

La presente deliberazione viene pubblicata all'Albo di questa Azienda il 01 NOV. 2019

La Segreteria
Sig.ra Giuseppa Arnao

Messina 31 OTT. 2019

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente Deliberazione è stata affissa all'Albo di questa Azienda
dal _____ e per 15 giorni consecutivi.

La Segreteria

Messina _____



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO DELLA SALUTE
AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO
MESSINA

DELIBERAZIONE N. 0690

DEL **31 OTT. 2019**

OGGETTO: Revoca ex nunc della delibera nr. 381 del 30.07.2019, degli atti approvati dalla medesima e degli ulteriori atti connessi e consensuenziali - Approvazione del nuovo "Piano di efficientamento 2019-2021", predisposto da questa Amministrazione, in conformità al Decreto del 21.06.2016 del Ministero della Salute, all'art. 1, comma 524 lettera "a" e "b", e comma 528 della Legge 28/12/2015 n. 208, ed al D.A. n. 1709 del 07.08.2019 di integrazione al D.A. n. 786 del 2 Maggio 2019 dell'Assessorato regionale della Salute.

SETTORE U.O.C. Affari Generali

Proposta n. 133 del 30-10-2019

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore U.O.C.

Emanuela Maria Ricciardi

Dott. Carmelo Alma

Il Direttore della Struttura Complessa Economico
Finanziario e Patrimoniale

[Signature]

Nr. Prenotazione

[Signature]

L'anno duemiladiciannove, il giorno TRENTUNO del mese di OTTOBRE nella sede dell'Azienda Ospedaliera Papardo di Messina, il sottoscritto Dr. Mario Paino, Direttore Generale, nominato con D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 04.04.2019, coadiuvato, dai dottori:

-dr. Salvatore Munafò Direttore Amministrativo;

-dr. Giuseppe Ranieri Trimarchi Direttore Sanitario;

assistito dal/la Sig./Sig.ra Sig.ra Giuseppa Arnao in veste di segretario.

Premesso che il comma 528 dell'art. 1 della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)", prescrive testualmente che "(...) Gli enti individuati ai sensi dei commi 524 e 525 presentano alla regione, entro i novanta giorni successivi all'emanazione del provvedimento di individuazione, il piano di rientro di durata non superiore al triennio, contenente le misure atte al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario e patrimoniale e al miglioramento della qualità delle cure o all'adeguamento dell'offerta, al fine di superare ciascuno dei disallineamenti rilevati (...)";

Richiamato quanto previsto su tale tematica, dal Decreto del 21.06.2016 del Ministero della Salute rubricato "Piani di cui all'articolo 1, comma 528 della legge 28 dicembre 2015, n. 208, per le aziende ospedaliere (AO), le aziende ospedaliere universitarie (AOU), gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) o gli altri enti pubblici";

Rilevato che all'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), istituita con l'articolo 5 del d.lgs. 30 giugno 1993, n.266, sono affidati compiti di supporto delle attività regionali, di valutazione comparativa dei costi e dei rendimenti dei servizi resi ai cittadini, di segnalazione di disfunzioni e sprechi nella gestione delle risorse personali e materiali e nelle forniture, di trasferimento dell'innovazione e delle sperimentazioni in materia sanitaria;

Atteso che il Patto per la salute 2014 - 2016, all'articolo 12 comma 7, ha previsto la realizzazione da parte dell'Agenzia Nazionale per i servizi sanitari regionali, di un'efficace attività di monitoraggio delle criticità organizzative, economiche, di efficacia degli interventi clinici e di efficienza gestionale delle Aziende sanitarie e delle strutture di assistenza territoriale, al fine di migliorare la qualità, la quantità, la sicurezza, l'efficacia, l'efficienza, l'appropriatezza e l'equità dei servizi erogati dalle strutture sanitarie d'Italia;

Richiamata la delibera nr. 651 del 11.07.2018, con la quale si è provveduto ad approvare lo schema di Accordo di collaborazione tra l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), la Regione Sicilia e l'Azienda Ospedaliera Papardo, per la regolamentazione delle attività connesse all'affiancamento di cui all'Art. 1 comma 579 della Legge 28 Dicembre 2015, n. 208, al fine di procedere alla relativa sottoscrizione con firma digitale, ai sensi dell'Art. 15 comma 2-bis, della Legge n. 241/90, novellata e conformemente a quanto disposto dall'Art. 24 del D. L.vo nr. 82 del 07 Marzo 2005, novellato, e per adottare ogni provvedimento necessario a darne attuazione;

Richiamato, altresì, il D.A. n. 786 del 2 Maggio 2019 dell'Assessorato regionale della Salute, pubblicato nella G.U.R.S. nr. 22 del 17.05.2019, rubricato "Individuazione degli Enti pubblici sanitari che presentano le condizioni di cui al comma 524 lettera a) della legge 28 Dicembre 2015, n. 208", con il quale viene approvata la tabella in cui sono individuate le aziende ospedaliere (AO), le aziende ospedaliere universitarie (AOU), gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) da sottoporre ai Piani di cui all'art. 1 comma 528, della legge 28.12.2015 n., 208, in quanto presentano le condizioni individuate all'art. 1, comma 524, lettera a) della medesima legge, segnatamente al suo Art. 1 nella parte in cui individua, tra altre, l'Azienda Ospedaliera Papardo, quale struttura che deve redigere un Piano di efficientamento per il periodo 2019-2021, per uno scostamento assoluto pari ad €. 24.858.000,00, entro il termine invalicabile del 31.07.2019 (novanta giorni dalla data di emanazione dell'argomentato Decreto), giusta Art. 3 del Decreto in parola;

Richiamata, infine, la delibera nr. 381 del 30.07.2019, con la quale si è provveduto ad approvare, in conformità al Decreto del 21.06.2016 del Ministero della Salute, all'art. 1, comma 524 lettera "A", e comma 528 della Legge 28/12/2015 n. 208, al D.A. n. 786 del 2 Maggio 2019 dell'Assessorato regionale della Salute ed alle Linee Guida adottate col medesimo Decreto assessoriale, il "Piano di efficientamento 2019-2021", oltre le schede di monitoraggio delle UU.OO.CC. aziendali ed, altresì, il

Conto Economico Tendenziale e Programmato, predisposto da questa Amministrazione con il supporto metodologico dell'Agenas;

Dato Atto che la predetta documentazione risulta inviata in data 31.07.2019, via pec, al competente Assessorato regionale della Salute;

Vista la nota prot. nr. 62822 del 09.08.2019, inviata dal Servizio 9 "Sorveglianza ed epidemiologia valutativa" del D.A.S.O.E. del competente Assessorato regionale della Salute, acquisita agli atti protocollari aziendali al nr. 37763 del 09.08.2019, con la quale il medesimo Servizio ha provveduto a notificare il D.A. n. 1709 del 07.08.2019, di integrazione al precedente D.A. n. 786 del 02.05.2019, di cui sopra si è detto, recante: "Individuazione degli Enti pubblici sanitari che presentano le condizioni di cui al comma 524 lettere: a) e b) della legge 28 Dicembre 2015, n. 208";

Visto il D.A. sopraindividuo, segnatamente al suo Art. 1, nella parte in cui individua, tra altre, l'Azienda Ospedaliera Papardo, quale struttura che deve redigere un Piano di efficientamento per il periodo 2019-2021, per uno scostamento assoluto pari ad €. 24.858.000,00, entro il termine invalicabile del 05.11.2019 (novanta giorni dalla data di emanazione dell'argomentato Decreto), giusta Art. 2 del Decreto in parola, atteso che questa Azienda Ospedaliera presenta le condizioni, oltretutto alla lett. a) dell'art. 1, c. 524, anche le condizioni di cui alla lett. b) della Legge 28 dicembre 2015, n. 208;

Posto in rilievo, altresì, che, ai sensi dell'Art. 2 del D.A. di cui si tratta, risulta statuita la facoltà di questa Azienda di predisporre un piano di efficientamento, integrato a quello approvato con delibera nr. 381 del 30.07.2019 e già valutato dal competente Assessorato regionale della Salute;

Ritenuto opportuno, alla luce delle nuove azioni aziendali intraprese, provvedere alla mera revoca, ex nunc, della suindicata delibera nr. 381 del 30.07.2019, degli atti approvati dalla medesima e degli ulteriori atti connessi e consenzuali ed, invece, presentare un nuovo Piano di efficientamento per il periodo 2019-2021, predisposto in conformità alla lett. a) ed alla lett. b) dell'art. 1, c. 524 e comma 528, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208;

Visto, pertanto, il nuovo "Piano di efficientamento 2019-2021" (art. 1, comma 524 lettera "a" e b), e comma 528 della Legge 28/12/2015 n. 208), all'uopo predisposto e conformato al D.A. D.A. n. 786 del 02.05.2019 ed al D.A. n. 1709 del 07.08.2019 integrativo, che consta di complessive nn. 34 pagine, oltre le schede di monitoraggio delle UU.OO.CC. aziendali (allegato "A" che consta di complessive nn. 27 pagine) ed, altresì, il Conto Economico Tendenziale e Programmato (allegato "B" che consta di complessive nn. 11 pagine) che si compiegano al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Considerato che si rende necessario procedere all'approvazione del suindicato Piano di efficientamento "2019-2021", ivi compresi gli allegati "A" e "B" al medesimo e trasmettere i predetti atti tempestivamente, e, comune, entro la data invalicabile del 05.11.2019, al D.A.S.O.E. del competente Assessorato regionale della Salute;

Dato Atto che il Responsabile del procedimento è il collaboratore professionale amministrativo, Emanuela Maria Ricciardi;

Su proposta del Direttore della U.O.C. "Affari Generali", che con la sottoscrizione del presente provvedimento ne attesta la regolarità formale e la legittimità sostanziale;

Preso Atto che il Direttore della U.O.C. "Affari Generali", che propone il presente provvedimento, con la propria sottoscrizione attesta che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge n. 190 del 06.11.2012, nonché nell'osservanza del vigente Piano Aziendale di prevenzione della Corruzione;

Preso Atto, altresì, che il Direttore del Dipartimento Amministrativo, insieme con il Direttore della U.O.C. "Affari Generali", con la sottoscrizione del presente provvedimento, ne attestano la regolarità formale e la legittimità sostanziale;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

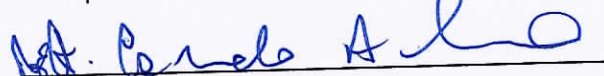
Per le motivazioni esposte in premessa, che qui s'intendono per letteralmente ripetute, trascritte e parte integrante:

Provvedere alla revoca ex nunc, della delibera nr. 381 del 30.07.2019, di cui si è detto ampiamente in parte motiva, degli atti approvati dalla medesima e degli ulteriori atti connessi e consenzuali;

Approvare, il nuovo "Piano di efficientamento 2019-2021" (art. 1, comma 524 lettera "a" e "b"), e comma 528 della Legge 28/12/2015 n. 208), all'uopo predisposto e conformato al D.A. n. 786 del 02.05.2019 ed al D.A. n. 1709 del 07.08.2019 integrativo, che consta di complessive nn. 34 pagine, oltre le schede di monitoraggio delle UU.OO.CC. aziendali (allegato "A" che consta di complessive nn. 27 pagine) ed, altresì, il Conto Economico Tendenziale e Programmato (allegato "B" che consta di complessive nr. 11 pagine) che si compiegano al presente atto per fame parte integrante e sostanziale;

Trasmettere, tempestivamente, e, comunque, entro la data invalicabile del 05.11.2019, il presente provvedimento ed il nuovo Piano di efficientamento 2019-2021 in parola, ivi compresi gli allegati "A" e "B" al medesimo, al Servizio 9 "Sorveglianza ed epidemiologia valutativa" del D.A.S.O.E. del competente Assessorato regionale della Salute, per la debita conoscenza e per le successive incombenze di complemento.

Il Responsabile della Struttura Proponente



Il Direttore del Dipartimento Amministrativo



Il Direttore Amministrativo
(dr. Salvatore Munafò)



Il Direttore Sanitario
(dr. Giuseppe Banieri Trimarchi)

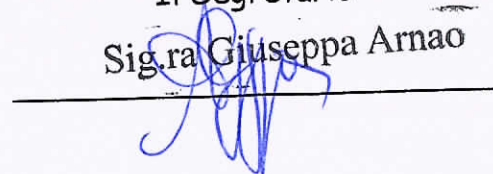


Il Direttore Generale
(Dott. Mario Pinao)



Il Segretario

Sig.ra Giuseppa Arnao







PIANO DI EFFICIENTAMENTO 2019 - 2021

(art. 1, comma 528, Legge 28/12/2015 n. 208)

Sommario

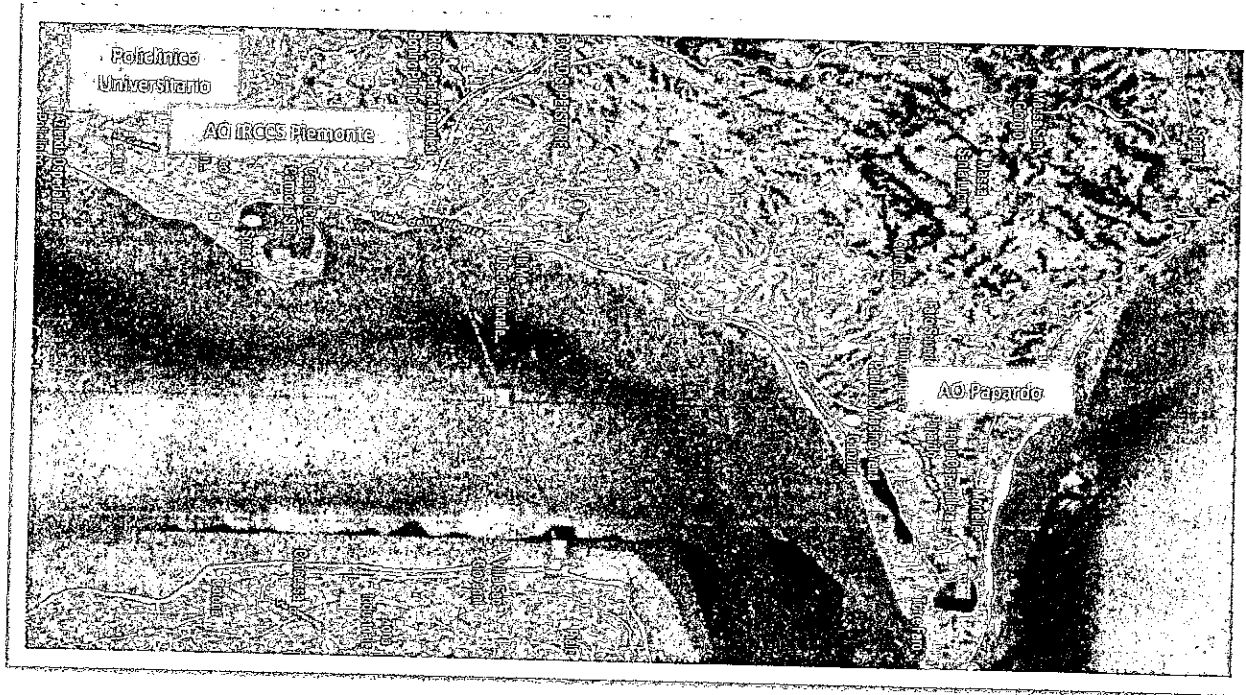
| | |
|---|----|
| PREMESSA..... | 3 |
| ANALISI ORGANIZZATIVA..... | 5 |
| ATTIVITÀ SANITARIA ANNO 2018..... | 6 |
| ANALISI ORGANIZZATIVA 2019..... | 9 |
| PROPOSTA VARIAZIONE POSTI LETTO 2019..... | 11 |
| OBIETTIVI DI PRODUZIONE TRIENNIO 2019-2021..... | 12 |
| DATI DI PRODUZIONE ULTIMO BIENNIO E OBIETTIVI DI PRODUZIONE DEL TRIENNIO 2019-2021..... | 15 |
| CORRELAZIONE TRA IL PERSONALE MEDICO ED I POSTI LETTO..... | 18 |
| ANDAMENTO DELLA SPESA IN BENI SANITARI: CONFRONTO PRIMO SEMESTRE 2019 VS PRIMO SEMESTRE 2018..... | 20 |
| AZIONI DI CONTROLLO DELLA SPESA FARMACEUTICA..... | 21 |
| INTERVENTI SULLA MOBILITÀ EXTRAREGIONE..... | 23 |
| VALUTAZIONE OBSOLESCENZA DEL PARCO ATTREZZATURE SANITARIE..... | 23 |
| SINTESI PIANO INVESTIMENTI PERIODO 2019/2021..... | 24 |
| ANALISI DELLE MACRO-VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE..... | 29 |
| ANALISI DEL CONTESTO ESTERNO..... | 29 |
| DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI, DELLE AZIONI, DEL MONITORAGGIO DEL PIANO..... | 30 |
| PREDISPOSIZIONE DEL CONTO ECONOMICO TENDENZIALE E PROGRAMMATICO..... | 34 |

Premessa

L'Azienda Ospedaliera Papardo è un moderno ospedale che espleta funzioni di riferimento in ambito provinciale ed interprovinciale per la presenza di numerose UU.OO.CC. ad alta specializzazione.

L'ospedale è ubicato a circa 13 Km dal centro urbano cittadino (12 Km dall'IRCCS-Piemonte e 15 Km dal Policlinico Universitario) ed è raggiungibile, data la particolare orografia cittadina, seguendo due trafficate arterie (Lungomare e Panoramica), ed è il primo presidio raggiungibile in tempi brevi dai Villaggi della zona Tirrenica.

La zona Nord è storicamente la zona balneare di Messina e pertanto nel periodo estivo vi è un notevole incremento di popolazione sia in forma residenziale che turistica.



L'Azienda si sviluppa su n. 4 corpi di fabbrica (Pad. A - B - C -D) ed ha all'interno una base eliporto in quanto sede di Centrale Operativa ed eliambulanza del Servizio Emergenza Urgenza 118 Regionale.

La valutazione effettiva della situazione di un presidio Ospedaliero come il Papardo va effettuata a scala territoriale e non unicamente relativa al presidio in sé.

L'analisi territoriale dimostra che il Papardo è attrattivo nella misura in cui è Presidio di eccellenza, completo nella sua multidisciplinarietà. La sottrazione di una quota di offerta sanitaria produrrebbe infatti un repentino decremento di domanda e di conseguenza un aumento della "fuga" da parte della popolazione

L'Ospedale Papardo, sin dalla sua apertura è stato percepito dalla cittadinanza come centro di eccellenza con completezza di specializzazioni. In carenza di tale completezza il cittadino non ha convenienza a scegliere di spostarsi per prestazioni di base che possono facilmente essere erogate in zone centrali della città e ne conseguirebbe un progressivo declino della produttività complessiva, non proporzionale alla riduzione dei costi.

L'analisi strategica costi/benefici non può non tenere conto delle caratteristiche peculiari dell'edificio sia in termini di dimensioni e morfologia, sia in termini di localizzazione.

Un piano di efficientamento può e deve lavorare su due principali direttive, diminuzione dei costi superflui e aumento dei margini di produttività, tutto al fine di una riduzione del delta di passività.

Nel caso dell'Azienda Ospedaliera Papardo, al netto della riduzione di marginale spesa che può essere considerata non necessaria, la strategia di efficientamento non può che essere orientata all'aumento di produttività mediante aumento dell'offerta. In caso contrario, la diminuzione dei costi, necessariamente conseguente ad una diminuzione dell'offerta sanitaria avrebbe conseguenze ancora più gravi sul bilancio

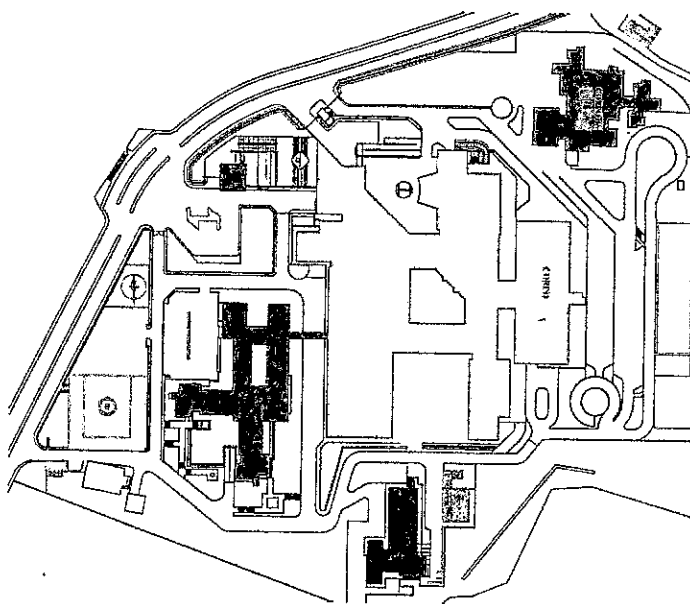
costi-benefici dell'azienda e sui benefici sanitari nei confronti dell'utenza, con aggravamento della mobilità passiva

Il presidio, nato per garantire una dotazione di oltre 700 p.l., ha una dotazione di spazi e servizi "condominali" comuni dimensionata per tale capacità insediativa, difficilmente comprimibile in funzione delle nuove disposizioni di programmazione sanitaria regionale. Per di più, la localizzazione decentrata del Presidio lo rende più vocato a costituire esso stesso polo di attrazione per l'eccellenza, piuttosto che godere di ampi margini di attrattività per attività di base derivanti dalla posizione centrale di altri centri sanitari.

L'eventuale, e comunque incomprimibile, risparmio di manutenzione ordinaria di aree che dovessero rendersi libere a fronte di una contrazione dell'offerta sanitaria, sarebbe comunque risibile. Infatti dovrebbe essere conservata sempre la manutenzione programmata per tutte le aree, senza la quale si metterebbero in obsolescenza anticipata impianti e macchinari, che servono tutto il Presidio, ad oggi perfettamente funzionanti e che controllano macroaree non sezionabili. Per di più l'impovertimento dell'offerta sanitaria determinerebbe un decremento della domanda proporzionalmente maggiore rispetto alla diminuzione dell'offerta e nettamente superiore al marginale risparmio che ne deriverebbe.

L'orientamento strategico è peraltro avvalorato e supportato dalla verifica delle liste d'attesa provinciali, a comprova del fatto che esiste una domanda non soddisfatta, in particolar modo per le visite urgenti, e che l'A.O. Papardo, con le implementazioni programmate, potrebbe contribuire a soddisfare la domanda territoriale ed a ridurre le liste d'attesa.

PLANIMETRIA



Analisi Organizzativa

L'Azienda con delibera n°651 del 11/07/2018 ha approvato un accordo di collaborazione tra AGENAS, la Regione Sicilia e l'A.O. Papardo per la regolamentazione delle attività connesse all'affiancamento di cui all'art.1 comma 579 delle legge 28/12/2015 n°208 e, con nota Prot. 40376 del 11/09/2018, ha provveduto a costituire un Team multidisciplinare aziendale.

Con protocollo n°26829 del 31/05/2019 è stato istituito un tavolo tecnico permanente multidisciplinare per la stesura del piano di efficientamento aziendale con riunioni a cadenza ravvicinata.

Il D.A. 786 del 2/05/2019 "Individuazione degli Enti pubblici sanitari che presentano le condizioni di cui al comma 524, lettere a) della legge 28 dicembre 2015, n. 208" all'articolo 1 individua le Aziende Ospedaliere (AO) e Aziende Ospedaliere Universitarie (AOU), che dovranno redigere un Piano di Efficientamento per il periodo 2019/2021 definendo l'obiettivo economico da conseguire annualmente e al termine del triennio, utilizzando un rationale di calcolo e di risultato basato sullo scostamento percentuale (%) previsto dall'Allegato Tecnico al D.M. 21/06/2016 come di seguito rappresentato:

| COD STR | Azienda | Da fonte dati: CE IV Trimestre 2018 (anno T ₀ del triennio T ₁ T ₂ eT ₃) | | | Target di Scostamento (%) dei Piani | | |
|---------------|--|---|---------------|--------------------------------|---|---|---|
| | | Scostamento Assoluto €Mgl | Scostamento % | Risultato CE IV trimestre 2018 | Scost (%) Target dopo 1°(T ₁) anno del triennio 2019/2021 | Scost (%) Target dopo 2°(T ₂) anno del triennio 2019/2021 | Scost (%) Target dopo 3°(T ₃) anno del triennio 2019/2021 |
| 190923 | A.O.U. "Policlinico-V. Emanuele" Catania | 15.061 | 4,28% | -21.225 | 3,50% | 2,00% | 0,00% |
| 190924 | A.O. Papardo di Messina | 24.858 | 20,35% | -24.179 | 19,00% | 16,00% | 13,00% |
| 190926 | A.O. Villa Sofia-Cervello Palermo | 32.926 | 12,95% | -39.535 | 12,00% | 9,00% | 6,00% |
| 190927 | Azienda ARNAS Civico, Di Cristina e Benefratelli Palermo | 58.085 | 23,48% | -61.009 | 22,00% | 19,00% | 15,00% |
| 190928 | A.O.P. "Paolo Giaccone di Palermo" | 4.385 | 1,90% | -8.766 | 1,30% | 0,60% | 0,00% |

Per quanto attiene l'andamento deidati PNE per il triennio 2016/2018 (con riferimento dati SDO anno precedente) vengono rilevate le aree cliniche come meglio riportato nella seguente tabella.

| AREA CLINICA | PNE 2016 | PNE 2017 | PNE 2018 |
|----------------------|----------|----------|----------|
| CARDIOCIRCOLATORIO | 28,4 | 30,9 | 35,2 |
| NERVOSO | 9,5 | 10 | 12,5 |
| RESPIRATORIO | 12,2 | 10,5 | 12,9 |
| CHIRURGIA GENERALE | 2,5 | 2,7 | 3,8 |
| CHIRURGIA ONCOLOGICA | 3,2 | 3,6 | 3,8 |
| GRAVIDANZA E PARTO | 0,3 | 13,1 | 15,6 |
| OSTEOMUSCOLARE | 14 | 13,1 | 16,4 |

Attività sanitaria anno 2018

E' stata fortemente influenzata dall'adeguamento della dotazione in posti letto a quanto previsto dal DA 31/3/17 - GURS n.15 del 14/4/17. Tale processo è iniziato nella seconda metà del 2017 con progressive riduzioni dei posti letto per le UU.OO. interessate (vedi media posti letto attivi nel periodo) e si è completato all'inizio del 2018.

La tabella sottostante pone a confronto la dotazione in posti letto secondo le disposizioni regionali vigenti nel primo semestre 2017 rispetto al 2018 e la media dei posti letto effettivamente attivati nei 2 anni, come dichiarati nei modelli mensili di rilevazione ministeriale (HSP 22bis)

La rivisitazione della rete ospedaliera regionale ha fortemente penalizzato, in termini di posti letto

| Assegnazione Posti letto secondo rete vigente | DA 14/1/2015-GURS n.4 del 23/1/2015 e DP 30/5/2016 GURS n.29 dell'8/7/16 | | | Adeguamento a DA 31/3/17-GURS n.15 del 14/4/17 | | | Media Posti Letto attivati come da HSP22bis | | | |
|---|--|-----------|-------------|--|-----------|-------------|---|-------------|--------------------|-----------|
| | 2017 | | | 2018 | | | 2017 | | 2018 | |
| | R.O. | D.H. | Post Acuzie | R.O. | D.H. | Post Acuzie | R.O. e Post Acuzie | D.H. | R.O. e Post Acuzie | D.H. |
| UU.OO. | | | | | | | | | | |
| ANESTESIA RIANIMAZIONE-TIPO | 8 | 2 | | 16 | | | 12 | | 12 | |
| CARDIOCHIRURGIA | 18 | | | 14 | | | 12 | 1 | 14 | |
| CARDIOLOGIA | 28 | | | 24 | 2 | | 24 | | 19 | |
| UTIC - EMODINAMICA | 8 | | | 4 | | | 8 | | 4 | |
| CHIRURGIA GENERALE | 18 | | | 14 | 2 | | 14 | 1 | 14 | 1 |
| CHIRURGIA PLASTICA | 12 | | | 6 | | | 12 | 1 | 6 | |
| CHIRURGIA TORACICA | 8 | | | 8 | | | 7 | | 8 | |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 8 | | | 8 | | | 8 | 1 | 8 | |
| DERMATOLOGIA | 4 | | | 4 | | | 4 | 3 | 4 | 2 |
| EMATOLOGIA | 18 | | | 8 | | | 13 | 4 | 8 | 2 |
| ENDOCRINOLOGIA | 6 | | | | | | 6 | 1 | 3 | 1 |
| LUNGODEGENZA | | | 30 | | | 20 | 8 | | 8 | |
| MAL. APPARATO RESPIRATORIO | 18 | | | 14 | 2 | | 16 | 1 | 14 | 1 |
| MALATTIE INFETTIVE | 15 | | | 8 | | | 8 | 2 | 7 | 2 |
| MCAU con OBI | | | | 4 | | | | | | |
| MEDICINA | 31 | | | 26 | 2 | | | | | |
| NEFROLOGIA - DIALISI | 4 | | | | | | 30 | 1 | 23 | 1 |
| NEUROCHIRURGIA | 10 | | | 10 | | | | | | |
| NEUROLOGIA | 24 | | | 24 | | | 10 | | 7 | |
| OCULISTICA | | | | | | | 24 | 1 | 24 | |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 6 | 2 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | |
| ONCOLOGIA MEDICA | 16 | | | 5 | 1 | | 5 | 1 | 5 | 1 |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 23 | 3 | | 13 | 3 | | 13 | 4 | 13 | 3 |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 30 | 2 | | 24 | 2 | | 21 | 3 | 17 | 1 |
| PEDIATRIA | 8 | | | 18 | | | 14 | 2 | 18 | 1 |
| UROLOGIA | 10 | 2 | | 8 | | | 8 | | 8 | |
| UTIN | 8 | | | 10 | 2 | | 10 | 2 | 10 | 1 |
| NEONATOLOGIA con Nido | 6 | | | 2 | | | 4 | | 2 | |
| AREA DH INDISTINTA CHIRURGICA | | 8 | | 8 | | | 6 | | 8 | |
| AREA DH INDISTINTA MEDICA | | 12 | | | | | | | | |
| REPARTO DETENUTI | 4 | | | | | | | | | |
| CHIRURGIA PEDIATRICA | | | | 6 | | | | | | |
| Totali | 349 | 31 | 30 | 287 | 17 | 20 | 295,9 | 29,6 | 265,3 | 17 |
| | 410 | | | 324 | | | 325,5 | | 282,3 | |

assegnati, attività strategiche e pienamente produttive: la tabella sottostante evidenzia le 7 UU.OO. che hanno subito riduzioni dei posti letto da ricovero ordinario, fino al dimezzamento, malgrado gli elevati tassi di occupazione del 2016-2017.

| | rete DA 14/1/2015 | | | rete 2018 | Differenza letti RO |
|--------------------------------|-------------------|----------------|------|-----------|------------------------|
| | letti RO | Tasso utilizzo | | | |
| | | 2016 | 2017 | letti RO | |
| CHIR. PLASTICA | 12 | 99% | 100% | 6 | -6 |
| EMATOLOGIA | 18 | 85% | 77% | 8 | -10 |
| ENDOCRINOLOGIA E MAL. METAB. | 6 | 91% | 93% | 0 | -6 |
| MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO | 18 | 100% | 91% | 14 | -4 |
| MALATTIE INFETTIVE | 15 | 100% | 85% | 8 | -7 |
| MEDICINA | 31 | 95% | 97% | 26 | -5 |
| UTIC-EMODINAMICA | 8 | 100% | 96% | 4 | -4 |
| Totale | 108 | | | 66 | -42 |

Analogamente, la riduzione a 17 posti letto per ricovero diurno ha fortemente condizionato l'attività assistenziale sia per il numero dei posti letto sia per la loro assegnazione a specifiche UU.OO. Dei 31 posti letto della rete 2015, 20 erano assegnate alle aree indistinte di DH medico e di DH chirurgico cosa che permetteva un utilizzo flessibile secondo le reali esigenze delle UU.OO. rispetto alla richiesta dell'utenza. La rete vigente nel 2018 ha, invece, attribuito i 17 posti letto in maniera forzata a specifiche UU.OO., senza tener conto delle effettive necessità dell'azienda rispetto ai bisogni dell'utenza deducibili dai dati storici di utilizzo e attività dell'ultimo quinquennio.

Di seguito, sono esposte le più importanti criticità del 2018 conseguenti a quanto sopra detto:

- Non sono stati previsti posti letto per Ricovero Diurno per la **Ematologia** (ne ha di media utilizzati 4 fino al 2017) rendendo impossibile l'attività terapeutica (trasfusionale e chemioterapica) nei casi in cui non è possibile ricorrere al Day Service (DRG 403, 473, 397). Inoltre, aver ridotto i letti Ricovero Ordinario da 18 a 8 ha di fatto impedito l'acquisizione, ma sarebbe meglio dire l'assistenza, di nuovi casi di patologie afferenti, ad esempio, ai DRG 403 e 473 (linfomi e leucemie ...) con evidente calo del peso medio della U.O. e, di rimando, dell'azienda nel suo complesso;
- Non sono stati assegnati posti letto per Ricovero Diurno alla **Ostetricia e Ginecologia** mentre si ricorre a tale set assistenziale per le Interruzioni Volontarie di Gravidanza;
- Non sono stati assegnati posti letto per Ricovero Diurno alla **Dermatologia**, unità operativa di riferimento per la terapia con farmaci biologici delle malattie maggiori della pelle (psoriasi) che necessita di tale set assistenziale per la loro somministrazione (da 400 a 500 casi l'anno per oltre 1700 accessi su 3 posti letto);
- Sono stati assegnati 2 posti letto di Ricovero Diurno alla **Cardiologia, Chirurgia Generale, Malattie Apparato Respiratorio e Medicina** senza tener conto delle reali esigenze assistenziali di questa Azienda. Pertanto, onde evitare ricoveri ad alto rischio di non appropriatezza che vanificherebbero gli sforzi profusi in tal senso fin dal 2013 (da 11% DRG a rischio di inappropriatezza al 3,2% del 2018) tali posti letto sono stati solo parzialmente attivati;
- E' stata soppressa la UO di **Endocrinologia** (6 posti letto ricovero ordinario con tasso di utilizzo >90%) ma la sua attività assistenziale (oltre 300 casi l'anno) non è stato possibile veicolarla presso la UO di Medicina i cui posti letto sono stati ridotti da 31 a 26; pertanto, per il 2018 l'attività di ricovero presso la UO di Endocrinologia in regime ordinario è stata in parte mantenuta su 3 posti letto;

- E' stata inserita nella rete 2017-18 la U.O.S. di **Chirurgia Pediatrica** con 6 posti letto da ricovero ordinario; essi risultano inutilizzabili nel medio periodo in quanto struttura di nuova creazione per la quale non esistono competenze specifiche in azienda e che necessita di tempi e modalità certamente né brevi né semplici per la piena attivazione; di fatto tale UOS, opportunamente, è scomparsa nella rete 2019. La strategia di programmazione aziendale del 2018 è stata, di conseguenza, indirizzata a mediare fra il doversi adeguare alle disposizioni regionali, alla produttività richiesta e, soprattutto, all'esigenza di limitare al massimo i disagi assistenziali derivanti dalla ridotta possibilità di soddisfare le richieste dell'utenza.

Pertanto, alcune attività essenziali praticate in ricovero ordinario e diurno sono state in parte mantenute con una redistribuzione interna dei posti letto, nel rispetto del totale di quelli previsti dalla rete dell'epoca. Inevitabilmente, la perdita di posti letto 'produttivi' ha avuto, per conseguenza, la marcata contrazione del valore della produzione delle strutture direttamente interessate e di quella aziendale nel suo complesso. Tale perdita è stata solo minimamente compensata dall'incremento dell'attività ambulatoriale ordinaria e del Day Service Ambulatoriale in conseguenza della loro ridotta valorizzazione economica a fronte di un invariato impegno, specie in termini di risorse umane e organizzative.

Dall'analisi dei dati si evidenzia che il fatturato aziendale per posto letto, escludendo Nido e Lungodegenza, risulta essere nel 2018 rispetto al 2017 di poco superiore nel ricovero ordinario e addirittura il doppio in quello diurno, pur essendosi mantenuto il tasso di non appropriatezza del set assistenziale agli stessi valori (3,3% nel 2017, 3,2% nel 2018).

Il valore stimato del mancato fatturato, indicato nel prospetto di seguito, pur se in termini puramente matematici può apparire fin troppo ottimistico, permette comunque, realisticamente, di poter affermare che in assenza di provvedimenti restrittivi sulla dotazione in posti letto, il valore della produzione da ricovero nel 2018 sarebbe stato pari o superiore a quello del 2017.

| | Anno 2017 | Anno 2018 | <i>esclusi Nido e Lungodegenza</i> |
|---|--------------|--------------|------------------------------------|
| posti letto RO | 288 | 257 | |
| fatturato RO tot. | 53.278.012 € | 48.850.415 € | |
| fatturato RO a posto letto | 184.993 € | 190.079 € | |
| <i>perdita PL nel 2018</i> | | 31 | |
| <i>valore stimato del mancato fatturato</i> | | 5.892.463 € | |

| | | |
|---|-------------|-------------|
| posti letto DH | 45 | 17 |
| fatturato DH tot. | 2.827.169 € | 2.206.259 € |
| fatturato DH a posto letto | 62.826 € | 129.780 € |
| <i>perdita PL nel 2018</i> | | 28 |
| <i>valore stimato del mancato fatturato</i> | | 3.633.838 € |

La riduzione dei posti letto non motivata da una razionalizzazione dell'offerta risulta, pertanto, essere la principale responsabile del calo del fatturato aziendale registrato nel 2018 rispetto al 2017.

Analisi organizzativa 2019

La tabella sottostante pone a confronto la dotazione in posti letto prevista dalla nuova rete ospedaliera ed il grado di adeguamento alla stessa a maggio del corrente anno

| RETE OSPEDALIERA 2019 da GURS N.6 dell'8/2/2019 | | | | | |
|---|--|--------------------|----------|----------|----------------------|
| codice disciplina | descrizione disciplina U.O. | Strutture previste | | | Posti Letto previsti |
| | | SC | SS | SD | |
| 51 | Astanteria | 1 | | | 4 |
| 07 | Cardiochirurgia | 1 | | | 14 |
| 08 | Cardiologia | 1 | | | 26 |
| 09 | Chirurgia generale | 1 | | | 16 |
| 12 | Chirurgia plastica | | | 1 | 10 |
| 13 | Chirurgia toracica | 1 | | | 8 |
| 14 | Chirurgia vascolare | | | 1 | 8 |
| 52 | Dermatologia | 1 | | | 6 |
| 18 | Ematologia | 1 | | | 16 |
| 19 | Endocrinologia | | | 1 | 6 |
| 24 | Malattie infettive e tropicali | | | 1 | 12 |
| 26 | Medicina generale | 1 | | | 26 |
| 29 | Nefrologia | | | 1 | 4 |
| | <i>(al momento attivo solo un servizio di Dialisi con 16 poltrone)</i> | | | | |
| 62 | Neonatologia | 1 | | | 8 |
| 30 | Neurochirurgia | | | 1 | 10 |
| 32 | Neurologia | 1 | | | 24 |
| 34 | Oculistica | 1 | | | 2 |
| 64 | Oncologia | 1 | | | 16 |
| 36 | Ortopedia e traumatologia | 1 | | | 24 |
| 37 | Ostetricia e ginecologia | 1 | | 1 | 25 |
| 38 | Otorinolaringoiatria | 1 | | | 6 |
| 39 | Pediatria | 1 | 1 | | 8 |
| 68 | Pneumologia | 1 | | | 16 |
| 97 | Reparto detenuti | | 1 | | 4 |
| 71 | Reumatologia | | | 1 | 4 |
| 49 | Terapia Intensiva | 1 | 1 | | 16 |
| 73 | Terapia intensiva neonatale | | 1 | | 2 |
| 50 | Unità Coronarica | | 1 | | 8 |
| 43 | Urologia | 1 | | | 10 |
| 60 | Lungodegenti | | 1 | | 24 |
| Totali Azienda | | 19 | 6 | 8 | 363 |
| 40 | Psichiatria (Struttura Territoriale) | | | | |
| | Hospice (Struttura Territoriale) | | | | |

| Da provvedimenti AZIENDALI | | | | |
|----------------------------|------|------------------------------------|--------------|-------------|
| HSP 12 anno 2019 | | POSTI LETTO HSP 22 BIS aprile 2019 | | |
| R.O. | D.H. | R.O. | Day Hospital | Day Surgery |
| 4 | | non attivati | | |
| 14 | | 14 | | |
| 26 | 0 | 26 | | |
| 15 | 1 | 15 | 1 | |
| 10 | | 10 | | |
| 8 | | 8 | | |
| 8 | | 8 | | |
| 4 | 2 | 4 | 2 | |
| 13 | 3 | 14 | 2 | |
| 5 | 1 | 5 | 1 | |
| 10 | 2 | 10 | 2 | |
| 25 | 1 | 25 | 1 | |
| 4 | | non attivati | | |
| 8 | | 8 | | |
| 10 | | 10 | | |
| 24 | | 24 | | |
| 1 | 1 | 1 | | 1 |
| 13 | 3 | 13 | 3 | |
| 23 | 1 | 15 | 1 | |
| 24 | 1 | 18 | 1 | |
| 5 | 1 | 5 | 1 | |
| 8 | | 8 | | |
| 15 | 1 | 15 | 1 | |
| 4 | | 4 | | |
| 4 | | non attivati | | |
| 16 | | 10 | | |
| 2 | | 2 | | |
| 8 | | 8 | | |
| 10 | | 10 | | |
| 24 | | 8 | | |
| 345 | 18 | 298 | 16 | 1 |
| 363 | | 315 | | |
| 15 | | 15 | | |
| 10 | | 10 | | |

Al fine di rendere più efficiente la distribuzione delle strutture assistenziali e dei posti letto all'interno della Azienda Ospedaliera Papardo, tenendo in debito conto i dati storici di attività degli ultimi 5 anni, quanto previsto dai Livelli Essenziali di Assistenza e le esigenze del bacino di utenza, si propone di rimodulare, senza variazione alcuna della dotazione complessivamente assegnata, la distribuzione dei posti letto:

- **ASTANTERIA cod.51:** nella nostra organizzazione non è utile avere una astanteria con posti letto da ricovero mentre è indispensabile avere dei posti letto tecnici di Osservazione Breve (OB) al fine di evitare limitare ulteriormente i ricoveri ad alto rischio di non appropriatezza. Nel progetto PSN 2017 linea 2.1, già finanziato con DA 365 del 2019, è stato previsto l'ampliamento dei posti letto tecnici di OB dagli attuali 4 a 8. Pertanto, si chiede la soppressione del codice HSP 51 che prevede posti letto di ricovero ed il mantenimento della MCAU, CRIL DTA6, con 8 posti letto tecnici;
- **MEDICINA cod.26:** in considerazione dell'elevato numero di ricoveri, i 4 posti letto di astanteria sarebbero da far confluire in medicina che passerebbe pertanto dagli attuali 26 a 30 posti letto;
- **DETENUTI cod.97** è solo una struttura "tecnica" utilizzata *esclusivamente* per la allocazione protetta di detenuti come da convenzione con il Ministero di Giustizia e che non prevede personale medico ma solo assistenziale. Il ricovero è effettuato dalle UU.OO. di pertinenza della patologia del detenuto e pertanto la cartella clinica e la SDO sono compilate a cura del reparto di cura e degenza, quindi non è aperta né tantomeno chiusa una SDO con il codice 97. I previsti 4 p.l. possono essere ridistribuiti presso le UU.OO. di Ortopedia e Pneumologia come di seguito meglio specificato;
- **ORTOPEDIA cod.36:** in considerazione del previsto incremento di attività in elezione, peraltro già riscontrabile nei dati di attività dei primi 4 mesi del corrente anno, e di quella in urgenza per la terapia chirurgica delle fratture di femore secondo PNE, è necessario l'incremento di ulteriori 2 posti letto per un totale di 26;
- **PNEUMOLOGIA cod.68:** utile implementare 2 posti letto da dedicare *esclusivamente* alla terapia intensiva respiratoria in quanto già esistenti presso la UO le tecnologie e le competenze necessarie, ciò porterebbe ad un aumento della complessità dei casi trattati;
- **TERAPIA INTENSIVA** previsti 16 posti letto che per le peculiarità assistenziali e logistiche aziendali sono da intendersi così distribuiti:
 - 8 posti letto di rianimazione (CRIL SX49)
 - 8 posti letto di Terapia Intensiva Post Operatoria (CRIL SX10 - altre degenze intensive di supporto) che sarà dedicata alla degenza breve di tutti i pazienti ricoverati all'interno della azienda e sottoposti ad intervento cardiocirurgico e/o critici in post-operatorio provenienti da altre specialità chirurgiche aziendali.

Le rimodulazioni di cui sopra, ad invarianza dei posti letto assegnati con il citato DA 22/19, consentiranno di distribuirli secondo le reali esigenze aziendali così come meglio specificato nella seguente tabella

Rete ospedaliera 2019 GURS n. 6 del 8/2/2019

| Discipline HSP | | P.L. rete | P.L. proposti | Variazione |
|----------------|--------------------------------|------------|---------------|------------|
| 51 | Astanteria | 4 | 0 | -4 |
| 7 | Cardiochirurgia | 14 | 14 | |
| 8 | Cardiologia | 26 | 26 | |
| 9 | Chirurgia generale | 16 | 16 | |
| 12 | Chirurgia plastica | 10 | 10 | |
| 13 | Chirurgia toracica | 8 | 8 | |
| 14 | Chirurgia vascolare | 8 | 8 | |
| 52 | Dermatologia | 6 | 6 | |
| 18 | Ematologia | 16 | 16 | |
| 19 | Endocrinologia | 6 | 6 | |
| 24 | Malattie infettive e tropicali | 12 | 12 | |
| 26 | Medicina generale | 26 | 30 | 4 |
| 29 | Nefrologia - Dialisi | 4 | 4 | |
| 62 | Neonatologia | 8 | 8 | |
| 30 | Neurochirurgia | 10 | 10 | |
| 32 | Neurologia | 24 | 24 | |
| 34 | Oculistica | 2 | 2 | |
| 64 | Oncologia | 16 | 16 | |
| 36 | Ortopedia e traumatologia | 24 | 26 | 2 |
| 37 | Ostetricia e ginecologia | 25 | 25 | |
| 38 | Otorinolaringoiatria | 6 | 6 | |
| 39 | Pediatria | 8 | 8 | |
| 68 | Pneumologia | 16 | 18 | 2 |
| 97 | Reparto detenuti | 4 | 0 | -4 |
| 71 | Reumatologia | 4 | 4 | |
| 49 | Terapia Intensiva | 16 | 16 | |
| 73 | Terapia intensiva neonatale | 2 | 2 | |
| 50 | Unità Coronarica | 8 | 8 | |
| 43 | Urologia | 10 | 10 | |
| 60 | Lungodegenti | 24 | 24 | |
| Totale | | 363 | 363 | |

Obiettivi di produzione triennio 2019-2021

Il presupposto per riqualificare l'assistenza ed elaborare una previsione di produttività è che nel corso del corrente anno vengano poste in essere tutte le azioni che permettano di colmare le carenze di risorse umane considerato che dal maggio del corrente anno si è provveduto alla progressiva riattivazione dei posti letto assegnati dalla nuova rete.

La carenza di risorse umane si è manifestata in maniera eclatante nell'attività chirurgica che è stata fortemente condizionata dalla grave carenza di anestesisti (4 in meno nel 2018 passati a -8 nel 2019, rispetto alla già carente dotazione del 2017). Per una Azienda a forte vocazione chirurgica come la nostra, all'interno della quale insistono ben 11 chirurgie, fra queste specialità di alta qualificazione sanitaria e altre attività di tipo interventistico (Emodinamica, Endoscopia, Radiologia). Tale carenza ha comportato la progressiva riduzione della disponibilità di ore da cronoprogramma operatorio e la difficoltà ad utilizzare appieno le sedute assegnate. Tale fenomeno si è manifestato in maniera evidente dall'ultimo trimestre del 2018 (siamo passati da 2508 a 2364 ore disponibili per l'elezione) ed è proseguito anche nel primo semestre del 2019 in cui si è passati da 4968 ore disponibili (4765 interventi) nel gennaio-giugno 2018 a 4560 (4591 interventi). La tabella sottostante riassume l'attività operatoria del primo semestre 2019 vs l'analogo periodo del 2018 con l'esclusione delle UU.OO. in cui tale attività è stata marginale o occasionale

| Controllo di Gestione - Programmazione e Budget | | | | | | | | |
|---|------------------|-------------------|----------|---------|----------------|----------|---------|---|
| ATTIVITA' SALE OPERATORIE da Gennaio a Giugno 2019 (Elaborato sui dati noti al 22 lug 2019) | | | | | | | | |
| anno corrente anno precedente | Ore Assegnate | Numero Interventi | | | ORE UTILIZZATE | | | DELTA Ore Utilizzo vs Ore Assegnate |
| | | Totale | Elezione | Urgenti | Totale | Elezione | Urgenti | |
| CARDIOCHIRURGIA | | 266 | 227 | 39 | 1.349 | 1.209 | 140 | |
| | | 240 | 216 | 24 | 1.249 | 1.149 | 100 | |
| CHIR. GENERALE | 660 | 320 | 260 | 60 | 734 | 563 | 171 | 74 |
| | 612 | 303 | 258 | 45 | 624 | 486 | 138 | 12 |
| CHIR. PLASTICA | 942 | 854 | 789 | 65 | 329 | 253 | 76 | -613 |
| | 906 | 875 | 799 | 76 | 315 | 218 | 97 | -591 |
| CHIR. TORACICA | 204 | 137 | 99 | 38 | 228 | 185 | 43 | 24 |
| | 162 | 155 | 116 | 39 | 231 | 194 | 37 | 69 |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 306 | 117 | 85 | 32 | 286 | 210 | 76 | -20 |
| | 300 | 125 | 82 | 43 | 279 | 194 | 85 | -21 |
| NEUROCHIRURGIA | 324 | 113 | 101 | 12 | 375 | 338 | 37 | 51 |
| | 342 | 89 | 75 | 14 | 286 | 243 | 43 | -56 |
| OCULISTICA | 336 | 394 | 386 | 8 | 222 | 209 | 13 | -114 |
| | 354 | 423 | 421 | 2 | 220 | 218 | 2 | -134 |
| ORTOPEDIA | 702 | 478 | 392 | 86 | 739 | 593 | 146 | 37 |
| | 810 | 383 | 309 | 74 | 653 | 524 | 129 | -157 |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 678 | 673 | 571 | 102 | 882 | 756 | 126 | 204 |
| | 864 | 741 | 602 | 139 | 1.018 | 841 | 177 | 154 |
| OTORINO | 408 | 175 | 169 | 6 | 392 | 375 | 17 | -16 |
| | 618 | 234 | 228 | 6 | 534 | 523 | 11 | -84 |
| UROLOGIA | | 580 | 503 | 77 | 510 | 434 | 76 | |
| | | 642 | 592 | 50 | 605 | 545 | 60 | |
| UTIC-EMODINAMICA | | 1.042 | 849 | 193 | | | | |
| | | 966 | 781 | 185 | | | | |
| RADIOLOGIA | | 141 | 139 | 2 | 179 | 172 | 7 | |
| | | 276 | 264 | 12 | 349 | 323 | 26 | |

N.B. Le ore assegnate di Cardiocirurgia, Urologia, Radiologia (interventistica), Ostetricia (taglio Cesareo, IVG, ecc.), non vengono riportate in quanto operano in sale dedicate a loro disposizione. Inoltre per l'UTIC-EMODINAMICA è riportato solo il numero degli interventi effettuati in quanto non è possibile rilevare la tempistica dallo specifico registro informatico in uso nelle sale dedicate.

Va, inoltre, considerato che il calo dell'attività chirurgica è ulteriormente aggravato dalla riduzione complessiva, oltretutto degli 8 Anestesisti, del numero di chirurghi presenti in Azienda e che, comunque, le carenze di organico di dirigenti medici da mancato turnover hanno interessato trasversalmente anche molte altre UU.OO. concretizzandosi a giugno 2019 rispetto al 2017 nella riduzione di 3 medici in Cardiocirurgia, 1 in Chirurgia Generale, 2 in Chirurgia Plastica, 2 in Ematologia, 3 in Endocrinologia, 1 in Pneumologia, 1 in Malattie Infettive, 3 in Medicina, 5 in Neurologia, 3 in Oculistica, 5 in Ostetricia e Ginecologia, 2 in Otorino, 2 in Urologia e 9 nei Servizi.

Il 2019, realisticamente, è da considerarsi anno di transizione e sostanzialmente si prevede di mantenere all'incirca la stessa produzione del 2018. Questo obiettivo potrebbe sembrare di primo acchito non performante ma nella realtà delle cose, la performance risulta essere la migliore possibile e comunque non peggiorativa rispetto all'anno precedente. Va considerato infatti che, tra assunzioni, mobilità conseguenti alla dotazione parametrizzata alla rete del 2017 e pensionamenti, nel 2019 la dirigenza medica, come sopra dettagliato, si è ridotta rispetto al 2017 di circa 42 unità ed il resto del personale del ruolo sanitario si è ridotto di almeno 52 unità. Pertanto, con tali limitazioni non è concretamente possibile prevedere margini di incremento della performance.

Anche in considerazione del fatto, certamente positivo, di 39 posti letto in più previsti nella nuova rete rispetto alla precedente, il ripristino delle carenze in organico è condizione indispensabile per riavviare in modo efficace ed efficiente l'attività produttiva/assistenziale, sottolineando che tale operazione non rappresenta un costo sorgente, ad esclusione parziale degli Anestesisti, trattandosi di mera sostituzione di figure già esistenti, andate in quiescenza o comunque non più presenti in Azienda.

In aggiunta a quanto sopra detto valgono le seguenti ulteriori considerazioni:

- **Del Quartiere operatorio** si è già accennato e si sottolinea che la copertura dei posti vacanti di dirigenti medici anestesisti è indispensabile non solo per il recupero ma anche per l'incremento di attività di sala operatoria da concretizzarsi nell'aumento dell'offerta delle ore di sala operatoria con apertura delle sale disponibili *full time* in h12 per l'elezione, oltre ovviamente l'Urgenza/Emergenza h24.
- **Lungodegenza** l'adeguamento dei posti letto a quanto previsto dalla rete (24) è possibile solo previo adeguamento della dotazione organica, soprattutto del comparto (Infermieri e OSS).
- **Medicina** Come già specificato, dal 2020 i posti letto della medicina saranno portati a 30 considerando anche i posti letto della reumatologia che saranno attivati dal 2020. Alla riconversione dei posti letto di Astanteria, la dotazione sarà di 30 posti letto di Medicina e 4 di Reumatologia, tutto ciò condizionato all'adeguamento della dotazione organica, soprattutto del comparto (Infermieri e OSS).
- **Nefrologia e Dialisi** i quattro posti letto saranno attivati a pieno regime dal 2020 e solo previo adeguamento della dotazione organica per tutte le figure.
- **Odontoiatria** attività già dismessa con il precedente atto aziendale, attività non produttiva e tuttora presente con personale Medico che dovrà essere ricollocato in ambito territoriale
- **PMA** in atto reclutate 273 coppie le attività saranno pesate alla fine del corrente anno vista la prevista espansione. Occorre inoltre precisare che la Direzione della SSD PMA è in atto diretta da un

dirigente medico che opera a seguito di convenzione con Università di Catania. Detto dirigente sarà collocato in quiescenza nel febbraio 2020 e pertanto l'azienda si attiverà per la copertura della posizione apicale per consentire di proseguire le attività già intraprese e proseguire fino al terzo livello. In considerazione di quanto sopra detto relativamente alla riorganizzazione dei posti letto e alla dotazione organica, gli incrementi di attività/produttività sono prevedibili solo nel corso del 2020. Peraltro, il mancato soddisfacimento di tali presupposti comporterà, inevitabilmente, la rimodulazione degli obiettivi di produttività aziendale.

Nelle pagine a seguire, si riportano in tabella i dati di produzione del biennio 2017-18 e la previsione per il triennio 2019-21 conseguente alle modifiche della dotazione in posti letto ed all'adeguamento della dotazione del personale medico ed assistenziale.

Dati di produzione ultimo biennio e obiettivi di produzione del triennio 2019-2021

| UU.OO. | | DEGENZA ORDINARIA | | | DEGENZA DIURNA | | | DAY SERVICE | | AMBULATORIO | Totale |
|---------------------|------|-------------------|-------|-----------|----------------|-----|---------|-------------|---------|-------------|-----------|
| | | PL | SDO | fatt | PL | SDO | fatt | SDAO | fatt | flussoC | Tot_Fatt |
| TERAPIA INTENSIVA | 2017 | 12 | 229 | 3.477.300 | | | | | | 49.262 | 3.526.562 |
| | 2018 | 12 | 154 | 2.697.053 | | | | | | 34.538 | 2.731.591 |
| | 2019 | 10 | 154 | 2.697.053 | | | | | | 35.000 | 2.732.053 |
| | 2020 | 8 | 154 | 2.697.053 | | | | | | 40.000 | 2.737.053 |
| | 2021 | 8 | 154 | 2.697.053 | | | | | | 50.000 | 2.747.053 |
| T.I.P.O. (posti) | 2020 | 8 | | | | | | | | | |
| | 2021 | 8 | | | | | | | | | |
| CARDIO CHIRURGIA | 2017 | 12 | 465 | 8.333.431 | 1 | 93 | 63.674 | | | 8.744 | 8.405.849 |
| | 2018 | 14 | 427 | 7.251.219 | | | | | | 7.655 | 7.258.874 |
| | 2019 | 14 | 465 | 8.333.431 | | | | | | 9.000 | 8.342.431 |
| | 2020 | 14 | 470 | 8.430.000 | | | | | | 9.500 | 8.439.500 |
| | 2021 | 14 | 470 | 8.430.000 | | | | | | 10.000 | 8.440.000 |
| CARDIO LOGIA | 2017 | 24 | 1.200 | 6.628.761 | | | | | | 243.999 | 6.872.760 |
| | 2018 | 19 | 1.123 | 6.424.165 | | | | | | 314.542 | 6.738.707 |
| | 2019 | 25 | 1.200 | 6.864.000 | | | | | | 320.000 | 7.184.000 |
| | 2020 | 26 | 1.300 | 7.180.000 | | | | | | 320.000 | 7.500.000 |
| | 2021 | 26 | 1.350 | 7.200.000 | | | | | | 320.000 | 7.520.000 |
| UTIC EMO DINAMICA | 2017 | 8 | 123 | 796.856 | | | | | | 41.236 | 838.092 |
| | 2018 | 8 | 139 | 847.474 | | | | | | | 847.474 |
| | 2019 | 8 | 139 | 847.474 | | | | | | | 847.474 |
| | 2020 | 8 | 139 | 847.474 | | | | | | | 847.474 |
| | 2021 | 8 | 139 | 847.474 | | | | | | | 847.474 |
| CHIRURGIA GENERALE | 2017 | 14 | 402 | 2.179.011 | 1 | 111 | 132.645 | 137 | 54.641 | 46.890 | 2.413.187 |
| | 2018 | 14 | 385 | 1.757.232 | 1 | 125 | 153.654 | 126 | 53.692 | 48.456 | 2.013.034 |
| | 2019 | 15 | 410 | 2.222.374 | 1 | 150 | 184.385 | 120 | 47.000 | 49.000 | 2.502.759 |
| | 2020 | 15 | 420 | 2.300.000 | 1 | 175 | 215.116 | 130 | 52.000 | 50.000 | 2.617.116 |
| | 2021 | 15 | 440 | 2.400.000 | 1 | 200 | 245.846 | 140 | 56.000 | 52.000 | 2.753.846 |
| CHIRURGIA PLASTICA | 2017 | 12 | 461 | 1.674.450 | 1 | 15 | 22.458 | 1.070 | 215.289 | 65.939 | 1.978.136 |
| | 2018 | 6 | 385 | 1.248.901 | | | | 1.156 | 203.032 | 57.501 | 1.509.434 |
| | 2019 | 8 | 390 | 1.250.000 | | | | 1.156 | 203.000 | 65.000 | 1.518.000 |
| | 2020 | 10 | 400 | 1.400.000 | | | | 1.200 | 220.000 | 70.000 | 1.690.000 |
| | 2021 | 10 | 400 | 1.400.000 | | | | 1.250 | 230.000 | 72.000 | 1.702.000 |
| CHIRURGIA TORACICA | 2017 | 7 | 304 | 1.955.673 | | | | 2 | 2.894 | 8.599 | 1.967.166 |
| | 2018 | 8 | 360 | 2.322.027 | | | | 1 | 1.349 | 9.490 | 2.332.866 |
| | 2019 | 8 | 360 | 2.322.027 | | | | | | 10.000 | 2.332.027 |
| | 2020 | 8 | 360 | 2.322.027 | | | | | | 10.000 | 2.332.027 |
| | 2021 | 8 | 360 | 2.322.027 | | | | | | 10.000 | 2.332.027 |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 2017 | 8 | 266 | 1.985.447 | 1 | 13 | 23.150 | 64 | 103.571 | 66.964 | 2.179.132 |
| | 2018 | 8 | 247 | 1.934.225 | | | | 114 | 172.146 | 65.321 | 2.171.692 |
| | 2019 | 8 | 255 | 1.996.872 | | | | 120 | 180.000 | 60.000 | 2.236.872 |
| | 2020 | 8 | 260 | 2.036.026 | | | | 130 | 195.000 | 64.000 | 2.295.026 |
| | 2021 | 8 | 265 | 2.075.181 | | | | 140 | 210.000 | 67.000 | 2.352.181 |
| DER MATOLOGIA | 2017 | 4 | 118 | 272.431 | 3 | 544 | 352.770 | | | 112.355 | 737.556 |
| | 2018 | 4 | 111 | 265.334 | 2 | 388 | 226.064 | | | 105.185 | 596.583 |
| | 2019 | 4 | 120 | 280.000 | 2 | 388 | 226.064 | | | 108.000 | 614.064 |
| | 2020 | 4 | 130 | 300.000 | 2 | 388 | 226.064 | | | 110.000 | 636.064 |
| | 2021 | 4 | 130 | 300.000 | 2 | 388 | 226.064 | | | 115.000 | 641.064 |
| EMATOLOGIA | 2017 | 13 | 307 | 2.014.969 | 4 | 110 | 687.479 | 235 | 215.931 | 144.326 | 3.062.705 |
| | 2018 | 8 | 272 | 1.608.070 | 2 | 61 | 364.245 | 270 | 268.899 | 214.542 | 2.455.756 |
| | 2019 | 11 | 259 | 1.700.000 | 2 | 61 | 364.245 | 290 | 285.000 | 180.000 | 2.529.245 |
| | 2020 | 14 | 300 | 2.000.000 | 3 | 80 | 477.698 | 300 | 295.000 | 200.000 | 2.972.698 |
| | 2021 | 14 | 330 | 2.160.000 | 3 | 80 | 477.698 | 310 | 305.000 | 215.000 | 3.157.698 |

| UU.OO. | DEGENZA ORDINARIA | | | DEGENZA DIURNA | | | DAY SERVICE | | AMBULATORIO | Totale |
|-------------------------------------|-------------------|-----|------|----------------|-----|------|-------------|-------|-------------|----------|
| | PL | SDO | fatt | PL | SDO | fatt | SDAO | fatt | flussoC | Tot_Fatt |
| ENDO CRINO LOGIA | 2017 | 6 | 211 | | | | | | | |
| | 2018 | 5 | 191 | 517.389 | 1 | 120 | 42.672 | 1.363 | 263.254 | 156.642 |
| | 2019 | 5 | 191 | 457.121 | 1 | 94 | 40.894 | 1.122 | 215.397 | 74.668 |
| | 2020 | 5 | 191 | 457.121 | 1 | 120 | 42.672 | 900 | 170.000 | 60.000 |
| | 2021 | 5 | 191 | 457.121 | 1 | 120 | 42.672 | 1.000 | 190.000 | 60.000 |
| GASTRO ENTERO LOGIA | 2017 | | | | | | | | | |
| | 2018 | | | | | | | 75 | 12.270 | 162.697 |
| | 2019 | | | | | | | 111 | 18.761 | 188.562 |
| | 2020 | | | | | | | 120 | 20.282 | 188.000 |
| | 2021 | | | | | | | 125 | 21.127 | 190.000 |
| LUNGO DEGENZA | 2017 | 8 | | 297.097 | | | | | | |
| | 2018 | 8 | | 269.223 | | | | | | |
| | 2019 | 8 | | 297.097 | | | | | | |
| | 2020 | 12 | | 450.000 | | | | | | |
| | 2021 | 24 | | 900.000 | | | | | | |
| PNEUMO LOGIA | 2017 | 16 | 573 | 2.574.325 | 1 | 116 | 59.547 | 6 | 916 | 135.261 |
| | 2018 | 14 | 533 | 2.401.103 | 1 | 76 | 44.498 | 8 | 1.222 | 137.402 |
| | 2019 | 14 | 533 | 2.401.103 | 1 | 76 | 44.498 | 8 | 1.222 | 100.000 |
| | 2020 | 15 | 573 | 2.550.000 | 1 | 116 | 59.547 | 8 | 1.222 | 120.000 |
| | 2021 | 15 | 573 | 2.550.000 | 1 | 116 | 59.547 | 8 | 1.222 | 140.000 |
| MALATTIE INFETTIVE | 2017 | 8 | 236 | 1.092.772 | 2 | 171 | 181.335 | | | 35.449 |
| | 2018 | 7 | 215 | 836.611 | 2 | 183 | 133.833 | | | 43.056 |
| | 2019 | 8 | 220 | 856.067 | 2 | 183 | 133.833 | 8 | 1.824 | 40.000 |
| | 2020 | 10 | 236 | 1.090.000 | 2 | 183 | 133.833 | 10 | 2.280 | 40.000 |
| | 2021 | 10 | 236 | 1.090.000 | 2 | 183 | 133.833 | 15 | 3.420 | 40.000 |
| MEDICINA (4 PL Reuma tologia) | 2017 | 30 | 692 | 2.374.172 | 1 | 106 | 85.675 | 244 | 44.600 | 119.521 |
| | 2018 | 23 | 690 | 2.330.813 | 1 | 171 | 127.650 | 354 | 64.344 | 172.511 |
| | 2019 | 24 | 690 | 2.340.000 | 1 | 171 | 127.650 | 360 | 65.000 | 175.000 |
| | 2020 | 30 | 750 | 2.500.000 | | | | 360 | 65.000 | 180.000 |
| | 2021 | 30 | 800 | 2.700.000 | | | | 360 | 65.000 | 185.000 |
| NEONATO LOGIA | 2017 | 6 | 215 | 1.461.798 | | | | | | |
| | 2018 | 8 | 168 | 1.230.268 | | | | | | |
| | 2019 | 8 | 120 | 815.000 | | | | | | |
| | 2020 | 8 | 120 | 815.000 | | | | | | |
| | 2021 | 8 | 120 | 815.000 | | | | | | |
| UTIN | 2017 | 4 | 7 | 13.999 | | | | | | |
| | 2018 | 2 | 2 | 13.054 | | | | | | |
| | 2019 | 2 | 3 | 20.000 | | | | | | |
| | 2020 | 2 | 3 | 20.000 | | | | | | |
| | 2021 | 2 | 3 | 20.000 | | | | | | |
| NEURO CHIRURGIA | 2017 | 10 | 287 | 2.458.032 | | | | | | |
| | 2018 | 7 | 219 | 1.582.231 | | | | | | 22.207 |
| | 2019 | 7 | 220 | 1.589.000 | | | | | | 24.533 |
| | 2020 | 10 | 287 | 2.460.000 | | | | | | 24.000 |
| | 2021 | 10 | 290 | 2.470.000 | | | | | | 24.000 |
| NEURO LOGIA | 2017 | 24 | 573 | 1.770.978 | | | | | | |
| | 2018 | 24 | 532 | 1.513.967 | | | | 3 | 549 | 97.149 |
| | 2019 | 24 | 450 | 1.390.000 | | | | 4 | 712 | 98.061 |
| | 2020 | 24 | 600 | 1.800.000 | | | | 15 | 2.700 | 100.000 |
| | 2021 | 24 | 620 | 1.860.000 | | | | 20 | 3.600 | 105.000 |
| | | | | | | | 30 | 5.400 | 110.000 | |

| UU.OO. | DEGENZA ORDINARIA | | | DEGENZA DIURNA | | | DAY SERVICE | | AMBULATORIO | Totale | |
|-------------------------------|-------------------|-----|-------|----------------|-----|------|-------------|---------|-------------|-----------|-----------|
| | PL | SDO | fatt | PL | SDO | fatt | SDAO | fatt | flussoC | Tot_Fatt | |
| OCULISTICA | 2017 | 1 | 9 | 22.688 | 1 | | | | | | |
| | 2018 | 1 | 16 | 37.947 | 1 | | 727 | 754.404 | 234.463 | 1.011.555 | |
| | 2019 | 1 | 18 | 40.000 | 1 | | 737 | 777.086 | 179.291 | 994.324 | |
| | 2020 | 1 | 18 | 40.000 | 1 | | 750 | 790.000 | 180.000 | 1.010.000 | |
| | 2021 | 1 | 18 | 40.000 | 1 | | 800 | 840.000 | 185.000 | 1.065.000 | |
| ONCOLOGIA MEDICA | 2017 | 13 | 477 | 1.735.489 | 4 | 274 | 332.026 | 475 | 624.499 | 67.059 | 2.759.073 |
| | 2018 | 13 | 510 | 1.769.460 | 3 | 301 | 574.951 | 488 | 639.260 | 69.078 | 3.052.749 |
| | 2019 | 13 | 510 | 1.770.000 | 3 | 301 | 574.951 | 488 | 640.000 | 70.000 | 3.054.951 |
| | 2020 | 13 | 510 | 1.770.000 | 3 | 301 | 574.951 | 488 | 640.000 | 72.000 | 3.056.951 |
| | 2021 | 13 | 510 | 1.770.000 | 3 | 301 | 574.951 | 488 | 640.000 | 75.000 | 3.059.951 |
| ORTOPEDIA | 2017 | 21 | 526 | 3.352.074 | 3 | 69 | 106.559 | 130 | 140.881 | 90.564 | 3.690.078 |
| | 2018 | 17 | 522 | 3.493.964 | 1 | 46 | 80.000 | 209 | 192.842 | 100.347 | 3.867.153 |
| | 2019 | 14 | 540 | 3.500.000 | 1 | 40 | 70.000 | 250 | 225.000 | 100.000 | 3.895.000 |
| | 2020 | 23 | 650 | 4.200.000 | 1 | 46 | 70.000 | 250 | 225.000 | 105.000 | 4.600.000 |
| | 2021 | 23 | 720 | 4.650.000 | 1 | 46 | 70.000 | 280 | 252.000 | 110.000 | 5.082.000 |
| OSTETRICIA GINECO LOGIA | 2017 | 14 | 1.609 | 3.524.646 | 2 | 252 | 304.357 | 62 | 71.852 | 169.168 | 4.070.023 |
| | 2018 | 18 | 1.526 | 3.394.536 | 1 | 220 | 276.819 | 57 | 56.948 | 155.406 | 3.883.709 |
| | 2019 | 18 | 1.150 | 2.500.000 | 1 | 220 | 276.000 | 65 | 65.000 | 120.000 | 2.961.000 |
| | 2020 | 24 | 1.400 | 3.000.000 | 1 | 250 | 300.000 | 80 | 80.000 | 125.000 | 3.505.000 |
| | 2021 | 24 | 1.500 | 3.300.000 | 1 | 250 | 300.000 | 85 | 85.000 | 130.000 | 3.815.000 |
| P.M.A. | 2017 | | | | | | | | | 1.620 | 1.620 |
| | 2018 | | | | | | | | | 22.603 | 22.603 |
| | 2019 | | | | | | | | | 40.000 | 40.000 |
| | 2020 | | | | | | | | | 80.000 | 80.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 120.000 | 120.000 |
| ORL | 2017 | 5 | 280 | 863.318 | 1 | 145 | 105.368 | 57 | 38.853 | 163.799 | 1.171.338 |
| | 2018 | 5 | 294 | 960.556 | 1 | 104 | 75.731 | 55 | 35.741 | 162.927 | 1.234.955 |
| | 2019 | 5 | 240 | 732.000 | 1 | 70 | 52.000 | 60 | 39.000 | 150.000 | 973.000 |
| | 2020 | 5 | 280 | 850.000 | 1 | 80 | 58.000 | 65 | 42.000 | 155.000 | 1.105.000 |
| | 2021 | 5 | 300 | 915.000 | 1 | 90 | 65.000 | 70 | 45.000 | 162.000 | 1.187.000 |
| PEDIATRIA | 2017 | 8 | 314 | 625.101 | | | | 108 | 16.123 | 31.590 | 672.814 |
| | 2018 | 8 | 354 | 733.655 | | | | 141 | 21.206 | 26.553 | 781.414 |
| | 2019 | 8 | 350 | 720.000 | | | | 200 | 30.000 | 27.000 | 777.000 |
| | 2020 | 8 | 360 | 740.000 | | | | 210 | 31.500 | 27.000 | 798.500 |
| | 2021 | 8 | 380 | 760.000 | | | | 230 | 34.500 | 27.000 | 821.500 |
| UROLOGIA | 2017 | 10 | 607 | 1.965.462 | 2 | 287 | 290.968 | 271 | 248.050 | 44.171 | 2.548.651 |
| | 2018 | 10 | 604 | 2.023.507 | 1 | 73 | 86.141 | 247 | 226.259 | 58.663 | 2.394.570 |
| | 2019 | 10 | 600 | 2.000.000 | | | | 270 | 247.000 | 58.000 | 2.305.000 |
| | 2020 | 10 | 610 | 2.030.000 | | | | 270 | 247.000 | 60.000 | 2.337.000 |
| | 2021 | 10 | 610 | 2.030.000 | | | | 270 | 247.000 | 62.000 | 2.339.000 |
| ANATOMIA PATO LOGICA | 2017 | | | | | | | | | 24.700 | 24.700 |
| | 2018 | | | | | | | | | 28.843 | 28.843 |
| | 2019 | | | | | | | | | 30.000 | 30.000 |
| | 2020 | | | | | | | | | 32.000 | 32.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 34.000 | 34.000 |
| DIALISI | 2017 | | | | | | | | | 2.323.560 | 2.323.560 |
| | 2018 | | | | | | | | | 2.456.358 | 2.456.358 |
| | 2019 | | | | | | | | | 2.450.000 | 2.450.000 |
| con Nefrologia | 2020 | 4 | 100 | 380.000 | | | | | | 2.450.000 | 2.830.000 |
| | 2021 | 4 | 130 | 490.000 | | | | | | 2.450.000 | 2.940.000 |

| UU.OO. | | DEGENZA ORDINARIA | | | DEGENZA DIURNA | | | DAY SERVICE | | AMBULATORIO | Totale |
|-------------------------|------|-------------------|--------|------------|----------------|-------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------|
| | | PL | SDO | fatt | PL | SDO | fatt | SDAO | fatt | | |
| M.C.A.U. | 2017 | | | | | | | | | flussoC | Tot_Fatt |
| | 2018 | | | | | | | | | 608.457 | 608.457 |
| | 2019 | | | | | | | | | 582.812 | 582.812 |
| | 2020 | | | | | | | | | 600.000 | 600.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 600.000 | 600.000 |
| MEDICINA NUCLEARE | 2017 | | | | | | | | | 600.000 | 600.000 |
| | 2018 | | | | | | | | | 1.292.804 | 1.292.804 |
| | 2019 | | | | | | | | | 1.325.892 | 1.325.892 |
| | 2020 | | | | | | | | | 1.200.000 | 1.200.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 1.250.000 | 1.250.000 |
| ODONTO IATRIA | 2017 | | | | | | | | | 1.350.000 | 1.350.000 |
| | 2018 | | | | | | | | | 18.691 | 18.691 |
| | 2019 | | | | | | | | | 19.315 | 19.315 |
| | 2020 | | | | | | | | | 12.000 | 12.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | | |
| PATOLOGIA CLINICA | 2017 | | | | | | | | | 1.258.062 | 1.258.062 |
| | 2018 | | | | | | | | | 1.267.296 | 1.267.296 |
| | 2019 | | | | | | | | | 1.250.000 | 1.250.000 |
| | 2020 | | | | | | | | | 1.300.000 | 1.300.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 1.350.000 | 1.350.000 |
| RADIOLOGIA | 2017 | | | | | | | | | 1.500.000 | 1.500.000 |
| | 2018 | | | | | | | | | 1.067.375 | 1.067.375 |
| | 2019 | | | | | | | | | 1.271.682 | 1.271.682 |
| | 2020 | | | | | | | | | 1.300.000 | 1.300.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 1.400.000 | 1.400.000 |
| RADIO TERAPIA | 2017 | | | | | | | | | 1.500.000 | 1.500.000 |
| | 2018 | | | | | | | | | 1.421.257 | 1.421.257 |
| | 2019 | | | | | | | | | 1.590.699 | 1.590.699 |
| | 2020 | | | | | | | | | 1.200.000 | 1.200.000 |
| | 2021 | | | | | | | | | 1.300.000 | 1.300.000 |
| DETENUTI (P.L. Tecnici) | 2017 | 4 | | | | | | | | 1.400.000 | 1.400.000 |
| | 2018 | 4 | | | | | | | | | - |
| | 2019 | 4 | | | | | | | | | - |
| | 2020 | 4 | | | | | | | | | - |
| | 2021 | 4 | | | | | | | | | - |
| TOTALI | 2017 | 302 | 10.491 | 53.967.669 | 29 | 2.426 | 2.790.683 | 5.029 | 2.808.577 | 10.334.580 | 69.901.509 |
| | 2018 | 275 | 9.979 | 49.403.716 | 18 | 1.842 | 2.184.480 | 5.208 | 2.950.720 | 10.913.788 | 65.452.704 |
| | 2019 | 284 | 9.587 | 49.940.619 | 17 | 1.780 | 2.096.298 | 5.182 | 3.012.484 | 10.310.000 | 65.359.401 |
| | 2020 | 323 | 10.621 | 54.664.701 | 17 | 1.739 | 2.157.881 | 5.451 | 3.151.869 | 10.733.500 | 70.707.951 |
| | 2021 | 335 | 11.039 | 56.648.856 | 17 | 1.774 | 2.195.611 | 5.661 | 3.282.654 | 11.233.000 | 73.360.121 |

Correlazione tra il personale medico ed i posti letto

Nella successiva tabella, in base ai dati forniti dal Settore Risorse Umane (numero dei medici e calcolo FTE), dai Modelli HSP 22 bis (posti letto), dalle U.O.S Controllo di Gestione e Programmazione e Budget (dati consolidati e proiezione), è posta in evidenza la correlazione tra il Personale Medico (numero, FTE, rapporto fra i due valori), i Posti Letto effettivamente attivati e la Produttività delle UU.OO. con degenza.

In particolare si evince:

- la stretta correlazione tra la perdita dei Posti letto ed il calo di produttività nel 2018 rispetto al 2017
- Il parziale recupero dei posti letto nel 2019 ed il concomitante decremento di 49 Dirigenti Medici
- Il parziale recupero della dotazione organica in Dirigenti Medici a giugno 2020 e l'ipotizzato incremento di produttività ad esso correlato

CORRELAZIONE PERSONALE MEDICO (numero assoluto e Full Time Equivalent), POSTI LETTO, PRODUTTIVITA' delle U.O.O. con degenza

| U.O. | 2017 | | | | 2018 | | | | | al mese di Giugno 2019 | | | | | 2019 | | | 2020 | | 2020 | | | | | |
|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|--------------------|------------------------|------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------|---|-------------|---------------------|----------------------------|
| | Medici Presenti | "Teste" da FTE (*) | P.L. | Produttività | Medici Presenti | Delta Medici vs 2017 | "Teste" da FTE (*) | P.L. | Delta P.L. vs 2017 | Produttività | Medici (a) | Medici in Attività (**) | Delta Medici in Attività vs 2017 | P.L. Media nel periodo | P.L. nel mese | Delta P.L. nel mese vs 2017 | Pensi onamenti (b) | Assun zioni (c) | Medici Previsti a dic. 2019 (a+b+c) | Pensi onamenti (d) | Assun zioni (e) | Medici Previsti a giugno 2020 (a+b+c+d+e) | P.L. | Produttività | |
| ANESTESIA E Terapia Intensiva | 27 | 24,8 | 12 | 3.526.562 € | 23 | -4 | 21,6 | 12 | 0 | 2.731.591 € | 20 | 19 | -8 | 8 | 10 | -2 | 2 | 18 | 20 | 15 | 33 | 8 | 2.737.053 € | | |
| CARDIOCHIRURGIA | 11 | 12,5 | 13 | 8.405.849 € | 13 | 2 | 15,2 | 14 | 1 | 7.258.874 € | 9 | 8 | -3 | 14 | 14 | 1 | | 9 | | 2 | 11 | 14 | 8.439.500 € | | |
| CARDIOLOGIA-UTIC-Emodin. | 22 | 18,3 | 32 | 7.710.852 € | 24 | 2 | 20,9 | 27 | -5 | 7.586.181 € | 22 | 22 | 0 | 33 | 34 | 2 | | 22 | | 2 | 24 | 34 | 8.347.474 € | | |
| CHIR. GENERALE | 12 | 10,7 | 15 | 2.413.187 € | 13 | 1 | 12,1 | 15 | 0 | 2.013.034 € | 11 | 11 | -1 | 15 | 16 | 1 | | 11 | | 1 | 12 | 16 | 2.617.116 € | | |
| CHIR. PLASTICA | 9 | 7,3 | 13 | 1.978.136 € | 7 | -2 | 6,6 | 6 | -7 | 1.509.434 € | 7 | 7 | -2 | 8 | 10 | -3 | | 7 | | | 7 | 10 | 1.690.000 € | | |
| CHIR. TORACICA | 5 | 5,8 | 7 | 1.967.166 € | 5 | 0 | 5,8 | 8 | 1 | 2.332.866 € | 6 | 6 | 1 | 8 | 8 | 1 | | 1 | 7 | | 7 | 8 | 2.332.027 € | | |
| CHIR. VASCOLARE | 5 | 4,6 | 9 | 2.179.132 € | 5 | 0 | 4,6 | 8 | -1 | 2.171.692 € | 5 | 5 | 0 | 8 | 8 | -1 | | 5 | | | 5 | 8 | 2.295.026 € | | |
| DERMATOLOGIA | 5 | 3,8 | 7 | 737.556 € | 6 | 1 | 4,3 | 6 | -1 | 596.583 € | 5 | 5 | 0 | 6 | 6 | -1 | | 5 | | | 5 | 6 | 636.064 € | | |
| EMATOLOGIA | 8 | 7,7 | 17 | 3.062.705 € | 7 | -1 | 7,2 | 10 | -7 | 2.455.756 € | 6 | 6 | -2 | 13 | 16 | -1 | | 1 | 7 | | 1 | 8 | 17 | 2.972.698 € | |
| ENDOCRINOLOGIA | 7 | 5,7 | 7 | 979.957 € | 6 | -1 | 4,8 | 6 | -1 | 788.080 € | 4 | 4 | -3 | 5 | 6 | -1 | 1 | 3 | | | 1 | 4 | 6 | 749.793 € | |
| LUNGODEGENZA | 3 | 3,0 | 8 | 297.097 € | 3 | 0 | 2,8 | 8 | 0 | 269.223 € | 3 | 3 | 0 | 8 | 8 | 0 | | 3 | | | 1 | 4 | 12 | 450.000 € | |
| PNEUMOLOGIA | 10 | 9,5 | 17 | 2.770.049 € | 10 | 0 | 9,7 | 15 | -2 | 2.584.225 € | 9 | 9 | -1 | 15 | 16 | -1 | | 9 | | 1 | 2 | 10 | 16 | 2.730.769 € | |
| MALATTIE INFETTIVE | 6 | 4,7 | 10 | 1.309.556 € | 7 | 1 | 6,8 | 9 | -1 | 1.015.324 € | 5 | 5 | -1 | 11 | 12 | 2 | 1 | 4 | | 1 | 3 | 6 | 12 | 1.267.253 € | |
| MEDICINA | 13 | 12,5 | 31 | 2.623.968 € | 13 | 0 | 12,5 | 24 | -7 | 2.695.318 € | 10 | 10 | -3 | 25 | 26 | -5 | | 10 | | 1 | 3 | 12 | 30 | 2.745.000 € | |
| NEONATOLOGIA-Nido-UTIN | 11 | 10,0 | 10 | 1.475.797 € | 11 | 0 | 9,5 | 10 | 0 | 1.243.322 € | 11 | 11 | 0 | 10 | 10 | 0 | | 11 | | | 11 | 10 | 835.000 € | | |
| NEUROCHIRURGIA | 7 | 4,5 | 10 | 2.480.239 € | 8 | 1 | 5,2 | 7 | -3 | 1.806.764 € | 7 | 7 | 0 | 8 | 10 | 0 | | 7 | | | 7 | 10 | 2.484.000 € | | |
| NEUROLOGIA | 14 | 12,0 | 24 | 1.868.676 € | 11 | -3 | 10,0 | 24 | 0 | 1.612.740 € | 9 | 9 | -5 | 24 | 24 | 0 | 1 | 1 | 9 | 1 | 2 | 10 | 24 | 1.908.600 € | |
| OCULISTICA | 8 | 6,6 | 2 | 1.011.555 € | 8 | 0 | 6,2 | 2 | 0 | 994.324 € | 5 | 5 | -3 | 2 | 2 | 0 | | 1 | 6 | | | 6 | 2 | 1.065.000 € | |
| ONCOLOGIA MEDICA | 10 | 7,5 | 17 | 2.759.073 € | 10 | 0 | 7,8 | 16 | -1 | 3.052.749 € | 10 | 10 | 0 | 16 | 16 | -1 | | 10 | | | 10 | 16 | 3.056.951 € | | |
| ORTOPEDIA | 8 | 7,2 | 24 | 3.690.078 € | 11 | 3 | 10,0 | 18 | -6 | 3.867.153 € | 9 | 8 | 0 | 16 | 16 | -8 | | 2 | 11 | | 2 | 13 | 24 | 4.600.000 € | |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 19 | 16,3 | 16 | 4.070.023 € | 21 | 2 | 19,7 | 19 | 3 | 3.883.709 € | 15 | 14 | -5 | 19 | 19 | 3 | | 15 | | | 15 | 25 | 3.505.000 € | | |
| OTORINO | 9 | 8,1 | 6 | 1.171.338 € | 8 | -1 | 7,0 | 6 | 0 | 1.234.955 € | 7 | 7 | -2 | 6 | 6 | 0 | 1 | 2 | 8 | | | 8 | 6 | 1.105.000 € | |
| PEDIATRIA | 8 | 6,3 | 8 | 672.814 € | 8 | 0 | 6,6 | 8 | 0 | 781.414 € | 8 | 8 | 0 | 8 | 8 | 0 | 1 | 7 | | | 7 | 8 | 798.500 € | | |
| UROLOGIA | 7 | 5,3 | 12 | 2.548.651 € | 8 | 1 | 7,8 | 11 | -1 | 2.394.570 € | 5 | 5 | -2 | 10 | 10 | -2 | 1 | 1 | 5 | | 2 | 7 | 10 | 2.337.000 € | |
| DIALISI - Neurologia | 6 | 5,0 | 0 | 2.323.560 € | 6 | 0 | 6,2 | 0 | 0 | 2.456.358 € | 7 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 7 | | 1 | 8 | 4 | 2.830.000 € | | |
| Totali parziali | 250 | 222,5 | 327 | 64.033.576 € | 252 | 2 | 231,8 | 289 | -38 | 59.136.239 € | 215 | 210 | -40 | 296 | 311 | -16 | 8 | 9 | 216 | 6 | 40 | 250 | 336 | 64.534.824 € | |
| altre U.O.O. (Servizi) | 83 | | | 5.692.956 € | 86 | 3 | | | | 6.109.142 € | 74 | 74 | -9 | | | | | | | | | | | | |
| TOTALE | 333 | 286,4 | | 69.726.542 € | 338 | | 297,4 | | | 65.245.381 € | 289 | 284 | | | | | | | | 9 | 83 | | | 5.962.000 € | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 333 | | | | 70.496.824 € |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Delta Prod. Vs 2017 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 770.282 € |

I Posti Letto sono quelli realmente attivati (come da HSP 22 bis). Nel 2019 sono riportati sia la media dei posti letto fino a Giugno che quelli attivati nel mese di Giugno

(*) il calcolo per le "teste" da FTE è desunto dal rapporto tra le ore di presenza (lavorate) a qualsiasi livello e le ore lavorabili.

il tutto per U.O. e calcolando le ore in centesimi e non in sessantesimi.

(**) Per N. Medici in attività al mese di Giugno 2019 si intende il personale realmente in servizio al netto di quello in Lunghe Assenze (Comandi, ecc.)

Andamento della spesa in beni sanitari: confronto primo semestre 2019 vs primo semestre 2018
 Nella tabella sottostante si evidenzia che l'incremento della spesa in beni sanitari ha riguardato in maniera assolutamente preminente farmaci in FILE F e FILE T, solo in minima parte ha interessato il resto dei dei beni sanitari.

| UU.OO. | BENI SANITARI consegnati dalla UOC Farmacia (escluso File F-T) | | FILE F | | FILE T | |
|-------------------------------------|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | a giugno 2018 | a giugno 2019 | a giugno 2018 | a giugno 2019 | a giugno 2018 | a giugno 2019 |
| ANESTESIA E RIANIMAZIONE | 162.772 € | 171.521 € | | | | |
| CARDIOCHIRURGIA | 1.431.974 € | 1.501.390 € | 2.941 € | 2.121 € | | |
| CARDIOLOGIA | 47.941 € | 55.066 € | 61.831 € | 64.773 € | | |
| UTIC-EMODINAMICA | 1.984.702 € | 1.749.672 € | | | | |
| CHIR. GENERALE | 239.606 € | 185.393 € | 1.180 € | 932 € | | |
| CHIR. PLASTICA | 48.666 € | 66.132 € | 187 € | 194 € | | |
| CHIR. TORACICA | 89.026 € | 99.299 € | 1.068 € | 500 € | | |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 198.747 € | 223.807 € | 2.413 € | 1.384 € | | |
| DERMATOLOGIA | 19.210 € | 51.773 € | 1.995.054 € | 1.878.311 € | | |
| EMATOLOGIA | 481.159 € | 463.163 € | 1.877.791 € | 2.148.482 € | 653.805 € | 1.095.816 € |
| ENDOCRINOLOGIA E MAL. METAB. | 11.890 € | 9.775 € | 526 € | 596 € | | |
| GASTROENTEROLOGIA | 38.791 € | 45.858 € | 33.246 € | 25.064 € | | |
| LUNGODEGENZA | 13.880 € | 9.577 € | | | | |
| MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO | 44.214 € | 54.120 € | 20.912 € | 45.088 € | | |
| MALATTIE INFETTIVE | 95.457 € | 117.452 € | 1.281.267 € | 999.476 € | | |
| MEDICINA | 94.327 € | 96.321 € | 680.629 € | 832.372 € | | |
| NEONATOLOGIA con Nido | 1 € | 7.191 € | 8.940 € | 18.727 € | | |
| UTIN | 27.710 € | 20.445 € | | | | |
| NEUROCHIRURGIA | 143.511 € | 113.220 € | 2.533 € | 738 € | | |
| NEUROLOGIA | 33.038 € | 47.290 € | 82.343 € | 95.385 € | | |
| OCULISTICA | 48.949 € | 47.611 € | 123.541 € | 122.492 € | | |
| ONCOLOGIA MEDICA | 340.551 € | 276.593 € | 763.912 € | 1.046.028 € | 1.631.152 € | 2.597.326 € |
| ORTOPEDIA | 389.112 € | 399.177 € | 5.640 € | 4.148 € | | |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 235.536 € | 193.510 € | 5.978 € | 2.961 € | | |
| Procreazione Medicalmente Assistita | 351 € | 7.855 € | | | | |
| OTORINO | 8.028 € | 8.609 € | 407 € | 221 € | | |
| PEDIATRIA | 2.614 € | 1.683 € | 154 € | 230 € | | |
| TIPO | 344.482 € | 330.795 € | | | | |
| UROLOGIA | 109.403 € | 136.545 € | 2.196 € | 716 € | | |
| DIALISI | 372.909 € | 399.611 € | 10 € | 143.438 € | | |
| M.C.A.U. | 50.060 € | 55.575 € | | | | |
| MEDICINA NUCLEARE | 127.445 € | 135.121 € | | | | |
| ODONTOIATRIA | 540 € | 263 € | | | | |
| PATOLOGIA CLINICA | 891.413 € | 1.089.138 € | | | | |
| RADIOLOGIA | 285.655 € | 280.148 € | | | | |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | 385 € | 882 € | | | | |
| S.IM.T. | 133.815 € | 138.655 € | | | | |
| TOTALI | 8.547.869 € | 8.590.234 € | 6.954.698 € | 7.434.379 € | 2.284.957 € | 3.693.142 € |
| delta 2019 vs 2018 | | 42.365 € | | 479.681 € | | 1.408.185 € |

Analizzando i dati di cui sopra ed alla luce di quanto riportato nella tabella successiva, che pone a confronto il totale dei casi accettati in Azienda e quelli accettati dalle UU.OO. di Ematologia e Oncologia ed il Peso Medio da ricovero ordinario si evince quanto segue:

L'incremento di 42.365 € in beni sanitari è dovuto al trattamento di casi più complessi evidenziato dall'aumento del Peso Medio Aziendale dei DRG e dall'attività di specifiche UU.OO. quali la Cardiocirurgia (PM da 3,9 a 4,22) e la Dermatologia, che dopo un periodo di incertezza dovuto all'azzeramento dei posti letto in DH nella precedente rete ed a seguito della riassegnazione di 2 posti letto in DH ha ripreso il trattamento dei pazienti psoriasici con accettazione di nuovi casi (da 204 a 389 ricoveri in DH)

| Pazienti ricoverati nel periodo | a giugno 2018 | a giugno 2019 |
|---|---------------|---------------|
| Ric. Ordinario | 5.317 | 5.256 |
| Ric. Diurno | 1.121 | 1.357 |
| Day Service | 3.099 | 3.159 |
| Peso Medio dei DRG da Ric. Ordinario | 1,40 | 1,46 |

| EMATOLOGIA | a giugno 2018 | a giugno 2019 |
|---|---------------|---------------|
| Ric. Ordinario | 135 | 113 |
| Ric. Diurno | 43 | 52 |
| Day Service | 155 | 190 |
| Peso Medio dei DRG da Ric. Ordinario | 1,71 | 1,89 |

| ONCOLOGIA | a giugno 2018 | a giugno 2019 |
|---|---------------|---------------|
| Ric. Ordinario | 261 | 279 |
| Ric. Diurno | 237 | 230 |
| Day Service | 318 | 421 |
| Peso Medio dei DRG da Ric. Ordinario | 1,08 | 1,14 |

L'incremento di 479.681 € del costo del FILE F e di 1.408.185 € del FILE T è interamente dovuto al notevole aumento dei trattamenti chemioterapici della Ematologia e della Oncologia, come evidenziato nella tabella sovrastante.

A tal proposito è bene evidenziare che tale incremento di costo è ben lungi dall'essere ritenuto fatto negativo in quanto fra gli obiettivi regionali primari vi è quello della riduzione della mobilità extraregionale, il *DRG/PAC 410 chemioterapia* ed il *DRG 473 leucemia acuta* sono fra quelli maggiormente interessati a tale fenomeno.

In aggiunta a quanto sopra, tale obiettivo assume un valore ancora maggiore per l'azienda, in quanto il nostro bacino d'utenza provinciale è particolarmente interessato dal fenomeno della migrazione verso altre realtà regionali, che oltre a causare notevoli disagi, anche di natura economica, ai pazienti affetti da patologie oncologiche, comporta un aumento di costi per la Regione da far fronte in ambito extraregionale. L'aver incrementato l'offerta riuscendo a soddisfare, almeno in parte, le richieste dell'utenza è da ritenersi un successo che pienamente giustifica l'aumento dei suddetti costi, senz'altro inferiori a quanto prevedibile in caso di mobilità passiva.

Azioni di controllo della spesa farmaceutica

L'azienda ha già da tempo avviato attività di monitoraggio sull'utilizzo dei farmaci antibiotici ad alto costo, per la fornitura dei quali deve essere trasmesso alla U.O. Farmacia, insieme all'ordine di richiesta, copia dell'antibiogramma.

Con delibera n°874 del 29/12/2016 "*Sorveglianza e prevenzione della diffusione dei patogeni sentinella (alert microorganism) in ambito ospedaliero*", è stata messa in atto una procedura con l'obiettivo di ridurre non solo l'uso di antibiotici ad alto costo, ma anche il rischio di diffusione di microrganismi alert attraverso l'applicazione di tutte le precauzioni utili per interrompere la catena di trasmissione delle infezioni correlate all'assistenza.

Infatti dall'analisi dei dati effettuata dal C.I.O. aziendale per l'anno 2018 si evidenzia una sensibile riduzione della spesa per gli antibiotici pari a circa il 10% rispetto all'anno di riferimento 2017.

È stata effettuata un'analisi della spesa relativamente alla classe di farmaci ATC-A e ATC-L.

Appare opportuno considerare che con il D.A. 2199 del 2018 l'UOC di Ematologia è centro prescrittore per Emoglobinuria Parossistica Notturna, M. di Gaucher e Anemie Ereditarie; parimenti il D.A. 1766/11 e s.m.i. individua l'U.O. di Dermatologia quale centro di riferimento per la cura della Psoriasi, giustificandone l'alto costo dei farmaci biologici prescritti.

Per quanto riguarda i farmaci ATC-A risulta un'elevata spesa riconducibile ad una singola molecola (*Imiglucerasi*), somministrata dall'UOC di Ematologia, e pertanto se ne giustifica la spesa. Per quanto attiene i farmaci di classe ATC-L la spesa risulta elevata per le molecole (*Adalimumab e Etanercept*), utilizzati dall'U.O. di Dermatologia per la cura della Psoriasi.

La nostra Azienda, al fine di un'ulteriore risparmio di spesa, sta utilizzando già da tempo l'uso di farmaci Biosimilari contribuendo in maniera significativa al contenimento dei costi; non appena per le molecole di cui sopra scadranno i brevetti e saranno disponibili i biosimilari si procederà alla sostituzione.

Nell'ottica del contenimento della spesa, all'interno della nostra azienda, è attivo un sistema di tracciabilità del farmaco dal momento della formulazione dell'ordine alle Ditte fino alla consegna alla farmacia del reparto, mentre l'utilizzo del sistema informatizzato della cartella clinica permette di tracciare la somministrazione del farmaco al paziente.

L'Azienda sta provvedendo ad interfacciare le procedure informatiche dei due distinti programmi in modo da completare l'intero percorso consentendo così la completa tracciabilità dall'ordine alla somministrazione a paziente e la gestione dello scarico dei farmaci con visualizzazione da parte della UOC di Farmacia delle giacenze di magazzino dei reparti.

Con delibera n. 303 del 10/07/2019 è stata istituita la funzione dell'internal audit finalizzata al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'organizzazione amministrativa-contabile aziendale favorendo l'individuazione di opportunità di miglioramento in coerenza con gli obiettivi e le azioni previste dal Percorso Attuativo di Certificazione della Regione (P.A.C.). Tale figura lavorerà a stretto contatto con la direzione generale e con gli uffici preposti, e provvederà in maniera sistematica a contribuire al monitoraggio e al controllo della spesa. L'internal audit si occuperà con particolare attenzione al monitoraggio della spesa dei farmaci e dispositivi. Compito ulteriore sarà quello di monitorare e quantificare le stime accantonate per il fondo rischi.

Interventi sulla mobilità extraregione

Dall'analisi dei dati ricavati dal PROD regionale anno 2017 relativamente alla mobilità dalla provincia di Messina verso altre aziende extraregionali, sono stati identificati i sotto elencati DRG sui quali è possibile da parte dell'Azienda un impegno ulteriore per aumentare l'offerta e contribuire alla riduzione del fenomeno della mobilità passiva.

| Anno 2017: casi clinici della provincia di Messina trattati in regime ordinario presso strutture extraregionali | | | | | | casi trattati al Papardo |
|---|-----|---|-------|---------|----------------|-----------------------------------|
| DRG | M/C | Descrizione | Peso | N° casi | Tariffa (€) | 2018 |
| 544 | C | Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori | 2,028 | 184 | 1.626.973 | 98 |
| 518 | C | Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA | 1,218 | 105 | 482.929 | 31 |
| 498 | C | Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC | 3,241 | 80 | 970.356 | 47 |
| 335 | C | Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 1,908 | 77 | 435.568 | 16 |
| 75 | C | Interventi maggiori sul torace | 2,396 | 67 | 606.302 | 115 |
| 303 | C | Interventi su rene e uretere per neoplasia | 1,963 | 60 | 431.372 | 20 |
| 149 | C | Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC | 1,906 | 59 | 420.179 | 12 |
| 500 | C | Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC | 1,259 | 55 | 186.392 | 88 |
| 127 | M | Insufficienza cardiaca e shock | 1,027 | 46 | 137.269 | 130 |
| 2 | C | Craniotomia, età > 17 anni senza CC | 3,174 | 45 | 548.861 | 18 |
| 203 | M | Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas | 1,283 | 44 | 177.889 | 95 |
| 558 | C | Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore | 1,691 | 44 | 283.771 | 234 |
| 104 | C | Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardioracici con cateterismo cardiaco | 6,062 | 42 | 1.056.567 | 104 |

In particolare l'Azienda si impegnerà nel corso del prossimo triennio a potenziare le attività delle UU.OO. di Cardiologia-Emodinamica, Ortopedia, Chirurgia Toracica, Neurochirurgia, Urologia e Chirurgia Generale, oltre quelle di Cardiocirurgia ed Emato-Oncologia, indirizzandole verso le suddette patologie, ovviamente a condizione che venga colmato il *gap* in termini di numero di anestesisti e di turnover dei dirigenti medici e del resto del personale assistenziale andato in quiescenza o carente.

Considerato, ancora, che nelle aree di pertinenza aziendale è allocata una palazzina, denominata corpo D, in atto non utilizzata, nel piano della rifunzionalizzazione dell'Azienda detta area potrebbe ospitare attività riabilitative (aree cardiologica, respiratoria, neurologica ed ortopedica) che necessitano fortemente a questa Azienda considerate le UU.OO. altamente specialistiche che insistono nella stessa.

L'attivazione di tale Servizio consentirebbe inoltre di aumentare il turnover dei reparti per acuti. Inoltre la presenza di attività ambulatoriale potrebbe offrire attrattività per l'azienda sia a livello provinciale che extraregionale considerato fra l'altro la vicinanza con la Regione Calabria.

Valutazione obsolescenza del parco attrezzature sanitarie

L'analisi del parco apparecchiature dell'Azienda Ospedaliera Papardo, ha evidenziato una sostanziale vetustà dello stesso allorquando, come può evincersi dalla tabella sotto indicata più del 40% delle attrezzature sanitarie presenti a libro cespiti ha una vita ultradecennale.

| Tipologia | Ante 2008 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | Totale | Incid % |
|---|--------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|----------|--------------|---------------|
| ALTA TECNOLOGIA | 116 | 14 | 4 | 22 | 70 | 34 | 6 | 35 | 34 | 28 | 27 | 26 | - | 416 | 8,15 |
| ALTRO CATEGORIA 16 | 125 | - | - | 164 | 366 | 269 | 74 | 98 | 32 | 19 | 52 | 105 | - | 1.304 | 25,54 |
| APPARECCHIATURE SALA OPERATORIA | 7 | - | - | 8 | 8 | 8 | 5 | 5 | - | 8 | 3 | 1 | - | 53 | 1,04 |
| ATTREZZATURE SANITARIE PIEMONTE | 351 | - | 4 | - | 1 | - | - | 1 | - | 2 | - | - | - | 359 | 7,03 |
| ATTREZZATURE SANITARIE POLO ONCOLOGICO | - | - | - | - | - | - | 651 | - | - | - | - | - | - | 651 | 12,75 |
| BASSA TECNOLOGIA | 147 | 1 | 1 | 57 | 62 | 112 | 30 | 92 | 31 | 81 | 113 | 86 | 5 | 818 | 16,02 |
| DIAGNOSTICA IMMAGINI ALTA TECNOLOGIA | 18 | - | - | 6 | 2 | 1 | - | 4 | - | 1 | - | 12 | - | 44 | 0,86 |
| DIAGNOSTICA IMMAGINI TRADIZIONALE | 17 | - | 1 | 1 | 1 | - | 4 | - | - | - | 1 | - | - | 25 | 0,49 |
| ATTREZZATURE SCIENTIFICHE/ELETTROMEDICALI | 1.431 | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 3 | - | - | 1.435 | 28,11 |
| Totale complessivo | 2.212 | 15 | 10 | 258 | 510 | 424 | 771 | 235 | 97 | 139 | 199 | 230 | 5 | 5.105 | 100,00 |
| % sul totale | 43,33 | 0,29 | 0,20 | 5,05 | 9,99 | 8,31 | 15,10 | 4,60 | 1,90 | 2,72 | 3,90 | 4,51 | 0,10 | | |

La medesima riflessione nasce naturalmente dall'analisi della stratificazione per tipologia di prodotto, tali considerazioni andranno recepite, peraltro, all'interno del piano investimenti del triennio 2019/2021.

Sintesi piano investimenti periodo 2019/2021

L'azienda, per affrontare la rimodulazione prevista nella nuova rete ospedaliera, sta predisponendo un nuovo piano degli investimenti per il triennio 2019/2021.

In tempi brevi si provvederà all'analisi delle richieste trasmesse dai reparti che, sinteticamente è riportato nella tabella sottostante con indicazione del parametro economico, ed alla definizione delle priorità e relativa pianificazione triennale anche in considerazione dell'analisi del patrimonio aziendale.

| UU.OO. | costo |
|-------------------------|-------------------|
| CARDIOCHIRURGIA | 890.600 |
| CARDIOLOGIA | 705.000 |
| CHIR. TORACICA | 500.000 |
| DIALISI | 160.000 |
| GASTROENTEROLOGIA | 356.000 |
| M.C.A.U. | 3.202.200 |
| MAL. APPA. RESPIRATORIO | 79.000 |
| MEDICINA | 24.000 |
| MEDICINA NUCLEARE | 1.800.000 |
| MEDICINA TRASFUSIONALE | 57.000 |
| NEONATOLOGIA con UTIN | 138.500 |
| OCULISTICA | 736.000 |
| ONCOLOGIA MEDICA | 8.370 |
| PATOLOGIA CLINICA | 700.000 |
| RADIOLOGIA | 5.555.000 |
| RADIOTERAPIA | 2.374.120 |
| UROLOGIA | 1.500 |
| TOTALE | 17.287.290 |

La strategia di efficientamento del P.O. Papardo non può prescindere dal miglioramento della dotazione infrastrutturale, in termini di maggior comfort, maggiore sicurezza (combinazione di safety e security) e miglioramento ed implementazione dell'offerta prestazionale.

Nell'ottica della programmazione a breve ed a lungo termine degli interventi di riqualificazione degli spazi del Presidio Ospedaliero Papardo e delle manutenzioni straordinarie edili necessarie, sono previsti nel loro complesso gli interventi di seguito descritti che perseguono le principali finalità di:

- Implementazione e innalzamento dei livelli dell'offerta sanitaria;
- Salubrità, igiene e decoro degli ambienti ospedalieri;
- Sicurezza per lavoratori e pazienti (Safety e Security) ed efficientamento energetico;
- Comfort e Umanizzazione degli spazi ospedalieri secondo i principi dell'Universal Design (Accessibilità universale).

REALIZZAZIONE DI UN CENTRO DI RIABILITAZIONE – COSTO PRESUNTO INTERVENTO € 3.900.000,00 OLTRE ATTREZZATURE

Si prevede la realizzazione di un Centro di Riabilitazione da allocare negli spazi del Corpo D1, interamente costruito e rifinito nelle opere esterne ma allo stato rustico nella parte interna.

Nell'ambito del progetto di Realizzazione di un Centro di Eccellenza Oncologico presso il P.O. Papardo finanziato nell'ambito del piano di investimenti ex art. 20 Legge n. 67/88-Accordo di Programma del 30/04/2002, il Corpo D1 era stato originariamente progettato per ospitare i Laboratori di Ricerca del Centro. Successivamente, i nuovi indirizzi di politica sanitaria regionale hanno determinato la soppressione delle fondazioni previste dalla Legge Regionale n. 4 del 2003 e, tra queste, pertanto, anche quella relativa al CEO e per la quale si stavano realizzando le relative opere. A seguito della suddetta soppressione, i lavori per la realizzazione del CEO sono stati rimodulati al fine di rendere più funzionali i servizi di questa Azienda ospedaliera. Nell'ambito di tale rimodulazione sono stati espunti gli interventi relativi ad alcune aree, tra cui i Laboratori di Ricerca. Pertanto l'edificio, già completato esternamente, non è stato completato, in attesa di una più opportuna destinazione d'uso.

Tale opportunità trova riscontro nell'ipotesi di allocare le attività sanitarie di riabilitazione che richiedono obbligatoriamente la presa in carico clinica globale della persona mediante un apporto multidisciplinare medico, psicologico e pedagogico e la predisposizione di un progetto riabilitativo individuale. La struttura che ospita tale attività deve quindi contemplare la molteplicità di spazi necessari per assolvere queste funzioni e tale da soddisfare le esigenze sia dell'utenza ospitata in degenza, che usufruirà di un alto livello di tutela socio-assistenziale ed alberghiera, sia dell'utenza esterna, accettata in forma ambulatoriale. L'ipotesi prevede lo sviluppo del centro sui 4 livelli disponibili con le seguenti funzioni, accessibili, oltre che ai degenti, soprattutto all'utenza ambulatoriale esterna:

Piano Seminterrato (ca. 850,00 mq): piscine/vasche per idroterapia e idrochinesiterapia;

Piano Terra (ca. 765,00 mq): Ingresso, accettazione, aree ambulatoriali e di terapia, fisioterapia e rieducazione funzionale e specificatamente ambulatori medici per visite specialistiche e valutazioni diagnostiche e prognostiche; locale per logopedia; locale per terapia occupazionale; locale per psicomotricità; spazio per trattamenti di terapia fisica e chinesiterapia; spazio psicopedagogico; aree di socializzazione; laboratorio per autonomia ortesica e protesica, etc. aree attrezzate per attività di gruppo dinamiche e occupazionali e per attività individuali;

Piano Primo (ca. 1.160,00 mq): Palestre dedicate per la riabilitazione funzionale neuromotoria, multifunzionale per attività dinamica e di gruppo, area per attività statica attrezzata per logoterapia, trattamento delle principali turbe neuropsicologiche, terapia occupazionale, interazione comportamentale, terapia fisico-strumentale, etc.;

Piano Secondo (ca. 1.160,00 mq): Degenze per ca. 30 p.l., con camere da 1 a 4 pl, con la possibilità di realizzare camere singole, servizi igienici adeguati per soggetti portatori di disabilità, bagni assistiti, sala mensa degenti. Qualora fosse ritenuto opportuno, può essere prevista un'area adattabile ai pazienti in età evolutiva, che prevede, oltre al letto per genitori-accompagnatori, anche un'area di socializzazione differenziata rispetto a quella per gli adulti e attrezzata per attività ludiche.

La realizzazione di un Centro di Riabilitazione all'interno del Presidio consentirebbe all'utenza di aver assicurate, oltre alle terapie riabilitative, le prestazioni relative a diagnostica per immagini, laboratorio analisi, medicina interna, dietetica, cardiologia, diagnostica vascolare, neurologia, ortopedia e traumatologia, urologia con urodinamica, ematologia, oculistica, otorinolaringoiatria, gastroenterologia, pneumatologia, psichiatria.

REALIZZAZIONE DI UNA FORESTERIA – COSTO PRESUNTO INTERVENTO € 670.000,00

Nell'ambito della realizzazione del Centro di Riabilitazione all'interno del corpo D1, si ritiene opportuno

procedere anche alla ristrutturazione del 1° livello del corpo D, al fine di realizzare una foresteria per i congiunti/accompagnatori dei degenti del P.O., con ca. 20 camere, doppie o triple. Stante la localizzazione decentrata del P.O. Papardo, tale ulteriore servizio sarà estremamente utile per minimizzare le criticità logistiche dell'utenza fuori sede.

RISTRUTTURAZIONE DEI BAGNI UTENZA A TUTTI I PIANI – COSTO INTERVENTO € 180.000,00

Le opere riguardano la riqualificazione dei bagni utenza del Presidio Ospedaliero Papardo di Messina, collocati all'interno del corpo A, in prossimità dei blocchi di collegamento verticale centrale scale/ascensori. Lo stato di vetustà complessivo dei servizi e l'inadeguatezza degli stessi ai più moderni criteri di ACCESSIBILITA' per tutti (Universal Design) ha reso necessaria la previsione di un intervento radicale di ristrutturazione e sostituzione dei componenti sanitari ed edili.

In particolare si è riscontrato l'ammaloramento delle finiture (pavimenti, controsoffitti, rivestimenti/pitture parietali), oltre alla vetustà e inadeguatezza dei blocchi sanitari (wc e lavabi) e dei dispositivi di supporto ai disabili. Tale intervento verrà eseguito con particolare riguardo agli aspetti legati all'accessibilità universale, all'igiene e alla facilità di pulizia ordinaria, all'umanizzazione in senso generale.

E' prevista la sostituzione di pavimenti e rivestimenti in pvc con un più adatto rivestimento in ceramica. La sostituzione dei sanitari con altri (accessibili ai portatori di disabilità), di tipologia che consenta facile utilizzo per tutti e del tipo sospeso in modo da garantire una più idonea pulizia quotidiana dei pavimenti. Sostituzione di porte, controsoffitti e maniglioni di sostegno, in atto gravemente ammalorati.

Ad ogni piano sono presenti due blocchi da due servizi igienici ciascuno, posti lateralmente al corpo scale/ascensori principale. Attualmente la suddivisione uomo/donna non è chiaramente codificata, e comunque assume modalità diverse ad ogni piano, con conseguente commistione nell'utilizzo, che crea disagio all'utenza.

Il progetto prevede la realizzazione ad ogni piano di un blocco servizi donna e un blocco servizi uomo, ognuno con due bagni (uno totalmente attrezzato per portatori di disabilità, l'altro visitabile).

Tali blocchi saranno distinti mediante l'apposizione di una grande maschera MAN/LADY sulle porte d'ingresso e caratterizzati da colori diversi nelle finiture, in modo da renderne immediato il riconoscimento e più confortevole la fruizione, soprattutto da parte di categorie di utenza fragili.

RIFUNZIONALIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEI LOCALI DELL'U.O.C. DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - SENOLOGIA – CORPO A7/A8/A9 2° PIANO – COSTO INTERVENTO € 460.000,00

Le opere previste riguardano la riqualificazione dei locali dell'U.O.C. di Diagnostica per immagini – Senologia del Presidio Ospedaliero Papardo di Messina.

Il Reparto, con esclusione delle aree dedicate alle RMN, si estende su un'area di oltre 2.800 mq, al secondo piano del corpo A del Presidio Ospedaliero, tra i corpi di fabbrica A5, A7 ed A8.

Consta di un'area dedicata alla Senologia- Percorso Donna, con sale ECO, Mammografi e MOC, e della zona di diagnostica generale, con tre sale Rx, una sala Eco, due sale TAC e ulteriori quattro sale di diagnostica, tutte corredate da sale controllo, oltre a tutti gli spazi di supporto: preparazione, sale medici/infermieri/tecnici, servizi, etc. Le due aree sono sostanzialmente interconnesse, e al tempo stesso frammentate nella percezione del paziente, da un'area di connettivo, ad oggi non valorizzata ma anzi causa di disorientamento, che, come descritto di seguito, diventerà lo snodo e controllo dei flussi dell'intera U.O.C. grazie alla realizzazione di una nuova accettazione centralizzata, accessibile dall'area in comune, e un sistema di attese differenziato per tipologia di pazienti.

Il reparto versa in uno stato di vetustà complessivo delle finiture, ma l'esigenza prioritaria, oltre la riqualificazione dei locali, è quella di rifunZIONALIZZARE il sistema dell'accettazione, delle attese pazienti e dello smistamento dei flussi, anche in considerazione delle carenze di personale addetto tale da evitare

condizioni di sovraffollamento e disorientamento in quella che costituisce anche un'area di snodo flussi dell'intero P.O..

Si ritiene quindi necessario procedere ad un intervento complessivo di ristrutturazione al fine di riqualificare le prestazioni del reparto e perseguire livelli ottimali di decoro, di sicurezza e di qualità organizzativa e al fine di consentire l'implementazione del volume di utenza interno ed esterno. L'intervento riguarda superfici per ca. 2.000 mq.

SOSTITUZIONE PORTE D'INGRESSO CORPI A E B – COSTO PRESUNTO INTERVENTO € 300.000,00

L'intervento è mirato principalmente a risolvere il disagio determinato dagli imponenti flussi d'aria esterna che impattano utenti, degenti, personale e visitatori che transitano in prossimità delle aree di ingresso e nelle zone limitrofe, stante la condizione di permanente esposizione ai forti venti della zona di Papardo, posta su un'altura prospiciente lo Stretto di Messina.

E' prevista la sostituzione dei principali infissi d'accesso ai corpi di fabbrica del Presidio, con porte automatizzate dotate di dispositivi T.O.S. (Total opening System con apertura antipanico a sfondamento). Il progetto riguarda tutti gli ingressi che presentano carenze in termini di Sicurezza (Security), al fine di scongiurare il pericolo di intrusione e di garantire il comfort climatico interno.

Si tratta di un progetto generale di riqualificazione degli accessi del Presidio, al fine di risolvere le molteplici criticità, strutturali e funzionali, che la configurazione e le peculiarità del Presidio stesso implicano, e di porre rimedio al deterioramento, alla vetustà e, soprattutto, al danneggiamento di gran parte delle porte esterne esistenti dovuto alla continua sollecitazione meccanica di apertura/chiusura. Il complesso ospedaliero presenta infatti una molteplicità di accessi/uscite di sicurezza, dislocate nei diversi livelli, che vengono utilizzate da una variegata utenza (pazienti ambulatoriali, pazienti di reparto, visitatori) e da categorie diverse di personale (personale sanitario, amministrativo, addetti ai servizi generali), con esigenze specifiche per i diversi tipi di utenza. La stessa distribuzione dei parcheggi, di per sé, implica l'utilizzo indeterminato di accessi diversi.

Le considerazioni esposte, congiuntamente alle disposizioni normative tradotte nel "*progetto dei lavori necessari per l'ottenimento del Certificato Prevenzione Incendi*", approvato dai VV.FF., hanno consentito di sviluppare delle ipotesi di riqualificazione che prediligono in alcuni casi l'utilizzo di sistemi automatici di apertura/chiusura.

L'attività è stata affrontata con riguardo ai seguenti aspetti:

- sicurezza (security), al fine di evitare intrusioni illecite soprattutto in orari in cui gli spazi generali non sono presidiati;
- sicurezza (safety), per l'esigenza primaria di garantire l'esodo in caso di emergenza;
- funzionalità e logistica, al fine di garantire il facile utilizzo dei varchi per passaggio barelle, sedie a rotelle, carrelli;
- durabilità, spesso collegata alla sopra citata caratteristica, che di frequente determina uno scorretto utilizzo delle porte ed una conseguente manomissione delle stesse, che spesso comporta la frequente rottura;
- comfort, aspetto particolarmente importante, stante le caratteristiche meteorologiche del sito di c.da Papardo, estremamente ventoso. La frequente permanenza delle porte (mai presidiate), in posizione di apertura, comporta infatti l'alterazione delle condizioni climatiche interne, con gravissimo disagio per l'utenza e il personale;
- efficientamento energetico, in quanto la chiusura automatica delle porte eviterà la dispersione termica interna, con conseguente ottimizzazione dei consumi.

Gli ingressi interessati sono:

- Corpo A - Piano 1°: accessi cucina e casermaggio, accessi locali impianti e depositi, uscite di sicurezza.
- Corpo A - Piano 2°: accessi ambulatori/ticket, accessi ascensori, accessi est in prossimità dell'ingresso Radioterapia, accesso Medicina nucleare, accesso locali impianti, numerose uscite di sicurezza.

- Corpo A - Piano 3°: accessi Pronto Soccorso, accesso principale adiacente, accessi Farmacia, accessi locali impianti, numerose uscite di sicurezza.
- Corpo A - Piano 4°: accesso rampa disabili, accessi ingresso monumentale; accesso nord/est corpo A2 (oncologia).
- Corpo B - Piano T: ingresso principale (doppio ordine di due porte doppie a battente), ingresso laterale, ingresso 118, ingresso locali isolamento malattie infettive.
- Corpi A/B: porte alle estremità del tunnel di collegamento tra corpo A e corpo B, non termicamente isolato.

COMFORT ED EFFICIENTAMENTO ENERGETICO MEDIANTE RISANAMENTO PROSPETTI CORPO A, SOSTITUZIONE INFISSI, SOSTITUZIONE ILLUMINAZIONE INTERNA CON SISTEMI A LED – COSTO PRESUNTO INTERVENTO € 1.000.000,00 + € 5.900.000,00 + € 70.000,00

La condizione già descritta, di forte esposizione ai venti dello Stretto di Messina, dovuta alla posizione del Presidio, impatta notevolmente anche sull'involucro esterno dell'intero edificio.

Nell'ambito del P.O. Papardo, già sufficientemente autonomo in termini di fabbisogno energetico, grazie alla presenza dell'impianto di trigenerazione, la condizione di vetustà degli infissi esterni e le caratteristiche delle pareti di tamponamento determinano piuttosto una condizione di disagio ad utenti e personale, dovuta non solo alla dispersione termica compensata comunque dal funzionamento dell'impianto di climatizzazione, quanto alla presenza di correnti d'aria continue, determinate, come si è detto, dalla posizione geografica del Presidio.

Le pareti di tamponamento sviluppano superfici verticali per ca. 12.000 mq. Il complesso di interventi previsti riguarda quindi la sigillatura delle soluzioni di continuità (giunti orizzontali e verticali) tra i pannelli di rivestimento della facciata ventilata realizzata in lastre di fibrocemento, la sostituzione e il completamento di tutte le parti in lamiera in atto mancanti, che determinano l'infiltrazione di correnti d'aria, e la sostituzione degli infissi.

Stante la vetustà dei dispositivi, infatti, Infissi e serrande del corpo A, richiedono una costante manutenzione senza comunque riuscire a garantire un sufficiente comfort interno.

E' auspicabile la sostituzione di tutti gli infissi esterni, rispondenti alle normative vigenti in materia di efficientamento energetico, al fine di garantire salubrità e comfort igrometrico a pazienti e personale interno e per ottimizzare ulteriormente la spesa della componente energetica.

E' obiettivo dell'Azienda, inoltre, procedere alla sostituzione complessiva di tutti i corpi illuminanti interni, con sistemi di illuminazione a LED, che consentiranno un ulteriore risparmio in termini di costi energetici.

TRASFERIMENTO REPARTO DI MALATTIE INFETTIVE PRESSO IL CORPO B – COSTO PRESUNTO INTERVENTO € 280.000,00

La peculiarità del reparto di Malattie Infettive richiede particolari sistemi di trattamento aria, con la possibilità di invertire i livelli di pressione dell'aria degli ambienti, da positivo a negativo e viceversa, oltre all'opportunità di limitare le interferenze dei flussi e dei percorsi tra gli utenti di tale reparto e il resto dei pazienti/utenti del Presidio.

Per tale motivo, e per evitare ingenti spese per l'adeguamento dei locali che attualmente ospitano l'U.O., è opportuno procedere al trasferimento del reparto presso altri locali del corpo B, detto Papardino, che attualmente ospitano il reparto di Pediatria, già attrezzati con un sofisticato impianto di trattamento aria in tutte le stanze di degenza e di adeguato sistema di filtri all'ingresso del reparto.

L'intervento strutturale necessario consiste principalmente nella realizzazione di un nuovo impianto di collegamento verticale montalettighe, esterno, contiguo alla scala esterna del corpo di fabbrica, che verrà chiusa in modo da garantirne l'utilizzo ordinario e non solo in condizioni di emergenza.

Tale collegamento verticale consentirà di minimizzare l'interferenza dei flussi, mantenendo nell'atrio centrale interno solo l'ingresso di personale e visitatori e non dei degenti.

Come si evince dalla seguente tabella riassuntiva, le problematiche affrontate dai vari interventi sono trasversali e complesse, e tutte finalizzate a garantire sotto vari aspetti il miglioramento dell'efficienza dei servizi offerti dall'Azienda Ospedaliera Papardo, da pianificare previa verifica delle disponibilità delle indispensabili risorse umane e finanziarie.

| INTERVENTO | COSTO PRESUNTO |
|--|------------------------|
| REALIZZAZIONE DI UN CENTRO DI RIABILITAZIONE | € 3.900.000,00 |
| | OLTRE ATTREZZATURE |
| REALIZZAZIONE DI UNA FORESTERIA | € 670.000,00 |
| RISTRUTTURAZIONE DEI BAGNI UTENZA A TUTTI I PIANI | € 180.000,00 |
| RIFUNZIONALIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE DEI LOCALI DELL'U.O.C. DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - SENOLOGIA | € 460.000,00 |
| SOSTITUZIONE PORTE D'INGRESSO CORPI A E B | € 300.000,00 |
| RISANAMENTO PROSPETTI CORPO A | € 1.000.000,00 |
| SOSTITUZIONE INFISSI | € 5.900.000,00 |
| SOSTITUZIONE ILLUMINAZIONE INTERNA CON SISTEMI A LED | € 70.000,00 |
| TRASFERIMENTO REPARTO DI MALATTIE INFETTIVE PRESSO IL CORPO B | € 280.000,00 |
| TOTALE | € 12.760.000,00 |

Analisi delle macro-voci dello stato patrimoniale

L'analisi dello Stato Patrimoniale dell'A.O. Papardo ne evidenzia la solidità strutturale relativa alla parte finanziaria e ne evidenzia, altresì, la necessità di interventi programmatici ed organici finalizzato alla ricostituzione degli "assoggettamenti" afferenti alle immobilizzazioni che, per le parti strategiche, sono ormai prossime al totale ammortamento.

I Crediti sono pressoché integralmente ascrivibili a partite o verso la Regione per quote di Fondo Sanitario da corrispondere o verso aziende sanitarie della regione quindi prestazioni cd. "intercompany" quindi di totale solvibilità. Lusinghiera la disponibilità di liquidità determinata in oltre 60 milioni di euro. L'Azienda, a seguito di operazioni di circolarizzazione dei crediti, sta iniziando azioni di recupero giudiziale nei confronti di privati morosi.

Le verifiche sul Passivo espongono considerevoli possibilità di investimenti infrastrutturali alla voce PBA160 per quote inutilizzate di contributi relativi ad esercizi precedenti, ampia copertura dai rischi viene assicurata dal dimensionamento dei relativi fondi sussistenti in bilancio che presentano ampie garanzie. I debiti sussistenti verso i fornitori vengono regolarmente pagati, prova ne sia un Indice di tempestività dei pagamenti inferiore al limite normativo dei 60 giorni.

Analisi del contesto esterno

A seguito della emanazione della legge regionale n. 24 del 9/10/2015 e del successivo D.P.R.S. n. 551 del 30/05/2016, il Presidio Ospedaliero Piemonte è stato scorporato dall'Azienda Papardo e assegnato all'IRCSS Bonino Pulejo unitamente a n. 84 posti letto del P.O. Papardo. La costituita Azienda IRCCS Neurolesi Osp. Piemonte ha, inoltre, attivato delle UU.OO. duplicando di fatto, anziché diversificare e quindi ampliare l'offerta, strutture già esistenti al P.O. Papardo, ciò ha comportato,

oltre alle motivazioni già esposte, la diminuzione di ricoveri in questa Azienda poichè ambedue le realtà ospedaliere insistono sullo stesso territorio.

I centri HUB sono stati attribuiti per direttive regionali al Policlinico Universitario, questo ha comportato una flessione specie nel campo neurologico (per la eliminazione della Stroke Unit).

Definizione degli obiettivi, delle azioni, del monitoraggio del piano

L'Azienda ha provveduto a predisporre azioni di efficientamento aziendali a partire dai dati esposti nella tabella sottostante in cui vengono riportati le aree e gli indicatori (fonte dati PNE) e relativi valori:

| AREA CLINICA | INDICATORI | PNE 2016 | PNE 2017 | PNE 2018 |
|----------------------|---|----------|----------|----------|
| CARDIOCIRCOLATORIO | Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni | 28,4 | 25,27 | 6,73 |
| | By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni | 1,19 | 0,65 | 1,78 |
| | Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni | 73,65 | 72,2 | 71,85 |
| | Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni | 3,67 | 3,43 | 5,78 |
| | Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni | 19,61 | 19,45 | 17,44 |
| NERVOSO | Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni | 17,33 | 11,09 | 17,98 |
| RESPIRATORIO | BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni | 15,86 | 32,34 | 33,71 |
| CHIRURGIA GENERALE | Colecistectomia laparoscopica: % di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni | 0 | 0 | 0 |
| | Colecistectomia laparoscopica: % interventi eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui | 0 | 0 | 0 |
| AREA CLINICA | INDICATORI | PNE 2016 | PNE 2017 | PNE 2018 |
| CHIRURGIA ONCOLOGICA | Chirurgia tumore mammella: % interventi effettuati in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui | 0 | 0 | 0 |
| | Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni | 1,26 | 1,17 | 1,02 |
| | % nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella | | | |
| GRAVIDANZA E PARTO | Proporzione di parti con taglio cesareo primario | nd | 24,66 | 21,98 |
| | Parti naturali: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio | | 0,26 | 0,12 |
| OSTEOMUSCOLARE | Parti cesarei: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio | 1,01 | | |
| | Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni | 67,46 | 77,71 | 88,94 |

Dopo un'attenta analisi del treemap si evidenzia quanto segue: per l'area clinica **Cardiocircolatoria** si è ottenuto un miglioramento significativo dal 28,4 dell'anno 2016 al 35,2 del 2018, confermato dai dati per **Infarto Miocardico Acuto sia per la mortalità a 30 giorni che per la % dei casi trattati con PTCA entro 2 giorni** con i quali si è ottenuta l'aderenza agli standard qualitativi.

Anche **nell'Area Osteomuscolare** sulla **frattura del collo del femore operato entro le 48 ore**, l'AO Papardo registra un'ulteriore miglioramento rispetto al risultato delle edizioni precedenti del PNE. Questo continuo miglioramento dei risultati è testimoniato dall'aumento dal 67,4% dell'anno 2016 al 88,9% dell'anno 2018.

Nell'Area gravidanza e parto con la messa in atto di appropriate procedure assistenziali nei riguardi delle donne in stato di gravidanza si è raggiunto un buon livello degli standard di qualità sia **durante il parto e il puerperio** che nella riduzione dei **parti con taglio cesareo primario**, che dal 24,66% del 2017 si sono attestati al 21,98% del 2018.

Per quanto riguarda l'**Area chirurgia oncologica** i dati relativi alla Chirurgia **del tumore del polmone** i risultati ottenuti tendono ad un trend di miglioramento che va dal 1,26 del 2016 fino ad arrivare al 1,02 del 2018.

Nel PNE 2018 (dati SDO anno 2017) sono state evidenziate le seguenti aree critiche:

| Area clinica | INDICATORI | PNE 2018 |
|----------------------|---|----------|
| Cardiocircolatorio | By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni | 4,2% |
| | Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni | 5,2% |
| | Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni | 17,4% |
| Nervoso | Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni | 17,4% |
| Respiratorio | BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni | 17,4% |
| Chirurgia generale | Colecistectomia laparoscopica: % di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni | 50,4% |
| | Colecistectomia laparoscopica: % interventi eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui | 50,4% |
| Chirurgia oncologica | Chirurgia tumore mammella: % interventi effettuati in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui | 50,4% |
| | % nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella | 50,4% |

Per quanto attiene alla "*Colecistectomia laparoscopica*" ed alla *Chirurgia del tumore della mammella* i dati aziendali sono ancora sotto la soglia minima per la valutazione nel PNE.

Infatti la totalità dei casi di colecistectomia trattati in Azienda è di 73 casi nel 2017, di cui 44 trattati per via laparoscopia (60%), e di 93 casi nel 2018, di cui 75 trattati per via laparoscopia (80%).

L'incremento della casistica chirurgica è stata inserita già da tempo nel budget assegnato alla Ch. Generale. Con delibera 398 del 30 Luglio 2019 è stato adottato il PDTA per la prevenzione, diagnosi e trattamento del tumore della mammella e contestualmente costituito il gruppo multidisciplinare per la Breast Unit. Ciò consentirà una presa in carico e fidelizzazione dei pazienti alla struttura.

Per quanto attiene alle altre aree critiche, dal giugno del 2018 si è provveduto all'analisi dei dati aziendali sui casi di mortalità intraospedaliera; partendo da questi dati si è provveduto a costituire tavoli tecnici multiprofessionali che mensilmente analizzano la documentazione sanitaria e verificano la congruità della compilazione della SDO.

Per estendere le attività anche all'analisi della mortalità extra ospedaliera sono stati richiesti al Serv. 9 del DASOE i dati relativi alla mortalità intra ed extra ospedaliera a 30 gg per gli aa 2017/2018.

L'attività di audit svolta nel secondo semestre 2018 ha consentito una più appropriata codifica delle SDO, che ha determinato una riduzione significativa dei casi afferenti al PNE così come evidenziato nella tabella sottostante:

| Dati mortalità | Mortalità extra ospedaliera anno 2018 | Mortalità intra ospedaliera anno 2018 | Mortalità intra ospedaliera 1° semestre 2018 | Mortalità intra ospedaliera 2° semestre 2018 |
|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| Ictus | 1 | 4 | 4 | 0 |
| Chirurgia del polmone | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Valvuloplastica | 1 | 5 | 2 | 3 |
| Bypass aorto-coronarico | 1 | 9 | 6 | 3 |
| BPCO | 0 | 8 | 8 | 0 |
| Scompenso cardiaco | 2 | 16 | 10 | 6 |
| Totale | 6 | 42 | 30 | 12 |

Dall'analisi della precedente tabella si evince come il dato di mortalità extra ospedaliera non incide significativamente sulla mortalità globale a carico dell'Azienda e pertanto l'analisi sulla documentazione sanitaria per morte intra ospedaliera rappresenta un corretto approccio al miglioramento qualitativo della compilazione della SDO che nel tempo troverà refluenza su tutte le SDO.

L'analisi del dato per semestre, così come si evince dai dati forniti dal DASOE sulla mortalità 2018, mette in evidenza che le azioni progettate e realizzate hanno determinato una netta riduzione percentuale dei casi ascrivibili all'Azienda.

Le attività di monitoraggio sono inserite nelle schede allegate

| AREA DI INTERVENTO | OBIETTIVO | | AZIONE | |
|-----------------------------|--|--|---|---|
| | | | | |
| Monitoraggio Esiti PNE | 1 | Monitoraggio By Pass Aortocoronarico mortalità a 30 gg dalla data dell'intervento | 1.1 | Analisi della documentazione sanitaria |
| | | | 1.2 | Valutazione sull'appropriatezza |
| | 2 | Monitoraggio Valvuloplastica o sostituzione delle valvole cardiache mortalità a 30 gg dalla data dell'intervento | 2.1 | Analisi della documentazione sanitaria |
| | | | 2.2 | Valutazione sull'appropriatezza |
| | 3 | Monitoraggio BPCO mortalità a 30 gg dal ricovero per BPCO riacutizzata | 3.1 | Analisi della documentazione sanitaria |
| 4 | Monitoraggio Scompenso Cardiaco mortalità a 30 gg dalla dimissione | 3.2 | Valutazione sull'appropriatezza | |
| SIS | 6 | Monitoraggio e verifica appropriatezza flusso SDO | 4.1 | Analisi della documentazione sanitaria |
| | | | 4.2 | Valutazione sull'appropriatezza |
| | 6 | Monitoraggio e verifica flusso CEDAP | 5.1 | Analisi della documentazione sanitaria |
| | | | 5.2 | Valutazione sull'appropriatezza |
| | 6 | Monitoraggio e verifica appropriatezza flusso SDO | 6.1 | Rispetto tempistica SDO Verifica chiusura flusso SDO |
| 6.2 | | | Rispetto tempistica flusso CEDAP Verifica chiusura flusso CEDAP | |
| Personale | 7 | Gestione del personale | 7.1 | Interfacciamento applicativo rilevazione presenze ed applicativo data processing |
| Farmaceutica | 8 | Miglioramento qualità dati flussi area farmaceutica | 8.1 | Bonifica anagrafiche prodotti |
| | | | 8.2 | Gestione magazzini conto deposito |
| | | | 8.3 | Riduzione della spesa |
| | | | 8.4 | Implementazione prescrizione informatizzata Piani Terapeutici e farmaci in File F |
| | | | 8.5 | Gestione ed alimentazione dei registri AIFA |
| Farmacia | 9 | Efficientamento della U.O.C. di Farmacia | 9.1 | Utilizzo del gestionale informatizzato per l'elaborazione di proposte d'ordine al fine di ottimizzare le scorte di magazzino |
| | | | 9.2 | Codifica interna dei DM con codice a barre univoco e loro stoccaggio per CND |
| | | | 9.3 | Utilizzo lettura ottica per carico e scarico |
| | | | 9.4 | Centralizzazione degli approvvigionamenti (acquisto e stoccaggio nel magazzino di Farmacia) di DM comuni a più UU.OO. |
| | | | 9.5 | Pianificazione presso l'UFA di eventuali preparazioni chemioterapiche richieste da altre Aziende |
| Donazione Midollo Osseo | 10 | Implementazione Donazione midollo | 10.1 | Implementazione donazione midollo Campagna di comunicazione finalizzata alla sensibilizzazione della platea che rientra nel target ai fini della tipizzazione |
| Brest Unit | 11 | Attivazione Ambulatorio interdisciplinare Brest Unit | 11.1 | Attivazione Ambulatorio interdisciplinare Brest Unit |
| Chirurgia colon-rettale | 12 | Diagnosi e cura delle lesioni benigne e maligne del colon-retto | 12.1 | Attivazione Progetto di Chirurgia Colo-Rettale |
| Mammella | 13 | Diagnosi e cura delle lesioni benigne e maligne della mammella | 13.1 | Attivazione Progetto di Senologia Chirurgica |
| Chirurgia bilio-pancreatica | 14 | Diagnosi e cura delle lesioni benigne e maligne di fegato, vie biliari e pancreas | 14.1 | Attivazione Progetto di Chirurgia Epato-Bilio-Pancreatica |
| Chirurgia Toracica | 15 | Aumento della sensibilità diagnostica nella diagnostica del cancro del polmone negli stadi iniziali | 15.1 | Utilizzo apparecchiature diagnostiche di nuova acquisizione (navigatore magnetico polmonare; ecovideobroncoscopia radiale e lineare) |
| | | | 15.2 | Formazione e Tutoraggio del personale medico coinvolto |
| | | | 15.3 | Comunicazione esterna attività assistenziali SC Chirurgia Toracica |
| | | | 15.4 | Analisi della documentazione sanitaria |
| | | | 15.5 | Valutazione sull'appropriatezza |
| Chirurgia Toracica | 15 | Monitoraggio tumore al polmone: riduzione della mortalità a 30 gg dalla data dell'intervento | 15.4 | Analisi della documentazione sanitaria |
| | | | 15.5 | Valutazione sull'appropriatezza |

| | | | | |
|----------------------|----|---|------|--|
| Cardiochirurgia | 16 | Incremento attività chirurgica UOC Cardiochirurgia | 16.1 | Realizzazione di una Riabilitazione Cardio-Respiratoria per il decorso post-operatorio dei pazienti |
| Urologia | 17 | Implementazione trattamento calcolosi reno ureterale complessa | 17.1 | Attivazione Stone-Center |
| Radiologia | 18 | Implementazione studi ed analisi vascolari cardiologiche mediante TC a supporto delle UO di Cardiochirurgia Ch. Vascolare e Cardiologia | 18.1 | Riduzione tempi di diagnosi delle patologie vascolari |
| Pneumologia | 19 | Implementare la complessità dei ricoveri | 19.1 | Attivazione posti letto UTIR |
| Ortopedia | 20 | Implementare l'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale in ambito ortopedico | 20.1 | A) Quadro organizzativo e aspetti regolatori (prodotti utilizzabili e modalità di prelievo), B) Produzione degli emocomponenti per uso non trasfusionale (Concentrato piastrinico - Gel piastrinico - PRP), C) Indicazioni terapeutiche nell'apparato muscolo-scheletrico |
| | | | 20.2 | Definizione di una procedura aziendale "Gestione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale in ambito ortopedico" |
| | | | 20.3 | Analisi del contesto, valutazione economica e dell'impatto in termini di costo beneficio nell'utilizzo sistematico della tecnologia, analisi del fabbisogno di strumenti/modelli/device tecnologico per anno/analisi del corso complessivo formativo degli operatori coinvolti |
| | | | 20.4 | Adozione operativa del sistema tridimensionale virtuale applicabile alla chirurgia ortopedica |
| Otorinolaringoiatria | 21 | Riduzione delle liste d'attesa | 21.1 | Aumento delle sedute chirurgiche settimanali |
| Medicina Nucleare | 22 | Aumento attività diagnostica | 22.1 | Implementazione del personale. |
| Neurologia | 23 | Monitoraggio Ictus ischemico: riduzione della mortalità a 30 giorni | 23.1 | Analisi della documentazione clinica. |
| | | | 23.2 | Valutazione sull'appropriatezza. |

Sono state predisposte le schede di monitoraggio, allegato A al piano.

Predisposizione del conto economico tendenziale e programmatico

Sono state predisposte le schede di monitoraggio, allegato B al piano.

I risultati esposti nell'allegato sono da considerarsi indicativi ed andranno rimodulati dopo la predisposizione ed approvazione da parte dell'Assessorato dell'atto aziendale e della dotazione organica definitiva.

Alla luce di quanto sopra risultati delle azioni previste nel Piano di efficientamento sono sintetizzate nella seguente tabella.

| | Risultato CE 4 trim 2018 | % | Obiettivi | Rid.% | Risultato di piano | Diff. |
|------|-----------------------------|-------|-----------|-------|-----------------------|-------|
| 2019 | 24.858 | 20,35 | 23.209 | 19% | 23.032 | 1.117 |
| | riduzione | | 1.649 | | | |
| 2020 | 24.858 | 20,35 | 19.544 | 16% | 19.176 | 368 |
| | riduzione | | 5.314 | | | |
| 2021 | 24.858 | 20,35 | 15.880 | 13% | 15.878 | 2 |
| | riduzione | | 8.978 | | | |

| 0891 | OGGETTO 1 | Monitoraggio Valvulo plastica o sostituzione delle valvole cardiache mortali a 30 gg dalla data dell'intervento | Risultati attesi dall' Azione 1 2019 | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------|-------------------|---|----|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------------|--------|--|--|
| | | | Indicatore | | Pianning 2019 | | | Pianning 2020 | | | Pianning 2021 | | | | | | |
| AZ01 | AZIONE 1 | Analisi della documentazione sanitaria | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | Avvio dall'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dall'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dall'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | | | |
| RAZ01 | Responsabile AZIONE 1 | Dr.ssa Francesca Paratore | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| SS.CC | Strutture coinvolte | SC Cardiocirurgia - SC Anestesia e Rianimazione UOS | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| AZ02 | AZIONE 2 | Qualità - SIS - Controllo di gestione - Direzione Medica | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| RAZ02 | Responsabile AZIONE 2 | Dr.ssa Francesca Paratore | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| SS.CC | Strutture coinvolte | SC Cardiocirurgia - SC Anestesia e Rianimazione UOS | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Descrizione e articolazione dell'azione 1 | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| AZ02 | Analisi della documentazione | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Attività previste | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Predisposizione nota ai Serv. 9 DASOE per richiesta dati su mortalità | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Costituzione e Convocazione Tavolo di lavoro | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Analisi cartella cliniche e predisposizione relazione che evidenzia criticità rilevate | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Controlli su appropriatezza compilazione SDO | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Trasmissione relazione ad Assessorato | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 1 | Impatto economico Azione 1 | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Descrizione e articolazione dell'azione 2 | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| AZ02 | Validazione sull'appropriatezza | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Attività previste | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Formazione del personale coinvolto | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Controlli parca interni prima della dimissione ai pazienti trattati per valvuloplastica | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Impatto economico Azione 2 | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| Azione 2 | Non sono quantificati costi e ricavi poiché i costi sono eventualmente determinati da ore di personale dipendente ed i ricavi afferiscono alla qualità della compilazione della CC e della relativa SDO | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | Valore Target dell'Indicatore | | | | |
| COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | |
| COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | |
| COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | |
| COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | | COSTI | | | RICAVI | | |

AO PAPARDO Aggiornamento Piano di Efficiamento 2019-2021

| | |
|--------------------|---|
| AREA DI INTERVENTO | Monitoraggio esiti PNE |
| Referente | Dr. Gaetano Ferrazzo |
| 0901 | MONITORAGGIO BPCO mortalità a 30 gg dal ricovero per BPCO ricattizzata |
| AZIONE 1 | Responsabile AZIONE 1 Analisi della documentazione |
| R.AZ.01 | Dr. Gaetano Ferrazzo |
| SS.CC | SC Mal App Refr - SC Anestesia e Rianimazione UOS Qualità - SIS - Controllo di gestione - Direzione Medica |
| AZIONE 2 | Responsabile AZIONE 2 Validazione sull'appropriatezza |
| R.AZ.02 | Dr. Gaetano Ferrazzo |
| SS.CC | SC Mal App Refr - SC Anestesia e Rianimazione UOS Qualità - SIS - Controllo di gestione - Direzione Medica |

| Azione 1 | Descrizione e articolazione dell'Azione 1 | Valore Target dell'Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 1 2019 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 2020 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 2021 | | | | | | | | | | | |
|----------|---|-------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------|------|-------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------|------|-------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------|------|-------------------|--------------|------|------|------------|------|------|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | Indicatore | | | Pianing 2019 | | | Pianing 2020 | | | Pianing 2021 | | | Indicatore | | | Pianing 2020 | | | Pianing 2021 | | | Indicatore | | | Pianing 2021 | | | | | | | | | | | |
| | | | Avvio dall'attività alla pubblicazione dei dati PNE | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | no | si | 1 analisi annuale | Avvio dall'attività alla pubblicazione dei dati PNE | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | no | si | 1 analisi annuale | Avvio dall'attività alla pubblicazione dei dati PNE | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 | no | si | 1 analisi annuale | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Azione 1 | Analisi della documentazione | Dati PNE per anno | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |

| Azione 2 | Descrizione e articolazione dell'Azione 2 | Valore Target dell'Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 2 2019 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2020 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2021 | | | | | | | | | | | |
|----------|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------|------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------|--------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|------|------|--------------|------|------|--------------|------|------|------------|------|------|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | Indicatore | | | Pianing 2019 | | | Pianing 2020 | | | Pianing 2021 | | | Indicatore | | | Pianing 2020 | | | Pianing 2021 | | | Indicatore | | | Pianing 2021 | | | | | | | | | | | |
| | | | Redazione piano di miglioramento s/fo | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | no | si | Redazione piano di miglioramento s/fo | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | no | si | Redazione piano di miglioramento s/fo | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 | no | si | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Azione 2 | Attività previste: Formazione del personale coinvolto Controlli su appropriatezza compilazione cartella clinica - PACA Impatto economico Azione 2 | Valutazione sull'appropriatezza | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |
| | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giù. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. |

Non sono quantificati costi e ricavi poiché i costi sono eventualmente determinati da ore di personale dipendente ed i ricavi afferiscono alla qualità della compilazione della CC e della relativa SDO

| COSTI | | RICAVI | | COSTI | | RICAVI | | COSTI | | RICAVI | |
|-------|------|--------|------|-------|------|--------|------|-------|------|--------|------|
| 2019 | 2020 | 2019 | 2020 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2021 | 2022 | 2021 | 2022 |
| | | | | | | | | | | | |

Non sono quantificati costi e ricavi poiché i costi sono eventualmente determinati da ore di personale dipendente ed i ricavi afferiscono alla qualità della compilazione della

IQ PARADO: Aggiornamento Piano di efficienza operativa (2019-2021)

| AREA DI INTERVENTO | | Monitoraggio costi PNE | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|--|---|--|-------------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------------|
| Referente | | Dr. Gaetano Fezza - Responsabile U.O.S. Qualità | | | | | | | | | | |
| OBIETTIVO 1 | | Monitoraggio IMA mortalità a 30 gg dalla data dell'intervento | | | | | | | | | | |
| AZIONE 1 | Responsabile AZIONE 1 | Analisi della documentazione | | | | | | | | | | |
| AZIONE 2 | Responsabile AZIONE 2 | Dr. Giuseppe Fracò | | | | | | | | | | |
| SS.CC. | Strutture coinvolte | SC Cardiologia - SC Anestesia e Rianimazione SC Pneumologia UOS Qualità - SIS - Controllo di gestione - Direzione Medica | | | | | | | | | | |
| AZIONE 2 | Responsabile AZIONE 2 | Dr. Giuseppe Fracò | | | | | | | | | | |
| R.AZ.02 | Strutture coinvolte | SC Cardiologia SC Mal App Resir - SC Anestesia e Rianimazione UOS Qualità - SIS - Controllo di gestione - Direzione Medica | | | | | | | | | | |
| SS.CC. | Strutture coinvolte | Dr. Giuseppe Fracò | | | | | | | | | | |
| AZIONE 1 | Descrizione e articolazione dell'azione 1 | Analisi della documentazione | Valore Target dell'indicatore | | Risultati attesi dall'azione 1 2019 | | Risultati attesi dall'azione 1 2020 | | Risultati attesi dall'azione 1 2021 | | | |
| | | | Indicatore | | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 |
| | | | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| AZIONE 2 | Descrizione e articolazione dell'azione 2 | Analisi della documentazione | Valore Target dell'indicatore | | Risultati attesi dall'azione 2 2019 | | Risultati attesi dall'azione 2 2020 | | Risultati attesi dall'azione 2 2021 | | | |
| | | | Indicatore | | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 |
| | | | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| AZIONE 3 | Descrizione e articolazione dell'azione 3 | Analisi della documentazione | Valore Target dell'indicatore | | Risultati attesi dall'azione 3 2019 | | Risultati attesi dall'azione 3 2020 | | Risultati attesi dall'azione 3 2021 | | | |
| | | | Indicatore | | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 |
| | | | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| AZIONE 4 | Descrizione e articolazione dell'azione 4 | Analisi della documentazione | Valore Target dell'indicatore | | Risultati attesi dall'azione 4 2019 | | Risultati attesi dall'azione 4 2020 | | Risultati attesi dall'azione 4 2021 | | | |
| | | | Indicatore | | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 |
| | | | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| AZIONE 5 | Descrizione e articolazione dell'azione 5 | Analisi della documentazione | Valore Target dell'indicatore | | Risultati attesi dall'azione 5 2019 | | Risultati attesi dall'azione 5 2020 | | Risultati attesi dall'azione 5 2021 | | | |
| | | | Indicatore | | Valore indicatore al 01.01.2019 | Valore indicatore al 31.12.2019 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2020 | Valore indicatore al 31.12.2020 | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2021 | Valore indicatore al 31.12.2021 |
| | | | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale | Avvio dell'attività alla pubblicazione dei dati PNE | no | 1 analisi annuale |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |
| | | | PNE | | no | | no | | no | | no | |

Non sono quantificati costi e ricavi poiché i costi sono eventualmente determinati da ore di personale dipendente ed i ricavi afferiscono alla qualità della compilazione della CC e della relativa SDO

| COSTI | | RICAVI | | COSTI | | RICAVI | | COSTI | | RICAVI | |
|-------|--|--------|--|-------|--|--------|--|-------|--|--------|--|
| 2019 | | 2019 | | 2020 | | 2020 | | 2021 | | 2021 | |
| no | | si | | no | | si | | no | | si | |

| Aggiornamento Piano di riqualificazione (2019-2021) | |
|---|--|
| AREA DI INTERVENTO | SIS |
| Referente | Dr.ssa Causini Loredana |
| OB01 | Monitoraggio e verifica appropriatazza flusso SDO |
| AZ01 | Rispetto tempistica SDO Verifica chiusura flusso SDO |
| R.AZ.01 | Responsabile AZIONE 1 Dr.ssa Causini Loredana |
| SS.CC | Strutture coltivate Tutte le U.U.OO. CC. |

| Azione 1 | Descrizione e articolazione dell'Azione 1 | Valore target dell'Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 1 (ANNO 2019) | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 (ANNO 2020) | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 (ANNO 2021) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|-------------------------------|--|-----|-----|-------------------|-----|-----|--------|-----|-----|------------|-----|-----|--|-----|-----|--------|-----|-----|------------|-----|-----|-------------------|-----|-----|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | Indicatore | | | Valore Indicatore | | | Valore | | | Indicatore | | | Valore Indicatore | | | Valore | | | Indicatore | | | Valore Indicatore | | | Valore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Gen. | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | Gen. | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | Gen. | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | |
| AZ01 | Rispetto tempistica SDO Verifica chiusura SDO | 100% | Impatto economico Azione 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Miglioramenti della qualità delle SDO, senza costi e ricavi a carico delle U.U.OO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |

| Aggiornamento Piano di riqualificazione (2019-2021) | |
|---|---|
| AREA DI INTERVENTO | SIS |
| Referente | Dr.ssa Causini Loredana |
| OB02 | Monitoraggio e verifica flusso CEDAP |
| AZ02 | Rispetto tempistica flusso CEDAP Verifica chiusura flusso CEDAP |
| R.AZ.02 | Responsabile AZIONE 2 Dr.ssa Causini Loredana |
| SS.CC | Strutture coltivate Ostetricia e Ginecologia |

| Azione 2 | Descrizione e articolazione dell'Azione 2 | Valore target dell'Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 2 (ANNO 2019) | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 (ANNO 2020) | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 (ANNO 2021) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|-------------------------------|--|-----|-----|---------------------------------|-----|-----|----------------------|-----|-----|------------|-----|-----|--|-----|-----|----------------------|-----|-----|------------|-----|-----|---------------------------------|-----|-----|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | Indicatore | | | Valore Indicatore al 01.01.2019 | | | Valore Indicatore al | | | Indicatore | | | Valore Indicatore al 01.01.2020 | | | Valore Indicatore al | | | Indicatore | | | Valore Indicatore al 01.01.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Gen. | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | Gen. | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | Gen. | Feb | Mar | Apr | Mag | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | |
| AZ02 | Rispetto tempistica flusso CEDAP Verifica chiusura flusso CEDAP | 100% | Impatto economico Azione 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Miglioramenti della qualità delle SDO, senza costi e ricavi a carico delle U.U.OO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |

AO Poparto - Aggiornamento Piano di efficientamento aziendale (2019-2021)

| | |
|---------------------------|--|
| AREA DI INTERVENTO | Efficientamento dei Servizi |
| Referente | Dott./Sig. Carmelo Alma Ruolo Dirigente Amministrativo |
| OB01 | Gestione del personale |
| AZ01 | Interfacciamento applicativo rilevazione presenze ed applicativo data processing |
| RAZ01 | Responsabile Struttura Dott./sig. C.Alma - Ruolo Dirigente Amministrativo |
| SS.CC | U.O. Personale |

| Azione 1 | Descrizione e articolazione dell'azione 1 | Valore Target dell'Indicatore | Risultati attesi dall' Azione 1 2019 Indicatore Valore indicatore al 01.01.2019 | Risultati attesi dall' Azione 1 2019 Valore indicatore al Valore indicatore al 31.12.2019 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall' Azione 1 2020 Indicatore Valore indicatore al 01.10.2020 | Risultati attesi dall' Azione 1 2020 Valore indicatore al Valore indicatore al 31.12.2020 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall' Azione 1 2021 Indicatore Valore indicatore al 01.10.2021 | Risultati attesi dall' Azione 1 2021 Valore indicatore al Valore indicatore al 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|-------------------------------|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | Pianning 2019 | | | | | | | | | | | | | Pianning 2020 | | | | | | | | | | | | | Pianning 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Gen | Feb | Mar | Apr | Mai | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | | Gen | Feb | Mar | Apr | Mai | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | | Gen | Feb | Mar | Apr | Mai | Giù | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Interfacciamento applicativo rilevazione presenze ed applicativo data processing | | | Attività previste | | | | | | | | | | | | | Impatto economico Azione 1 | | | | | | | | | | | | | Miglioramenti della qualità della gestione del personale, senza costi fissi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | maperture variabili ore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Trasmisione mensile al trattamento economico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Temporativo inserimento a sistema delle date di cessazione rapporto lavoro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Incarichi e posizioni organizzative | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2019 | | | | | | | | | | | | 2020 | | | | | | | | | | | | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

12 Rapporto di Sollecitazione Piano di Efficiamento Aziendale (2019-2021)

| AZIENDA/INTERVENTO | DESCRIZIONE | VALORE TARGET |
|--------------------|---|---------------|
| OB01 | Dot. /Sig. Responsabile Farmacia - Ruolo Farmacista | |
| AZ01 | Miglioramento qualità dati flussi area farmaceutica | |
| R.AZ.01 | Bonifica anagrafiche prodotti | |
| SS.CC | Dot.ssa M.Belfiore Ruolo Farmacista | |
| AZ02 | Farmacia | |
| R.AZ.02 | AZIONE 2 | |
| SS.CC | Responsabile | |
| AZ03 | Dot./Sig. Romeo - Ruolo Farmacista | |
| R.AZ.03 | Strutture coinvolte | |
| SS.CC | Farmacia | |
| AZ04 | AZIONE 3 | |
| R.AZ.04 | Responsabile | |
| SS.CC | Strutture coinvolte | |
| AZ05 | Implementazione prescrizione informatizzata Piani Terapeutici e farmaci in Dile F | |
| R.AZ.05 | Dot./Sig. Dr.ssa Rossano Ruolo Farmacista | |
| SS.CC | Farmacia UU.OO. | |
| AZ06 | AZIONE 4 | |
| R.AZ.06 | Responsabile | |
| SS.CC | Strutture coinvolte | |
| AZ07 | Gestione ed alimentazione dei registri AIFA | |
| R.AZ.07 | Dot./Sig. Belfiore Ruolo Farmacista | |
| SS.CC | Farmacia UU.OO. Di Ematologia ed Oncologia | |

| Indicatore | Risultati Attesi dall'Azione 2019 | | | | | | | | | | | | Risultati Attesi dall'Azione 2020 | | | | | | | | | | | | Risultati Attesi dall'Azione 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|------|------|------------|------|-------|------------|------|------|------------|------|------|-----------------------------------|------|------|------------|------|-------|------------|------|------|------------|------|------|-----------------------------------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Piani 2019 | | | Piani 2020 | | | Piani 2021 | | | Piani 2019 | | | Piani 2020 | | | Piani 2021 | | | Piani 2019 | | | Piani 2020 | | | Piani 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giug. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giug. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giug. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valore Indicatore al 01.01.2019 | 0 | | | | | | | | | | | | 20/100 | | | | | | | | | | | | 20/100 | | | | | | | | | | | | 60/100 | | | | | | | | | | | | 60/100 | | | | | | | | | | | | 100/100 | | | | | | | | | | | |
| Valore Indicatore al 31.12.2019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valore Indicatore al 31.12.2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valore Indicatore al 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prodotti bonificati/Prodotti trattati | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bonifica di tutti i prodotti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Individuazione personale dedicato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verifica congruità compilativa dei campi dei traccati (area farmaci e dispositivi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bonifica anagrafiche prodotti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miglioramenti della gestione degli ordini, senza costi ricavi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Azione | Attività previste | Valore Target dell'Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 2 2019 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2020 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|--|------------|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | Indicatore | | | | Indicatore | | | | Indicatore | | | | Indicatore | | | | Indicatore | | | | Indicatore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Valore Indicatore al 01.01.2019 | Valore Indicatore al 31.12.2019 | Valore Indicatore al 01.01.2020 | Valore Indicatore al 31.12.2020 | Valore Indicatore al 01.01.2021 | Valore Indicatore al 31.12.2021 | Valore Indicatore al 01.01.2020 | Valore Indicatore al 31.12.2020 | Valore Indicatore al 01.01.2021 | Valore Indicatore al 31.12.2021 | Valore Indicatore al 01.01.2020 | Valore Indicatore al 31.12.2020 | Valore Indicatore al 01.01.2021 | Valore Indicatore al 31.12.2021 | Valore Indicatore al 01.01.2021 | Valore Indicatore al 31.12.2021 | Valore Indicatore al 01.01.2021 | Valore Indicatore al 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Azione 2 | Attività previste Alimentazione settimanale magazzini conto deposito Monitoraggio manutenzione magazzini conto deposito per U.U.OO. Ordinativi per Rientro scorte magazzini Impatto economico Azione 2 Miglioramenti della gestione degli ordini, senza costi riavvi | Valore Target dell'Indicatore | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| Azione 3 | Attività previste Riduzione della spesa Attività previste Verifica spesa trimestre precedente per CND Verifica acquisti fuori da genere di bucho Monitoraggio acquisti delle U.O. Impatto economico Azione 3 Miglioramenti della gestione degli ordini, senza costi riavvi | Valore Target dell'Indicatore | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| Azione 4 | Attività previste Gestione informatizzata prescrizione Farmi Terapeutici e farmaci in File F Estensione programma Farmi Safe a tutte le U.U.OO. Impatto economico Azione 4 Miglioramenti della gestione degli ordini, senza costi riavvi | Valore Target dell'Indicatore | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| Azione 5 | Attività previste Individuazione personale Inserimento dati prescrizione/dispensazione Estensione programma Farmi Safe alle U.U.OO. Convolte Impatto economico Azione 5 Es. Calcolo dell'impatto economico delle singole attività previste in termini di Costi e Ricavi | Valore Target dell'Indicatore | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | | COSTI | | | | | | | | | | | | RICAVI | | | | | | | | | | | |

| AD Bonded - Aggiornamento Piano di Affidamento aziendale (2019-2021) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|------------|------------------------|-------------------------------------|------------|------------------------|------------|------------|-------------------------------------|------------|------------|------------|-----------------------------------|------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|-------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------------------------|--|--|----|-----|------------------------|-----|------|------------------------|------|------|------------------------|------|------|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| AZIONE | DESCRIZIONE | EFFICACIA | EFFICIENZA | EFFICACIA | EFFICIENZA | EFFICACIA | EFFICIENZA | EFFICACIA | EFFICIENZA | EFFICACIA | EFFICIENZA | EFFICACIA | EFFICIENZA | EFFICACIA | EFFICIENZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 2019 | 2020 | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS01 | Struttura coinvolta | Dot. Margherita Bellione, Farmachia Dirigente | Dot./Sig. Responsabile Farmacia - Ruolo Farmachia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS02 | Struttura coinvolta | Utilizzo del gestionale informatizzato per elaborazione di proposte d'ordine al fine di ottimizzare le scorte di magazzino | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS03 | Struttura coinvolta | S.I.A. - U.O.C. di Farmacia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS04 | Struttura coinvolta | Codifica interna del DM con codice a barre univoco e loro stoccaggio per CMD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS05 | Struttura coinvolta | Formazione del personale per la etichettatura del DM alla ricezione e individuazione dei luoghi di stoccaggio. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS06 | Struttura coinvolta | S.I.A. - U.O.C. di Farmacia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS07 | Struttura coinvolta | Utilizzo lettura ottica per carico e scarico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS08 | Struttura coinvolta | Formazione del personale e acquisizione della strumentazione adeguata. | Dot./Sig. Romeo - Ruolo Farmachia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS09 | Struttura coinvolta | Tutte le U.O.O. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS10 | Struttura coinvolta | Centralizzazione degli approvvigionamenti (acquisto e stoccaggio nel magazzino di Farmacia di DM comuni a più U.O.O.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS11 | Struttura coinvolta | Programmazione con i coordinatori delle U.O.O. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS12 | Struttura coinvolta | Tutte le U.O.O. coinvolte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS13 | Struttura coinvolta | Planificazione presso l'UFA di eventuali preparazioni chimioterapiche richieste da altre Aziende | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS14 | Struttura coinvolta | Creazione di protocolli d'infesa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS15 | Struttura coinvolta | Direzione Strategica Aziendale - UFA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS16 | Struttura coinvolta | Distribuzione centralizzata degli Azioni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS17 | Struttura coinvolta | Utilizzo del gestionale informatizzato per l'elaborazione di proposte d'ordine al fine di ottimizzare le scorte di magazzino mediante elaborazione di programmi con BusinessObjects. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS18 | Struttura coinvolta | Progettazione del software | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS19 | Struttura coinvolta | Realizzazione del software | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS20 | Struttura coinvolta | Formazione degli operatori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AS21 | Struttura coinvolta | Utilizzo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="15">Riepilogo dati economici Azione 1</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">Indicatore</th> <th colspan="5">Risultati attesi dall'Azione 1 2019</th> <th colspan="5">Risultati attesi dall'Azione 1 2020</th> <th colspan="5">Risultati attesi dall'Azione 1 2021</th> </tr> <tr> <th>01.01.2019</th> <th>31.12.2019</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2020</th> <th>31.12.2020</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2021</th> <th>31.12.2021</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2021</th> <th>31.12.2021</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2021</th> <th>31.12.2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valore Target dell'Indicatore</td> <td></td> <td></td> <td>no</td> <td>si</td> <td>Utilizzo del programma</td> <td>no</td> <td>si</td> <td>Utilizzo del programma</td> <td>si</td> <td>si</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realizzazione del software</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | | | Riepilogo dati economici Azione 1 | | | | | | | | | | | | | | | Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 1 2019 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 2020 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 2021 | | | | | 01.01.2019 | 31.12.2019 | Indicatore | 01.01.2020 | 31.12.2020 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Valore Target dell'Indicatore | | | no | si | Utilizzo del programma | no | si | Utilizzo del programma | si | si | | | | | Realizzazione del software | | | | | | | | | | | | | | |
| Riepilogo dati economici Azione 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 1 2019 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 2020 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 1 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 01.01.2019 | 31.12.2019 | Indicatore | 01.01.2020 | 31.12.2020 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valore Target dell'Indicatore | | | no | si | Utilizzo del programma | no | si | Utilizzo del programma | si | si | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizzazione del software | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="15">Riepilogo dati economici Azione 2</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">Indicatore</th> <th colspan="5">Risultati attesi dall'Azione 2 2019</th> <th colspan="5">Risultati attesi dall'Azione 2 2020</th> <th colspan="5">Risultati attesi dall'Azione 2 2021</th> </tr> <tr> <th>01.01.2019</th> <th>31.12.2019</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2020</th> <th>31.12.2020</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2021</th> <th>31.12.2021</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2021</th> <th>31.12.2021</th> <th>Indicatore</th> <th>01.01.2021</th> <th>31.12.2021</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valore Target dell'Indicatore</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> <td>40%</td> <td>Realizzazione completa</td> <td>40%</td> <td>100%</td> <td>Realizzazione completa</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>Realizzazione completa</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | | | | | | | Riepilogo dati economici Azione 2 | | | | | | | | | | | | | | | Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 2 2019 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2020 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2021 | | | | | 01.01.2019 | 31.12.2019 | Indicatore | 01.01.2020 | 31.12.2020 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Valore Target dell'Indicatore | | | 0 | 40% | Realizzazione completa | 40% | 100% | Realizzazione completa | 100% | 100% | Realizzazione completa | 100% | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Riepilogo dati economici Azione 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicatore | Risultati attesi dall'Azione 2 2019 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2020 | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 01.01.2019 | 31.12.2019 | Indicatore | 01.01.2020 | 31.12.2020 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | Indicatore | 01.01.2021 | 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valore Target dell'Indicatore | | | 0 | 40% | Realizzazione completa | 40% | 100% | Realizzazione completa | 100% | 100% | Realizzazione completa | 100% | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AO Papardo - Aggiornamento Piano di efficientamento aziendale (2019-2021)

| | |
|----------------------------|--|
| AREA DI INTERVENTO | Efficientamento dei Servizi Sanitari |
| Referente | Dot. Paolo Fontana, Amministratore Delegato della Struttura |
| OBBIETTIVO GENERALE | Incremento attività chirurgica UOC Cardiocirurgia |
| AZIONI | Realizzazione di una Riabilitazione Cardio Respiratoria per il decorso dei pazienti post cardiocirurgici |
| R.AZ.01 | Dot. SSA TA ROSA ISABELLA Ruolo MEDICO CARDIOLOGO |
| SS.CC. | Struttura coinvolta: UOC di Cardiocirurgia; Direzione Strategica Aziendale |

| Descrizione attività/azione | Valore Target dell'indicatore | Rendimenti attesi dal Piano 2019 | | | | | | | | | | | | Rendimenti attesi dal Piano 2020 | | | | | | | | | | | | Rendimenti attesi dal Piano 2021 | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|----------------------|----------------------|------|-------------|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 2019 | | | | 2020 | | | | 2021 | | | | 2019 | | | | 2020 | | | | 2021 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Indicatore | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Indicatore | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Indicatore | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Indicatore | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Indicatore | Valore indicatore al | Valore indicatore al | Valore indicatore al | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Attività Proposta</p> <p>Al fine di ridurre i tempi di degenza post-operatoria e di ottimizzare la gestione dei pazienti post-cardiocirurgici, che sono delicati e necessitano di un ciclo di riabilitazione cardio-respiratoria si propone di realizzare una U.O. di Riabilitazione cardio-respiratoria a loro dedicata ed ubicata al V° piano, presso i locali che attualmente sono occupati dalla UOC di Cardiocirurgia. Tale proposta garantirebbe la continuità assistenziale di cui necessitano tali pazienti oltre ad incrementare i guadagni dell'A.O. Papardo e dell'UOC di Cardiocirurgia riducendo la degenza media post-operatoria e incrementando il turn-over dei posti letto.</p> | Riduzione degenza media post-operatoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DELLA REGIONE</p> <p>INDIVIDUAZIONE DI SPAZI ADEGUATI E ALLESTIMENTO</p> <p>RECLUTAMENTO DI PERSONALE MEDICO ADEGUATAMENTE FORMATO</p> <p>RECLUTAMENTO DI PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO ADEGUATAMENTE FORMATO</p> <p>ATTIVAZIONE UNITA'</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>le spese di realizzazione del reparto saranno finanziate con fondi regionali per la riabilitazione</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | COSTI 2019 | | | | RICAVI 2019 | | | | COSTI 2020 | | | | RICAVI 2020 | | | | COSTI 2021 | | | | RICAVI 2021 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ANNO | SEZIONE | INDICAZIONE | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
|------|---------|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 4020 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4021 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4022 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ANNO | SEZIONE | INDICAZIONE | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
|------|---------|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 4020 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4021 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4022 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ANNO | SEZIONE | INDICAZIONE | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
|------|---------|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 4020 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4021 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4022 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| ANNO | SEZIONE | INDICAZIONE | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | |
|------|---------|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 4020 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4021 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4022 | 10 | Indirizzo: Via... 20131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| AO Papardo - Aggiornamento Piano di efficientamento aziendale | |
|---|--|
| AREA DI INTERVENTO | U.O.C. Otorinolaringoiatria |
| Referente | Dott. F. Cascio |
| OB01 | Riduzione delle liste d'attesa |
| AZ01 | Aumento delle sedute chirurgiche settimanali |
| R.AZ.01 | Dott. F. Cascio Responsabile U.O. Ruolo |
| SS.CC | Otorinolaringoiatria, Quartiere Operatorio |

| Azione 1 | Descrizione e articolazione dell'Azione 1 | Valore Target dell'indicatore | Risultati attesi dall'Azione 2019 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2020 | | | | | | | | | | | | Risultati attesi dall'Azione 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------|------|--|------|------|------------|--|------|------|---------------------------------|-----------------------------------|------|------------|---------------------------------|------|------|---------------------------------|------|------|------|------|---------------|-----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------------|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| | | | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2019 | | | Valore indicatore al 31.12.2019 | | | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2020 | | | Valore indicatore al 31.12.2020 | | | Indicatore | Valore indicatore al 01.01.2021 | | | Valore indicatore al 31.12.2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giu. | | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giu. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AZ01 | Implementazione dell'attività chirurgica complessiva, con particolare riguardo alla chirurgia della base del cranio (tumore fossa cranica anteriore, chirurgia ipofisaria) e chirurgia oncologica testa-collo. | Aumento dell'attività | 0% | 0% | 0% | 0% | Implementazione sedute operatorie rispetto al 2019 | 0% | 40% | 40% | Implementazione sedute operatorie rispetto al 2019 | 40% | 80% | Planning 2019 | | | | | | | | | | | | Planning 2020 | | | | | | | | | | | | Planning 2021 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giu. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giu. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | Gen. | Feb. | Mar. | Apr. | Mag. | Giu. | Lug. | Ago. | Set. | Ott. | Nov. | Dic. | |
| Impatto economico Azione 1 | | | | | | | | | | | | | | | COSTI 2019 | | | | | | | | | | | | COSTI 2020 | | | | | | | | | | | | COSTI 2021 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | RICA VI 2019 | | | | | | | | | | | | RICA VI 2020 | | | | | | | | | | | | RICA VI 2021 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | € 5.000,00 | | | | | | | | | | | | € 5.000,00 | | | | | | | | | | | | € 5.000,00 | | | | | | | | | | | |
| Perfezionamento chirurgia oncologica di un dirigente medico interno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formazione personale paramedico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| le spese di aggronamento tecnologico sono finanziate con fondi aziendali | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2019 | | | | Bilancio 2020 | | | | Bilancio 2021 | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------|-------------|---------|---------------|---------------|---------|---------------|-------------|---------------|---------------|-------------|---------|
| | | senza contrib sostegno | Tendenziale | Manovra | Programmatico | Tendenziale | Manovra | Programmatico | Tendenziale | Manovra | Programmatico | Tendenziale | Manovra |
| A) Valore della produzione | | | | | | | | | | | | | |
| AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 40.837 | 36.919 | 2.853 | 39.772 | 36.919 | 42.079 | 36.919 | 36.919 | 6.288 | 42.079 | 36.919 | 6.288 |
| AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 40.837 | 36.919 | 2.853 | 39.772 | 36.919 | 42.079 | 36.919 | 36.919 | 6.288 | 42.079 | 36.919 | 6.288 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 38.330 | 34.541 | 2.853 | 37.394 | 34.541 | 39.701 | 34.541 | 34.541 | 6.288 | 39.701 | 34.541 | 6.288 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 2.507 | 2.378 | - | 2.378 | 2.378 | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0090 | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0130 | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0140 | A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0150 | A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0160 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0170 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0180 | A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0190 | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0200 | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0210 | A.1.C.3) Contributi da Regione ad altri soggetti pubblici per ricerca | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0230 | A.1.D) Contributi c/esercizio da privati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | 2.835 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0250 | A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0260 | A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi | 2.835 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.271 | 600 | - | 600 | 800 | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0280 | A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 3.271 | 600 | - | 600 | 800 | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0300 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0310 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 86.352 | 85.671 | 2.518 | 88.189 | 85.671 | 7.866 | 93.537 | 85.671 | 10.518 | 93.537 | 85.671 | 10.518 |
| AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 85.086 | 84.589 | 2.518 | 87.107 | 84.589 | 7.866 | 92.455 | 84.589 | 10.518 | 92.455 | 84.589 | 10.518 |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad aziende sanitarie pubbliche della Regione | 81.432 | 80.146 | 1.943 | 82.089 | 80.146 | 7.406 | 87.552 | 80.146 | 9.718 | 87.552 | 80.146 | 9.718 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 49.312 | 47.500 | 1.474 | 48.974 | 47.500 | 6.313 | 53.813 | 47.500 | 8.144 | 53.813 | 47.500 | 8.144 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 12.532 | 12.154 | 469 | 12.623 | 12.154 | 1.093 | 13.247 | 12.154 | 1.574 | 13.247 | 12.154 | 1.574 |
| AA0370 | A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | 18.862 | 19.918 | - | 19.918 | 19.918 | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0390 | A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0400 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0410 | A.4.A.1.7) Prestazioni termali | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0420 | A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed ellisoccorso | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0430 | A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 726 | 574 | - | 574 | 574 | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 2 | 42 | - | 42 | 42 | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 3.652 | 4.401 | 575 | 4.976 | 4.401 | 460 | 4.861 | 4.401 | 800 | 4.861 | 4.401 | 800 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 2.181 | 2.750 | 313 | 3.063 | 2.750 | 260 | 3.010 | 2.750 | 450 | 3.200 | 2.750 | 450 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 454 | 438 | 262 | 700 | 438 | 200 | 638 | 438 | 350 | 788 | 438 | 350 |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziiale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziiale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziiale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|---------------|---|--------------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|
| A40480 | A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e surmessi.) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40490 | A.4.A.3.4) Prestazioni di File F | 733 | 762 | - | 762 | 762 | - | 762 | 762 | - | 762 |
| A40500 | A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin, assistenziale. Extraregione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40510 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40520 | A.4.A.3.7) Prestazioni Terminali Extraregione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40530 | A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed ellisoccorso Extraregione | 256 | 183 | - | 183 | 183 | - | 183 | 183 | - | 183 |
| A40540 | A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40550 | A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40560 | A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40570 | A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40580 | A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40590 | A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 16 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0600 | A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie e rilevanza sanitaria - Mobilità attiva internazionale | 12 | 268 | - | 268 | 268 | - | 268 | 268 | - | 268 |
| A40610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | | | | | | | | | | |
| A40620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40640 | A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40650 | A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| A40660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | 284 | 150 | - | 150 | 150 | - | 150 | 150 | - | 150 |
| A40670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 982 | 932 | - | 932 | 932 | - | 932 | 932 | - | 932 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 102 | 72 | - | 72 | 72 | - | 72 | 72 | - | 72 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 807 | 784 | - | 784 | 784 | - | 784 | 784 | - | 784 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0720 | A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | 73 | 76 | - | 76 | 76 | - | 76 | 76 | - | 76 |
| AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 3.598 | 3.259 | - | 3.259 | 3.259 | - | 3.259 | 3.259 | - | 3.259 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | 182 | 36 | - | 36 | 36 | - | 36 | 36 | - | 36 |
| AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | - | 39 | - | 39 | 39 | - | 39 | 39 | - | 39 |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | - | 39 | - | 39 | 39 | - | 39 | 39 | - | 39 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 2.733 | 2.563 | - | 2.563 | 2.563 | - | 2.563 | 2.563 | - | 2.563 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Azienda sanitarie pubbliche della Regione | 268 | 293 | - | 293 | 293 | - | 293 | 293 | - | 293 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 2.465 | 2.270 | - | 2.270 | 2.270 | - | 2.270 | 2.270 | - | 2.270 |
| AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 683 | 621 | - | 621 | 621 | - | 621 | 621 | - | 621 |
| AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay-back | 496 | 496 | - | 496 | 496 | - | 496 | 496 | - | 496 |
| AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziiale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziiale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziiale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|--|--------------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|
| AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | 496 | 496 | - | 496 | 496 | - | 496 | 496 | - | 496 |
| AA0930 | A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 187 | 187 | - | 125 | 125 | - | 125 | 125 | - | 125 |
| AA0940 | A.6) Partecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 1.045 | 1.025 | 120 | 1.145 | 1.145 | 130 | 1.275 | 1.145 | 200 | 1.345 |
| AA0950 | A.6.A) Partecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 1.039 | 1.017 | 120 | 1.137 | 1.137 | 130 | 1.267 | 1.137 | 200 | 1.337 |
| AA0960 | A.6.B) Partecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | 6 | 8 | - | 8 | 8 | - | 8 | 8 | - | 8 |
| AA0970 | A.6.C) Partecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | 7.252 | 7.235 | 200 | 7.435 | 7.235 | 200 | 7.435 | 7.235 | 600 | 7.835 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da dotazione | 176 | 176 | - | 176 | 176 | - | 176 | 176 | - | 176 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 2.814 | 2.399 | - | 2.399 | 2.399 | - | 2.399 | 2.399 | 200 | 2.599 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | 4.262 | 4.660 | 200 | 4.860 | 4.660 | 200 | 4.860 | 4.660 | 400 | 5.060 |
| AA1050 | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 124 | 114 | - | 114 | 114 | - | 114 | 114 | - | 114 |
| AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | 6 | 6 | - | 6 | 6 | - | 6 | 6 | - | 6 |
| AA1070 | A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie | 118 | 108 | - | 108 | 108 | - | 108 | 108 | - | 108 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | 139.644 | 134.823 | 5.691 | 140.514 | 135.143 | 11.856 | 146.999 | 135.443 | 16.606 | 152.049 |
| BA0010 | B) Costi della produzione | 38.770 | 39.618 | 1.928 | 41.546 | 39.799 | 3.486 | 43.285 | 39.984 | 2.339 | 42.323 |
| BA0020 | B.1) Acquisti di beni | 38.527 | 39.372 | 1.928 | 41.300 | 39.550 | 3.486 | 43.036 | 39.731 | 2.339 | 42.070 |
| BA0030 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | 23.105 | 23.774 | 1.169 | 24.963 | 23.774 | 2.140 | 25.914 | 23.774 | 1.426 | 25.200 |
| BA0040 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 21.773 | 22.442 | 1.122 | 23.564 | 22.442 | 2.020 | 24.462 | 22.442 | 1.347 | 23.789 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | 668 | 668 | 33 | 701 | 668 | 60 | 728 | 668 | 40 | 708 |
| BA0060 | B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale | 664 | 664 | 33 | 697 | 664 | 60 | 724 | 664 | 40 | 704 |
| BA0070 | B.1.A.2) Sanguie ed emocomponenti | 742 | 742 | - | 742 | 742 | - | 742 | 742 | - | 742 |
| BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 742 | 742 | - | 742 | 742 | - | 742 | 742 | - | 742 |
| BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | 14.605 | 14.780 | 739 | 15.519 | 14.958 | 1.346 | 16.304 | 15.137 | 908 | 16.045 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | 10.669 | 10.797 | 540 | 11.337 | 10.927 | 983 | 11.910 | 11.058 | 663 | 11.721 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici implantabili attivi | 1.287 | 1.302 | 65 | 1.368 | 1.318 | 119 | 1.437 | 1.334 | 80 | 1.414 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | 2.649 | 2.681 | 134 | 2.815 | 2.713 | 244 | 2.957 | 2.746 | 165 | 2.910 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vacchi) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chirurici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 75 | 76 | - | 76 | 77 | - | 77 | 78 | 5 | 82 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | 243 | 246 | - | 246 | 249 | - | 249 | 253 | - | 255 |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di quarantena, di pulizia e di convivenza in genere | 43 | 44 | - | 44 | 44 | - | 44 | 45 | - | 45 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 17 | 17 | - | 17 | 17 | - | 17 | 18 | - | 18 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 148 | 150 | - | 150 | 152 | - | 152 | 153 | - | 153 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | 19 | 19 | - | 19 | 19 | - | 19 | 20 | - | 20 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 16 | 16 | - | 16 | 16 | - | 16 | 17 | - | 17 |
| BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | 19.283 | 19.471 | 425 | 19.895 | 19.675 | 1.036 | 20.712 | 19.901 | 408 | 20.308 |
| BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | 4.650 | 4.663 | - | 4.663 | 4.691 | - | 4.691 | 4.738 | - | 4.738 |
| BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|---|--------------------------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|
| BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | | | | | | | | | | |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | | | | | | | | | | |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | | | | | | | | | | |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | | | | | | | | | | |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | | | | | | | | | | |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | | | | | | | | | | |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | | | | | | | | | | |
| BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | | | | | | | | | | |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | | | | | | | | | | |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | | | | | | | | | | |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | | | | | | | | | | |
| BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | | | | | | | | | | |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0560 | B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione) | | | | | | | | | | |
| BA0570 | B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI | | | | | | | | | | |
| BA0580 | B.2.A.3.5) - da privato | | | | | | | | | | |
| BA0590 | B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | | | | | | | | | | |
| BA0600 | B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | | | | | | | | | | |
| BA0610 | B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | | | | | | | | | | |
| BA0620 | B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | | | | | | | | | | |
| BA0630 | B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | | | | | | | | | | |
| BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | | | | | | | | | | |
| BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | | | | | | | | | | |
| BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale) | | | | | | | | | | |
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | | | | | | | | | | |
| BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | | | | | | | | | | |
| BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | | | | | | | | | | |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | | | | | | | | | | |
| BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protettiva | | | | | | | | | | |
| BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | | | | | | | | | | |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | | | | | | | | | | |
| BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | | | | | | | | | | |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | | | | | | | | | | |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | | | | | | | | | | |
| BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | | | | | | | | | | |
| BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | | | | | | | | | | |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | | | | | | | | | | |
| BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | | | | | | | | | | |
| BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | | | | | | | | | | |
| BA0900 | B.2.A.8) Acquisito prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | | | | | | | | | |
| BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | | | | | | | | | |
| BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | | | | | | | | | | |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale) | | | | | | | | | | |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|---|--------------------------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|
| BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0960 | B.2.A.9) Acquisito prestazioni di distribuzione farmaci File F | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (Intraregionale) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (Extraregionale) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1030 | B.2.A.10) Acquisito prestazioni terminali in convenzione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1090 | B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario | 434 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | 434 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 |
| BA1140 | B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1170 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (Intraregionale) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1190 | B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1200 | B.2.A.13) Partecipazione al personale per att. libero-prof. (Intramoenia) | 781 | 781 | - | 781 | 781 | - | 781 | 781 | - | 781 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | 71 | 71 | - | 71 | 71 | - | 71 | 71 | - | 71 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica | 557 | 557 | - | 557 | 557 | - | 557 | 557 | - | 557 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1240 | B.2.A.13.4) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulente (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1250 | B.2.A.13.5) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulente (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1260 | B.2.A.13.6) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | 153 | 153 | - | 153 | 153 | - | 153 | 153 | - | 153 |
| BA1270 | B.2.A.13.7) Partecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | 1.177 | 1.177 | - | 1.177 | 1.177 | - | 1.177 | 1.177 | - | 1.177 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 1.177 | 1.177 | - | 1.177 | 1.177 | - | 1.177 | 1.177 | - | 1.177 |
| BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interniste e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie | 1.112 | 1.110 | - | 1.110 | 1.110 | - | 1.110 | 1.110 | - | 1.110 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e socio-san. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 20 | 20 | - | 20 | 20 | - | 20 | 20 | - | 20 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e socio-san. da terzi - Altri soggetti pubblici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interniste e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-san. da privato | 583 | 581 | - | 581 | 581 | - | 581 | 581 | - | 581 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|---|--------------------------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|
| BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socio. da privato | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | 456 | 456 | - | 456 | - | - | 456 | - | - | - |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando | 125 | 125 | - | 125 | - | - | 125 | - | - | 456 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 509 | 509 | - | 509 | - | - | 509 | - | - | 125 |
| BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | 504 | 504 | - | 504 | - | - | 504 | - | - | 509 |
| BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extra regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 504 |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria | 5 | 5 | - | 5 | - | - | - | - | - | - |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria | 1.146 | 1.161 | - | 1.161 | - | - | 1.189 | - | - | 5 |
| BA1510 | Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 602 | 602 | - | 602 | - | - | 602 | - | - | 1.236 |
| BA1520 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | 602 |
| BA1530 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extra regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1540 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1550 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | 542 | 559 | - | 559 | - | - | 587 | - | - | 634 |
| BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | 14.633 | 14.807 | 425 | 15.232 | 14.984 | 1.036 | 16.020 | 15.162 | 408 | 15.570 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | 14.458 | 14.631 | 425 | 15.056 | 14.807 | 1.036 | 15.844 | 14.985 | 408 | 15.393 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | 404 | 409 | 13 | 422 | 414 | 29 | 443 | 419 | 13 | 431 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | 2.952 | 2.987 | 96 | 3.083 | 3.023 | 212 | 3.235 | 3.080 | 92 | 3.151 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | 1.581 | 1.600 | 51 | 1.651 | 1.619 | 119 | 1.733 | 1.639 | 49 | 1.688 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | 2.205 | 2.231 | 71 | 2.302 | 2.258 | 158 | 2.416 | 2.285 | 69 | 2.354 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | 110 | 111 | 4 | 115 | 113 | 8 | 121 | 114 | 3 | 117 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | 68 | 69 | 2 | 71 | 70 | 5 | 75 | 70 | 2 | 73 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | 439 | 444 | 14 | 458 | 450 | 31 | 481 | 455 | 14 | 469 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | 1.871 | 1.893 | 61 | 1.916 | 1.916 | 134 | 2.050 | 1.939 | 58 | 1.997 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | 3.024 | 3.060 | 98 | 3.158 | 3.097 | 217 | 3.314 | 3.134 | 94 | 3.228 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | 460 | 466 | 15 | 480 | 471 | 33 | 504 | 477 | 14 | 491 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - B.C. Professionale | 97 | 98 | - | 98 | 99 | 7 | 106 | 101 | - | 101 |
| BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | 15 | 15 | - | 15 | 15 | 1 | 16 | 16 | - | 16 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | 82 | 83 | - | 83 | 84 | 6 | 90 | 85 | - | 85 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 1.247 | 1.262 | - | 1.262 | 1.277 | 89 | 1.367 | 1.292 | - | 1.292 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | 24 | 24 | - | 24 | 25 | 2 | 26 | 25 | - | 25 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 1.233 | 1.238 | - | 1.238 | 1.253 | 88 | 1.340 | 1.268 | - | 1.268 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 145 | 145 | - | 145 | 146 | - | 146 | 146 | - | 146 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | 39 | 39 | - | 39 | 40 | - | 40 | 40 | - | 40 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | 20 | 20 | - | 20 | 20 | - | 20 | 21 | - | 21 |
| BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 19 | 19 | - | 19 | 19 | - | 19 | 19 | - | 20 |
| BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 106 | 106 | - | 106 | 106 | - | 106 | 106 | - | 106 |
| BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extra regione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | 106 | 106 | - | 106 | 106 | - | 106 | 106 | - | 106 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 30 | 30 | - | 30 | 31 | - | 31 | 31 | - | 31 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata) | 30 | 30 | - | 30 | 31 | - | 31 | 31 | - | 31 |
| | | 5.917 | 5.988 | - | 5.988 | 6.060 | - | 6.060 | 6.133 | - | 6.133 |
| | | | | | | | | | | -298 | 5.835/10 |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziiale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziiale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziiale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|---|--|----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | 679 | 687 | - | 687 | 695 | - | 695 | 704 | - | 704 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 1.920 | 1.943 | - | 1.943 | 1.966 | - | 1.966 | 1.990 | -106 | 1.884 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | 2.309 | 2.337 | - | 2.337 | 2.365 | - | 2.365 | 2.393 | -100 | 2.293 |
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | 8 | 8 | - | 8 | 8 | - | 8 | 8 | - | 8 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | 12 | 12 | - | 12 | 12 | - | 12 | 12 | - | 12 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | 989 | 1.001 | - | 1.001 | 1.013 | - | 1.013 | 1.025 | -92 | 933 |
| BA1980 | B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | 831 | 841 | - | 841 | 851 | - | 851 | 861 | - | 861 |
| BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | 831 | 841 | - | 841 | 851 | - | 851 | 861 | - | 861 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | 789 | 798 | - | 798 | 808 | - | 808 | 818 | - | 818 |
| BA2040 | B.4.C) Canoni di leasing | 42 | 43 | - | 43 | 43 | - | 43 | 44 | - | 44 |
| BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2070 | B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2080 | Totale Costo del personale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | 77.308 | 75.276 | 1.368 | 76.644 | 76.008 | 2.279 | 78.287 | 82.526 | - | 82.526 |
| BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | 66.192 | 63.925 | 766 | 64.691 | 62.623 | 2.279 | 64.902 | 68.175 | - | 68.175 |
| BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | 36.863 | 35.372 | 419 | 35.791 | 34.449 | 2.279 | 36.728 | 40.595 | - | 40.595 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | 34.368 | 33.065 | 419 | 33.484 | 32.367 | 2.279 | 34.646 | 36.738 | - | 36.738 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | 32.134 | 30.831 | 419 | 31.250 | 30.133 | 2.279 | 32.412 | 36.504 | - | 36.504 |
| BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | 2.234 | 2.234 | - | 2.234 | 2.234 | - | 2.234 | 2.234 | - | 2.234 |
| BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | 2.495 | 2.307 | - | 2.307 | 2.082 | - | 2.082 | 1.857 | - | 1.857 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | 2.354 | 2.166 | - | 2.166 | 1.941 | - | 1.941 | 1.716 | - | 1.716 |
| BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | 141 | 141 | - | 141 | 141 | - | 141 | 141 | - | 141 |
| BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | 29.329 | 28.553 | 347 | 28.900 | 28.174 | - | 28.174 | 27.580 | - | 27.580 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | 28.935 | 28.159 | 347 | 28.506 | 27.780 | - | 27.780 | 27.186 | - | 27.186 |
| BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | 394 | 394 | - | 394 | 394 | - | 394 | 394 | - | 394 |
| BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | 432 | 432 | - | 432 | 432 | - | 432 | 432 | - | 432 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | 328 | 328 | - | 328 | 328 | - | 328 | 328 | - | 328 |
| BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | 255 | 255 | - | 255 | 255 | - | 255 | 255 | - | 255 |
| BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | 73 | 73 | - | 73 | 73 | - | 73 | 73 | - | 73 |
| BA2280 | B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 104 | 104 | - | 104 | 104 | - | 104 | 104 | - | 104 |
| BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | 72 | 72 | - | 72 | 72 | - | 72 | 72 | - | 72 |
| BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | 32 | 32 | - | 32 | 32 | - | 32 | 32 | - | 32 |
| BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | 6.791 | 7.138 | 527 | 7.655 | 8.951 | - | 8.951 | 9.815 | - | 9.815 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | 222 | 222 | - | 222 | 222 | - | 222 | 222 | - | 222 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | 72 | 72 | - | 72 | 72 | - | 72 | 72 | - | 72 |
| BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | 150 | 150 | - | 150 | 150 | - | 150 | 150 | - | 150 |
| BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | 6.569 | 6.906 | 527 | 7.433 | 8.729 | - | 8.729 | 9.593 | - | 9.593 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | 5.670 | 6.007 | 527 | 6.534 | 7.830 | - | 7.830 | 8.694 | - | 8.694 |
| BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | 899 | 899 | - | 899 | 899 | - | 899 | 899 | - | 899 |
| BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | 3.893 | 3.791 | 75 | 3.866 | 4.002 | - | 4.002 | 4.104 | - | 4.104 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | 726 | 726 | - | 726 | 726 | - | 726 | 726 | - | 726 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | 359 | 359 | - | 359 | 359 | - | 359 | 359 | - | 359 |
| BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | 367 | 367 | - | 367 | 367 | - | 367 | 367 | - | 367 |
| BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | 3.167 | 3.065 | 75 | 3.140 | 3.276 | - | 3.276 | 3.378 | - | 3.378 |
| | | 3.000 | 2.998 | 75 | 2.973 | 3.109 | - | 3.109 | 3.211 | - | 3.211 |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziiale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziiale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziiale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|---|--------------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|-------------------|--------------|--------------------|
| BA2180 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | 167 | 167 | - | 167 | - | - | 167 | 167 | - | 167 |
| BA2190 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | 1.859 | 1.956 | - | 1.956 | - | - | 1.956 | 1.956 | - | 1.956 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | 381 | 436 | - | 436 | - | - | 436 | 436 | - | 436 |
| BA2520 | B.9.B) Perdite su crediti | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | 1.478 | 1.520 | - | 1.520 | - | - | 1.520 | 1.520 | - | 1.520 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | 630 | 682 | - | 682 | - | - | 682 | 682 | - | 682 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | 848 | 838 | - | 838 | - | - | 838 | 838 | - | 838 |
| BA2560 | Totale Ammortamenti | 7.911 | 7.866 | - | 7.866 | - | - | 7.866 | 7.866 | - | 7.866 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | 112 | 110 | - | 110 | - | - | 110 | 110 | - | 110 |
| BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | 7.799 | 7.756 | - | 7.756 | - | - | 7.756 | 7.756 | - | 7.756 |
| BA2590 | B.12) Ammortamento dei fabbricati | 3.274 | 3.275 | - | 3.275 | - | - | 3.275 | 3.275 | - | 3.275 |
| BA2600 | B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | 21 | 21 | - | 21 | - | - | 21 | 21 | - | 21 |
| BA2610 | B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | 3.253 | 3.254 | - | 3.254 | - | - | 3.254 | 3.254 | - | 3.254 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 4.525 | 4.481 | - | 4.481 | - | - | 4.481 | 4.481 | - | 4.481 |
| BA2630 | B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 368 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2640 | B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2650 | B.14.B) Svalutazione dei crediti | 368 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2660 | B.15) Variazione delle rimanenze | 674 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2670 | B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie | 669 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2680 | B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie | 5 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2690 | B.16) Accantonamenti dell'esercizio | 5.366 | 2.400 | - | 2.400 | - | - | 2.400 | 1.609 | - | 1.609 |
| BA2700 | B.16.A) Accantonamenti per rischi | 3.737 | 2.400 | - | 2.400 | - | - | 2.400 | 1.609 | - | 1.609 |
| BA2710 | B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2720 | B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | 2.445 | 2.400 | - | 2.400 | - | - | 2.400 | 1.609 | - | 1.609 |
| BA2730 | B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2740 | B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autobassicurazione) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2750 | B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi | 1.292 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2760 | B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAY) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2770 | B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2780 | B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2790 | B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2800 | B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra Agenzia) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2810 | B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2820 | B.16.D) Altri accantonamenti | 1.629 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2830 | B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2840 | B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni HMG/PLS/NCA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2850 | B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni HMG/PLS/NCA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2860 | B.16.D.4) Acc. Rinnovi convenzioni Medica Sumai | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2870 | B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratti - dirigenza medica | 1.479 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2880 | B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratti - dirigenza non medica | 150 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BA2890 | B.16.D.7) Altri accantonamenti | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | 158.287 | 153.416 | 3.720 | 157.136 | 153.824 | 6.801 | 160.626 | 160.026 | 1.999 | 162.025 |
| CA0010 | C) Proventi e oneri finanziari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0020 | C.1) Interessi attivi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0030 | C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0040 | C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0050 | C.1.C) Altri interessi attivi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0060 | C.2) Altri proventi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0070 | C.2.A) Proventi da partecipazioni | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0080 | C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0090 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0100 | C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0110 | C.2.E) Utili su cambi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0120 | C.3) Interessi passivi | 170 | 170 | - | 170 | - | - | 170 | 162 | - | 162 |
| CA0130 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | C.3.B) Interessi passivi su mutui | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|--|--|---------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | 170 | 170 | - | 170 | 170 | - | 170 | 162 | - | 162 |
| CA0150 | C.4) Altri oneri | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CA0170 | C.4.B) Perdite su cambi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | - | 170 | - | 170 | -170 | - | -170 | -162 | - | -162 |
| DA0010 | D) Rettifiche di valore di attività finanziarie | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| DA0020 | D.1) Rivalutazioni | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| DA0030 | D.2) Svalutazioni | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0010 | E) Proventi e oneri straordinari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0020 | E.1) Proventi straordinari | 988 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0030 | E.1.A) Plusvalenze | 988 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0040 | E.1.B) Altri proventi straordinari | 988 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0050 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0060 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 852 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0070 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0080 | E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0090 | E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | 849 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0100 | E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0110 | E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0120 | E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0130 | E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 656 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 193 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 8 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 128 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0260 | E.2) Oneri straordinari | 500 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0270 | E.2.A) Minusvalenze | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | 500 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | 10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | 475 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 68 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 68 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | 407 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | 171 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - diligenza medica | 171 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - diligenza non medica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| CODICE | VOCE MODELLO CE | Bilancio 2018 senza contrib sostegno | Tendenziiale 2019 | Manovra 2019 | Programmatico 2019 | Tendenziiale 2020 | Manovra 2020 | Programmatico 2020 | Tendenziiale 2021 | Manovra 2021 | Programmatico 2021 |
|--------|---|--|----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | 236 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | 15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0470 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0480 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi | 15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0490 | E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0500 | E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0510 | E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0520 | E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0530 | E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0540 | E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 15 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0550 | E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 488 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | 18.325 | 18.763 | 1.970 | 16.793 | -18.851 | 5.055 | -13.797 | -24.745 | 14.607 | -10.138 |
| | Imposte e tasse | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| YA0010 | Y.1) IRAP | 5.200 | 4.993 | 116 | 5.109 | 5.055 | 194 | 5.249 | 5.610 | - | 5.610 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | 5.084 | 4.887 | 116 | 5.001 | 4.947 | 194 | 5.141 | 5.502 | - | 5.502 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 50 | 37 | - | 37 | 37 | - | - | 37 | - | 37 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoenoia) | 66 | 71 | - | 71 | 71 | - | 71 | 71 | - | 71 |
| YA0050 | Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| YA0060 | Y.2) IRES | 115 | 130 | - | 130 | 130 | - | 130 | 130 | - | 130 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | 115 | 130 | - | 130 | 130 | - | 130 | 130 | - | 130 |
| YA0080 | Y.2.B) IRES su attività commerciale | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| YA0090 | Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ZZ9999 | RISULTATO DI ESERCIZIO | 5.315 | 5.123 | 116 | 5.239 | 5.185 | 194 | 5.379 | 5.740 | 14.607 | 5.740 |
| | Totale imposte e tasse | 23.640 | 23.886 | 1.854 | 22.032 | -24.036 | 4.861 | -19.176 | -30.485 | - | -15.878 |

| VOCE | AGGREGAZIONI CODICI CE | 2019 | | | 2020 | | | 2021 | | | |
|--|--|---|----------------|---------------------------|-----------------|----------------|---------------------------|-----------------|----------------|---------------------------|--------|
| | | Tendenziale (a) | Manovra (b) | Programmatico c = (a)+(b) | Tendenziale (a) | Manovra (b) | Programmatico c = (a)+(b) | Tendenziale (a) | Manovra (b) | Programmatico c = (a)+(b) | |
| Contributi da Regione per quota FSR Rettificati contributi in c/esercizio per destinazione investimenti Contributi da Regione a titolo di copertura extra LEA Utilizzo fondi per quota inutilizzata esercizi precedenti Altri contributi in conto esercizio Mobilità attiva Intra | AA020 | 40.837 | 2.853 | 39.772 | 36.919 | 5.160 | 42.079 | 36.919 | 6.288 | 43.207 | |
| | AA0250 | - | - | - | - | 1.500 | 1.500 | - | 1.000 | 1.000 | |
| | AA0290 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| | AA0270 | 3.271 | - | 3.271 | 600 | - | 600 | 800 | - | 1.100 | |
| | +AA0050 - AA0080 - AA0090 + AA0180 + AA0230 AA0340 | 81.432 | 1.943 | 82.089 | 80.146 | 7.406 | 87.552 | 80.146 | 9.718 | 89.864 | |
| | AA0460 + AA0470 + AA0490 + AA0500 + AA0510 + AA0520 + AA0530 + AA0540 + AA0610 + AA0550 + AA0560 | 3.624 | 496 | 4.708 | 4.133 | 460 | 4.593 | 4.133 | 800 | 4.933 | |
| | + AA0900 + AA0920 + AA0910 AA0940 | 1.045 | 120 | 1.145 | 1.025 | 130 | 1.275 | 1.145 | 200 | 1.345 | |
| | + AA0440 + AA0480 + AA0570 + AA0600 + AA0660 + AA0710 + AA0720 + AA1070 + AA0760 + AA0770 + AA0800 + AA0840 + AA0930 + AA1080 + AA01090 + CA0010 + CA0050 | 3.540 | - | 3.337 | 3.337 | - | 3.337 | 3.337 | - | 3.337 | |
| | A0590 + AA1000 + AA1010 + AA01020 + AA1030 + AA1040 + AA1050 | 7.252 | 200 | 7.435 | 7.235 | 200 | 7.435 | 7.235 | 600 | 7.835 | |
| | AA0260 | 2.835 | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| TOTALE RICAVI | 138.662 | 5.691 | 139.582 | 134.211 | 11.856 | 146.067 | 134.511 | 16.606 | 151.117 | | |
| PERSONALE | | | | | | | | | | | |
| 14 15 16 16a 16b 17 17a 17b 18 18a 18b 18c 18d 18e 18f 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 | AGGREGAZIONI CODICI CE | 77.766 | 1.368 | 77.100 | 75.732 | 2.279 | 78.743 | 82.982 | - | 82.982 | |
| | | BA2080+BA1420+BA1810 | 5.200 | 116 | 5.109 | 5.055 | 194 | 5.249 | 5.610 | - | 5.610 |
| | | YA0010 | 38.028 | 1.978 | 40.804 | 39.057 | 3.486 | 42.543 | 39.242 | 2.339 | 41.581 |
| | | + BA0020 - BA0080 - BA0090 | 37.785 | 1.928 | 40.518 | 38.808 | 3.486 | 42.294 | 38.989 | 2.339 | 41.328 |
| | | BA0310 | 243 | 246 | 246 | 249 | - | 249 | 253 | - | 253 |
| | | + BA1280 + BA1350 - BA1420 + BA1490 | 25.838 | 425 | 26.573 | 26.435 | 1.036 | 27.471 | 26.743 | 110 | 26.853 |
| | | + BA1570 + BA1910 + BA1990 + BA2530 + BA1750 - BA1810 + BA1880 | 2.979 | - | 2.932 | 3.020 | - | 3.020 | 3.067 | - | 3.067 |
| | | BA0420 | 22.859 | 425 | 23.581 | 23.415 | 1.036 | 24.451 | 23.676 | 110 | 23.786 |
| | | BA0500 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 |
| | | +BA0570 + BA0580 + BA0630 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | + BA0680 + BA0690 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | + BA0840 + BA0890 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | + BA0790 + BA0740 + BA0940 + BA0950 + BA1000 + BA1010 + BA1020 + BA1070 + BA1080 + BA1130 + BA1180 + BA1190 + BA1240 + BA1250 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 | 434 | - | 434 |
| | | +BA550 + BA660 + BA570 + BA720 + BA770 + BA820 + BA820 + BA980 + BA1050 + BA1170 + BA1160 +BA1170 + BA950 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | +BA0470 + BA0510 + BA0540 + BA0650 + BA0710 + BA0760 + BA0810 + BA0910 + BA0970 + BA1040 + B A1100 + BA1150 + BA0980 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | | + BA0480 + BA0520 + BA0560 + BA0730 + BA0780 + BA0830 + BA0930 + BA1060 + BA1120 + BA0690 + BA1550 | 742 | - | 742 | 742 | - | 742 | 742 | - | 742 |
| | | BA2690 | 5.566 | 2.400 | 2.400 | 2.400 | - | 2.400 | 1.609 | 490 | 350 |
| | | + CA0110 + CA0150 | 170 | 170 | 170 | 170 | - | 170 | 170 | 162 | 162 |
| + BA2510 + YA0060 + YA0090 | 496 | 566 | 566 | 566 | - | 566 | 566 | - | 566 | | |
| + EA0010 - EA0260 - BA2660 | 186 | - | - | - | - | - | - | - | - | | |
| + AA0680 + AA0680 + AA0700 + AA0730 + AA0740 - BA1210 - BA1220 - BA1230 - BA1260 - BA1270 BA2560 | 201 | 151 | 151 | 151 | - | 151 | 151 | - | 151 | | |
| - DA0010 + DA0020 + BA2650 + BA2520 | 7.911 | 7.866 | 7.866 | 7.866 | - | 7.866 | 7.866 | - | 7.866 | | |
| TOTALE COSTI | 162.304 | 3.836 | 161.613 | 158.247 | 6.995 | 165.243 | 164.996 | 1.999 | 166.995 | | |
| RESULTATO D'ESERCIZIO | 23.642 | 1.854 | 22.032 | 24.036 | 4.861 | 19.176 | 30.485 | 14.607 | 15.878 | | |

Elenco principali documenti contenuti nel fascicolo relativo al procedimento, ex art. 23, comma 2, D. Lgs. n. 33/2013

OGGETTO: Revoca ex nunc della delibera nr. 381 del 30.07.2019, degli atti approvati dalla medesima e degli ulteriori atti connessi e consenguenziali - Approvazione del nuovo "Piano di efficientamento 2019-2021", predisposto da questa Amministrazione, in conformità al Decreto del 21.06.2016 del Ministero della Salute, all'art. 1, comma 524 lettera "a" e "b", e comma 528 della Legge 28/12/2015 n. 208, ed al D.A. n. 1709 del 07.08.2019 di integrazione al D.A. n. 786 del 2 Maggio 2019 dell'Assessorato regionale della Salute.

1) nota prot. nr. 62822 del 09.08.2019, inviata dal Servizio 9 "Sorveglianza ed epidemiologia valutativa" del D.A.S.O.E. del competente Assessorato regionale della Salute

2)

3)

4)

5)

Il Funzionario
Emanuela M. Ricciardi