemente in un singolo passaggio la misura a doppia energia della densità ossea, eliminando gli errori di sovrapposizione del fascio e la distorsione dell'immagine cose che si hanno invece nell'acquisizione con tecnica rettilinea.

La Casa della Salute di Magliano Sabina ha visto nel 2021 2.057 interventi chirurgici in APA, in particolare per interventi di oftalmologia, chirurgia generale, otorinolaringoiatria e ortopedia e traumatologia.

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

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

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

La struttura è stata accreditata per 17 posti letto residenziali di riabilitazione per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale, di cui 12 livello mantenimento e 5 livello estensivo fino al 15 giugno 2021. La struttura offre prestazioni di riabilitazione neurologica e motoria avvalendosi della professionalità di quattro Dirigenti Medici, dieci Terapisti, un Logopedista e venticinque unità di personale di varie qualifiche del ruolo sanitario. Nel 2019 è stata raggiunta la piena occupazione dei 17 posti letto e nel corso del medesimo anno, proprio per rispondere al fabbisogno dell'utenza, sono stati avviati tutti gli adempimenti amministrativi necessari per l'ampliamento della struttura fino a raggiungere i 60 posti letto residenziali, tra mantenimento ed estensivo. L'Amministrazione regionale con nota prot. n. 965246/2019, ha dato parere positivo a tale ampliamento poiché la richiesta formulata dalla Asl di Rieti "è risultata in linea con i dati di fabbisogno/offerta di cui al DCA n. 258/2019, si ritiene che la istanza in oggetto risulti compatibile con la programmazione regionale in materia". Nel 2020 l'ASL Rieti ha ampliato totalmente i posti letto autorizzati, dando avvio alle attività a pieno regime della Struttura. Sono tuttora in corso gli adempimenti amministrativi relativi al rilascio del titolo di accreditamento istituzionale della struttura per complessivi 58 posti letto, di cui n. 35 di mantenimento e 23 di livello estensivo. La struttura ha erogato, nel 2021, 11.205 giornate di degenza ad un totale di 357 pazienti (RIA 11 – NSIS 2021).

	2020	2021
Pazienti presi in carico	18	53
Giornate di Degenza	890	2.286

Tabella 14 – Fonte dati: Struttura Residenziale ex art. 26

➤ 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.

Nel 2020 sono stati definiti gli accordi con gli Ambiti Territoriali, Comuni, Comunità montane, 3° settore, con l'Ufficio Scolastico Provinciale. L'attività è stata propedeutica al percorso di strutturazione dei Piani Sociali di Zona 2021-2023 realizzati nel 2021 con i cinque distretti sociali della provincia di Rieti. In attuazione del Piano Sociale Regionale denominato "Prendersi Cura, un Bene Comune" approvato con DCR n. 1/2019. 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. Tale attività ha visto la VI Comunità Montana Del Velino, in qualità di ente capofila per la gestione associata dei servizi sociali distrettuali, ed è stata chiamata a dare attuazione all'obiettivo strategico regionale di assicurare in maniera omogenea su tutto il territorio le prestazioni inerenti ai livelli essenziali delle prestazioni sociali (LEPS), in quanto diritti fondamentali di ciascun cittadino. I documenti programmatici sono frutto del complesso lavoro svolto dall'Ufficio di Piano dietro indicazione della Conferenza dei Sindaci nell'ottica di una concreta e coordinata collaborazione con la ASL di Rieti, circa la gestione delle prestazioni sociali a rilevanza sanitaria e delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociali, nonché il lavoro di concertazione con le Organizzazioni Sindacali e con il Terzo Settore.

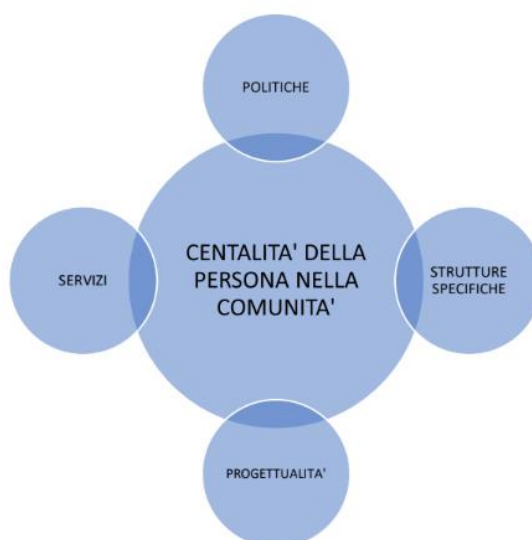


Figura 14 - Fonte: Piani Sociali di Zona 2021-2023

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

- Realizzazione di una rete di servizi di cure primarie ed intermedie (Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Centrali Operative Territoriali, Cure Domiciliari, ecc.);
- Strutturazione di reti cliniche integrate strutturate caratterizzate da:
- 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.

E’ 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. Sono state aperte delle agende ed iniziata l’attività come di seguito riportato:

- **PDTA ARTRITE REUMATOIDE:** attivato a novembre 2021 nel Distretto1 e nel Distretto2;
- **PDTA DIABETE:** attivato a giugno 2021 nel Distretto1 e nell’aprile 2021 nel Distretto2
- **PDTA SCOMPENSO CARDIACO:** attivato a novembre 2021 nel Distretto1 e a dicembre 2021 nel Distretto2
- **PDTA BPCO:** attivato a novembre 2021 nel Distretto1 e nel Distretto2

L’ASL ha proceduto alla ridefinizione del modello di ADI e progettazione di servizi di prossimità tramite le equipe itineranti. Fondamentale per la gestione della pandemia e per le successive fasi, in un’ottica d’integrazione tra sanità e sociale, è stata l’intuizione gestionale e organizzativa che ha consentito l’istituzione del servizio di assistenza proattiva infermieristica (API). Infatti, questo servizio, nell’ambito degli interventi di riorganizzazione e potenziamento della rete socio-sanitaria territoriale, ha consentito all’ASL Rieti di sostenere ulteriormente le persone con fragilità, nonostante il contesto emergenziale.

➔ ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

L’assistenza domiciliare integrata è un insieme di servizi sanitari e sociosanitari erogati nei confronti di un assistito presso il proprio domicilio (home care). Le prestazioni possono essere erogate da diversi professionisti (medici, operatori sociosanitari, fisioterapisti, farmacisti e psicologi).

I gruppi multidisciplinari e multiprofessionali composti dal personale dell’Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e dell’Assistenza Proattiva Infermieristica (API) hanno dato un’importante supporto alla gestione domiciliare dei pazienti Covid 19 positivi asintomatici e paucisintomatici grazie anche ad una sempre maggiore integrazione con i MMG/PLS attraverso l’uso più capillare di dispositivi di telemonitoraggio e telesorveglianza.

L’anno 2021, caratterizzato dalla pandemia Covid-19, ha richiesto il potenziamento dell’assistenza a domicilio soprattutto per quella popolazione cosiddetta “fragile” cioè maggiormente esposta al rischio di contagio o di gravi conseguenze a causa delle comorbidità.

La pandemia ha inciso molto sul numero di prestazioni erogate,ciò nonostante nel 2021 si è registrato un aumento delle prestazioni, grazie al rafforzamento del servizio, che ha portato:

- assistiti presi in carico 9.893 (2021), di cui popolazione over 65 7.960;
- prestazioni erogate 100.300 (2021), di cui popolazione over 65 82.500.

I nuovi modelli di servizi territoriali si basano sulla riorganizzazione delle cure primarie e sulla sperimentazione di diverse tipologie di assistenza sanitaria e sociosanitaria in grado di soddisfare i bisogni della quota crescente di pazienti cronici, poli patologici e anziani le cui esigenze assistenziali sono determinate da componenti sia cliniche che sociali. L'ASL Rieti è riuscita ad ottenere il 4,2% di copertura in assistenza domiciliare della popolazione ultrasessantacinquenne caratterizzata da un coefficiente di intensità uguale o superiore allo 0,14.

	2019	2020	2021
Pazienti in ADI ultra 65enni	3.879	1.468	1.598

Tabella 15 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

L'assistenza Domiciliare erogata dall'Asl Rieti mostra risultati soddisfacenti anche se analizzata per livello di intensità assistenziale; infatti, dai report ottenuti dal GDL regionale che si occupa dell'analisi dei dati relativi al flusso SIAT risulta che:

- Livello I (CIA 1) = 4,70
- Livello II (CIA 2) = 5,10
- Livello III (CIA 3) = 0,73

Si riporta anche il dato relativo ai PIC (Prese in Carico) di primo livello (coefficiente CIA=0,14- 0,30) della ASL di Rieti:

Pratiche LIV I	Pratiche LIV II	Pratiche LIV III	POPOLAZIONE	LIV I (CIA >=0,14)	LIV II (CIA >=0,31 <0,51)	LIV III (CIA >=0,51)
713	774	111	151.668	4,70	5,10	0,73

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

➔ AREA DELLA SALUTE MENTALE

CENTRI DI SALUTE MENTALE

Nel 2021 sono state effettuate dai Centri di Salute Mentale di Rieti, P.Mrteto e Salto Cicolano, n. 27.754 prestazioni assistenziali:

	PRESTAZIONI			INTERVENTI IN PRONTA
	AMBULATORIALI	DOMICILIARI	ALTRO	CONSULENZA PSICHIATRICA
I TRIMESTRE	3296	2415	1093	14
II TRIMESTRE	3108	2172	1003	15

III TRIMESTRE	3853	2382	1438	15
IV TRIMESTRE	3361	2103	1494	13

Tabella 17 - Fonte dati: Dipartimento di Salute Mentale

Al numero totale delle prestazioni registrate su GDSM (n. 36.947) per i tre C.S.M. si aggiungono N. 57 interventi di pronta consulenza psichiatrica.

ATTIVITA' TERAPEUTICA RIABILITATIVA PER I DISTURBI DA USO DI SOSTANZE E NUOVE DIPENDENZE ED IL CENTRO DIURNO

Il Centro Terapeutico-Riabilitativo denominato La Villa è una struttura residenziale che ospita fino a 9 pazienti assistiti h/24 da infermieri, terapisti, psicologi e psichiatri. Il Centro Diurno, struttura semiresidenziale, può ospitare fino a n. 20 utenti ed è gestito dallo stesso staff della CTR "La Villa".

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

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

Presso i tre Centri Diurni (CD Rieti, CD Poggio Mirteto, CD Cicolano) sono stati effettuati nel 2021 n. 5.534 accessi seguendo in media 65 utenti l'anno.

Presso la CRT "La Villa" nei primi due trimestri 2021 sono stati presi in carico 7 utenti per un totale di 1.240 giornate di ospitalità, mentre nel secondo semestre 2021 gli utenti in carico sono diventati 9 per un totale di 2.779 giornate di ospitalità.

RESIDENZA PER L'ESECUZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA (REMS)

Il 2 agosto del 2021 è stata inaugurata la REMS, struttura residenziale sanitaria, totalmente nuova, con una superficie di oltre 1.250 mq, e con una capacità ricettiva di n. 15 ospiti di sesso maschile, dotata di una équipe multidisciplinare composta da n. 2 psichiatri, n. 12 infermieri, n. 6 operatori sociosanitari, n. 1 assistente sociale, n. 1 assistente amministrativo, n. 1 tecnico della riabilitazione, n. 1 psicologo.

I dati del 2021 sono quelli di seguito riportati:

OSPITI	GIORNATE DI DEGENZA	VALORIZZAZIONE
6	564	€ 225.600

Tabella 18 - Fonte dati: REMS

➤ L'ASSISTENZA PENITENZIARIA

Durante la pandemia è stata garantita l'assistenza sanitaria di base nell'ambito dell'Istituto Penitenziario di Rieti "Nuovo Complesso", sebbene si siano ridotte temporaneamente le consulenze specialistiche e gli approfondimenti diagnostici strumentali di cui normalmente fruisce la struttura grazie all'accordo con l'Ospedale di Rieti. Il personale in servizio ha garantito le procedure assistenziali all'ingresso dei detenuti, nel rispetto della normativa nazionale e regionale per l'emergenza COVID. E' stata elaborata una procedura condivisa con l'Amministrazione Penitenziaria per la corretta applicazione delle misure di prevenzione della diffusione del virus SARS cov2, che viene tuttora applicata e periodicamente aggiornata in relazione alla evoluzione della pandemia. Dal mese di Luglio 2020 tutte le attività sanitarie sono riprese con i normali volumi di attività, ciò è evidente dal raddoppio dei dati di attività 2020 vs 2021, come di seguito riportato.

PRESTAZIONI	2020	2021
Assistenza Sanitaria di Base	5.691	11.378
Colloqui a nuovi giunti	256	442
Colloqui di sostegno a detenuti	592	1.270
Prestazioni Assistente Sociale	175	359
Relazioni sanitarie per idoneità trasferimenti detenuti presso altri Istituti	59	138
Test Mantoux	240	429
Medicazioni	127	205
Sedute FKT	125	362
ECG per attività sportive	105	195

Tabella 19: Fonte dati UOSD Medicina Penitenziaria

➤ Strutture presenti - Modello STS 11 anno 2021

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

TIPO ASSISTENZA EROGATA	TOTALE STRUTTURE ASL RIETI (Pubblico/Privato)
Assistenza ai disabili psichici	1
Assistenza agli anziani	5
Assistenza ai disabili fisici	3
Assistenza ai malati terminali	1
Assistenza idrotermale	1
Assistenza pazienti Covid-19	2
Assistenza per tossicodipendenti/alcolodipendenti	3
Assistenza psichiatrica	22
Attività Clinica	21
Attività di consultorio materno - infantile	6
Attività di laboratorio	18
Diagnostica strumentale e per immagini	11
Vaccinazioni anti Covid-19	3
Totale complessivo	97

Tabella 20 - Fonte dati: - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

➔ Strutture presenti - Modello STS 24 ANNO 2021 ASL RIETI

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

RESIDENZIALE	
TIPO ASSISTENZA EROGATA	Totale strutture pubbliche e private
ASSISTENZA AGLI ANZIANI	7
ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	5
ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	1
ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	1
ASSISTENZA PSICHIATRICA	3
Totale complessivo	17
SEMIRESIDENZIALE	
ASSISTENZA PSICHIATRICA	3

Tabella 21 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

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

MODELLO STS 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11
MODELLO RIA 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2021	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

➔ Tempi di attesa

Nel 2021 alla luce del protrarsi dell' emergenza sanitaria, per attuare misure di prevenzione e sicurezza più efficaci, è stata disposta la riapertura graduale delle agende di attività specialistica ambulatoriale. In particolare, a seguito della determinazione regionale n. G09751 del 19.07.2021, dal mese di settembre 2021 sono state ripristinate le tempistiche delle prestazioni della medicina specialistica ambulatoria pre pandemia per il 100% delle agende.

In particolare, vengono registrati i seguenti andamenti nell'anno 2021:

- visite specialistiche, per prestazioni in classe D (differibile a 30 giorni) si registrano coperture del 84,9%;
- visite specialistiche, per prestazioni in classe P (programmata a 180 giorni) si registrano coperture del 83,8%;
- visite specialistiche per prestazioni in classe B (urgente a 10 giorni) si registrano coperture del 83,7%;
- prestazioni diagnostiche in classe U (urgente a 3 giorni) si registrano coperture del 81,8%.

I valori generali raggiunti nel corso del 2021 per le prestazioni critiche prenotate entro soglia sono espressi nella Tabella che segue:

PRIORITA'	TOT. PRESTAZIONI	PREST.ENTRO SOGLIA	%
U/B/D/P	107.284	90.147	84,0

Tabella 22 - Fonte dati: Fonte: ReCUP Aziendale 2020

LAZIOcrea, il 18 maggio 2020, facendo seguito alla nota della Regione Lazio avente ad oggetto "Emergenza epidemiologica COVID 19: Ripresa attività specialistica ambulatoriale e programmi di screening di primo livello", al fine di supportare le attività in carico alle aziende, ha fornito alla ASL Rieti un file con l'elenco degli appuntamenti non erogati durante il periodo di emergenza. Nel file trasmesso venivano presi in considerazione tutti gli appuntamenti in stato Sospeso e Prenotato presenti nella base dati del Recup per l'ente di riferimento. Ad ognuno degli appuntamenti era associato anche l'indicazione del livello di rischio determinato sulla base dei criteri indicati dalla Regione Lazio nella nota sopracitata. Da questo file il numero delle prestazioni da recuperare è risultato essere di 19874: di cui 13106 visite e 6768 prestazioni strumentali. Le strategie messe in campo hanno visto l'ottimizzazione dei turni del personale medico/comparto e dell'uso degli spazi, delle tecnologie e delle attrezzature; aperture dei presidi nelle ore di non utilizzo; reindirizzo delle prestazioni sospese di mammografia – pap test prenotate da utenti in età di screening ove possibile ai relativi programmi di screening aziendali. In questo periodo isorisorse le Unità Operative hanno proceduto autonomamente a richiamare e recuperare le prestazioni definite ad alto rischio e tale situazione si è protratta fino al mese di giugno 2021. Da luglio, parallelamente alla riattivazione di tutte le agende aziendali istituzionali sono stati creati per il recupero delle prestazioni sospese slot dedicati in parte isorisorse ed in parte con il ricorso all'istituto delle prestazioni aggiuntive.

Come previsto dalla deliberazione n. 911 del 27/04/2020 “Attuazione decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, articolo 29, comma 9. Integrazione Programma Operativo per la gestione dell'emergenza COVID19 di cui all'articolo 18, comma 1 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18. Adozione «Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa»” la ASL ha proceduto al recupero delle prestazioni di medicina specialistica ambulatoriale non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica, entro il 30/06/2021 nella quota del 100%, sia per le visite che per le prestazioni strumentali.

	PRESTAZIONI AMBULATORIALI RIASSORBITE AL 30/06/2021	Prestazioni da recuperare	%
VISITE	13.106	13.106	100
PRESTAZIONI STRUMENTALI	6.768	6.768	100

Tabella 23 - Fonte dati: Fonte: ReCUP Aziendale 2020

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.

➤ Confronto dati di attività Esercizi 2019-2020-2021

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Prestazioni erogate Ospedale di Rieti

DESCRIZIONE BRANCA	2019	2020	2021
	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Altro	19.128	44.099	33.819
Anestesia	3.933	3.172	3.274
Cardiologia	24.337	21.251	19.686
Chirurgia Generale	7.380	1.351	2.292
Chirurgia Plastica	554	574	800
Chirurgia Vascolare - Angiologia	5.641	255	3.950
Chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva	1.631	9	
Dermosifilopatia	2.617	1.781	1.824
Diagnostica per immagini - Medicina Nucleare	14	4	50
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	23.432	20.368	26.026
Endocrinologia	6.839	10.970	10.908
Gastroenterologia - Chirurgia ed Endoscopia Digestiva	10.145	5.883	5.389
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	388.162	320.423	372.225
Medicina Fisica e Riabilitazione	28.695	20.828	18.851
Medicina dello sport	5	4	
Nefrologia	46.725	57.219	31.607
Neurochirurgia	1		
Neurologia	16.219	3.773	7.681
Oculistica	33.267	18.393	24.498
Odontostomatologia - Chirurgia maxillo-facciale	36	21	61
Oncologia	10.044	13.423	10.917
Ortopedia e Traumatologia	9.468	7.235	6.281
Ostetricia e Ginecologia	3.897	3.341	3.136
Otorinolaringoiatria	2.607	2.320	3.329
Pneumologia	15.947	10.618	10.487
Psichiatria	155	533	222
Radioterapia	42.864	44.124	21.232
Risonanza Magnetica	2.815	2.959	1.369
Urologia	7.640	5.367	5.963
Totale complessivo	714.198	620.298	625.877

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

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE – Privati accreditati
 Specialistica accreditati per branca 2019 – 2020 - 2021

	2019	2020	2021
DESCRIZIONE	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI	TOTALE PRESTAZIONI
Diagnostica per immagini - Radiologia Diagnostica	4.915	4.747	4.354
Laboratorio Analisi - Radioimmunologia	30.9724	729.664*	736.413*
Medicina Fisica e Riabilitazione	48.329	44.214	40.113
Totale complessivo	362968	778625	780880

* incluse prestazioni paganti in proprio

Tabella 25 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

➔ **OBIETTIVI DI ATTIVITÀ DELL'ESERCIZIO 2021 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO**

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

OBIETTIVO n°2: TEMPI DI ATTESA
OBIETTIVO SPECIFICO n°2.1: Rispetto delle disposizioni regionali in merito al recupero delle prestazioni specialistiche non erogate nella fase di lockdown attraverso l'invio di specifici Progetti aziendali di ripresa dell'attività specialistica ambulatoriale ed il recupero delle prestazioni specialistiche entro i tempi individuati.
INDICATORE 2.1.1: Recupero delle prestazioni specialistiche non erogate: 100% recupero delle prestazioni specialistiche non erogate entro il 31.12.2021 (Fonte: Coordinamento Recup aziendale)

2.3. Prevenzione

STATO DELL'ARTE

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

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

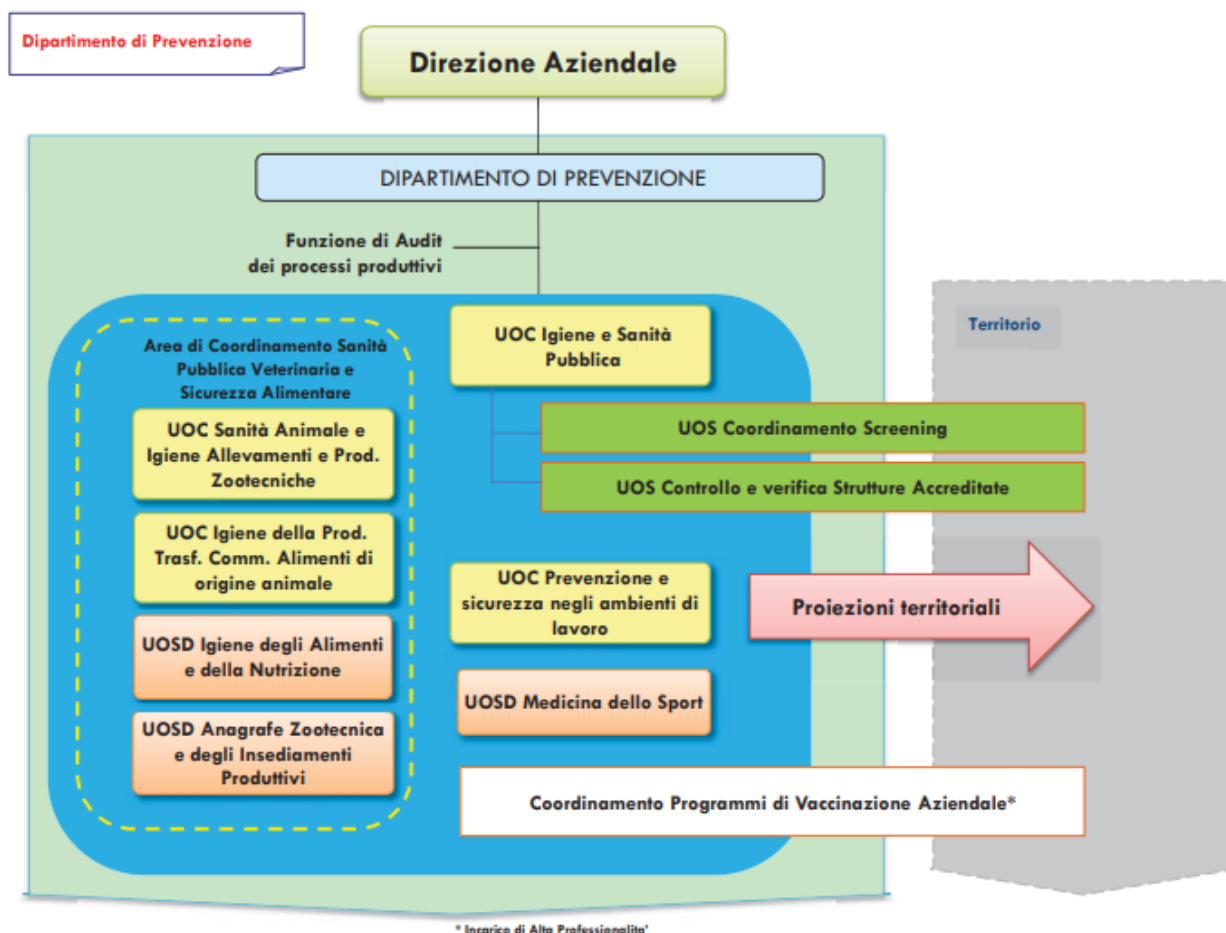


Figura 15 - Fonte dati: Organigramma Atto Aziendale 2019

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

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

➔ Confronto Dati di Attività degli Esercizi 2019, 2020 e 2021

	2019	2020	2021
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamenti o certificazioni sanitarie:	99	77	105
<i>di cui apprendisti o minori</i>	0	0	0
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro	22	34	37
Numero di indagini effettuate per malattie professionali	20	31	24
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche	697	230	706
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria	1074	590	796
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive)	122	33	80
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità	4	3	4
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali	3	6	9
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati	986	945	531
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	449	84	131
Numero di pareri espressi per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile	449	84	131

Tabella 26 - Fonte dati: UOSD Sistemi Informativi Sanitari e Statistica Sanitaria

La UOC Igiene e Sanità Pubblica ha effettuato controlli sulle strutture Sanitarie e Sociosanitarie Assistenziali atto a garantire la permanenza dei requisiti strutturali, tecnici ed organizzativi delle suddette strutture per la totalità delle strutture presenti.

La UOC Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro ha vigilato nel 2021 n. 396 aziende (edilia, agricoltura, altri comparti) per la prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali rispetto alle n. 300 assegnate in adempimento ai LEA.

La UOSD Igiene degli Alimenti e della nutrizione ha effettuato 47 campionamenti su contaminanti chimici presenti negli alimenti di origine vegetale dai quali non sono stati evidenziati livelli di contaminanti superiori ai livelli di legge. Inoltre nel 2021 ha effettuato controlli presso n. 30 sorgenti “più a rischio” del territorio della provincia di Rieti ed ispezionato e campionato 10 di esse.

Nell’area veterinaria la ASL ha messo in campo azioni tese all’effettuazione di controlli congiunti tra servizi per implementare attività multidisciplinari che sicuramente sono di beneficio sia per l’utenza (minore incidenza dei controlli) che per il consumatore finale (maggiori conoscenze e know how dati dalle diverse professionalità impiegate). C’è stato un continuo scambio di informazioni soprattutto sull’utilizzo degli antibiotici nelle specie zootecniche, in una visione One Health vista anche l’obbligatorietà agli inizi del 2022 del registro informatizzato dei farmaci nelle aziende.

2.3.1 Screening

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

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

Le attività dei programmi di screening oncologici alla asl Rieti sono riprese con l’avvio della cosiddetta “Fase due” (giugno 2020) con una implementazione delle attività di prevenzione dei tumori della mammella, del collo dell’utero e del colon retto consapevole che l’impegno nella prevenzione dei tumori è fondamentale anche in epoca di Coronavirus. Nei mesi dedicati alla prevenzione oncologica, ottobre e novembre, la nostra Azienda ha inoltre realizzato la campagna di screening oncologici gratuiti “Ricordati di te”, con la partecipazione delle Associazioni Alcli e Lilt.

In seguito all’attacco hacker ai sistemi informatici della Regione Lazio, a partire dal 1 agosto 2021 il sistema SIPSO che governa gli screening non ha più funzionato. Tale guasto ha determinato inevitabilmente notevoli ripercussioni sul sistema degli inviti e su tutte le attività connesse con gli screening (agende, esami, referti ecc), ad ogni buon conto l’andamento degli inviti rispetto al 2020 è stato superiore, come si evince dalla tavella di seguito riportata:

Tabella Indicatori Organizzativi – inviti anni 2020 e 2021

	2020	2021
MAMMOGRAFICO	11.408	12.931
CITOLOGICO	8.649	10.567
COLON RETTO	27.268	27.321

Tabella 27 - Fonte dati: Coordinamento Unico dei Programmi di Screening ASL Rieti

Per quanto concerne il dettaglio sullo screening di I Livello sulla Cervice Uterina l’Azienda, per il tramite della UOc Materno Infantile, ha effettuato nel 2021 n. 12.972 inviti di I livello (primi inviti ed adesioni spontanee) per donne comprese tra i 25 e i 64 anni, di questi inviti n. 2.580 sono stati pap-test primari per donne tra i 25 e i 29 anni e n. 10.463 sono stati HPV-HR primari per donne tra i 30 e i 64 anni. A ciò si aggiunge che l’Azienda ha effettuato ulteriori tipologie di invito, in particolare sono di rilievo n. 514 follow-up di primo livello.

Nell’anno 2021 l’attività di screening per la ricerca SARS-CoV-2 ha portato all’effettuazione, per tutta la popolazione considerata a rischio, di 134.739 tamponi. In particolare, si è registrato un aumento di tamponi nel picco della terza ondata (marzo/maggio 2021) e nei mesi della quarta ondata (ottobre/dicembre 2021). L’offerta di screening ha interessato, e continua ad interessare, tutta la popolazione di Rieti e provincia.

2.3.2 Vaccinazioni

➔ VACCINAZIONE ETA’ EVOLUTIVA

L’andamento nel biennio 2020-2021 è pressoché stabile e rispecchia le difficoltà legato al contesto epidemiologico pandemico che ha visto una mancata risposta alle chiamate attive sulle famiglie dei minori, nonché per positività all’interno die nuclei familiari con conseguenti ripetute quarantene.

	2019	2020	2021
Esavalente <24 mesi (3 dosi)	98,5%	96,5%	96,4%
MPR (1 dose) <24 mesi	98%	95,5%	96%

Tabella 28 - Fonte dati: UOC Materno Infantile

➔ VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE

Le coperture vaccinali rappresentano l’indicatore per eccellenza delle strategie vaccinali, poiché forniscono informazioni in merito alla loro reale implementazione sul territorio e sull’efficienza del sistema vaccinale. Per ridurre significativamente morbosità, complicanze e mortalità per influenza, è necessario raggiungere coperture vaccinali

elevate, soprattutto nei gruppi di popolazione target, come gli anziani con più di 65 anni e i soggetti ad alto rischio di tutte le età.

La prima fornitura di dosi vaccino ha assicurato l'erogazione dell'attività vaccinale di questa ASL dal 5 ottobre 2021, e ha garantito la disponibilità di almeno il 40% dell'assegnazione individuale di dosi vaccino sul singolo punto di erogazione. Il team, comprendente il personale istituito nella delibera DG n. 1228 del 16/11/2021, ha provveduto a pianificare dettagliatamente gli incarichi da svolgere, lavorando in équipe e facendo leva sulla preparazione e disponibilità di ogni elemento.

In merito alla campagna vaccinale contro influenza e pneumococcica i tassi di copertura degli over 65 sono quelli di seguito riportati:

Anno Riferimento	Tasso Copertura ASL Rieti >65 anni	Tasso Copertura Media Regionale >65 anni
2020/2021	67,4%	67,7%
2021/2022	69,9%	65,4%

Tabella 29 - Fonte dati: Dipartimento di Prevenzione

Corre l'obbligo precisare che le campagne di vaccinazione hanno pagato lo scotto della pandemia COVID19, in più la campagna antinfluenzale 2021/2022 è stata minata dalla concomitante terza dose della vaccinazione anti-covid19, ciò nonostante, la ASL Rieti ha ottenuto un tasso di copertura superiore alla media regionale.

➔ VACCINAZIONE COVID

La ASL Rieti ha avviato, da apripista nel Lazio, la Campagna Vaccinale AntiCovid19 il 28 dicembre del 2020 con la somministrazione ai primi 48 operatori sanitari presso il Centro prelievi dell'Ospedale San Camillo de Lellis; alla data del 28 dicembre 2021 sono state somministrate complessivamente 248.721 dosi (direttamente dalla ASL di Rieti, presso HUB vaccinali, strutture sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali residenziali e semiresidenziali, a domicilio o dai Medici di Medicina Generale e dai Pediatri di Libera Scelta).

Per far fronte alla richiesta di vaccinazioni ha istituito i seguenti hub vaccinali:

- Hub ex Bosi (Rieti-Cittaducale);
- Hub Caserma Verdirosi (Rieti);
- Hub della Sabina Amazon (Passo Corese);
- Hub pediatrico presidio ospedaliero de' Lellis (Rieti) – fine 2021.

Rispetto alle 248.721 dosi somministrate, la popolazione residente che ha aderito alla vaccinazione al 28 dicembre 2021 (ad un anno distanza dall'avvio della Campagna Vaccinale AntiCovid19) è pari a 104.582 (75%); dal momento che:

- n. 104.582 assistiti hanno effettuato la prima dose;
- n. 95.585 assistiti hanno effettuato la seconda dose;
- n. 48.554 assistiti hanno effettuato la terza dose.

FASCIA ETA'	DOSI SOMMINISTRATE	POPOLAZIONE ELEGGIBILE RESIDENTI	I DOSE	% I DOSE	II DOSE	% II DOSE	III DOSE	% III DOSE
UNDER 60	141.874	89.136	64.612	72,5%	56.867	63,8%	20.395	22,9%
60-69	39.595	20.572	14.812	72,0%	14.254	69,3%	10.529	51,2%
70-79	35.357	16.614	13.015	78,3%	12.660	76,2%	9.682	58,3%
OVER 80	31.895	12.987	12.143	93,5%	11.804	90,9%	7.948	61,2%
TOTALE ASSISTITI	248.721	139.309	104.582	75,1%	95.585	68,6%	48.554	34,9%

Tabella 30 - Andamento Vaccinazione Anticovid19 effettuati da ASL e da MMG/PLS, 28/12/2020 – 28/12/2021

Notevole è stato il contributo nella Campagna Vaccinale da parte della Medicina del territorio con la quota di vaccinazione a carico dei MMG e dei PLS è pari al 15%, con 36.315 somministrazioni.

FASCIA ETA'	ASSISTITI VACCINATI	%
ASL	212.406	85%
MMG/PLS	36.315	15%
TOTALE ASSISTITI	248.721	100%

Tabella 31 - Andamento Vaccinazione Anticovid19 ASL e MMG/PLS 28/12/2020 – 28/12/2021

Di seguito si riporta tabella con la rendicontazione delle spese sostenute nel 2021 per gli hub vaccinali:

Tipologia di spesa	Centro Vaccinale - Ex Fabbrica Bosi	Centro Vaccinale - Caserma Verdirosi	Centro Vaccinale - Centro Amazon	Totale Complessivo
Allestimento centro vaccinale	75.740,22	61.519,35	-	137.259,57
Personale centro vaccinale	1.442.559,15	280.071,45	94.505,48	1.817.136,08
Dispositivi medici	10.519,83	1.229,66	1.261,91	13.011,40
Dispositivi protezione individuale	19.853,43	4.764,14	2.483,92	27.101,49
Farmaci	2.348,05	208,80	522,19	3.079,04
Costi generali: cancelleria e stampati	19.800,18	1.007,41	448,04	21.255,63
Costi generali: altri beni e prodotti non sanitari	17.135,39	24.159,70	831,55	42.126,63
Costi generali: pulizia	56.767,82	7.155,30	8.729,10	72.652,22
Costi generali: smaltimento rifiuti sanitari speciali	3.785,36	771,67	185,31	4.742,34
Costi generali: altri servizi non sanitari da privato	19.215,00	793,00	5.300,66	25.308,66
Costi generali: servizio di vigilanza e sicurezza	199.945,80	32.105,52	-	232.051,32
Costi generali: lavanderia	18.916,03	582,18	937,69	20.435,90
Totale	1.886.586,25	414.368,18	115.205,84	2.416.160,27

Tabella 32 – Fonte dati: UOC Economico Finanziario

3. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

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

Il bilancio d'esercizio 2021 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.

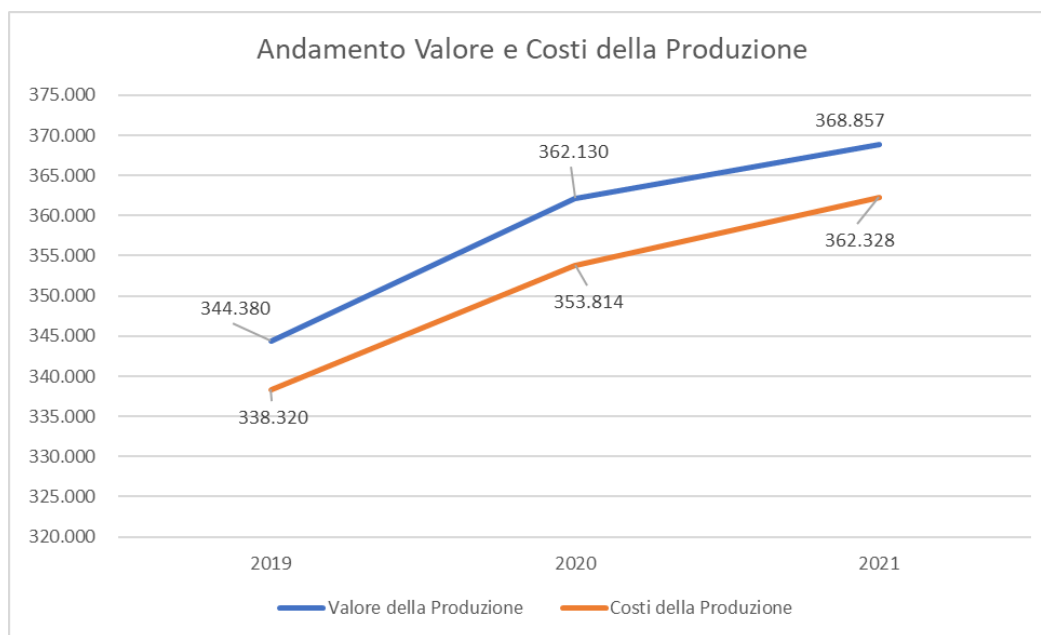


Figura 16 - Valori in €/000 – Fonte dati: SIGES

Le macrostrutture, sulla base delle funzioni aziendali ridefinite dal nuovo Atto Aziendale, sono responsabili del budget finanziario e della performance organizzativa dell'anno 2021, pertanto nel Ciclo di Gestione della Performance Anno 2021, 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 2021 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.

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

1. raggiunto il 100% nell'allineamento del partitario con il bilancio di verifica nell'anno 2021;
2. proseguito nell'anno 2021 le azioni di verifica dei cespiti;
3. verificato le partite creditorie e debitorie come da DCA 152/2019.

➤ Indice di tempestività dei pagamenti

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

Tutte le azioni poste in essere hanno consentito all'Azienda di portare l'Indicatore di Tempestività dei Pagamenti, nell'anno 2021, al valore di -13 in linea con la normativa vigente, registrando un trend positivo essendo passato dai 118 giorni del 2016 ai -13 giorni dell'anno 2021.

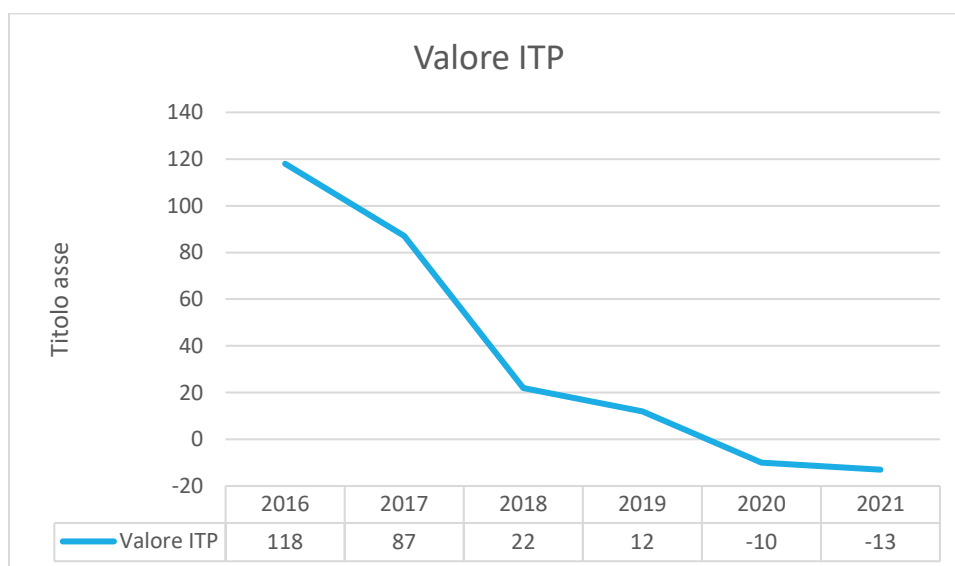


Figura 17 – Fonte dati: UOC Economico Finanziaria

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

3.2 Spesa farmaceutica

La **spesa farmaceutica convenzionata** 2021 è pari ad € 24.297.957 con una diminuzione di spesa rispetto all'anno 2020 del 2,19% pari ad € 543.975, che al netto del payback (1.83%) risulta pari € 23.789.012 , rapportato al fondo sanitario indistinto regionale pari a 347.945.269,00€ risulta al 6.84%, rientrando all'interno del target previsto.

Analizzando i dati di spesa annuali divisi per Distretti, si osserva una diminuzione di spesa per l'anno 2021 rispetto al 2020 per entrambi. Nel dettaglio, il Distretto 1 diminuisce del 2,56% pari ad € 410.050 e il Distretto 2 diminuisce del 1,52% pari ad € 133.924.

Di seguito la tabella riepilogativa al lordo del payback

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

ASL	2020	2021	DIFF € 20-21	DIFF %
GEN	2.201.074,38	2.006.923,48	-194.150,90	-8,82%
FEB	2.054.786,05	1.878.678,79	-176.107,26	-8,57%
MAR	2.388.910,81	2.263.756,11	-125.154,70	-5,24%
APR	1.902.786,05	1.973.655,56	70.869,51	3,72%
MAG	1.872.826,81	1.972.479,46	99.652,65	5,32%
GIU	1.958.078,70	2.009.262,92	51.184,22	2,61%
LUG	2.122.394,31	2.125.494,41	3.100,10	0,15%
AGO	1.966.768,67	1.979.398,68	12.630,01	0,64%
SET	2.037.905,30	2.022.010,86	-15.894,44	-0,78%
OTT	2.155.364,87	2.000.611,55	-154.753,32	-7,18%
NOV	2.045.780,97	2.008.854,48	-36.926,49	-1,81%
DIC	2.135.255,14	2.056.830,44	-78.424,70	-3,67%
TOTALE	24.841.932,06	24.297.956,74	-543.975,32	-2,19%

Tabella 33 – Fonte: UOc Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici

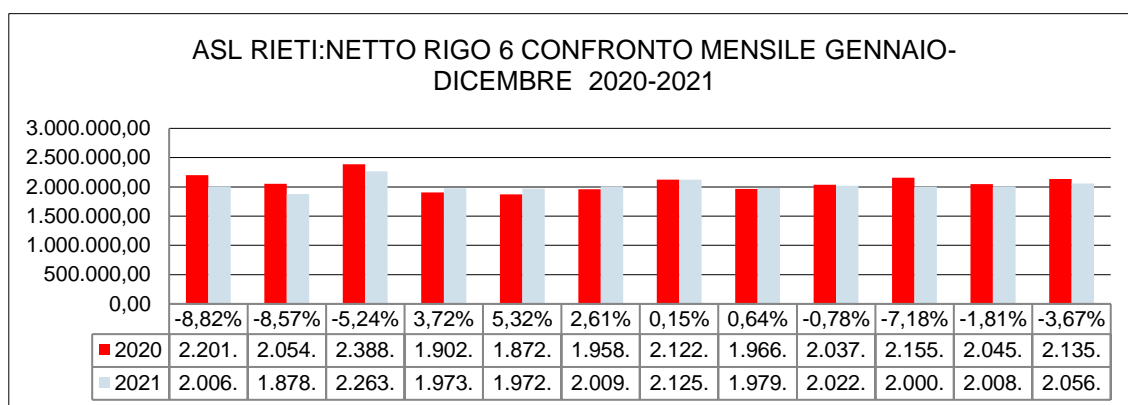


Figura 18 – Fonte: UOC Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici

In particolare nel 2021, la UOC Politica del Farmaco ha gestito le scorte dei DPI, seguendo i criteri di priorità ed appropriatezza d'uso individuati dalle linee guida regionali indicate nel Registro Ufficiale 0218196 dell'11/03/2020 e recepite con nota aziendale del 12.03.2020.

Di seguito un'analisi della distribuzione dei DPI Ospedale Territorio, attraverso delle tabelle riepilogative di quanto consumato mensilmente dall'azienda:

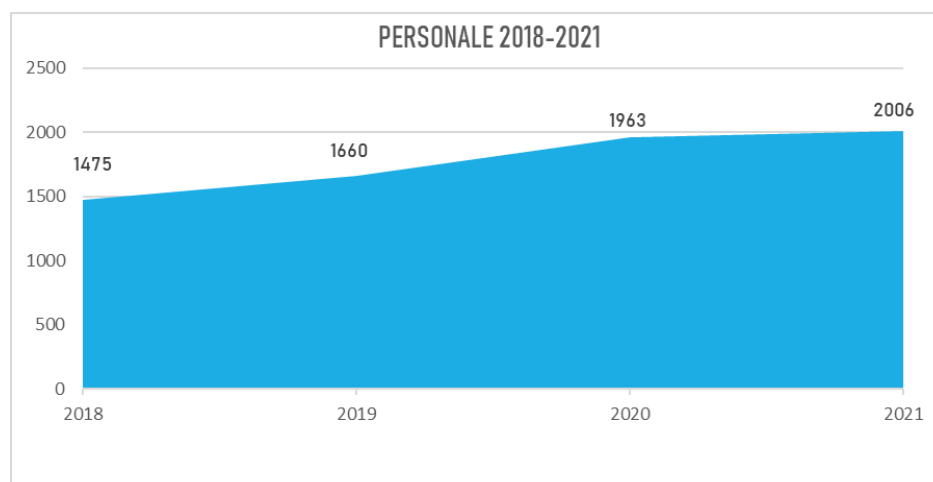
TOT DPI	gen-21	feb-21	mar-21	apr-21	mag-21	giu-21	lug-21	ago-21	set-21	ott-21	nov-21	dic-21	TOT
MASCHERINA CHIRURGICA	26.195	35.290	50.001	36.835	41.065	40.787	46.115	37.810	30.685	49.040	44.365	40.915	479.103
FFP2	25.455	25.157	29.776	26.274	25.161	19.696	18.228	18.335	11.268	14.330	21.289	24.577	259.546
FFP3	4.306	4.272	9.870	9.045	5.958	2.278	2.724	4.165	1.780	2.810	4.746	4.266	56.220
CAMICE IMPERMEABILE	1.455	1.960	3.550	2.720	1.625	595	475	1.440	440	800	590	810	16.460
TUTA CAT3	5.230	4.843	6.205	5.993	3.138	935	215	370	360	352	1.011	1.603	30.255
OCCHIALI PROTETTIVI	114	42	97	13	31	10	20	9	10	20	47	19	432
VISIERE	498	383	647	524	193	65	69	28	76	71	227	108	2.889
TERMOSCAN	-	1	-	2	-	2	1	2	-	1	1	-	10
GEL IDROALCOLICO	592	576	850	590	577	346	354	336	246	340	296	365	5.464
BIOPACK	4	-	2	-	8	-	12	12	-	6	6	8	58
TAMPONI	8.971	7.570	15.745	9.925	5.415	750	2.105	6.750	1.725	7.850	13.925	21.420	102.151

Tabella 34 – Fonte: UOc Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici

3.3 Costo del Personale

Il **costo del personale** dipendente a tempo indeterminato e determinato anno 2021 è stato trimestralmente comunicato alla Regione Lazio tramite l'invio dei quattro report riepilogativi "Tabella B".

Il 2021 ha confermato l'implementazione del personale, come già riscontrato nell'anno 2020, per la dotazione organica dell'Azienda Sanitaria di Rieti: al 31/12/2021, il personale dell'ASL Rieti è di 2006 dipendenti (tempo indeterminato e determinato), in aumento rispetto alle 1963 unità del 2020, con un incremento di 43 unità pari al 2,19%. Il 2021 è stato un anno particolarmente impegnativo sia per le difficoltà di reclutamento del personale sia per la necessità di garantire l'erogazione delle prestazioni assistenziali in un periodo di emergenza sanitaria sia per le nuove esigenze assunzionali dovute per esempio alla reinternalizzazione del servizio di Assistenza delle Cure Palliative in Hospice e domiciliari, l'ampliamento dei posti letto ex. art.26 della Struttura Riabilitativa Residenziale di Poggio Mirteto e l'attivazione della REMS. Nel 2021 sia per le esigenze sopra indicate sia per la necessità di reclutamento derivante dall'emergenza sanitaria Covid 19, le procedure concorsuali indette e/o concluse sono state 51,. Tale sforzo ha accompagnato le linee strategiche



della Regione Lazio in merito al progressivo superamento del blocco del turnover dettato dai vincoli del Commissariamento e dei Piani di Rientro.

Figura 18 – Fonte: NoiPa

Nell'anno 2021 il personale dirigente (prevalentemente di tipo sanitario) rappresenta il 20,98% della forza lavoro dell'ASL Rieti, come nella tabella sottostante indicato:

	2018	2019	2020	2021
N. Totale Personale	1.475	1.660	1.963	2.006
- di cui n. totale Personale Dirigenza	356	374	409	421
- di cui n. totale Personale Comparto	1.119	1.286	1.554	1.585

Tabella 35 – Fonte: NoiPa

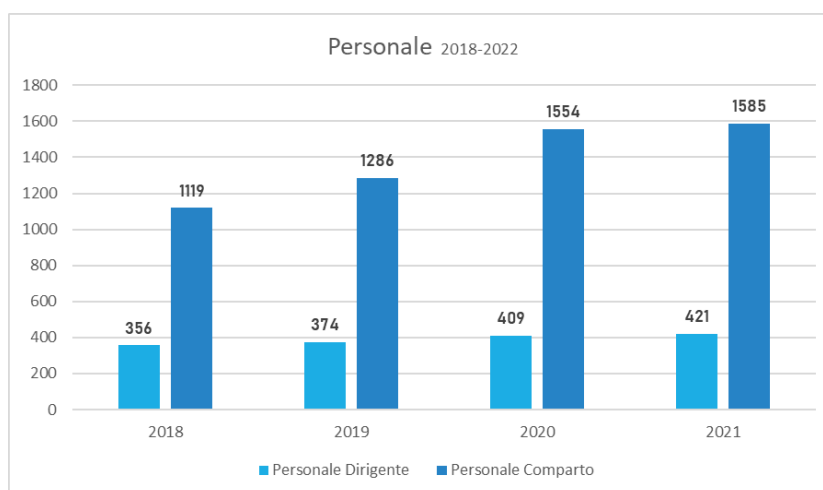


Figura 19 – Fonte: NoiPa

Due le fasce d'età prevalenti in Azienda (riferendoci esclusivamente al personale dipendente) ed in particolare registriamo il 58,38% delle risorse umane tra i 41 ed i 60 anni, con il 28,22% nella fascia tra 41-50 ed il 30,16% nella fascia 51-60; le nuove assunzioni dal 2020 al 2021, confermano l'andamento positivo degli anni precedenti 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					TOTALE	%
	AMMINISTRATIVO	PROFESSIONALE	SANITARIO	TECNICO			
20-30	16	0	132	6	154	7,68%	
31-40	73	2	382	33	490	24,43%	
41-50	59	0	445	62	566	28,22%	
51-60	76	2	419	108	605	30,16%	

CLASSI DI ETA'	RUOLO					TOTALE	%
	AMMINISTRATIVO	PROFESSIONALE	SANITARIO	TECNICO			
61-70	25	0	128	38	191	9,52%	
>70	0	0	0	0	0	0,00%	
	249	4	1506	247	2006	100,00%	

Tabella 36 – Fonte: NoiPa

Per quanto concerne la distribuzione per genere delle risorse umane, la parte preponderante dei dipendenti dell'ASL Rieti è di sesso femminile, 71,73%, rispetto al 28,27% della componente maschile.

SESSO	DIPENDENTI	%
Femmina	1.439	71,73%
Maschio	567	28,27%
TOTALE	2006	100,00%

Tabella 37 – Fonte: NoiPa

Di seguito il prospetto delle prestazioni aggiuntive 2020 e 2021, distinte per dirigenza e comparto:

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA

UNITA' OPERATIVE	PROFILI	TARIFFA	2020		2021	
			ORE	IMPORTO	ORE	IMPORTO
Anestesia e Rianimazione	Medici	60 €	6.594	395.640,00 €	6.782	406.920,00 €
Pronto Soccorso	Medici	60 €	455	27.300,00 €	4.701	282.060,00 €
Pneumologia	Medici	60 €	297	17.820,00 €	1.002	60.120,00 €
Medicina	Medici	60 €	301	18.060,00 €	1.150	69.000,00 €
Nefrologia e Dialisi	Medici	40 €	802	32.080,00 €	1.177	47.080,00 €
Geriatrica	Medici	60 €	513	30.780,00 €	89	5.340,00 €
Ginecologia	Medici	40 €	300	12.000,00 €	292	11.680,00 €
Ortopedia	Medici	60 €	365	21.900,00 €	440	26.400,00 €
Radioterapia	Medici/Fisici	60 €	356	21.360,00 €	519	31.140,00 €
Radiologia (c/o Magliano S)	Medici	60 €	2.879	172.740,00 €	2.400	144.000,00 €
Laboratorio Analisi	Medici	60 €	480	28.800,00 €	469	28.140,00 €
Immunotrasfusionale	Medici	60 €	449	26.940,00 €	510	30.600,00 €
DSM	Medici	40 €	1.060	42.400,00 €	1.409	56.360,00 €
Dip. Prevenzione	Veterinari	60 €	350	21.000,00 €	468	28.080,00 €
Malattie Infettive	Medici	60 €	0	0,00 €	114	6.840,00 €
Fisioterapia	Medici	60 €	0	0,00 €	34	2.040,00 €
Diabetologia	Medici	60 €	0	0,00 €	138	8.280,00 €
REMS	Medici	60 €	0	0,00 €	81	4.860,00 €
TOTALE				868.820 €		1.248.940,00 €

Tabella 38 – Fonte: UOC Personale

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE COMPARTO

UNITA' OPERATIVE	TARIFFA	2020		TARIFFA	2021	
		ORE	IMPORTO		ORE	IMPORTO
Radioterapia	22 €	974	21.428 €	25 €	724	18.100,00 €
Radiologia	22 €	296	6.512 €			
Immunotrasfusionale	22 €	421	9.262 €	25 €	1.208	30.200,00 €
Casa Circondariale	22 €	79	1.738 €			
TOTALE			38.940 €			48.300,00 €

Tabella 39 – Fonte: UOC Personale

3.4 Costi erogatori privati accreditati

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

- N. 8 strutture di Assistenza specialistica Ambulatoriale:
 - Laboratorio Analisi Cliniche Igea srl - Distretto 1;
 - Laboratorio Analisi "Laboratorio Salus srl"- Distretto 1;
 - Laboratorio Analisi Cliniche S.Anastasia srl – Distretto 1;
 - Laboratorio Sant'Anna di analisi cliniche – Distretto 1;
 - Centro Fisioterapico "Struttura ambulatoriale S.I.S.S.A.R.L – Distretto 1;
 - Studio Radiologico Lutemadue di Ecomedica srl – Distretto 1;
 - Laboratorio Sabino srl – Distretto 2;
 - Laboratorio O'Bios – Distretto 2;

I sei laboratori analisi e le altre due strutture di Assistenza specialistica Ambulatoriale operanti sul territorio dell'Azienda, sono stati destinatari per l'anno 2021, tramite Determinazione Regione Lazio n. G09750 del 19.07.2021, stante l'invarianza del numero di erogatori (8) operanti nel settore, del medesimo finanziamento riconosciuto per l'anno 2020, ovvero € 1.334.499,45. Alla ripartizione di detto finanziamento tra i diversi erogatori, si è provveduto con Deliberazione n. 1059 del 06.10.2021.

- 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;

Nel corso del 2021, a fronte del finanziamento regionale destinato alla ASL di Rieti per l’assistenza socio sanitaria rivolta a persone non autosufficienti, anche anziane, per un importo di € 7.460.000,00 (Determina Regionale n. G10214 del 28.07.2021), alle n. 5 RSA operanti sul territorio, sono stati assegnati complessivamente € 6.303.390,00 (finanziamenti inutilizzati pari ad € 1.156.610,00).

Rispetto all’assegnato di € 6.303.390,00 è stato registrato un fatturato pari a € 5.754.890,00, con un livello medio di assorbimento corrispondente al 91%, con distinzione tra le diverse strutture per le quali si registra un livello massimo di utilizzo per la RSA Città di Rieti (99%) ed un livello minimo pari al 91% per l’RSA San Raffaele di Borbona.

Occorre precisare che la ASL di Rieti in riferimento all’RSA “Residenza Monte Buono”, in piena emergenza pandemica, ha richiesto alla competente Area Autorizzazione e Accredimento della Direzione Regionale Salute ed Integrazione Socio-Sanitaria, di valutare la sospensione dell’autorizzazione e accreditamento ai sensi della L. n. 4/2003 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n. 20/2019 ed anche ai sensi degli articoli 15 e 17 del DCA 243/2019 a seguito dell’emergenza, a far data 26 novembre 2020, di un cluster COVID 19 all’interno della struttura.

Il complesso procedimento amministrativo di verifica da parte della Regione Lazio si è concluso con la nota R.L. prot. n. U0800664 del 07.10.2021, dove la Regione considerato il parere espresso dal Coordinatore delegato della Commissione Autorizzazioni e Accredimenti della ASL di Rieti e dai competenti servizi aziendali, ha concluso il procedimento di sospensione dell’accredimento prot. U0640260 del 23.07.2021 ed ha riavviato l’accoglienza di nuovi ospiti presso la struttura.

- N.1 struttura di Assistenza Psichiatrica:

- Villa Belvedere srl – Distretto 1

Per il 2021 sono stati assegnati alla ASL di Rieti € 650.000,00 destinati al finanziamento dell’Assistenza Psichiatrica. L’importo assegnato, tuttavia, per complessivi € 646.006,00, in ragione della riduzione dei posti letto da 20 a 14, è stato assorbito per l’85,80% (€ 554.281,00) di prestazioni effettivamente erogate.

- 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 Colvecchio – dal mese di novembre 2021 trasferitosi a Poggio Mirteto) – Distretto 2;
- “RiaH Riabilitazione” – Distretto 1;
- “Nemo Società Cooperativa Sociale” – Distretto 1;

Nel corso del 2021, a fronte del finanziamento regionale alla ASL di Rieti per la riabilitazione territoriale rivolta a soggetti disabili fisici, psichici e sensoriali per un importo pari a € 6.025.000,00 (Determina Regionale n. G09549 del 17.07.2021), sono stati assegnati ai n. 4 erogatori accreditati complessivi € 5.635.574,43. Rispetto all’importo assegnato è stato registrato un fatturato di € 5.577.874,28. Il livello di assorbimento del budget oscilla, per tutti gli erogatori, tra il 99,5% e il 100%.

- N.2 Erogatori di Assistenza Domiciliare Integrata:

- ➡ Ria Home (Centrale d'Ascolto) - Distretto 1;
- ➡ Life Cure srl (Centrale d'Ascolto) – Distretto 1;

Dopo l'avvio a regime nel 2020 dei due Home Care Provider operanti sul territorio, la Regione Lazio ha confermato per il 2021 un livello di finanziamento pari ad € 2.168.902,00. Nelle more della individuazione da parte della Regione Lazio dei criteri utili per il calcolo della capacità produttiva del singolo erogatore, l'importo di cui sopra è stato utilizzato per finanziare, entro capienza budget, l'erogazione dell'assistenza socio-sanitaria tramite l'elaborazione di Pacchetto Assistenziali Individuali di Alta Complessità a n. 17 pazienti che hanno determinato un assorbimento complessivo del 90% del finanziamento per complessivi € 1.954.249,00

- N.1 Stabilimento Termale:

- ➡ Terme di Cotilia - Distretto 1;

Nel settore termale, più pesantemente che negli altri, la pandemia ha fatto registrare un netto decremento della produzione, tanto che, nel 2021, lo stabilimento ha ripreso la propria attività solamente nel mese di settembre, sospendendola nuovamente in occasione della recrudescenze. La struttura accreditata non ha presentato documentazione attestante l'erogazione di prestazioni a carico del SSR, trasmettendo peraltro autocertificazione sul fatturato 2021, ai fini del contributo ForST, per € 0,00.

3.5 Costi assicurativi

Si riporta il prospetto dei costi assicurativi aziendali relativi all'anno 2021 (per competenza):

	POLIZZE ASSICURATIVE	PREMIO/CANONE ANNUALE – EURO 2020	PREMIO/CANONE ANNUALE – EURO 2021
1	INFORTUNI CUMULATIVA - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	87.540,00	87.540,00
2	KASKO - BALCIA INSURANCE	29.670,00	29.670,00
3	ALL RISKS PATRIMONIO - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	66.935,00	66.935,00
4	ALL RISKS ELETTRONICA - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	47.861,37	47.861,37
5	RCA LIBRO MATRICOLA - UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	4.927,72	4.700,00
6	RCT/O - BERKSHIRE HATHAWAY INTERNATIONAL INSURANCE LTD	2.426.662,50	2.426.662,50
	TOTALE:	2.663.596,59	2.663.368,87
	SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO - GBSAPRI S.P.A.	10.000,00	
	TOTALE GENERALE	2.673.596,59	

Tabella 40 – Fonte: UOSD Affari Generali e Legali

Si fa presente, altresì, che:

- tutte le suddette polizze, ad eccezione della RCT/O (Responsabilità Civile verso Terzi), prevedono una regolazione premio, in positivo o in negativo, alla fine del periodo assicurativo annuo. Ad oggi non è pervenuta, a parte delle Compagnie assicurative, alcuna regolazione premio relativa al 2021, ad eccezione del 2020 dove era pervenuta una regolazione premio della polizza infortuni cumulativa Unipolsai assicurazioni per euro 16.233,00
- la polizza RCT/O comprende una franchigia "frontale" fino a euro 150.000,00 per ciascun sinistro RCT risarcito, ad essa afferente.

3.6 Costi attività Sistema Informatico

Nel corso del 2021 hanno avuto particolare rilevanza le seguenti attività:

- ❖ Sicurezza Informatica: come da nota regionale U0734502 del 17/09/2021, al fine di innalzare il livello di resilienza in tema di sicurezza informatica e migliorare la capacità di risposta nel caso di attacchi informatici:
 - o sono stati installati i servizi per migliorare ed adeguare alle normative la sicurezza informatica dell'azienda;
 - o sono state individuate le figure responsabili ai vari livelli di sicurezza;
 - o è stato costituito il team dedicato alla gestione delle tematiche cyber;
 - o è stata organizzata formazione specifica per il personale operante all'interno dell'Azienda;
 - o è stato redatto il regolamento per il rilascio delle VPN;
 - o è stato redatto l'inventario degli asset aziendali.
- ❖ Gestione informatizzata dei processi e delle attività afferenti ai pazienti COVID: la procedura permette di prendere in carico i pazienti Covid per facilitare le operazioni di contact tracing e sorveglianza sanitaria e gestire tutta la popolazione sottoposta a test antigenico e sierologico;
- ❖ Attivazione delle Cartelle Ambulatoriali specialistiche per tutte le UU.OO. aziendali;
- ❖ Implementazione servizi di Telemedicina;
- ❖ Gestione degli ordini elettronici e della fatturazione elettronica: in osservanza delle norme sulla dematerializzazione del ciclo attivo e passivo è stata predisposta la procedura per l'invio degli ordini elettronici e la fatturazione attiva e passiva secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- ❖ Adeguamento Rete Dati LAN:

A seguito dell'attuazione delle attività sopra descritte, la voce Servizi di assistenza informatica, è pari a circa 3,5 €/mln.

3.7 Attività dell'Ingegneria biomedica clinica e HTA

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

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

Nel corso del 2021 la Asl di Rieti ha monitorato con particolare attenzione tutte le acquisizioni di apparecchiature elettromedicali effettuate. In conseguenza dell'emergenza pandemica, nel corso del 2021 la Regione Lazio e il Ministero hanno provveduto a finanziare e assegnare alla Asl di Rieti un numero rilevante di apparecchiature elettromedicali.

DGR	AREA DI INTERESSE	FINANZIAMENTO	APPARECCHIATURE SIGNIFICATIVE
DGR 912/2020 - FONDI POR FESR 2014-2020	Beni diretti da regione	23.956,00 €	Pc/stampanti/scanner, thinkstation p340 tower, monitor + varie
DET. REG.LAZIO G12771 - FONDI POR FESR 2014-2020	Beni diretti da regione	4.035.838,89 €	Tavolo telecomandato per apparecchio radiologico, elettrocardiografo, elettrocardiografo cardioline ecg200+, rx portatile per radiologia domiciliare, ecocardiografo, ecotomografo alpinion e-cube12, tac - tomografo assiale computerizzato, acceleratore lineare
NOTA REG.LAZIO U.0767234 DEL 28.09.2021	Cessione di ventilatori a titolo gratuito	204.042,87 €	Ventilatori polmonari
NOTA REG.LAZIO U.0962001 DEL 25.11.2021	Cessione di altri beni a titolo gratuito	41.869,20 €	Pompa a siringa, pompa di infusione, monitor parametri vitali paziente, monitor multiparametrico vista 120 s

Tabella 41 – Fonte: UOSD Ingegneria Clinica

Sono state effettuate nel 2021 gare, con ordinativi di consumabili per 3 anni, per i seguenti elettromedicali:

- Laser chirurgico,
- Defibrillatori,

- Colonna chirurgica,
- Ecotomografo disciplinare,
- Elettrobisturi,
- Ecotomografo ginecologico,
- Ecotomografo vascolare,
- Pompe ad irrigazione,
- Insufflatori co2,
- Ecotomografo urologico.

Nel 2021, l'Azienda ha altresì monitorato i contratti di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali al fine di poter predisporre per tempo le azioni necessarie alla continuità dei contratti. In particolare sono state espletate gare per:

- Manutenzione full risk TAC Radioterapia;
- Manutenzione full risk suitestensa – cardiologia;
- Manutenzione full risk RM Esaote – radiologia;
- Manutenzione full risk TAC ingenuity – radiologia;
- Manutenzione full risk RMN Achieva 15.T – Radiologia;
- Manutenzione Global Service Generale apparecchiature a bassa e media tecnologia.

3.8 Costi attività Tecnico Patrimoniale

La UOC Tecnico Patrimoniale sin dall'inizio dell'emergenza pandemica è stata impegnata nell'esecuzione di interventi strutturali necessari alla gestione dell'emergenza Covid 19, nel 2021 l'attività si è protratta seppur in misura minore.

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

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

- D.G.R. n. 861 del 19.12.2017 — Scheda 57 — Importo Finanziamento € 5.591.230,00 Codice NSIS 120.120110.U.093 — CUP: I16G19000590001

L'avvio degli interventi è avvenuto con ODL n.0905 — stima n. 58 2020 del 20.07.2020 — giusta deliberazione ricognitiva degli interventi a valere sulla Scheda n. 57 del Direttore Generale n. 18/2022 del 12.01.2022.

- D.G.R. n. 861 del 19.12.2017 — Scheda 58 — Importo Finanziamento € 996.000,00 Codice NSIS 120.120110.U.094 — CUP: I16G19000610003

L'avvio dell'intervento è avvenuto in data 06.07.2021 — data di sottoscrizione dell'atto di sottomissione della 3° perizia di variante in corso d'opera approvata con determinazione dirigenziale n. 1845 del 09.09.2019.

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

La data di aggiudicazione della procedura di affidamento dei lavori è il 07.06.2021 — giusta determinazione dirigenziale n. 1019/2021 del 07.06.2021 (data sottoscrizione Contratto Lotto n. 1: 04.10.2021 — Contratto Lotto n. 2: 20.09.2021).

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

Con nota prot. 61492 del 30.10.2019 la ASL di Rieti ha trasmesso il progetto esecutivo relativo ai lavori per il completamento dell’impianto di rilevazione dei fumi, corredato della delibera n. 940 del 30.10.2019 di approvazione del progetto e del quadro economico.

Con determinazione n. 17216 del 06.11.2020 la Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria, Area Patrimonio e Tecnologie della Regione Lazio ha approvato il progetto esecutivo ed erogato il 5% dell’importo del finanziamento.

In relazione agli interventi di cui al DL 34/2020 l’attuazione del piano è avvenuta secondo le indicazioni della Struttura Regionale a cui, nel corso dell’anno 2021, è stato dato un periodico e puntuale riscontro all’attività di monitoraggio dalla stessa effettuata, attraverso l’invio delle tabelle debitamente compilate ed aggiornate con cadenza mensile.

Per quanto riguarda infine gli interventi previsti dal PNRR è stato dato un puntuale riscontro a tutti gli atti ricognitivi inviati dalla Direzione Salute ed Integrazione Sociosanitaria, Area Promozione della Salute e Prevenzione — Area Patrimonio e Tecnologie della Regione Lazio, finalizzati alla programmazione degli interventi — M6C1.

Sul punto, si rappresenta inoltre che per gli interventi di competenza della ASL di Rieti relativi alle reti di prossimità, strutture e telemedicina per assistenza sanitaria domiciliare, nonché per quelli dedicati alle acquisizioni finalizzate all’ammodernamento tecnologico dell’Azienda, l’Azienda ha proceduto in perfetta linea con le tempistiche dettate dalla Regione Lazio e dall’AGENAS, quale tramite per il Ministero della Salute.

Di seguito vengono riportati i cespiti anno 2021 a valere sui finanziamenti regionali:

FINANZIAMENTI/REG	€ CONCESSO ALLA ASL DI RIETI	DESCRIZIONE	€ IVA INCLUSA
345/2017	577.195,25 €	CISTOSCOPIO FLESSIBILE PER ESPLOREAZIONE DIAGNOSTICO/FUNZIONALE(UROLOGIA)	7.930,00 €
		CISTOSCOPIO FLESSIBILE PER ESPLOREAZIONE DIAGNOSTICO/FUNZIONALE(UROLOGIA)	7.930,00 €
404/2015	2.429.379,02 €	REMS EX BLOCCO 10	2.429.379,02 €
358/2016	500.000 €	I° SAL 90% LAVORI UFA P.O.DE LELLIS + CERT.ULT.LAVORI UFA+STATO FINALE+CERT.REG.ESECUZIONE	206.936,29 €

669/2018	790.000 €	GRUPPO STATICO DI CONTINUITA'(UPS) P.O. DE LELLIS	52.033 €
		GRUPPO STATICO DI CONTINUITA' (UPS)P.O. DE LELLIS	52.033 €
DGR 821/2020	180.000 €	GRUPPO ELETTROGENO(REMS)	29.402 €
		LAVORI AGGIUNTIVI AGLI IMPIANTI PER IMPLEMENTAZIONE DELLE MISURE DI SICUREZZA- REMS	49.961,5 €

Tabella 42 – Fonte: UOC Tecnico Patrimoniale

Di seguito si riepilogano i costi per 2021 del contratto per il servizio “Multiservizio tecnologico e fornitura vettori energetici”:

MULTISERVIZIO	I TRIM IVA inclusa	II TRIM IVA inclusa	III TRIM IVA inclusa	IV TRIM IVA inclusa
503020101 “Manutenzione”	472.185,06 €	468.188,41 €	455.024,93 €	458.503,84 €
502020105 “Riscaldamento”	525.175,97 €	368.005,91 €	488.934,19 €	492.672,35 €
502020111 “Utenze elettricità”	453.963,89 €	391.348,23 €	381.599,02 €	384.516,55 €
502020112 “Altre utenze”	104.153,52 €	104.558,70 €	101.618,95 €	102.395,88 €
503020101 “Manutenzione” (Aut. 41)	231.744,14 €	297.185,58 €	110.939,41 €	70.519,56 €
101020403 I SAL Centrale Frigo Sterilizzazione			232.896,93 €	41.099,46 €
101020403 REMS	49.961,50 €		164.564,93 €	
Chiusura lavori - Ampliamento Pronto Soccorso Covid	8.287,14 €			
Adeguamento Zone Covid (Aut. 60)	134.331,49 €	20.434,33 €	791,24 €	6.499,50 €
TOTALE	1.979.802,70 €	1.649.721,16 €	1.936.369,59 €	1.556.207,14 €

Tabella 43 – Fonte: UOC Tecnico Patrimoniale

4. Confronto Ce Preventivo/Consuntivo e relazione sugli scostamenti

Di seguito si rappresentano i principali scostamenti tra consuntivo e concordato, riferito all'anno 2021:

CE	CONTO ECONOMICO €	CONSUNTIVO 2021 A	di cui COVID- 19	CONSUNTIVO 2021 Gestione Ordinaria	BUDGET 2021 B	CONSUNTIVO 2021 vs BUDGET 2021 A-B
A1	Contributi F.S.R.	331.840.488	3.625.848	328.214.640	347.945.269	- 16.104.781
A2	Saldo Mobilità	- 66.046.589	-	- 66.046.589	- 72.291.641	6.245.052
A3	Entrate Proprie	19.654.668	-	19.654.668	7.030.536	12.624.132
A4	Saldo Intramoenia	201.864	-	201.864	60.960	140.904
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 4.226.438	- 1.389.540	- 2.836.898	- 6.385.755	2.159.317
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	- 1.284.163	702.189	- 1.986.352	2.222.360	- 3.506.523
A	Totale Ricavi Netti	280.139.831	2.938.498	277.201.333	278.581.728	1.558.102
B1	Personale	106.837.919	9.178.854	97.659.065	104.000.000	2.837.919
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	19.141.611	151.305	18.990.305	19.279.628	- 138.017
B3	Altri Beni E Servizi	65.902.678	7.690.597	58.212.080	62.235.921	3.666.757
B4	Ammortamenti E Costi Capitalizzati	- 17.373	-	- 17.373	48.119	- 65.493
B5	Accantonamenti	5.765.089	-	5.765.089	4.321.155	1.443.934
B6	Variazione Rimanenze	- 1.202.568	-	- 1.202.568	-	- 1.202.568
B	Totale Costi Interni	196.427.355	17.020.757	179.406.598	189.884.823	6.542.532
C1	Medicina Di Base	19.678.113	531.905	19.146.208	21.215.586	- 1.537.473
C2	Farmaceutica Convenzionata	24.251.605	-	24.251.605	24.300.000	- 48.395
C3	Prestazioni Da Privato	32.671.303	340.464	32.330.839	35.191.162	- 2.519.859
C	Totale Costi Esterni	76.601.021	872.369	75.728.653	80.706.747	- 4.105.726
D	Totale Costi Operativi (B+C)	273.028.376	17.893.125	255.135.251	270.591.570	2.436.806
E	Margine Operativo (A-D)	7.111.455	- 14.954.628	22.066.082	7.990.158	- 878.704
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	1.085.416	-	1.085.416	1.085.416	- 0
F3	Oneri Fiscali	7.505.996	780.203	6.725.794	6.904.742	601.254
F4	Saldo Gestione Straordinaria	- 1.479.957	26.363	- 1.506.320	-	- 1.479.957
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	7.111.455	806.566	6.304.889	7.990.158	- 878.704
G	Risultato Economico (E-F)	- 0,00	- 15.761.193	15.761.193	0	0

Tabella 44 – Fonte: UOC Economico-Finanziario

Come si evince dalla tabella sopra esposta l'Azienda presenta il bilancio d'esercizio 2021 in pareggio essendo riuscita a coprire i costi derivanti dalla gestione della pandemia COVID-19 con l'utile della gestione ordinaria.

Per l'esercizio 2021, inoltre, è stato conseguito dall'ASL Rieti l'obiettivo del rispetto del contenimento dei costi entro il budget concordato con la Regione Lazio, come da DGR n. 521 del 31/07/2021, avente ad oggetto: "Approvazione del Bilancio Economico Preventivo (BEP) per l'esercizio 2021".

Di seguito si evidenziano i principali scostamenti rilevati tra la gestione ordinaria del Consuntivo 2021 e il Budget 2021:

- **Ricavi netti:** si rappresentano maggiori ricavi rispetto al Budget per euro 1.558 €/000, dovuti principalmente alle seguenti variazioni: -16.105 €/000 di FSR, +6.245 €/000 di Saldo della mobilità, +12.624 €/000 di Entrate Proprie,

+2.159 €/000 di Rettifica contributi c/esercizio per destinazione a investimenti e -3.506 €/000 di Saldo per quote inutilizzate di contributi vincolati;

- **Costi interni:** si rilevano maggiori costi interni rispetto al Budget per euro 6.543 €/000, dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
 - personale +2.838 €/000;
 - altri beni e servizi +3.667 €/000;

- **Costi esterni:** si rilevano minori costi rispetto al Budget per euro -4.106 €/000 , dovuti principalmente alle seguenti variazioni:
 - Medicina di Base -1.537 €/000;
 - Altre prestazioni da privato -2.520 €/000, di cui -992 €/000 relativi alla voce Prestazioni da Da Privato-Ambulatoriale – Medici SUMAI.

- **Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie:** si rileva una riduzione di -879 €/000 dovuta principalmente alla contabilizzazione delle poste straordinarie non rilevate in sede di concordamento.

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

ALLEGATO 1 AL MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA

Table with columns: REGIONE (120), CODICE ENTE (120110), CONSENSIVO ANNO (2021), and columns for Macroarea economiche (PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA, ASSISTENZA DISTRETUALE, ASSISTENZA OSPEDALIERA). Rows list various medical services and their costs.

Tabella 45 - Fonte: LA 2021

➔ Costi per livelli di assistenza

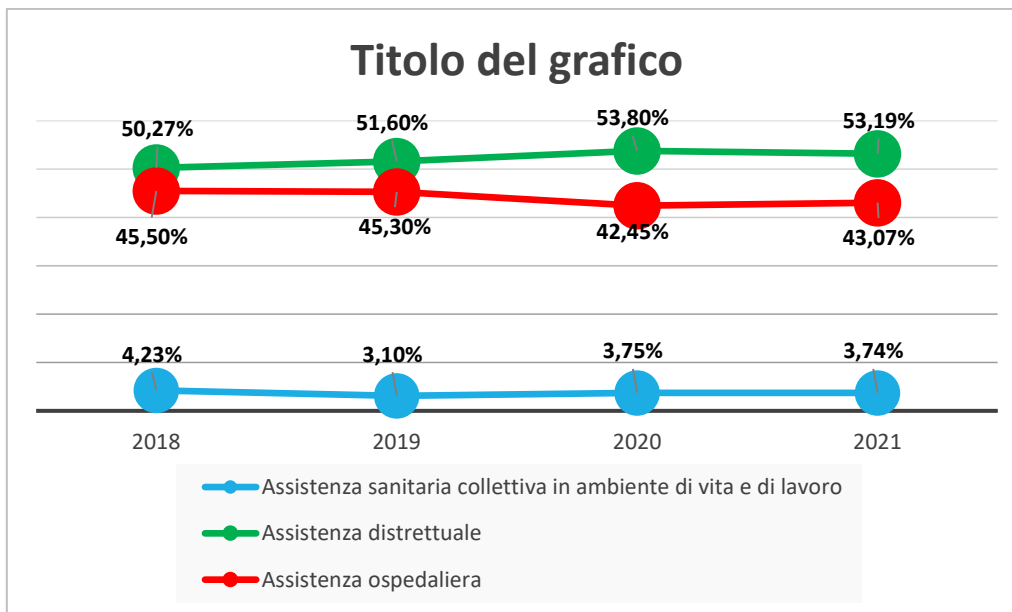


Figura 20 – Fonte: LA 2018-2021

	2018	2019	2020	2021
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	4,23%	3,10%	3,75%	3,74%
Assistenza distrettuale	50,27%	51,60%	53,80%	53,19%
Assistenza ospedaliera	45,50%	45,30%	42,45%	53,07%

Tabella 46 – Fonte: LA 2018-2021

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

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

7. Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile

Il Bilancio d'esercizio 2021 si chiude con un risultato in pareggio che non richiede alcun intervento.

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