

Programmazione 2014-2016

Novembre 2013

Sommario

PREMESSA	3
MISSIONE – VISIONE – VALORI	5
IL CONTESTO	6
L'ORGANIZZAZIONE	6
POLITICHE E OBIETTIVI	10
PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE	14
ALLEGATO 1: IL CONTESTO DI RIFERIMENTO	14
ALLEGATO 2: L'OFFERTA DI SERVIZI E I PROGRAMMI DI INTERVENTO	24
ALLEGATO 3: VALORI OBIETTIVO E INDICATORI	33
ALLEGATO 4: GLI OBIETTIVI PROGRAMMATICI ED I PROGETTI	36
ALLEGATO 6: PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE - CONSUNTIVI	64
ALLEGATO 7: LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE - PREVISIONE	65
ALLEGATO 9: LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE VOCI DI COSTO	65
PROGRAMMA SANITARIO ANNUALE	68
ALLEGATO 11: GLI OBIETTIVI PROGRAMMATICI E I PROGETTI	68
ALLEGATO 12: LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA E FINANZIARIA	89
PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI	90
ALLEGATO 13: QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI PER INVESTIMENTI	90
ALLEGATO 15: ARTICOLAZIONE COPERTURA FINANZIARIA INVESTIMENTI	91
ALLEGATO 16: ELENCO ANNUALE INVESTIMENTI	93
PIANO DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNO 2014	94

PREMESSA

I documenti di programmazione per il triennio 2014-2016, definiscono gli indirizzi e le strategie, i programmi ed i progetti che la Asl di Lanusei intende attuare al fine del soddisfacimento dei bisogni di salute della popolazione dell'Ogliastra computando anche le risorse necessarie e le formule organizzative per la realizzazione dei programmi.

Nella predisposizione dell'elaborato si è tenuto conto di quanto contenuto anche nei seguenti documenti:

Piano Sanitario Nazionale 2006-2008.

“Il Piano sanitario nazionale stabilisce per tutti i soggetti operanti, gli obiettivi di consolidamento e di rinnovamento del sistema, nel rispetto dei criteri di fondo su cui basare la scelta degli obiettivi, che devono essere capaci di garantire i diritti e i Livelli Essenziali di Assistenza, di cogliere le opportunità dell'innovazione coerentemente con il quadro organizzativo e concorrere al perseguimento della qualità del sistema nel suo complesso”.

Piano Sanitario Regionale 2006-2008.

L'ultimo Piano Sanitario Regionale approvato è il PSR 2006-2008. Si riporta la seguente formulazione del Piano sanitario regionale, attraverso la quale si individua la visione strategica del presente Piano:

Il "governo economico" del Servizio sanitario regionale è, assieme al "governo clinico", uno degli strumenti che il Piano si propone di promuovere e adottare al fine di perseguire nel medio periodo il rafforzamento del sistema pubblico di tutela della salute ed il miglioramento dei livelli di soddisfazione da parte di tutti i cittadini.

Piano Regionale della Prevenzione – deliberazione RAS n. 47/24 del 30.12.2010

Secondo una citazione dell'OMS, la sanità pubblica e l'insieme degli sforzi organizzativi della società per sviluppare politiche per la salute pubblica, la prevenzione delle malattie, la promozione della salute e per favorire l'equità sociale nell'ambito di uno sviluppo sostenibile.

Atto aziendale della Asl 4 di Lanusei approvato con delibera RAS n. 48/17 del 2007

L'atto aziendale delinea le competenze ed i poteri degli organi aziendali, gli assetti organizzativi e le articolazioni di governo, le relazioni dell'azienda con le altre aziende sanitarie con la RAS e con gli altri soggetti operanti nel sistema sanitario.

Deliberazione Giunta Regionale n. 50/19 del 11.12.2007 - Direttive di programmazione e rendicontazione per le Aziende Sanitarie

Le direttive rispondono all'esigenza di assicurare, all'interno del Servizio Sanitario Regionale, l'omogeneità della struttura dei documenti e perciò dei dati forniti, indispensabile ai fini dell'attività di governo del sistema da parte della Regione.

Deliberazione Giunta Regionale n. 33/37 del 08.08.2013 – Obiettivi dei Direttori Generali delle aziende sanitarie regionali per l'anno 2013.

Obiettivi assistenziali, economici ed organizzativi assegnati dalla RAS ai Direttori Generali delle ASL della Regione Sardegna.

Specificità dei bisogni di salute derivanti dal territorio della provincia.

Con la programmazione ci si pone l'obiettivo di costruire una cornice unitaria e coerente che integri i processi di programmazione a valenza aziendale con quelli a valenza regionale. Nella redazione del Programma si è tenuto conto della dei bisogni di salute derivanti dal territorio della Provincia dell'Ogliastra.

MISSIONE – VALORI

Missione

La missione della Asl di Lanusei è **“garantire la tutela della salute dei cittadini che gravitano nella Provincia, in accordo alle disposizioni e ai programmi nazionali e regionali e secondo gli indirizzi della Conferenza Provinciale, rendendo accessibile ed omogenea l’offerta dei servizi e delle prestazioni di assistenza”**.

Valori (principi ispiratori)

L’azienda di Lanusei promuove e diffonde i principi che devono sottendere l’agire di tutti gli operatori che si riportano di seguito:

Universalità

Equità nell’accesso

Tempestività delle cure

Rispetto della dignità umana

Garanzie di sicurezza

Senso di appartenenza di tutti gli operatori

Appropriatezza clinica e organizzativa

Integrazione tra tutti i servizi

Efficacia efficienza ed economicità

Trasparenza

IL CONTESTO

Con una popolazione pari a 57.349 abitanti (ISTAT 2012) corrispondente al 3,5% della popolazione sarda ed una densità di 30,9 abitanti per Km² (contro circa il 68,0 del dato regionale), l'Ogliastra si pone come una delle aree a più bassa antropizzazione della Sardegna. All'interno della provincia vi sono forti disomogeneità con un territorio che può essere ripartito in due aree principali: quella costiera e quella interna montana. Infatti, se si considerano solo i comuni costieri, l'indice di densità demografica sale a 50,1. A fronte di un territorio pari al 30% dell'intera provincia nei comuni costieri risiede il 50% della popolazione. Tra il censimento 1991 e quello del 2001 l'Ogliastra ha perso 1.554 residenti. Dal 2001 ad oggi la popolazione ogliastrina è tendenzialmente stabile. L'ambiente si è preservato più che in altre parti della Sardegna a causa soprattutto della difficoltà dei collegamenti. Tale caratteristica, pur avendo rappresentato un freno allo sviluppo, oggi può essere considerata un punto di forza dell'area sia nel campo economico che in quello scientifico con la nascita dei parchi genetici. Per quanto riguarda i principali dati epidemiologici si vedano le tabelle da n.1 a n. 12.

L'offerta dei servizi nel territorio è data dall'Ospedale di Lanusei, riferimento per il livello di assistenza ospedaliera, e da tre centri territoriali, Lanusei, Tortolì e Jerzu, per i livelli di assistenza territoriale e per i servizi di prevenzione. I tre centri territoriali, tra l'altro, coincidono con quelli dei Sistemi Locali del Lavoro. Una quota dell'offerta è data dalle prestazioni fornite dai privati convenzionati che coprono parte del livello di assistenza ospedaliera (clinica Tommasini) e parte del livello di assistenza territoriale (AIAS, RSA, studi specialistici ambulatoriali). La restante quota di prestazioni è fornita dalle altre Asl della Regione e di quelle fuori regione, prestazioni che vengono remunerate dalla Asl di Lanusei alle altre Asl con l'istituto della "mobilità passiva".

Per quanto riguarda i principali dati sulle prestazioni fornite ai residenti della provincia si vedano le tabelle da n. 13 a n.14 e da n. 21 a n. 22.

L'ORGANIZZAZIONE

In seguito all'approvazione del nuovo Atto Aziendale (2007) la Asl di Lanusei ha attualmente la seguente configurazione organizzativa: l'area di governo, rappresentata dalla Direzione Aziendale e dai Servizi di Staff; l'area produttiva, rappresentata dalle strutture che garantiscono i livelli essenziali di assistenza, ovvero assistenza collettiva, territoriale e ospedaliera; l'area

amministrativa, rappresentata dal dipartimento amministrativo che funge da supporto alle attività sanitarie ed assolve al governo amministrativo dell'azienda in senso stretto.

AREA DI GOVERNO

L'area di governo è rappresentata dalla Direzione Aziendale e dai Servizi di Staff che supportano la Direzione Aziendale ed i responsabili delle strutture nel governo delle stesse. I servizi afferenti sono:

- Programmazione e controllo
- Affari generali e legali
- Servizio infermieristico e tecnico
- Sviluppo organizzativo e risorse umane
- Servizio Sociosanitario art.14 LR 10/06
- Informazione, comunicazione e relazioni esterne

ASSISTENZA COLLETTIVA

L'assistenza collettiva è fornita dal Dipartimento di prevenzione. Il Dipartimento promuove il carattere unitario della gestione e della organizzazione delle strutture afferenti e la massima integrazione multidisciplinare tra servizi medici e veterinari. I servizi afferenti sono:

- Igiene e sanità pubblica
- Igiene degli alimenti e della nutrizione;
- Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- Medicina Legale;
- Sanità Animale;
- Igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati;
- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

ASSISTENZA TERRITORIALE

Il livello di assistenza territoriale è garantito dal Distretto Territoriale e dal Dipartimento della Salute Mentale e Dipendenze.

Il Distretto Territoriale

Il Distretto costituisce il luogo dell'integrazione tra assistenza sanitaria ed assistenza sociale. Il Distretto è sede di erogazione di tutta l'attività sanitaria e sociosanitaria delle strutture territoriali,

delle strutture residenziali e semiresidenziali e dell'attività specialistica ambulatoriale effettuata dagli ambulatori dell'Ospedale. L'ambito territoriale di competenza del Distretto comprende tutti i 23 comuni facenti parte della Provincia dell'Ogliastra. Il Distretto è centro di riferimento per l'accesso a tutti i servizi dell'ASL attraverso il PUA (punto unico di accesso), è polo unificante di tutti i servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali territoriali ed è sede di gestione e coordinamento operativo e organizzativo dei servizi territoriali, del Piano Locale Unitario dei Servizi (PLUS), dell'assistenza protesica e dell'assistenza integrativa.

Le strutture afferenti al Distretto sono:

- Cure primarie e specialistica ambulatoriale
- Assistenza domiciliare e non autosufficienza
- Riabilitazione
- Consultori e tutela infanzia
- Emergenza sanitaria territoriale

II DSMD

Il DSMD intende dare risposta alle problematiche coinvolte nel campo della salute mentale e delle dipendenze patologiche, all'impatto sul tessuto sociale, agli strumenti ed interventi utili a fornire le risposte nel campo della prevenzione, cura, riabilitazione ed inclusione sociale; alla frequenza con la quale le due condizioni di disturbo mentale e dipendenza patologica convivono nella persona, nella famiglia e nella comunità. Il Dipartimento tende pertanto a promuovere un progressivo incremento dell'integrazione fra i due ambiti di intervento, pur rispettando le competenze e le specializzazioni acquisite nei due settori.

Le strutture afferenti al Distretto sono:

- Centro Salute Mentale
- Servizio delle Dipendenze
- Riabilitazione Psico-sociale

ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'assistenza ospedaliera è garantita dal Presidio N. Signora della Mercede di Lanusei e dalla Casa di Cura Tommasini di Jerzu. Il presidio di Lanusei offre assistenza in regime di ricovero ordinario, day hospital, day surgery, day service e specialistica ambulatoriale. L'organizzazione è di tipo dipartimentale con due dipartimenti, uno chirurgico ed uno medico, più un'area dei servizi

Area dei Servizi

- Direzione Sanitaria
- Pronto Soccorso
- Laboratorio Analisi
- Centro Trasfusionale
- Radiologia
- Servizio farmaceutico.

Dipartimento Chirurgia

- Chirurgia
- Ortopedia
- Ostetricia e Ginecologia
- Anestesia e Rianimazione

Dipartimento Medicina

- Cardiologia e UTIC
- Medicina generale
- Nefrologia e dialisi
- Pediatria e neonatologia
- Riabilitazione e lungodegenza
- Diabetologia
- Oncologia

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

Il Dipartimento amministrativo assicura la gestione delle risorse di utilità comune alle unità organizzative afferenti, realizzando l'integrazione delle attività amministrative e promuovendo la multidisciplinarietà e la condivisione degli obiettivi e dei processi trasversali.

Il Dipartimento è di tipo funzionale e di servizi afferenti sono:

- Bilancio
- Provveditorato
- Risorse Umane
- Servizi tecnico-logistici

POLITICHE E OBIETTIVI

Di seguito si illustrano gli indirizzi, gli obiettivi ed i progetti che verranno attuati dall'azienda nel triennio 2014-2016 articolati per i livelli di assistenza. I programmi sono stati definiti e concordati con il Collegio di Direzione sulla base del contesto di riferimento illustrato in precedenza.

Negli ultimi anni l'azienda ha subito significativi cambiamenti sul versante organizzativo. L'applicazione dell'Atto Aziendale ha portato all'attivazione di nuove funzioni, alla istituzionalizzazione dei dipartimenti ed alla creazione di nuove strutture che hanno modificato l'assetto organizzativo e le articolazioni di governo dell'azienda. Contestualmente le novità sul fronte regionale hanno ulteriormente inciso sulla modifica di processi e procedure derivanti dalla riforma del sistema informativo regionale attuata con il progetto Sisar. Le ultime proposte della Ras sulla riorganizzazione della rete territoriale, ospedaliera e dell'emergenza che sono state alla base di importanti scelte organizzative. Il piano regionale della prevenzione è stato il punto di riferimento per i programmi di sorveglianza, prevenzione e promozione della salute.

Gli obiettivi i programmi ed i progetti triennali sono elencati negli allegati n 4. Lo sviluppo del primo anno del piano è rappresentato nell'allegato 11.

Per il raggiungimento degli obiettivi previsti dal presente programma l'azienda farà riferimento ad livello di risorse finanziarie, economiche, patrimoniali e umane che sono rappresentate negli allegati nn 6-7-9-12-15.

Piano del fabbisogno del personale

Come previsto dalla Legge Regionale n. 10/2006 i documenti di programmazione devono essere accompagnati dal piano annuale del fabbisogno del personale.

Il fabbisogno per l'azienda di Lanusei (vedi allegato "piano del fabbisogno del personale") è stato calcolato come differenza tra l'ultima dotazione organica approvata ed il personale attualmente in servizio al netto delle figure ad esaurimento (è stata poi inviata alla Regione ad agosto 2013 la nuova proposta di dotazione organica sulla base del nuovo atto aziendale).

Il fabbisogno di personale è stato determinato tenendo conto della dotazione organica ufficiale (Delibera del D.G. n.329 del 27/08/2012), del personale attualmente in servizio, dei programmi e dei progetti previsti dal presente programma sanitario. Occorre precisare che le figure previste sono fondamentali sia garantire i livelli essenziali di assistenza, sia per garantire le continue sostituzioni per maternità, malattia e permessi derivanti dalla Legge 104/92.

La dotazione del personale in servizio non raggiunge gli standard previsti per l'accreditamento regionale definito dalla delibera regionale 47/42/2010. Pertanto si rende necessaria sia la sostituzione del personale che cessa per pensionamento o mobilità sia l'assunzione di una parte delle figure mancanti.

Per l'esercizio 2014 si ipotizza di soddisfare il fabbisogno del personale solo in parte, infatti su 138 figure mancanti si prevede l'assunzione di 74 figure riportate nella seguente tabella:

Qualifica professionale	dotaz. organica Del. del D.G. n.329 del 27/08/2012	in servizio in ruolo NOV. 2013	diff.	proposte 2014 su dotazione ufficiale	costo nuove assunzioni
Ruolo sanitario	507	434	91	43	€ 1.895.971,00
dirigenza	174	151	26	15	€ 1.024.998,52
comparto	333	283	65	28	€ 870.972,48
Ruolo tecnico	131	108	23	13	€ 337.526,77
dirigenza	1	1	0	0	€ -
comparto	130	107	23	13	€ 337.526,77
Ruolo amministrativo	88	67	21	16	€ 122.226,48
dirigenza	6	6	0	0	€ -
comparto	82	61	21	16	€ 122.226,48
Ruolo professionale	3	0	3	2	€ 115.540,32
dirigenza	3	0	3	2	€ 115.540,32
comparto	0	0	0	0	€ -
TOTALE	729	609	138	74	€ 2.471.264,57

Per il dettaglio del fabbisogno dei profili professionali presenti nei ruoli indicati nella tabella, si veda l'ultima parte di questo documento alla sezione "piano del fabbisogno del personale".

Il corrispondente incremento dei costi del personale, determinato dalle nuove assunzioni per l'anno 2014, sarà compensato in parte dalla diminuzione dei costi per consulenze e convenzioni sia sanitarie che non sanitarie e dalla diminuzione del costo per lavoro interinale.

L'azienda è in attesa della approvazione da parte della Ras della nuova dotazione organica adottata sulla base delle delibera DGR 24/43 del 27/06/2013. La nuova dotazione è costituita da 836 figure di cui 609 in servizio e 245 mancanti. Se la Ras dovesse approvare la nuova dotazione la previsione di nuove assunzioni potrebbe quindi subire variazioni attestandosi sui valori riportati nella tabella seguente:

Qualifica professionale	nuova dotazione delibera DGR 24/43 del 27-06-2013	in servizio in ruolo NOV. 2013	diff.	proposte 2014 su dotazione da approvare dalla RAS	costo nuove assunzioni
Ruolo sanitario	566	434	150	75	€ 3.505.535,50
dirigenza	192	151	44	34	€ 2.292.395,26
comparto	374	283	106	41	€ 1.213.140,24
Ruolo tecnico	168	108	60	26	€ 601.460,85
dirigenza	1	1	0	0	€ -
comparto	167	107	60	26	€ 601.460,85
Ruolo amministrativo	98	67	31	27	€ 692.267,98
dirigenza	8	6	2	2	€ -
comparto	90	61	29	25	€ 692.267,98
Ruolo professionale	4	0	4	3	€ 173.310,48
dirigenza	4	0	4	3	€ 173.310,48
comparto					
TOTALE	836	609	245	131	€ 4.972.574,81

Risultati economici

Per quanto riguarda il valore della produzione, si è effettuata una previsione nel triennio 2014-2016 (rappresentata negli allegati 7 e 12), calcolata prevedendo in considerazione i contributi Ras relativi all'anno 2012, dal finanziamento di progetti vincolati promossi a livello regionale e dalla previsione derivante dalle entrate proprie. Tenuto conto di quanto detto, la proiezione del valore della produzione ammonta a euro 99478,00 per gli anni 2014, 2015 e 2016.

Per quanto riguarda i costi di produzione si prevede un aumento di alcuni costi coerentemente con l'aumento dell'inflazione, mentre per alcune categorie di costo si è mantenuto il livello di andamento storico tenuto anche conto della previsione di contratti già in essere o da concludere per cui si conoscono già gli importi.

La previsione per l'anno 2014 ammonta a euro 10.620.000,00 per l'acquisto di beni sanitari e non sanitari ed a euro 47.912.000,00 per l'acquisto di servizi.

In questo caso solo alcune voci aumentano mentre altre rimangono fisse. Infatti una grossa componente della voce complessiva è stata mantenuta costante in considerazione del fatto che i tetti di spesa per la stipula dei contratti con gli erogatori privati prevede un orizzonte contrattuale fisso (saldo modifiche in corso d'anno da parte della RAS).

La spesa farmaceutica convenzionata si attesta intorno a euro 10.588.000,00 nei tre anni e si prevede tendenzialmente come costo costante nel triennio grazie alla distribuzione diretta che

consente di distribuire i farmaci, attraverso le strutture interne dell'azienda, a prezzi molto più bassi rispetto a quelli delle farmacie private.

I costi del personale sono stati incrementati sulla base del piano del fabbisogno del personale in coerenza con quanto riportato sopra nella sezione "piano del fabbisogno del personale". I costi del personale passano da euro 35.690.000,00 del 2013 a 38.162.000,00 del 2014.

Contestualmente all'aumento dei costi del personale si riducono le consulenze ed il lavoro interinale già a partire dall'anno 2014.

La previsione dei costi della produzione totale ammonta a euro 101.838.000,00 del 2014. La previsione delle imposte ammonta a euro 1.651.000,00 nel 2014. Il risultato d'esercizio si chiude con una perdita di 4.011.000,00.

PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE

ALLEGATO 1: PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE - IL CONTESTO DI RIFERIMENTO

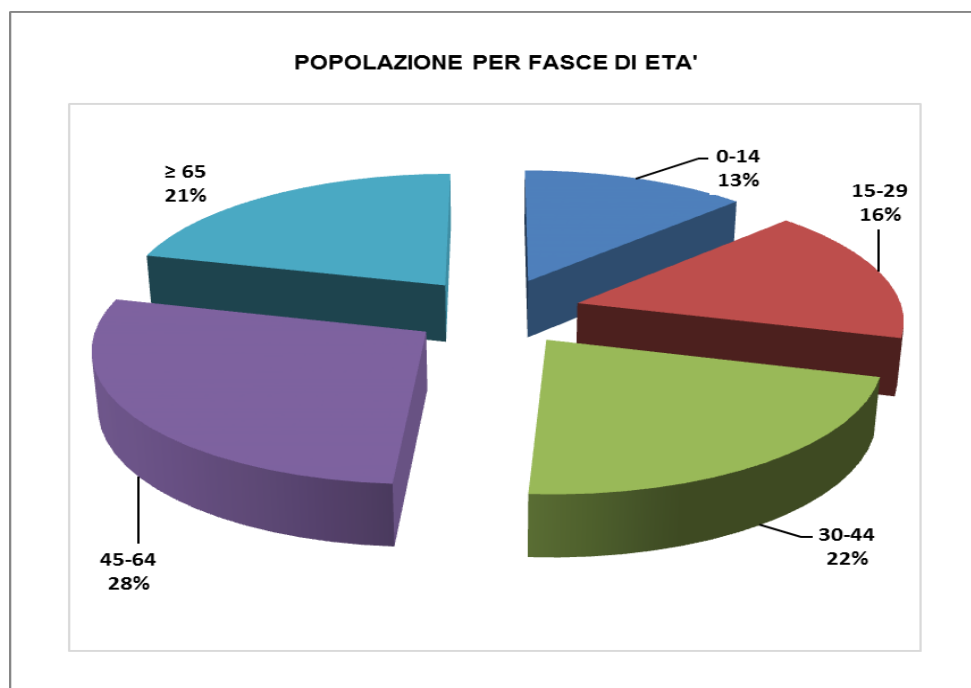
Informazioni rilevanti sul contesto di riferimento

	Valori ¹
A) Informazioni demografiche e socio economiche	
1. Popolazione residente totale e per distretto, stratificata per sesso e classi di età	Vedi Tabella 1
2. Densità di popolazione totale e per distretto	Vedi Tabella 2
3. Indice di vecchiaia totale e per sesso	Vedi Tabella 3
4. Indice di invecchiamento totale e per sesso	Vedi Tabella 3
5. Tasso di natalità generale	Vedi Tabella 4
6. Tasso di mortalità generale	Vedi Tabella 4
7. Tasso di mortalità generale stratificato per sesso	Vedi Tabella 4
8. Popolazione straniera residente totale e per distretto, stratificata per sesso	Vedi Tabella 5
9. Tasso di disoccupazione	Vedi Tabella 6
...	
B) Informazioni sanitarie ed epidemiologiche	
1. Tasso di mortalità specifico per le principali cause di morte, totale e per sesso, standardizzato per età	Vedi Tabelle 7-8
2. Incidenza dei primi 30 DRG in consumo, totali e stratificati per regime di ricovero	Vedi Tabella 9
3. Rapporto MMG/1000 abitanti	Vedi Tabella 10
4. Rapporto PLS/1000 abitanti	Vedi Tabella 11
5. Consumo di farmaci (spesa netta) pro capite	Vedi Tabella 12
6. Mortalità evitabile	Vedi Tabella 13
7. Tasso abortività	Vedi Tabella 14

A. Informazioni demografiche e socio economiche
Tabella 1- Popolazione residente stratificata per sesso e classi di età

COMUNE	0-14			15-29			30-44			45-64			≥ 65			Totale		
	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale	Maschi	Femmine	Totale
Arzana	184	139	323	227	202	429	281	272	553	303	341	644	257	287	544	1252	1241	2493
Bari Sardo	261	254	515	333	303	636	453	374	827	503	575	1078	374	510	884	1924	2016	3940
Baunei	234	200	434	280	265	545	401	395	796	515	516	1031	384	534	918	1814	1910	3724
Cardedu	134	138	272	163	168	331	196	210	406	246	247	493	141	170	311	880	933	1813
Elini	44	34	78	50	60	110	56	64	120	77	71	148	44	52	96	271	281	552
Gairo	109	95	204	115	122	237	177	152	329	200	189	389	147	205	352	748	763	1511
Girasole	113	102	215	105	108	213	135	156	291	190	179	369	56	70	126	599	615	1214
Ilbono	160	132	292	207	179	386	222	212	434	316	314	630	172	289	461	1077	1126	2203
Jerzu	222	231	453	259	264	523	381	348	729	415	403	818	302	399	701	1579	1645	3224
Lanusei	331	308	639	479	426	905	657	593	1250	755	805	1560	461	671	1132	2683	2803	5486
Loceri	67	61	128	109	118	227	137	117	254	183	190	373	116	176	292	612	662	1274
Lotzorai	131	101	232	201	185	386	239	238	477	312	332	644	185	233	418	1068	1089	2157
Osini	50	42	92	71	59	130	67	63	130	129	98	227	99	137	236	416	399	815
Perdasdefogu	120	107	227	173	152	325	221	194	415	285	269	554	229	292	521	1028	1014	2042
Seui	89	80	169	92	100	192	148	130	278	232	190	422	126	168	294	687	668	1355
Talana	82	72	154	92	81	173	122	93	215	126	131	257	100	169	269	522	546	1068
Tertenia	276	256	532	343	341	684	427	398	825	519	526	1045	337	390	727	1902	1911	3813
Tortoli'	742	697	1439	927	844	1771	1310	1292	2602	1516	1631	3147	803	997	1800	5298	5461	10759
Triei	66	59	125	113	68	181	129	108	237	154	152	306	132	145	277	594	532	1126
Ulassai	91	82	173	134	130	264	139	138	277	230	198	428	150	221	371	744	769	1513
Urzulei	78	65	143	99	100	199	128	133	261	194	160	354	133	201	334	632	659	1291
Ussassai	27	24	51	48	43	91	56	48	104	84	76	160	81	116	197	296	307	603
Villagrande Strisaili	211	194	405	299	255	554	343	332	675	488	454	942	337	460	797	1678	1695	3373
TOTALE	3822	3473	7295	4919	4573	9492	6425	6060	12485	7972	8047	16019	5166	6892	12058	28304	29045	57349

Fonte: Istat 2012

Grafico 1 - Popolazione per fasce di età


Fonte: Istat 2012

Tabella 2- Densità di popolazione

COMUNE	MASCHI	FEMMINE	POPOLAZIONE	KM/2	DENSITÀ 01/01/12
Arzana	1252	1241	2493	162,6	15,33
Bari Sardo	1924	2016	3940	37,53	104,98
Baunei	1814	1910	3724	216,5	17,20
Cardedu	880	933	1813	32,33	56,08
Elini	271	281	552	10,9	50,64
Gairo	748	763	1511	78,46	19,26
Girasole	599	615	1214	12,98	93,53
Ilbono	1077	1126	2203	30,91	71,27
Jerzu	1579	1645	3224	102,6	31,42
Lanusei	2683	2803	5486	53,38	102,77
Loceri	612	662	1274	19,31	65,98
Lotzorai	1068	1089	2157	16,84	128,09
Osini	416	399	815	39,68	20,54
Perdasdefogu	1028	1014	2042	77,73	26,27
Seui	687	668	1355	148,2	9,14
Talana	522	546	1068	117,9	9,06
Tertenia	1902	1911	3813	117,8	32,37
Tortoli'	5298	5461	10759	39,97	269,18
Triei	594	532	1126	28,54	39,45
Ulassai	744	769	1513	122,1	12,39
Urzulei	632	659	1291	129,9	9,94
Ussassai	296	307	603	47,3	12,75
Villagrande Strisaili	1678	1695	3373	210,8	16,00
TOTALI	28304	29045	57349	1854,26	30,93

Fonte: Istat 2012

Tabella 3- Indici

COMUNE	INDICE DI VECCHIAIA			INDICE DI INVECCHIAMENTO		
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale
Arzana	139,67	206,47	168,42	20,53	23,13	21,82
Bari Sardo	143,30	200,79	171,65	19,44	25,30	22,44
Baunei	164,10	267,00	211,52	21,17	27,96	24,65
Cardedu	105,22	123,19	114,34	16,02	18,22	17,15
Elini	100,00	152,94	123,08	16,24	18,51	17,39
Gairo	134,86	215,79	172,55	19,65	26,87	23,30
Girasole	49,56	68,63	58,60	9,35	11,38	10,38
Ilbono	107,50	218,94	157,88	15,97	25,67	20,93
Jerzu	136,04	172,73	154,75	19,13	24,26	21,74
Lanusei	139,27	217,86	177,15	17,18	23,94	20,63
Loceri	173,13	288,52	228,13	18,95	26,59	22,92
Lotzorai	141,22	230,69	180,17	17,32	21,40	19,38
Osini	198,00	326,19	256,52	23,80	34,34	28,96
Perdasdefogu	190,83	272,90	229,52	22,28	28,80	25,51
Seui	141,57	210,00	173,96	18,34	25,15	21,70
Talana	121,95	234,72	174,68	19,16	30,95	25,19
Tertenia	122,10	152,34	136,65	17,72	20,41	19,07
Tortoli'	108,22	143,04	125,09	15,16	18,26	16,73
Triei	200,00	245,76	221,60	22,22	27,26	24,60
Ulassai	164,84	269,51	214,45	20,16	28,74	24,52
Urzulei	170,51	309,23	233,57	21,04	30,50	25,87
Ussassai	300,00	483,33	386,27	27,36	37,79	32,67
Villagrande Strisaili	159,72	237,11	196,79	20,08	27,14	23,63
TOTALE	135,16	198,45	165,29	18,25	23,73	21,03

Fonte: Istat 2012

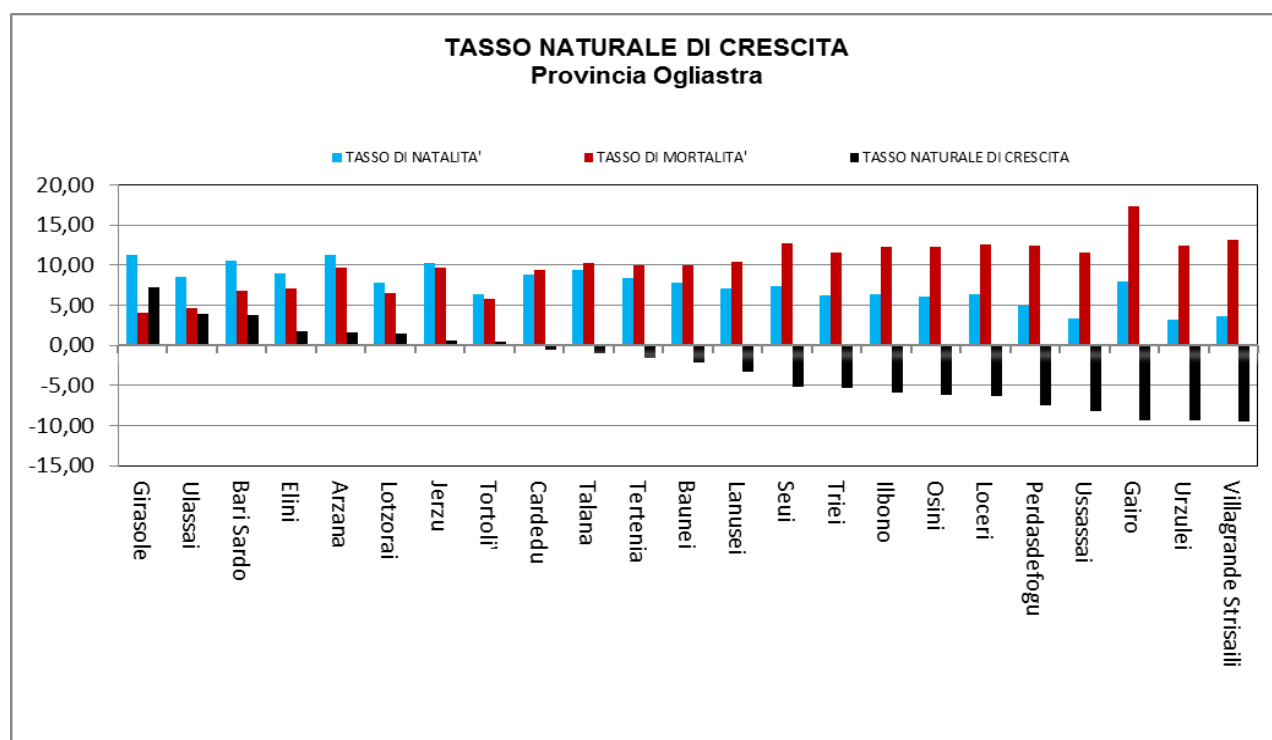
Tabella 4 - Tasso di natalità e mortalità

COMUNE	TASSO DI NATALITA'			TASSO DI MORTALITA'			TASSO NATURALE DI CRESCITA
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale	
Arzana	14,33	8,08	11,22	7,96	11,31	9,62	1,60
Bari Sardo	11,38	9,88	10,61	9,31	4,44	6,82	3,79
Baunei	9,96	5,81	7,84	11,62	8,45	10,00	-2,16
Cardedu	6,77	10,68	8,78	6,77	11,75	9,33	-0,55
Elini	10,95	7,01	8,94	14,60	0,00	7,15	1,79
Gairo	6,77	9,22	8,01	23,00	11,86	17,36	-9,35
Girasole	8,14	14,29	11,25	4,89	3,17	4,02	7,23
Ilbono	3,74	8,93	6,40	14,96	9,83	12,33	-5,94
Jerzu	8,94	11,60	10,30	9,58	9,77	9,68	0,62
Lanusei	8,95	5,37	7,12	11,56	9,30	10,41	-3,29
Loceri	8,12	4,60	6,31	13,00	12,26	12,62	-6,31
Lotzorai	10,24	5,47	7,83	7,45	5,47	6,45	1,38
Osini	2,41	10,03	6,14	9,63	15,04	12,28	-6,14
Perdasdefogu	6,91	2,98	4,95	13,81	10,93	12,38	-7,43
Seui	5,87	9,04	7,43	10,27	15,07	12,64	-5,20
Talana	13,31	5,53	9,36	7,60	12,90	10,29	-0,94

Tertenia	9,43	7,30	8,36	12,05	7,82	9,93	-1,57
Tortoli'	7,53	5,11	6,30	7,34	4,38	5,84	0,46
Triei	6,74	5,62	6,21	16,85	5,62	11,53	-5,32
Ulassai	2,69	14,23	8,58	6,73	2,59	4,62	3,96
Urzulei	1,59	4,57	3,12	17,54	7,62	12,47	-9,35
Ussassai	6,71	0,00	3,31	10,07	13,07	11,59	-8,28
Villagrande Strisaili	5,40	1,78	3,58	12,59	13,68	13,14	-9,56
TOTALE	8,13	6,89	7,50	10,53	8,20	9,35	-1,85

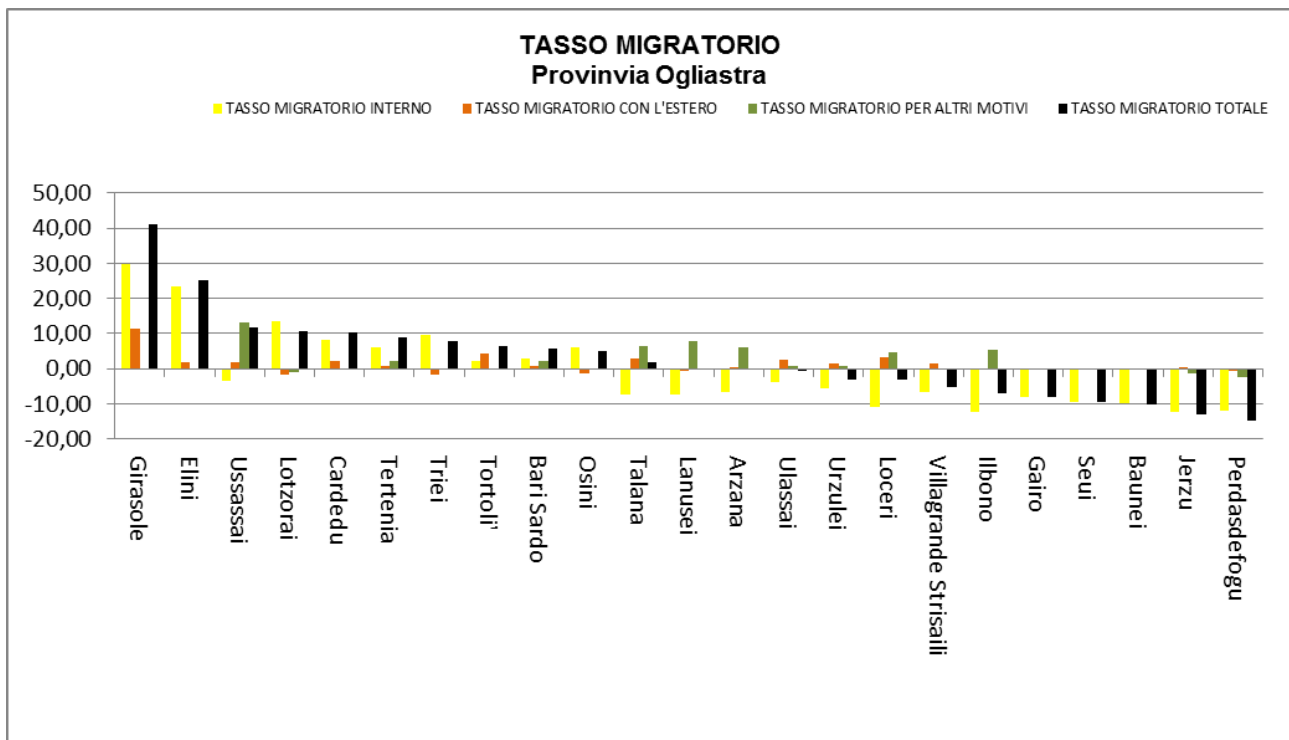
Fonte: Istat 2012

Grafico 2 – Tasso naturale di crescita



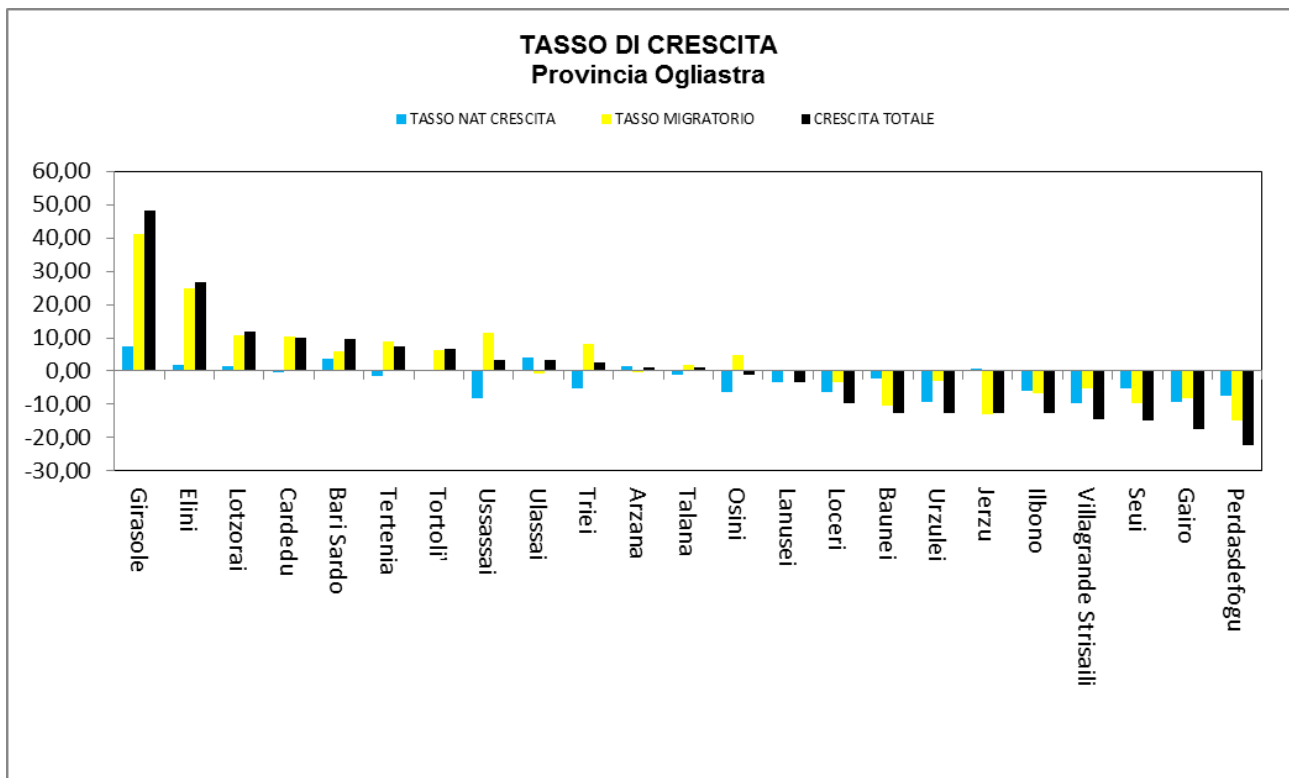
Fonte: Istat 2012

Grafico 3 – Tasso migratorio



Fonte: Istat 2012

Grafico 4 – Tasso di crescita



Fonte: Istat 2012

Tabella 5- Popolazione straniera residente

COMUNE	Popolazione Straniera residente al 31.12.12		
	maschi	femmine	totale
Arzana	5	16	21
Bari Sardo	46	43	89
Baunei	13	24	37
Cardedu	13	27	40
Elini	2	4	6
Gairo	6	18	24
Girasole	13	15	28
Ilbono	6	9	15
Jerzu	14	22	36
Lanusei	11	39	50
Loceri	12	19	31
Lotzorai	15	27	42
Osini	3	6	9
Perdasdefogu	1	12	13
Seui	0	2	2
Talana	2	2	4
Tertenia	13	29	42
Tortoli	139	147	286
Triei	3	2	5
Ulassai	1	5	6
Urzulei	0	6	6
Ussassai	1	4	5
Villagrande Strisaili	5	37	42
	324	515	839

Fonte: Istat 2012

Tabella 6- Tasso di disoccupazione

TERRITORIO	ANNO 2012			ANNO 2011			ANNO 2010		
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale
Ogliastra	23,5	20,9	22,4	17,1	18,4	17,6	17,0	17,2	17,1
Oristano	14,8	21,1	17,4	13,7	17,2	15,1	13,8	17,6	15,3
Carbonia - Iglesias	13,5	21,4	16,6	13,1	17,1	14,6	17,7	21,5	19,1
Medio Campidano	14,4	19,7	16,5	11,8	15,3	13,1	11,6	12,3	11,8
Sassari	15,3	16,9	16,0	13,4	14,5	13,9	16,9	15,8	16,4
Cagliari	16,6	14,0	15,5	13,2	13,2	13,2	11,6	13,4	12,4
Olbia -Tempio	14,1	12,2	13,3	12,7	17,4	14,7	13,2	17,0	14,8
Nuoro	10,9	12,0	11,3	7,7	10,0	8,6	10,3	9,4	9,9
Sardegna	15,3	15,9	15,5	12,8	14,6	13,5	13,6	14,9	14,1
Italia	9,9	11,9	10,7	7,6	9,6	8,6	7,6	9,7	8,4

Fonte Istat 2012

Informazioni sanitarie ed epidemiologiche
Tabella 7 – Tasso di mortalità per cause di morte (provincia dell'Ogliastra)

Tasso mortalità per cause di morte	2009			2010		
	tasso std		tasso grezzo	tasso std		tasso grezzo
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale
Tasso mortalità malattie sistema circolatorio	35,7	24,8	35,0	31,6	17,7	29,0
Tasso mortalità tumori	34,2	12,6	24,5	30,9	14,4	24,8
Tasso mortalità traumatismi, avvelenamenti	8,4	1,2	5,0	9,4	1,7	6,2
Tasso mortalità malattie apparato respiratorio	7,8	3,6	6,6	6,1	2,8	5,4
Tasso mortalità malattie apparato digerente	7,4	3,7	5,9	3,5	4,1	4,7
Tasso mortalità malattie ghiandole endocrine, nutrizione, metabolismo	2,4	4,4	4,3	2,7	3,1	3,6
Tasso mortalità malattie sistema nervoso, organi dei sensi	0,9	2,9	2,4	3,0	3,0	3,5
Tasso mortalità disturbi psichici	2,5	1,5	2,2	1,9	1,9	2,4
Tasso mortalità sintomi, segni, stati morbosi mal definiti	1,6	1,6	1,9	0,8	2,3	2,2
Tasso mortalità malattie apparato genito-urinario	0,7	0,5	0,7	2,1	1,5	2,1
Tasso mortalità malattie infettive	1,3	1,0	1,4	1,6	1,4	1,7
Tasso mortalità malattie sangue, organi ematopoietici, disturbi immunitari	0,7	0,0	0,3	0,4	0,4	0,5
Tasso mortalità malattie sistema muscolare, tessuto connettivo	0,8	0,5	0,7	0,0	0,8	0,5
Tasso mortalità malattie pelle, tessuto sottocutaneo			0,0		0,2	0,2

Fonte Istat

Tabella 8 – Tasso di mortalità per tumore (provincia dell'Ogliastra)

Tasso mortalità per tumori	2009			2010		
	tasso std		tasso grezzo	tasso std		tasso grezzo
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale
Tasso mortalità tumori	34,2	12,6	24,5	30,9	14,4	24,8
Tasso mortalità tumori apparato digerente	12,0	3,1	7,6	15,6	4,5	10,9
Tasso mortalità tumori maligni apparato respiratorio e organi intratoracici	6,8	0,8	3,8	3,8	1,5	2,9
Tasso mortalità tumori maligni prostata	2,6		2,4	2,5		2,4
Tasso mortalità tumori maligni tessuti linfatico ed ematopoietico	3,4	1,6	2,8	2,7	1,6	2,4
Tasso mortalità tumori maligni stomaco	1,2	0,9	1,2	2,6	1,2	2,2
Tasso mortalità tumori maligni colon, retto, ano	3,0	0,8	1,9	3,3	1,0	2,2
Tasso mortalità tumori maligni trachea, bronchi, polmoni	5,7	0,8	3,3	2,8	1,3	2,2
Tasso mortalità tumori maligni mammella		1,8	1,2		1,6	0,9
Tasso mortalità tumori maligni utero		0,5	0,7		0,5	0,7

Fonte Istat

Tabella 9 - Incidenza primi 30 DRG in consumo, totali e stratificati per regime di ricovero

DRG	DESCRIZIONE DRG	RO	DH	TOTALE	IMPORTO
390	Neonati con altre affezioni significative	288	7	295	€ 373.184,93
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	242	0	242	€ 336.605,46
183	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	197	0	197	€ 180.831,08
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	90	49	139	€ 316.804,90
127	Insufficienza cardiaca e shock	126	3	129	€ 334.921,94
029	Stato stuporoso e coma di origine traumatica, coma < 1 ora, età > 17 anni senza CC	125	0	125	€ 192.229,42
014	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	119	0	119	€ 394.222,70
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	90	25	115	€ 121.911,15
243	Affezioni mediche del dorso	107	0	107	€ 92.594,82
395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	58	46	104	€ 150.318,52
524	Ischemia cerebrale transitoria	101	0	101	€ 183.784,24
371	Parto cesareo senza CC	94	0	94	€ 221.810,86
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	19	60	79	€ 109.670,29
290	Interventi sulla tiroide	75	0	75	€ 186.539,36
139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	60	15	75	€ 73.605,49
324	Calcolosi urinaria senza CC	73	0	73	€ 49.023,95
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	71	0	71	€ 186.408,35
364	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	19	50	69	€ 76.313,78
208	Malattie delle vie biliari senza CC	64	0	64	€ 63.239,44
494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	63	0	63	€ 184.604,13
281	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni senza CC	59	2	61	€ 43.273,56
088	Malattia polmonare cronica ostruttiva	59	0	59	€ 102.539,53
143	Dolore toracico	59	0	59	€ 69.573,72
295	Diabete, età < 36 anni	8	46	54	€ 42.985,86
182	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età >17 anni con CC	53	0	53	€ 84.589,49
323	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	52	1	53	€ 63.746,17
089	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	51	0	51	€ 147.979,02
316	Insufficienza renale	49	1	50	€ 158.689,46
391	Neonato normale	49	0	49	€ 24.962,61
189	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	44	4	48	€ 54.909,94
TOTALE		2564	309	2873	€ 4.621.874,17

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 10-Rapporto MMG/1000 abitanti

NUMERO MMG	POPOLAZIONE ≥ 16	N° MMG/1000 ABITANTI
48	49469	0,97

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 11-Rapporto PLS/1000 abitanti

NUMERO PLS	POPOLAZIONE < 16	N° PLS/1000 ABITANTI
5	7880	0,63

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 12-Consumo di farmaci pro capite

SPESA FARMACEUTICA	VALORE	POPOLAZIONE	CONSUMO PRO CAPITE
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	11.347.000	57.349	198

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 13 -Mortalità evitabile – decessi 2000-2002 – tassi std x 100000 residenti

	maschi	femmine
tasso mortalità evitabile	256,7	89,7

Fonte: elaborazioni ERA su dati Istat

Tabella 14 – Tasso Abortività

tasso abortività (Ivg/donne 15-49 anni) *1000	3,77
--	-------------

Fonte: Asl Lanusei 2010 – Istat 2010

**ALLEGATO 2: PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE - L'OFFERTA DI SERVIZI
E I PROGRAMMI DI INTERVENTO**

	Valori
1. Prestazioni ospedaliere per residenti: numero di prestazioni erogate in regime di ricovero da proprie strutture (pubbliche o private accreditate) a favore di propri residenti, stratificando per disciplina alla dimissione e regime (DO/Diurno)	Vedi Tabelle 15-16
2. Prestazioni ospedaliere per non residenti (mobilità attiva): numero di prestazioni erogate in regime di ricovero da proprie strutture (pubbliche o private accreditate) a favore di non residenti, stratificando per disciplina alla dimissione e regime (DO/Diurno) e differenziando tra inter ed extra regione	Vedi Tabelle 17-18-19-20
3. Mobilità passiva ospedaliera: numero di prestazioni erogate in regime di ricovero a favore di propri residenti da strutture (pubbliche o private accreditate) non aziendali, stratificando per disciplina alla dimissione e regime (DO/Diurno) e differenziando fra mobilità interregionale ed extra regionale	Vedi Tabella 21
4. Prestazioni di specialistica ambulatoriale: numero di prestazioni erogate da proprie strutture (pubbliche o private accreditate) a favore di propri residenti, per tipologia	Vedi Tabelle 22-23
5. Prestazioni di specialistica ambulatoriale per non residenti (mobilità attiva): numero di prestazioni erogate da proprie strutture (pubbliche o private accreditate) a favore di non residenti, per tipologia	Vedi Tabelle 24-25-26-27
6. Mobilità passiva specialistica	Vedi Tabella 28

Tabella 15 - Prestazioni ospedaliere per residenti – strutture pubbliche

COD. REPARTO	REPARTO DIMISSIONE	REGIME*	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
0801	Cardiologia	1	405	€ 1.060.399,49	519	€ 1.064.894,04
0901	Chirurgia generale	1	1274	€ 2.586.379,83	1389	€ 2.577.660,58
2601	Medicina generale	1	1469	€ 3.077.070,44	1575	€ 3.275.758,87
2603	Nefrologia e Dialisi	1	79	€ 221.557,86	69	€ 197.045,61
3101	Nido	1	312	€ 381.966,90	363	€ 222.893,45
3601	Ortopedia e traumatologia	1	360	€ 1.001.458,01	463	€ 1.319.895,91
3701	Ostetricia e ginecologia	1	615	€ 1.063.147,29	651	€ 1.091.732,44
3901	Pediatria	1	342	€ 484.787,65	419	€ 575.067,18
4901	Terapia intensiva	1	54	€ 308.019,96	50	€ 345.238,01
0801	Cardiologia	2	28	€ 16.364,21	13	€ 17.923,13
0901	Chirurgia generale	2	109	€ 152.004,59	108	€ 145.608,09
2601	Medicina generale	2	91	€ 227.288,88	87	€ 230.924,22
2603	Nefrologia e Dialisi	2	10	€ 22.368,83	15	€ 36.021,97
3601	Ortopedia e traumatologia	2	79	€ 116.208,79	72	€ 108.158,83
3701	Ostetricia e ginecologia	2	167	€ 191.709,49	166	€ 204.181,28
3901	Pediatria	2	50	€ 37.978,19	52	€ 37.782,39
4901	Terapia intensiva	2	4	€ 1.180,08	7	€ 1.857,66
TOTALE			5448	€ 10.949.890,49	6018	€ 11.452.643,66

Fonte: Asl Lanusei 2012

(*regime: 1=ordinario; 2=day hospital/day surgery)

Tabella 16- Prestazioni ospedaliere per residenti – strutture private

COD. REPARTO	REPARTO DIMISSIONE	REGIME*	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
2101	Geriatrics	1	629	€ 1.404.613,68	600	€ 1.298.038,00
2601	Medicina generale	1	237	€ 502.499,38	194	€ 395.142,37
5601	Recupero e riabilitazione funzionale	1	89	€ 828.029,23	34	€ 309.394,28
6001	Lungodegenti	1	177	€ 657.156,15	124	€ 478.147,37
9801	Day surgery	1	1	€ 1.869,31		
2101	Geriatrics	2	56	€ 21.549,38	30	€ 10.228,85
2601	Medicina generale	2	98	€ 50.731,59	57	€ 57.781,77
9801	Day surgery	2	488	€ 729.091,23	59	€ 98.004,53
TOTALE			1775	€ 4.195.539,95	1098	€ 2.646.737,17

Fonte: Asl Lanusei 2012

(*regime: 1=ordinario; 2=day hospital/day surgery)

Tabella 17- Prestazioni ospedaliere per non residenti intra RAS – strutture pubbliche

COD. REPARTO	REPARTO DIMISSIONE	REGIME*	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
0801	Cardiologia	1	14	€ 32.699,42	11	€ 20.554,44
0901	Chirurgia generale	1	54	€ 110.403,79	44	€ 60.389,32
2601	Medicina generale	1	80	€ 150.125,75	60	€ 85.180,01
2603	Nefrologia e Dialisi	1	1	€ 3.687,77	1	€ 1.988,67
3101	Nido	1	7	€ 8.030,37	3	€ 2.847,21
3601	Ortopedia e traumatologia	1	13	€ 42.445,78	20	€ 38.429,96
3701	Ostetricia e ginecologia	1	40	€ 71.261,57	19	€ 29.140,50
3901	Pediatria	1	14	€ 12.829,31	15	€ 16.883,83
4901	Terapia intensiva	1	3	€ 68.152,34	7	€ 39.407,99
0801	Cardiologia	2	2	€ 487,52		
0901	Chirurgia generale	2	10	€ 25.962,52	7	€ 8.659,38
2601	Medicina generale	2	4	€ 1.682,05	3	€ 7.574,34
2603	Nefrologia e Dialisi	2			1	€ 559,82
3601	Ortopedia e traumatologia	2	4	€ 4.849,31	1	€ 1.706,62
3701	Ostetricia e ginecologia	2	11	€ 11.714,71	6	€ 6.970,95
TOTALE			257	€ 544.332,21	198	€ 320.293,04

Fonte: Asl Lanusei 2012

(*regime: 1=ordinario; 2=day hospital/day surgery)

Tabella 18- Prestazioni ospedaliere per non residenti intra RAS – strutture private

COD. REPARTO	REPARTO DIMISSIONE	REGIME*	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
2101	Geriatrics	1	38	€ 96.207,25	23	€ 46.323,09
2601	Medicina generale	1	21	€ 50.682,27	11	€ 24.785,07
5601	Recupero e riabilitazione funzionale	1	31	€ 295.381,11	18	€ 168.709,66
6001	Lungodegenti	1	30	€ 125.976,31	33	€ 132.815,65
2101	Geriatrics	2	4	€ 1.118,11	1	€ 270,10
2601	Medicina generale	2	7	€ 3.242,29	24	€ 37.570,91
9801	Day surgery	2	60	€ 99.186,55	13	€ 25.062,71
TOTALE			191	€ 671.793,89	123	€ 435.537,19

Fonte: Asl Lanusei 2012

(*regime: 1=ordinario; 2=day hospital/day surgery)

Tabella 19- Prestazioni ospedaliere per non residenti extra RAS – strutture pubbliche

COD. REPARTO	REPARTO DIMISSIONE	REGIME*	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
0801	Cardiologia	1	10	€ 29.824,49	22	€ 29.177,02
0901	Chirurgia generale	1	71	€ 107.801,02	67	€ 56.300,37
2601	Medicina generale	1	54	€ 59.203,48	97	€ 120.890,55
2603	Nefrologia e Dialisi	1	2	€ 1.759,66	2	€ 3.833,48
3101	Nido	1	11	€ 14.253,69	4	€ 2.065,80
3601	Ortopedia e traumatologia	1	27	€ 42.189,39	41	€ 50.477,27
3701	Ostetricia e ginecologia	1	25	€ 33.044,37	17	€ 25.850,78
3901	Pediatria	1	30	€ 32.091,25	24	€ 23.370,22
4901	Terapia intensiva	1	3	€ 956,44	7	€ 10.577,86
0901	Chirurgia generale	2	1	€ 1.388,23		
2601	Medicina generale	2	1	€ 279,91	2	€ 559,82
2603	Nefrologia e Dialisi	2			2	€ 4.455,87
3601	Ortopedia e traumatologia		1	€ 1.745,75		
3701	Ostetricia e ginecologia	2	0	€ 0,00	4	€ 4.046,92
TOTALE			236	€ 324.537,68	289	€ 331.605,96

Fonte: Asl Lanusei 2012

(*regime: 1=ordinario; 2=day hospital/day surgery)

Tabella 20- Prestazioni ospedaliere per non residenti extra RAS – strutture private

COD. REPARTO	REPARTO DIMISSIONE	REGIME*	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
2101	Geriatrics	1	4	€ 9.082,58	4	€ 8.019,74
2601	Medicina generale	1	2	€ 2.559,76	3	€ 6.937,55
5601	Recupero e riabilitazione funzionale		3	€ 25.173,65		
6001	Lungodegenti	1			1	€ 689,45
2601	Medicina generale	2	2	€ 505,09	1	€ 228,27
9801	Day surgery	2	3	€ 4.276,63		
TOTALE			14	€ 41.597,71	9	€ 15.875,01

Fonte: Asl Lanusei 2012

(*regime: 1=ordinario; 2=day hospital/day surgery)

Tabella 21- Mobilità passiva ospedaliera per residenti Asl4 - altre Asl regione - anno 2011 – strutture pubbliche e private

DISCIPLINA	DISCIPLINA	REGIME RICOVERO	CASI	IMPORTO
01	Allergologia	1	13	€ 37.021,73
01	Allergologia	2	6	€ 9.972,13
05	Angiologia	1	2	€ 4.283,19
07	Cardiochirurgia	1	44	€ 718.489,67
08	Cardiologia	1	99	€ 535.961,13
08	Cardiologia	2	15	€ 27.660,87
09	Chirurgia generale	1	339	€ 1.128.761,08
09	Chirurgia generale	2	180	€ 366.916,20
10	Chirurgia maxillo-facciale	1	32	€ 73.777,62
10	Chirurgia maxillo-facciale	2	64	€ 116.894,10
11	Chirurgia pediatrica	1	37	€ 67.466,49
11	Chirurgia pediatrica	2	13	€ 14.997,44
12	Chirurgia plastica	1	3	€ 10.170,56
12	Chirurgia plastica	2	2	€ 2.525,98
13	Chirurgia toracica	1	8	€ 53.475,35
14	Chirurgia vascolare	1	39	€ 220.233,92
14	Chirurgia vascolare	2	1	€ 258,22
18	Ematologia	1	40	€ 363.581,73
18	Ematologia	2	104	€ 250.571,72
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	1	2	€ 1.938,26
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	2	15	€ 7.875,36
21	Geriatria	1	34	€ 87.319,72
21	Geriatria	2	6	€ 3.498,93
24	Malattie infettive e tropicali	1	6	€ 13.888,26
24	Malattie infettive e tropicali	2	44	€ 22.798,21
26	Medicina generale	1	180	€ 494.463,85
26	Medicina generale	2	75	€ 46.851,09
28	Unità spinale	1	8	€ 57.326,32
30	Neurochirurgia	1	63	€ 449.681,29
30	Neurochirurgia	2	12	€ 13.552,37
31	Nido	1	35	€ 25.251,92
32	Neurologia	1	99	€ 275.073,76
32	Neurologia	2	61	€ 72.605,65
33	Neurospichiatria infantile	1	9	€ 16.636,43
33	Neurospichiatria infantile	2	37	€ 18.810,58
34	Oculistica	1	71	€ 126.210,35
34	Oculistica	2	142	€ 214.816,55
35	Odontoiatria e stomatologia	2	11	€ 20.562,41
36	Ortopedia e traumatologia	1	267	€ 1.472.761,04
36	Ortopedia e traumatologia	2	154	€ 250.414,36
37	Ostetricia e ginecologia	1	144	€ 299.396,59
37	Ostetricia e ginecologia	2	119	€ 144.644,28
38	Otorinolaringoiatria	1	197	€ 420.060,88
38	Otorinolaringoiatria	2	24	€ 30.070,36
39	Pediatria	1	80	€ 152.841,39
39	Pediatria	2	90	€ 88.009,21
40	Psichiatria	1	26	€ 65.236,30
43	Urologia	1	182	€ 552.638,47
43	Urologia	2	130	€ 104.078,30
48	Nefrologia (abilitazione trapianto rene)	1	20	€ 111.604,53
48	Nefrologia (abilitazione trapianto rene)	2	4	€ 5.061,64

49	Terapia intensiva	1	25	€	304.308,37
49	Terapia intensiva	2	2	€	2.377,76
50	Unità coronarica	1	159	€	871.190,08
50	Unità coronarica	2	19	€	9.989,72
52	Dermatologia	1	41	€	116.542,43
52	Dermatologia	2	18	€	25.207,67
55	Farmacologia clinica	2	1	€	1.471,86
56	Recupero e riabilitazione funzionale	1	56	€	195.057,74
56	Recupero e riabilitazione funzionale	2	5	€	10.473,45
58	Gastroenterologia	1	52	€	121.670,18
58	Gastroenterologia	2	12	€	6.054,82
60	Lungodegenti	1	10	€	31.852,59
61	Medina nucleare	1	17	€	30.956,75
62	Neonatologia	1	26	€	75.195,99
64	Oncologia	1	51	€	122.880,77
64	Oncologia	2	69	€	122.411,13
65	Oncoematologia pediatrica	2	22	€	18.069,64
68	Pnemologia	1	44	€	123.316,86
68	Pnemologia	2	50	€	60.134,64
70	Radioterapia	1	18	€	86.230,61
71	Reumatologia	1	21	€	71.381,96
71	Reumatologia	2	7	€	8.709,82
73	Terapia intensiva neonatale	1	6	€	32.284,99
75	Neuro-riabilitazione	1	3	€	40.850,63
75	Neuro-riabilitazione	2	7	€	2.300,76
TOTALE MOBILITA' PASSIVA			4.129	€	12.159.919,01

Fonte: Asl Lanusei 2011

Tabella 22 - Prestazioni di specialistica ambulatoriale per residenti anno 2012 – strutture pubbliche

BRANCA	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
01 Anestesia	1320	€ 12.355,83	601	€ 5.963,61
02 Cardiologia	16491	€ 334.814,34	13.242	€ 251.857,97
03 Chirurgia Generale	1688	€ 28.935,63	1.815	€ 30.645,23
04 Chirurgia Plastica	455	€ 12.778,95	530	€ 14.500,33
05 Chirurgia Vascolare - Angiologia	177	€ 4.296,38	411	€ 13.407,63
06 Dermosifilopatia	2605	€ 49.485,07	2.979	€ 56.796,68
07 Medicina Nucleare	108	€ 27.033,68	103	€ 39.363,60
08 Radiologia Diagnostica	6510	€ 455.794,76	6.551	€ 432.986,71
09 Endocrinologia	3959	€ 68.865,94	3.449	€ 55.734,91
10 Gastroenterologia - Chir. e End. Dig.	1450	€ 55.501,38	931	€ 36.461,32
11 Laboratorio Analisi	323704	€ 1.609.382,44	319.114	€ 1.347.757,43
12 Medicina Fisica e Riabilitazione	20701	€ 212.793,53	17.219	€ 186.394,23
13 Nefrologia	3907	€ 298.710,76	1.713	€ 102.683,33
14 Neurochirurgia	170	€ 657,90	39	€ 147,81
15 Neurologia	1254	€ 23.450,89	1.344	€ 24.822,00
16 Oculistica	8805	€ 243.914,08	7.769	€ 302.264,15
17 Odontostomatologia - Chir. Max. Fac.	3594	€ 78.452,09	3.879	€ 80.649,01
18 Oncologia	7123	€ 79.785,34	4.507	€ 62.490,09
19 Ortopedia e Traumatologia	4609	€ 83.585,12	4.423	€ 89.980,90
20 Ostetricia e Ginecologia	3599	€ 75.644,41	2.964	€ 62.165,46
21 Otorinolaringoiatria	5839	€ 81.745,57	6.347	€ 87.241,75
22 Pneumologia	2049	€ 48.149,75	1.651	€ 36.175,59
23 Psichiatria	81	€ 1.163,02	52	€ 825,00
24 Radioterapia	84	€ 68.213,56	55	€ 27.097,41
25 Urologia	1917	€ 182.851,29	1.681	€ 197.631,62
26 Altre prestazioni	9519	€ 142.518,19	9.712	€ 144.093,25
TOTALE	431718	€ 4.280.879,90	413081	€ 3.690.137,02

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 23 - Prestazioni di specialistica ambulatoriale per residenti anno 2012 – strutture private

BRANCA	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
02 Cardiologia	5407	€ 147.607,54	5.180	€ 112.867,05
03 Chirurgia Generale	573	€ 11.644,43	93	€ 1.799,65
08 Radiologia Diagnostica	29820	€ 1.023.879,40	26.059	€ 847.344,71
09 Endocrinologia	1854	€ 138.713,28	764	€ 9.720,65
10 Gastroenterologia - Chir. e End. Dig	1044	€ 54.775,55	897	€ 47.727,39
11 Laboratorio Analisi	90584	€ 446.348,98	85.701	€ 394.991,91
12 Medicina Fisica e Riabilitazione	43603	€ 279.753,06	47.074	€ 297.526,25
15 Neurologia	4853	€ 52.194,83	4.305	€ 46.011,00
16 Oculistica	1939	€ 550.308,79	1.874	€ 617.679,71
18 Oncologia			18	€ 318,90
19 Ortopedia e Traumatologia	436	€ 94.272,57	252	€ 101.134,05
26 Altre prestazioni	6	€ 116,21	3	€ 45,55
TOTALE	180119	€ 2.799.614,64	172220	€ 2.477.166,82

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 24 - Prestazioni di specialistica ambulatoriale per non residenti intra RAS anno 2012 – strutture pubbliche

BRANCA	CASI 2012	IMPOR TO 2012	CASI 2011	IMPOR TO 2011
01 Anestesia	17	€ 167,37	22	€ 217,18
02 Cardiologia	415	€ 10.054,82	230	€ 4.781,80
03 Chirurgia Generale	52	€ 915,52	47	€ 816,20
04 Chirurgia Plastica	9	€ 255,69	9	€ 250,56
05 Chirurgia Vascolare - Angiologia	10	€ 182,06	11	€ 320,14
06 Dermosifilopatia	72	€ 1.420,00	57	€ 1.126,04
07 Medicina Nucleare	2	€ 41,06	1	€ 24,42
08 Radiologia Diagnostica	297	€ 38.164,48	278	€ 36.404,27
09 Endocrinologia	65	€ 1.156,90	46	€ 802,28
10 Gastroenterologia - Chir. e End. Dig.	198	€ 7.501,33	79	€ 2.963,31
11 Laboratorio Analisi	5484	€ 27.661,57	4.749	€ 21.560,83
12 Medicina Fisica e Riabilitazione	261	€ 2.851,07	279	€ 2.287,07
13 Nefrologia	39	€ 2.572,00	38	€ 2.920,41
14 Neurochirurgia	2	€ 7,74		
15 Neurologia	21	€ 410,61	19	€ 354,35
16 Oculistica	122	€ 4.391,50	188	€ 4.912,54
17 Odontostomatologia - Chir. Max. Fac.	71	€ 1.504,45	90	€ 1.675,19
18 Oncologia	34	€ 386,74	134	€ 1.430,01
19 Ortopedia e Traumatologia	71	€ 1.286,25	91	€ 2.318,15
20 Ostetricia e Ginecologia	94	€ 1.862,69	76	€ 1.529,20
21 Otorinolaringoiatria	94	€ 1.461,94	78	€ 1.134,90
22 Pneumologia	30	€ 749,84	28	€ 629,73
23 Psichiatria	1	€ 17,04		
24 Radioterapia	1	€ 826,33		
25 Urologia	48	€ 3.840,82	51	€ 6.021,54
26 Altre prestazioni	106	€ 2.443,74	124	€ 2.592,21
TOTALE	7616	€ 112.133,56	6725	€ 97.072,33

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 25 - Prestazioni di specialistica ambulatoriale per non residenti intra RAS anno 2012 – strutture private

BRANCA	CASI 2012	IMPOR TO 2012	CASI 2011	IMPOR TO 2011
02 Cardiologia	300	€ 11.341,03	181	€ 6.141,43
03 Chirurgia Generale	15	€ 309,90	3	€ 53,15
08 Radiologia Diagnostica	526	€ 29.646,76	464	€ 27.380,84
09 Endocrinologia	107	€ 10.047,38	13	€ 197,40
10 Gastroenterologia - Chir. e End. Dig.	113	€ 5.159,53	62	€ 3.535,14
11 Laboratorio Analisi	1383	€ 6.822,33	1.774	€ 7.561,68
12 Medicina Fisica e Riabilitazione	271	€ 1.894,61	201	€ 1.415,25
15 Neurologia	494	€ 5.123,68	733	€ 7.623,14
16 Oculistica	22	€ 9.119,36	30	€ 4.869,22
19 Ortopedia e Traumatologia	50	€ 13.968,35	48	€ 24.336,45
TOTALE	3281	€ 93.432,93	3509	€ 83.113,70

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 26 - Prestazioni di specialistica ambulatoriale per non residenti extra RAS anno 2012 – strutture pubbliche

BRANCA	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
01 Anestesia	22	€ 102,32	24	€ 107,42
02 Cardiologia	142	€ 2.759,07	114	€ 1.680,43
03 Chirurgia Generale	23	€ 259,46	40	€ 563,12
04 Chirurgia Plastica	2	€ 56,82	13	€ 361,92
05 Chirurgia Vascolare - Angiologia	3	€ 73,34	3	€ 106,29
06 Dermosifilopatia	38	€ 764,31	54	€ 1.032,69
07 Medicina Nucleare	1	€ 12,65	1	€ 24,42
08 Radiologia Diagnostica	96	€ 7.001,63	68	€ 3.889,21
09 Endocrinologia	12	€ 216,92	8	€ 139,19
10 Gastroenterologia - Chir. e End. Dig.	11	€ 634,19	7	€ 412,79
11 Laboratorio Analisi	3234	€ 15.725,07	3.550	€ 13.711,92
12 Medicina Fisica e Riabilitazione	204	€ 2.056,45	65	€ 1.262,49
13 Nefrologia	21	€ 317,56	56	€ 10.421,27
14 Neurochirurgia	6	€ 23,22		
15 Neurologia	7	€ 129,12	14	€ 253,10
16 Oculistica	78	€ 1.488,80	57	€ 916,94
17 Odontostomatologia - Chir. Max. Fac.	25	€ 528,08	17	€ 426,18
18 Oncologia	64	€ 821,54	39	€ 473,67
19 Ortopedia e Traumatologia	40	€ 926,45	70	€ 1.182,97
20 Ostetricia e Ginecologia	158	€ 3.148,96	49	€ 1.116,23
21 Otorinolaringoiatria	85	€ 1.350,90	73	€ 1.088,64
22 Pneumologia	12	€ 268,04	13	€ 296,62
24 Radioterapia	1	€ 3,87		
25 Urologia	13	€ 1.411,76	8	€ 164,56
26 Altre prestazioni	50	€ 882,93	55	€ 792,53
TOTALE	4348	€ 40.963,46	4398	€ 40.424,60

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 27 - Prestazioni di specialistica ambulatoriale per non residenti extra RAS anno 2012 – strutture private

BRANCA	CASI 2012	IMPORTO 2012	CASI 2011	IMPORTO 2011
02 Cardiologia	35	€ 1.221,90	27	€ 719,97
03 Chirurgia Generale	2	€ 41,32		
08 Radiologia Diagnostica	168	€ 6.010,88	155	€ 5.597,66
09 Endocrinologia	15	€ 1.795,02	5	€ 101,25
10 Gastroenterologia - Chir. e End. Dig.	5	€ 272,42	8	€ 414,50
11 Laboratorio Analisi	715	€ 3.136,26	769	€ 3.116,47
12 Medicina Fisica e Riabilitazione	162	€ 937,34	435	€ 3.024,52
15 Neurologia	34	€ 374,46	6	€ 60,72
16 Oculistica	6	€ 117,24	8	€ 2.315,30
19 Ortopedia e Traumatologia	2	€ 898,51		
TOTALE	1144	€ 14.805,35	1413	€ 15.350,39

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 28 Mobilità specialistica 2011

COD BRANCA	BRANCA	CASI 2011	IMPORTO 2011
01	Allergologia	890	€ 57.567,28
02	Day hospital	2428	€ 61.165,35
03	Anatomia ed istologia patologica	573	€ 9.767,53
05	Angiologia	273	€ 8.439,53
06	Cardiochirurgia pediatrica	1472	€ 25.688,21
07	Cardiochirurgia	945	€ 125.599,27
08	Cardiologia	5144	€ 464.217,78
09	Chirurgia generale	448	€ 7.509,04
10	Chirurgia maxillo-facciale	580	€ 24.646,83
11	Chirurgia pediatrica	46215	€ 435.792,83
12	Chirurgia plastica	6140	€ 47.168,68
13	Chirurgia toracica	1070	€ 143.935,24
14	Chirurgia vascolare	113	€ 2.250,00
15	Medicina sportiva	1512	€ 28.453,42
18	Ematologia	701	€ 10.455,39
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	852	€ 34.600,93
20	Immunologia	2340	€ 57.931,64
21	Geriatrics	1074	€ 19.441,61
22	Residuale manicomiale	843	€ 19.585,29
24	Malattie infettive e tropicali	1464	€ 57.547,23
25	Medicina del lavoro	539	€ 45.802,39
26	Medicina generale	7452	€ 112.180,87
TOTALE		83068	€ 1.799.746,34

Fonte: Asl Lanusei 2011

ALLEGATO 3: VALORI OBIETTIVO E INDICATORI
Tabella 29 Valori conseguiti per gli indicatori

DATI	2007	2008	2009	2010	2011	2012	DIFF. %
totale drg	7.199	6.463	5.580	5.997	6.505	5.941	-8,67%
ricoveri ordinari	6.009	5.670	5.045	5.489	5.958	5.369	-9,89%
day hospital	1.190	793	535	508	547	572	4,57%
drg chirurgici	1.730	1.331	1.363	1.346	1.342	1.383	3,06%
giorni degenza ricovero	31.977	27.269	24.790	27.605	28.145	26.989	-4,11%
accessi day h	2.032	1.737	713	1.150	1.498	1.459	-2,60%
valore drg totali	12.676.199	11.307.453	10.423.753	11.266.986	12.114.386	11.818.760	-2,44%
valore ricoveri	11.395.328	10.421.710	9.805.783	10.572.153	11.296.007	11.005.547	-2,57%
valore day hospital	1.280.871	885.743	617.970	694.833	818.380	813.213	-0,63%

INDICATORI *	2007	2008	2009	2010	2011	2012	DIFF. %
degenza media ricoveri	5,34	4,82	4,94	4,99	4,68	5,01	7,14%
tasso di utilizzazione posti letto	85,33%	72,21%	69,87%	69,36%	70,77%	69,74%	-1,03%
tasso di utilizzo posti letto day h.	81,28%	69,48%	28,52%	41,82%	54,47%	53,05%	-1,42%
tasso di rotazione ricoveri	58	55	52	51	55	51	-8,03%
indice di turnover	0,92	1,86	2,13	2,20	1,93	2,17	12,57%
incidenza drg in day hospital	18,34%	13,91%	11,04%	9,10%	9,02%	10,31%	1,29%
percentuale drg chirurgici	25,29%	21,98%	26,20%	23,98%	21,92%	24,66%	2,75%
valore medio drg	1.771,59	1.788,77	1.909,50	1.913,07	1.894,71	1.989,58	5,01%

Fonte: Asl Lanusei 2012

*Esclusi i dati del Nido e della Rianimazione

Tabella 30 – Adi

ADI	2012	2011	2010
Anziani trattati in ADI	710	464	346
Popolazione ≥ 65 anni	12058	11963	11742
Percentuale anziani trattati in ADI	5,89%	3,88%	2,95%

Fonte: Asl Lanusei 2012

Tabella 31 - Rsa

RSA	RESIDENZIALE		SEMIRESIDENZIALE	
	Utenti 2010	Giornate assistenza 2010	Utenti 2010	Giornate assistenza 2010
assistenza anziani	5	177	37	5186
assistenza disabili psichici	3	129	12	979
assistenza disabili fisici	2	30	31	6061
TOTALE	10	336	80	12226

Fonte: Asl Lanusei 2010

Tabella 32 Casa Famiglia

CASA FAMIGLIA - ATTIVITA' RESIDENZIALE	UTENTI 2010
assistenza psichiatrica	16

Fonte: Asl Lanusei 2010

Tabella 33 – Centro Diurno

CENTRO DIURNO - ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE	UTENTI 2010
assistenza psichiatrica	10

Fonte: Asl Lanusei 2010

ALLEGATO 4: PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE – GLI OBIETTIVI PROGRAMMATICI ED I PROGETTI
Programmi e progetti triennali

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA PREVENZIONE (PRE)					
PRE.1	Profilassi delle malattie infettive e diffuse dell'uomo e degli animali e tutela sanitaria del patrimonio zootecnico	<p>Piano Regionale Prevenzione (PRP)</p> <p>Normativa comunitaria nazionale regionale in materia di profilassi delle malattie infettive degli animali</p> <p>Piano regionale West Nile Disease</p>	<p>1.Implementazione piano delle vaccinazioni umane e sorveglianza epidemiologica;</p> <p>2.mantenimento degli standard di qualifica di aziende ufficialmente indenni relativamente a brucellosi, leucosi e tbc; concorso alla eradicazione delle pesti suine e MVS e blue-tongue</p>	<p>1.Valutazione e ridefinizione del piano vaccinazioni; avvio informatizzazione anagrafe vaccinale con nuovo software RAS</p> <p>2.mantenimento degli standard di qualifica di aziende ufficialmente indenni relativamente a brucellosi, leucosi e tbc concorso alla eradicazione delle pesti suine e MVS e blue-tongue</p>	<p>1.Sviluppo nuovo piano vaccinazioni e consolidamento informatizzazione anagrafe vaccinale;</p> <p>2.mantenimento degli standard di qualifica di aziende ufficialmente indenni relativamente a brucellosi, leucosi e tbc concorso alla eradicazione delle pesti suine e MVS e blue-tongue</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PRE.2	Prevenzione dei tumori	Piano Regionale Prevenzione (PRP)	1.Consolidamento progetti di screening: carcinoma colon-rettale carcinoma della cervice uterina tumore della mammella 2. Aggiornamento Registro Tumori Lanusei-Nuoro	1.Valutazione progetti di screening e ritaratura standard: carcinoma colon-rettale carcinoma della cervice uterina tumore della mammella	1.Ritaratura standard per progetti screening (aggiornamento PRP): carcinoma colon-rettale carcinoma della cervice uterina tumore della mammella
PRE.3	Educazione e promozione della salute	Piano Regionale Prevenzione (PRP)	1.Sviluppo progetti PRP: - movimento è vita - Screening diabete tipo II - Prevenzione del rischio cardiovascolare - screening Patologie tiroidee - Screening ambliopia	1.Valutazione progetti PRP e ritaratura su nuovo PRP: - movimento è vita - Screening diabete tipo II Prevenzione del rischio cardiovascolare - screening Patologie tiroidee Screening ambliopia	1.Sviluppo progetti nuovo PRP: - movimento è vita - Screening diabete tipo II Prevenzione del rischio cardiovascolare - screening Patologie tiroidee Screening ambliopia

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PRE.4	Interventi di tutela e controllo ambientale	PSR – parte seconda - prevenzione	1. Garantire i controlli di verifica acque di balneazione, controllo verifica scarichi dei depuratori e lotta alle zecche;	1. Mantenere gli standard di verifica acque di balneazione, controllo verifica scarichi dei depuratori e lotta alle zecche;	1. Mantenere gli standard di verifica acque di balneazione, controllo verifica scarichi dei depuratori e lotta alle zecche;
PRE.5	Sorveglianza e prevenzione degli infortuni nei luoghi di lavoro, negli ambienti domestici , stradali e sportivi	Piano Regionale Prevenzione (PRP)	1.Sviluppo progetti PRP: - sicurezza edilizia - sicurezza agricoltura - incidenti domestici - incidenti stradali	1.Consolidamento progetti PRP: - sicurezza edilizia - sicurezza agricoltura - incidenti domestici - incidenti stradali	1.Aggiornamento progetti nuovo PRP: - sicurezza edilizia - sicurezza agricoltura - incidenti domestici - incidenti stradali
PRE.6	Garantire adeguati livelli di igiene urbana e zootecnica attraverso la lotta al randagismo come previsto dai piani regionali e aziendali.	Linee guida regionali (delibera RAS 38/13 del 9.11.2010) Piano aziendale per la lotta al randagismo 2011/2012	1.Raggiungimento degli standard previsti dagli indicatori del piano aziendale	1.Redazione del nuovo piano aziendale biennale per la lotta al randagismo 2013/2014 E Raggiungimento degli standard previsti dagli indicatori del piano aziendale	1.Raggiungimento degli standard previsti dagli indicatori del piano aziendale

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PRE.7	<p>Garantire i livelli standard di sicurezza alimentare e benessere animale attraverso l'attuazione dei piani di controllo ufficiale in tutta la filiera alimentare:</p> <p>Sorveglianza, monitoraggio, verifiche, ispezioni, audit, campionamenti, nei settori della produzione primaria, trasformazione, conservazione, commercializzazione trasporto e deposito, distribuzione e somministrazione degli alimenti di origine animale e non animale, degli animali e igiene della nutrizione.</p>	<p>Regolamento CE 882/04</p> <p>Piani integrati nazionali/regionali di controllo ufficiale in vigore:</p> <ul style="list-style-type: none"> -alimenti di origine animale e non animale) -alimenti radiati -residui e contaminanti ambientali -molluschi bivalvi vivi -isotopi radioattivi -benessere animale -farmacosorveglianza e farmacovigilanza -Igiene alimentazione animali <p>Determina del Direttore S. Prevenzione Ras n.1236 del 16.12.2010</p>	<p>1.Garantire gli standard di sicurezza alimentare in relazione alla tipologia di lavorazione ed al rischio attribuito ad ogni singolo stabilimento (livello di rischio così come stabilito dal DAIS/)</p> <p>2. EXTRAPIANI riferiti alla ricerca di contaminanti ambientali e loro residui negli animali e nei loro prodotti in aree assoggettate a servitù , militari (previo parere e finanziamento RAS)</p>	<p>1.Implementare il sistema dei controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare in relazione ad eventuali modifiche e/o integrazioni della normativa comunitaria nazionale e regionale</p>	<p>1.Implementare il sistema dei controlli ufficiali in materia di sicurezza alimentare in relazione ad eventuali modifiche e/o integrazioni della normativa comunitaria nazionale e regionale</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PRE.8	tutela e sostegno alle fasce deboli della popolazione attraverso la cura dei rapporti tra la persona umana e l'ordinamento giuridico sociale vigente	L. 68/99 L. 104/92	1.Mantenimento degli standard di evasione pratiche per Accertamenti medico legali nell'ambito dell'Invalidità civile, Handicap e Disabilità 2. Attivazione Commissione Interna Patenti speciali in ambito Asl Lanusei	1.Mantenimento degli standard di evasione pratiche per Accertamenti medico legali nell'ambito dell'Invalidità civile, Handicap e Disabilità 2. Mantenimento standard evasione pratiche commissione Patenti speciali in ambito Asl Lanusei	1.Mantenimento degli standard di evasione pratiche per Accertamenti medico legali nell'ambito dell'Invalidità civile, Handicap e Disabilità 2. Mantenimento standard evasione pratiche commissione Patenti speciali in ambito Asl Lanusei
PRE.9	supporto ad enti ed amministrazioni pubbliche e private nelle materie inerenti i compiti istituzionali	L. 133/2008 DPR 160/2010 L.R. 3/2008	1.Inserimento dei servizi del dipartimento nella rete regionale degli sportelli SUAP per la gestione delle pratiche informatizzate inviate (standard 100%)	1.Mantenimento degli standard di servizio del dipartimento nella rete regionale degli sportelli SUAP per la gestione delle pratiche informatizzate inviate (standard 100%)	1.Mantenimento degli standard di servizio del dipartimento nella rete regionale degli sportelli SUAP per la gestione delle pratiche informatizzate inviate (standard 100%)

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PRE.10	Sviluppo sistema informativo della prevenzione	Progetto Sisar	1.implementazione progetto Sisar e sviluppo nuovi moduli informatizzati sia nell'area medica che veterinaria 2. Avvio ufficio anagrafe animale	1.implementazione progetto Sisar e sviluppo nuovi moduli informatizzati sia nell'area medica che veterinaria 2.Sviluppo ufficio anagrafe animale	1.implementazione progetto Sisar e sviluppo nuovi moduli informatizzati sia nell'area medica che veterinaria 2.ufficio anagrafe animale a regime

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA TERRITORIALE (TER)					
TER.1	Appropriatezza delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie e Governo dell'accesso ai servizi erogati nell'ambito territoriale dell'ASL 4	DGR 15/24 del 13/04/2010 Linee guida Assessorato Ig. e Sanità RAS sul funzionamento PUA Linee guida Assessorato Ig. e Sanità RAS sul funzionamento delle UVT del 28/09/2010	1.Potenziamento delle strutture e delle funzioni del Punto Unico di Accesso per una prima valutazione del bisogno 2.riorganizzazione e potenziamento della struttura e funzioni dell'UVT	1.Sviluppo attività PUA Target del 100% delle richieste pervenute 2.Raggiungimento del target del 75% di passaggi all'UVT	1.Raggiungimento del Target al 100% delle richieste pervenute 2.Raggiungimento del target del 100% di passaggi all'UVT
TER.2	Integrazione livello di assistenza territoriale e ospedaliera	PSR – paragrafo 3.6	1.Sviluppo e monitoraggio del percorso del paziente ospedale-territorio con particolare riferimento alle dimissioni protette 2. consolidamento del progetto territorio-ospedale senza dolore (compresa l'endoscopia ospedaliera)	1.Sviluppo e monitoraggio del percorso del paziente ospedale-territorio con particolare riferimento alle dimissioni protette. 2.consolidamento progetto territorio-ospedale senza dolore	1.Raggiungimento del target del 100% di dimissioni protette come da percorso 2. Progetto territorio-ospedale senza dolore a regime

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TER.3	Ampliamento dell'offerta dell'assistenza socio sanitaria	<p>L. 15 Marzo 2010 n. 38 recante Disposizioni per garantire l'accesso alle Cure Palliative e Terapia del dolore.</p> <p>Piano Nazionale di governo delle liste di attesa 2010-2012 (PNGLA)</p>	<p>1. Riorganizzazione gestione degli ausili e delle protesi (letti, carrozzine, deambulatori, etc.)</p> <p>2. RSA Tortoli: Avvio posti letto ad alta intensità e posti letto casa protetta</p> <p>3. Monitoraggio delle liste d'attesa nelle diverse branche</p> <p>4. Consolidamento dell'assistenza carceraria e integrazione servizi sanitari aziendali</p>	<p>1. Miglioramento gestione protesi (letti, carrozzine, deambulatori, etc.) come da procedure definite nell'anno precedente</p> <p>2. RSA Tortoli: Monitoraggio e valutazione posti letto ad alta intensità e posti letto casa protetta</p> <p>3. Monitoraggio delle liste d'attesa nelle diverse branche</p> <p>4. Consolidamento dell'assistenza carceraria e integrazione servizi sanitari aziendali</p>	<p>1. Mantenimento degli standard di gestione protesi (letti, carrozzine, deambulatori, etc.) come da procedure</p> <p>2. RSA Tortoli: Rivalutazione posti letto ad alta intensità e posti letto casa protetta</p> <p>3. Monitoraggio delle liste d'attesa nelle diverse branche</p> <p>4. Consolidamento dell'assistenza carceraria e integrazione servizi sanitari aziendali</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TER.4	Riorganizzazione della rete territoriale: Case della Salute	delibera RAS 31/2 del 20/07/2001	1.Attivare la casa della salute di Tortoli e sperimentazione delle associazioni dei medici, ambulatori infermieristici e punto di primo intervento (Conclusione lavori edili e arredi)	1.Sviluppare gli standard previsti per la casa della salute e valutare sperimentazione delle associazioni dei medici, ambulatori infermieristici e punto di primo intervento	1.Consolidare le attività della casa della salute
TER.5	Riorganizzazione della rete dell'emergenza	Delibera RAS 31/2 del 20/07/2001	1.Integrazione centrale operativa 118 con pronto soccorso 2.Integrazione della rete delle guardie mediche nella rete dell'emergenza	1.Consolidamento centrale operativa 118 con pronto soccorso 2.Sviluppo della rete delle guardie mediche nella rete dell'emergenza	1.Consolidamento centrale operativa 118 con pronto soccorso 2.Consolidamento della rete delle guardie mediche nella rete dell'emergenza

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TER.6	Prevenzione e miglioramento dei servizi per la tutela della donna e della maternità	<p>Piano Sanitario Regionale 2006-2008 (la tutela materno-infantile)</p> <p>linee di indirizzo per la riqualificazione delle att. sanitarie e sociosanitarie dell'area materno infantile. Deliberazione n. 48/19 del 29. 11.2007</p>	<p>1.Potenziamento del percorso nascita, integrazione con altre strutture della ASL del DMI funzionale e attivazione dell'analgesia del parto</p> <p>2.Potenziamento percorso IVG e integrazione UO Ostetricia e Ginecologia.</p>	<p>1.Monitoraggio e valutazione del percorso nascita, integrazione con altre strutture della ASL del DMI funzionale e sviluppo dell'analgesia del parto</p> <p>2.Monitoraggio e valutazione percorso IVG e integrazione UO Ostetricia e Ginecologia.</p>	<p>1.Monitoraggio e valutazione del percorso nascita, integrazione con altre strutture della ASL del DMI funzionale e consolidamento dell'analgesia del parto</p> <p>2.Monitoraggio e valutazione percorso IVG e integrazione UO Ostetricia e Ginecologia.</p>
TER.7	<p>Tutela dell'infanzia e dell'adolescenza:</p> <p>attivazione di interventi sul territorio di prevenzione e promozione della salute, nonché di percorsi che favoriscano l'autonomizzazione e costruzione dell'identità personale con il coinvolgimento degli Enti Locali, scuole superiori, associazionismo.</p>	<p>PSR – paragrafo 2.3</p> <p>linee di indirizzo per la riqualificazione delle att. sanitarie e sociosanitarie dell'area materno infantile.</p> <p>Deliberazione n. 48/19 del 29.11.2007 e n.60/c del 26.11.2009</p>	<p>1- Informazione ed educazione sanitaria del bambino e adolescente verso comportamenti e stili di vita favorevoli alla salute.</p> <p>2. Sviluppo progetto peer education adolescenti</p>	<p>1- Informazione ed educazione sanitaria del bambino e adolescente verso comportamenti e stili di vita favorevoli alla salute.</p> <p>2. Valutazione e monitoraggio progetto peer education adolescenti</p>	<p>1- Informazione ed educazione sanitaria del bambino e adolescente verso comportamenti e stili di vita favorevoli alla salute.</p> <p>2. Valutazione e monitoraggio progetto peer education adolescenti</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TER.8	Tutela della disabilità negli adolescenti (disturbi dell'apprendimento e del linguaggio, autismo, integrazione dei disabili nelle scuole)	PSR- pag. nn. 67-68 Delibera RAS 71/10 del 16/12/2008	1. Screening sui DSA per gli studenti delle scuole elementari delle classi terze, quarte e quinte.	1. Screening sui DSA per gli studenti delle scuole elementari delle classi terze, quarte e quinte.	1. Screening sui DSA per gli studenti delle scuole elementari delle classi terze, quarte e quinte.
TER.9	Tutela della salute mentale: Miglioramento delle condizioni di vita nelle famiglie a rischio suicidiario: riduzione del tasso di suicidio	PSR – capitolo 5	1.Riduzione del tasso di suicidio, attraverso l'attivazione del progetto aziendale di prevenzione del suicidio	1.Valutazione e monitoraggio dell'andamento del progetto di prevenzione suicidio	1.Valutazione e monitoraggio progetto prevenzione suicidio
TER.10	Tutela della salute mentale: Sostegno a detenuti e soggetti dichiarati dal tribunale "socialmente pericolosi"	PSN + PSR	1.Potenziamento dei programmi di sostegno in carcere ai detenuti 2.Applicazione di progetti mirati all'inserimento sociale del paziente al fine di evitare il ricorso all'OPG	1.Valutazione e Monitoraggio dei programmi di sostegno in carcere ed evitamento al ricorso all'OPG. 2.Valutazione e Monitoraggio del progetto mirato all'inserimento sociale del paziente in alternativa all'OPG	1.Valutazione e Monitoraggio dei programmi di sostegno in carcere ed evitamento al ricorso all'OPG. 2.Valutazione e Monitoraggio del progetto mirato all'inserimento sociale del paziente in alternativa all'OPG

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TER.11	Tutela del decadimento demenziale con particolare interesse per la Malattia di Alzheimer	PSN +PSR – capitolo 5	1.Riorganizzazione del Centro UVA e redazione di protocolli di integrazione territorio-ospedale	1.Valutazione e monitoraggio del centro UVA e dell'applicazione del protocollo di integrazione del Centro UVA (eventuale revisione protocolli)	1.Valutazione e monitoraggio del centro UVA e dell'applicazione del protocollo di integrazione del Centro UVA (eventuale revisione protocolli)
TER.12	Appropriatezza e integrazione delle attività del DSMD con Distretto e Ospedale. Progetto” Abitare Assistito”	PSR – capitolo 5 Linee guida regionali in materia di T.S.O. ed A.S.O (delibera RAS n. 16/13 del 29.3.2011)	1.Riduzione del 10% dei ricoveri coatti con definizione protocolli d'intesa con il Dipartimento di Emergenza 2. Progetto “abitare assistito” - Rientro del 60% dei pazienti inseriti in strutture extra Asl 4.	1.Valutazione e monitoraggio del ricorso al ricovero coatto (eventuale revisione protocolli) 2.Valutare e monitorare il programma per abitare assistito (gruppi di convivenza). Rientro del 50% dei pazienti inseriti in strutture extra Asl 4 (su base 2012)	1.Valutazione e monitoraggio del ricorso al ricovero coatto (eventuale revisione protocolli) 2.Sviluppare un programma per abitare assistito (gruppi di convivenza). Rientro del 50% dei pazienti inseriti in strutture extra Asl 4 (su base 2013)

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
TER.13	Tutela della salute nei soggetti con patologie alcol-correlate	PSR – paragrafo 2.5	<p>1. Riduzione del 10% dell'incidenza delle patologie alcol-correlate e utilizzo sostanze stupefacenti</p> <p>2. Attivazione progetto prevenzione ludopatie</p>	<p>1. Riduzione del 10% dell'incidenza delle patologie alcol-correlate e utilizzo sostanze stupefacenti</p> <p>2. Sviluppo progetto prevenzione ludopatie</p>	<p>1. Riduzione del 10% dell'incidenza delle patologie alcol-correlate e utilizzo sostanze stupefacenti</p> <p>2. Consolidamento progetto prevenzione ludopatie</p>
TER.14	Governo del sistema informativo territoriale (SISAR e SISM)	<p>Progetto Sisar</p> <p>Progetto SIM</p> <p>Disciplinare RAS flussi Informativi</p> <p>Art. 50 legge 326/2003</p>	<p>1. Sviluppo moduli delle aree non previste dal progetto Sisar (dipendenze – PS pediatria e Ostetricia)</p> <p>Monitoraggio Sistema TS con integrazione ANAGS; Avvio Integrazione sistema Sisar con SISM;</p> <p>Implementazione progetti TECAS – ASPE – UE (fatturazione internazionale)</p>	<p>1. Sviluppo moduli delle aree non previste dal progetto Sisar (dipendenze – PS pediatria e Ostetricia)</p> <p>Monitoraggio Sistema TS con integrazione ANAGS;</p> <p>Avvio Integrazione sistema Sisar con SISM;</p> <p>Implementazione progetti TECAS – ASPE – UE (fatturazione internazionale)</p>	<p>1. Sviluppo moduli delle aree non previste dal progetto Sisar (dipendenze – PS pediatria e Ostetricia)</p> <p>Monitoraggio Sistema TS con integrazione ANAGS;</p> <p>Avvio Integrazione sistema Sisar con SISM;</p> <p>Implementazione progetti TECAS – ASPE – UE (fatturazione internazionale)</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA OSPEDALIERA (PO)					
PO.1	Appropriatezza delle cure e dell'assistenza	PSR - obiettivo strategico	1. consolidamento attività della Commissione per la valutazione dell'appropriatezza 2. Revisione Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO). Studio e monitoraggio delle infezioni ospedaliere 3. Definizione percorsi clinico assistenziali interdipartimentali 4. Piano di aucontrollo HACCP 5. Consolidamento della Commissione Terapeutica Aziendale multidisciplinare (e relativo Gruppo operativo) su tematiche Ospedale-territorio	1 consolidamento attività della Commissione per la valutazione dell'appropriatezza 2. Definizione di protocolli e procedure per la prevenzione delle infezioni ospedaliere 3. Sviluppo percorsi clinico assistenziali 4. Revisione piano di aucontrollo HACCP 5. Sviluppo attività della Commissione Terapeutica Aziendale	1. consolidamento attività della Commissione per la valutazione dell'appropriatezza 2. Sviluppo protocolli e procedure per la prevenzione delle infezioni ospedaliere 3. Consolidamento percorsi clinico assistenziali 4. Revisione piano di aucontrollo HACCP 5. Sviluppo attività della Commissione Terapeutica Aziendale

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PO.2	Potenziamento dell'offerta di prestazioni	<p>PSR – paragrafo 2.3 e 3.2</p> <p>Piano Nazionale di governo delle liste di attesa 2010-2012 (PNGLA)</p>	<p>1. Attivazione diagnosi e cura dell'ictus cerebrale in fase con l'attivazione di Stroke Unit di 2° Livello</p> <p>2. Riduzione degli incidenti cardiovascolari- Attivazione del servizio di emodinamica in elezione (*in attesa di istruttoria regionale per l'accreditamento)</p> <p>3. progetto Dialisi Vacanze: dialisi per i pazienti provenienti da altre aziende sanitarie "pazienti turisti".</p>	<p>1. Sviluppo attività e consolidamento Stroke Unit di 2° Livello</p> <p>2. Sviluppo del servizio di emodinamica in elezione (*in attesa di istruttoria regionale per l'accreditamento)</p> <p>3. progetto Dialisi Vacanze: dialisi per i pazienti provenienti da altre aziende sanitarie "pazienti turisti".</p>	<p>1. Stroke Unit di 2° Livello a regime</p> <p>2. Consolidamento del servizio di emodinamica in elezione (*in attesa di istruttoria regionale per l'accreditamento)</p> <p>3. progetto Dialisi Vacanze: dialisi per i pazienti provenienti da altre aziende sanitarie "pazienti turisti".</p>
PO.3	Integrazione dipartimentale	Regolamenti Aziendali di dipartimento	<p>1. Sperimentare il modello assistenziale per intensità di cura (Week-hospital)</p> <p>2. Attivazione centro unico di Endoscopia Digestiva Interdipartimentale</p>	<p>1. Sviluppare il modello assistenziale per intensità di cura</p> <p>2. Consolidamento monitoraggio centro unico di Endoscopia Digestiva Interdipartimentale</p>	<p>1. Consolidare il modello assistenziale per intensità di cura</p> <p>2. Monitoraggio e valutazione centro unico di Endoscopia Digestiva Interdipartimentale</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PO.4	Integrazione ospedale-territorio	PSR – obiettivo strategico	1. Attivazione del dipartimento funzionale di riabilitazione 2. Definizione percorsi clinico assistenziali ospedale -territorio	1. Sviluppo del dipartimento funzionale di riabilitazione 2. Sviluppo percorsi clinico assistenziali ospedale -territorio	1. Consolidamento del dipartimento funzionale di riabilitazione 2. Consolidamento percorsi clinico assistenziali ospedale - territorio
PO.5	Riduzione Tasso di ospedalizzazione	PSN e PSR – obiettivo strategico	1. Attivazione dell'OB di pronto soccorso 2. Sviluppo progetto BPCO (telemonitoraggio pazienti) 3. Attivazione fast-track pediatrico e ostetrico	1. Sviluppo dell'OB di pronto soccorso 2. Sviluppo progetto BPCO (telemonitoraggio pazienti) 3. Attivazione fast-track pediatrico e ostetrico	1. Consolidamento dell'OB di pronto soccorso. 2. Sviluppo progetto BPCO (telemonitoraggio pazienti) 3. Attivazione fast-track pediatrico e ostetrico

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PO.6	Umanizzazione dell'assistenza	PSR- tutte le aree	1. Sviluppo del progetto territorio-ospedale senza dolore 2. Attivazione dell'analgesia del travaglio di parto 3. Attivazione dell'analgesia endoscopica	1. Valutazione andamento del progetto con eventuale rimodulazione delle attività 2. Attivazione dell'analgesia del travaglio di parto 3. Attivazione dell'analgesia endoscopica	1. Consolidamento delle attività previste dal progetto 2. Attivazione dell'analgesia del travaglio di parto 3. Attivazione dell'analgesia endoscopica
PO.7	Governo del sistema informativo ospedaliero	Progetto SISAR Progetto SILUS RIS-PAC	1. Sviluppo moduli delle aree non previste dal progetto Sisar e integrazione Sisar. 2. Garantire i debiti informativi ospedalieri e integrazione SIO-SIA	1. Sviluppo moduli delle aree non previste dal progetto Sisar integrazione Sisar. 2. Garantire i debiti informativi ospedalieri e integrazione SIO-SIA	1. Sviluppo moduli delle aree non previste dal progetto Sisar integrazione Sisar. 2. Garantire i debiti informativi ospedalieri e integrazione SIO-SIA

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE (SPS)					
SPS.1	Apropriatezza delle cure e dell'assistenza	PSR – obiettivo strategico	1. Attivazione fase 3 Progetto per la definizione dell'indice di complessità assistenziale (ICA) 2. Gestione delle patologie croniche per prevenire le fasi acute Attivazione progetto Khronic Care Model	1. Consolidamento Progetto per la definizione dell'indice di complessità assistenziale (ICA) 2. Gestione delle patologie croniche per prevenire le fasi acute Sviluppo progetto Khronic Care Model	_____ 2. Gestione delle patologie croniche per prevenire le fasi acute Consolidamento progetto Khronic Care Model
SPS.2	Potenziamento dell'offerta di prestazioni		1. Apertura Ambulatori Infermieristici e implementazione percorsi assistenziali	1. Sviluppo ambulatori Infermieristici e implementazione percorsi assistenziali	1. Consolidamento ambulatori Infermieristici e implementazione percorsi assistenziali
SPS.3	Umanizzazione dell'assistenza		1. Sviluppo delle capacità dei care-giver tramite il trasferimento di competenza da parte dei professionisti	1. Sviluppo delle capacità dei care-giver tramite il trasferimento di competenza da parte dei professionisti	1. Sviluppo delle capacità dei care-giver tramite il trasferimento di competenza da parte dei professionisti

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
SPS.4	Riorganizzazione Servizio SPS e definizione di standard di prodotto servizio	Regolamento SPS	1. Riorganizzazione SPS e applicazione regolamento 2. Definizione standard di prodotto/servizio	1. Consolidamento SPS e applicazione regolamento 2. Consolidamento standard di prodotto/servizio	1. Consolidamento SPS e applicazione regolamento 2. Consolidamento standard di prodotto/servizio

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA FARMACEUTICA (FAR)					
FAR.1	Appropriatezza prescrittiva	PSR- paragrafo 2.2	<p>1. Potenziamento attività di informazione e di intervento sulle farmacie convenzionate riguardo modalità prescrittive</p> <p>2. Potenziamento attività di informazione ai medici prescrittori (MMG, PLS, specialisti ambulatoriali, medici dipendenti) sull'andamento prescrittivo, in relazione a specifici parametri aziendali, regionali, nazionali.</p>	<p>1. Consolidamento attività di informazione e di intervento sulle farmacie convenzionate riguardo modalità prescrittive</p> <p>2. Consolidamento attività di informazione ai medici prescrittori (MMG, PLS, specialisti ambulatoriali, medici dipendenti) sull'andamento prescrittivo, in relazione a specifici parametri aziendali, regionali, nazionali.</p>	<p>1. Monitoraggio continuo su appropriatezza prescrittiva</p> <p>2. Monitoraggio continuo su appropriatezza prescrittiva MMG e PLS, specialisti e medici dipendenti</p>
FAR.2	Potenziamento della distribuzione diretta	PSR- paragrafo 2.2	<p>1. Perfezionamento modalità di distribuzione dei medicinali del PHT (distribuzione diretta, distribuzione per conto). Monitoraggio della distribuzione in convenzione</p>	<p>1. Consolidamento modalità di distribuzione dei medicinali del PHT (distribuzione diretta, distribuzione per conto). Monitoraggio della distribuzione in convenzione</p>	<p>1. modalità di distribuzione dei medicinali del PHT (distribuzione diretta, distribuzione per conto). Monitoraggio della distribuzione in convenzione</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
FAR.3	Gestione spesa farmaceutica	PSR- paragrafo 2.2	1.Procedura di rimborso farmaci Alto Costo inseriti nel registro AIFA attività	1.Procedura di rimborso farmaci Alto Costo inseriti nel registro AIFA attività	1.Procedura di rimborso farmaci Alto Costo inseriti nel registro AIFA attività
FAR.4	Sistema informativo farmaceutico	Progetto SISAR	1.Consolidamento della richiesta informatizzata di farmaci dal presidio e dal distretto 2. Consolidamento armadi informatizzati di reparto e gestione inventari di reparto	1.Consolidamento della richiesta informatizzata di farmaci dal presidio e dal distretto 2. Sviluppo armadi informatizzati di reparto e gestione inventari di reparto	1.Mantenimento degli standard di richiesta informatizzata di farmaci dal presidio e dal distretto 2. Consolidamento armadi informatizzati di reparto e gestione inventari di reparto

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA AMMINISTRATIVA E TECNICA (AMM)					
AMM.1	Integrazione tra servizi	Atto aziendale	1.Integrazione dei servizi amministrativi 2. Attivazione del sistema delle autorizzazioni di spesa ai Servizi Ordinanti	1. Integrazione dei servizi amministrativi 2. Consolidamento del sistema delle autorizzazioni di spesa ai Servizi Ordinanti	1. Integrazione dei servizi amministrativi 2. Consolidamento del sistema delle autorizzazioni di spesa ai Servizi Ordinanti
AMM.2	Sviluppo del technology assessment	PSR – paragrafo 4.2	1.Attivazione del technology assessment per la valutazione dell'efficacia, della sicurezza, dei costi e dell'impatto organizzativo legati all'utilizzo delle tecnologie Attivazione delle funzioni	1.Sviluppo del technology assessment	1.Consolidamento del technology assessment
AMM.3	Sviluppo sistema informativo amministrativo SISAR Progetto Sisar	PSR- paragrafo 4.1	1.Consolidamento del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali	1.Miglioramento continuo del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali	1.Miglioramento continuo del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AREA DI GOVERNO (DG)					
DG.1	Miglioramento della <i>funzione committenza</i>	PSR- paragrafo 3.1	1. Analisi dei bisogni e ridefinizione dei contratti con il privato accreditato in base al fabbisogno di prestazioni sanitarie da acquisire	1. Gestione continua e monitoraggio dei contratti con il privato accreditato in base al fabbisogno di prestazioni sanitarie da acquisire	1. Gestione continua e monitoraggio dei budget con il privato accreditato in base al fabbisogno di prestazioni sanitarie da acquisire
DG.2	Consolidamento del <i>sistema informativo aziendale</i> sul versante dei processi informativi, delle integrazioni di sistemi e delle problematiche relative alla <i>privacy</i>	PSR- paragrafo 4.1 Progetto Sisar Progetto Silus Progetto SIMS Dipendenze Sistema TS Progetto Anags Obiettivo DG - RAS	1. Sviluppo e integrazione dei diversi sistemi informativi 2. Gestione delle dotazioni tecnologiche, della sicurezza informatica e della privacy. 3. Gestione e coordinamento flussi informativi e rete dei referenti	1. Implementazione e integrazione dei diversi sistemi informativi 2. Gestione delle dotazioni tecnologiche, della sicurezza informatica e della privacy. 3. Gestione e coordinamento flussi informativi e rete dei referenti	1. Consolidamento integrazione dei diversi sistemi informativi 2. Gestione delle dotazioni tecnologiche, della sicurezza informatica e della privacy. 3. Gestione e coordinamento flussi informativi e rete dei referenti

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
DG.3	Ridisegnare il sistema di programmazione e controllo in funzioni delle novità legislative e delle esigenze dell'azienda. Supportare i responsabili nel governo delle UU.OO	PSR – capitolo 4 Decreto 150/2009 Obiettivi ai DG - RAS	<p>1. Ricepire la riforma Brunetta adeguando il sistema di programmazione e controllo (sistema di misurazione e valutazione della performance)</p> <p>2. Supportare i responsabili di struttura sull'utilizzo dei nuovi strumenti di programmazione e controllo (budget e valutazione)</p> <p>3. Sviluppare il piano della trasparenza e Integrità previsto dalla riforma brunetta.</p>	<p>1. Revisione del sistema di programmazione e controllo su quanto emerso in prima applicazione</p> <p>2. Supporto continuo ai responsabili di struttura sugli strumenti di programmazione e controllo (budget e valutazione)</p> <p>3. Consolidare il piano della trasparenza e Integrità previsto dalla riforma brunetta..</p>	<p>1. Miglioramento continuo del sistema di programmazione e controllo</p> <p>2. Supporto continuo ai responsabili e di struttura sugli strumenti di programmazione e controllo (budget e valutazione)</p> <p>3. Consolidare il piano della trasparenza e Integrità previsto dalla riforma brunetta.</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
DG.4	Implementazione della funzione di supporto amministrativo-legale e comitato etico		1. Analisi dell'impatto delle disposizioni normative, gestione dei contenziosi e supporto amministrativo alle strutture sanitarie dell'azienda nell'ottica della ricerca di una migliore razionalizzazione degli adempimenti amministrativo-legali 2. Riduzione tempi di definizione delle pratiche di depenalizzazione 3. Rinnovo commissione "Comitato Etico"	1. supporto amministrativo alle strutture sanitarie dell'azienda nell'ottica della ricerca di una migliore razionalizzazione degli adempimenti amministrativo-legali 2. Riduzione tempi di definizione delle pratiche di depenalizzazione 3. Sviluppo attività del "Comitato Etico"	1. supporto amministrativo alle strutture sanitarie dell'azienda nell'ottica della ricerca di una migliore razionalizzazione degli adempimenti amministrativo-legali 2. Riduzione tempi di definizione delle pratiche di depenalizzazione 3. Sviluppo attività del "Comitato Etico"

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
DG.5	Gestione della qualità e accreditamento istituzionale	PSR – paragrafo 3.1 D.G.R. 47/42 e D.G.R. 47/43 del 30/12/2010	1. Sviluppo dell'accREDITamento istituzionale delle strutture sanitarie. 2. Sviluppo del sistema di gestione della qualità. 3. Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi clinici e procedure	1. Sviluppo dell'accREDITamento istituzionale delle strutture sanitarie. 2. Sviluppo del sistema di gestione della qualità. 3. Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi e procedure	1. Sviluppo dell'accREDITamento istituzionale delle strutture sanitarie. 2. Sviluppo del sistema di gestione della qualità. 3. Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi e procedure
DG.6	Sicurezza del paziente e gestione del rischio clinico	PSR – paragrafo 1.1	1. Progetto “Sicurezza del paziente in sala operatoria” 2. Miglioramento della qualità della documentazione sanitaria 3. Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)	_____ 2. Miglioramento della qualità della documentazione clinica 3. Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)	_____ 3. Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
DG.7	Formazione e aggiornamento	PSR – pag 139	1. Sviluppo attività come da accreditamento definitivo. 2. Attivazione del comitato scientifico della formazione per la definizione degli eventi formativi	2. Consolidamento del comitato scientifico della formazione per la definizione degli eventi formativi	2. Attivazione del comitato scientifico della formazione per la definizione degli eventi formativi
DG.8	Miglioramento delle funzioni di <i>informazione e comunicazione</i>	PSR – obiettivo strategico Decreto 150/2009	1. Attivazione struttura aziendale “Informazione Comunicazione e relazioni esterne (URP, CUP-Ticket e Ufficio Stampa) 2. Sviluppo delle <i>relazioni esterne</i> con i diversi stakeholder e promozione della partecipazione responsabile dei cittadini.	1. Sviluppo struttura aziendale “Informazione Comunicazione e relazioni esterne (URP, CUP-Ticket e Ufficio Stampa) 2. Consolidamento delle <i>relazioni esterne</i> con i diversi stakeholder e promozione della partecipazione responsabile dei cittadini.	1. Consolidamento struttura aziendale “Informazione Comunicazione e relazioni esterne (URP, CUP-Ticket e Ufficio Stampa) 2. Miglioramento continuo delle <i>relazioni esterne</i> con i diversi stakeholder e promozione della partecipazione responsabile dei cittadini.

N. progetto	Descrizione del progetto	Relazione con il PSR e altri atti e documenti di programmazione ¹	Obiettivi programmatici		
			Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
DG.9	Garanzia di sicurezza dei lavoratori attraverso lo sviluppo della funzione di <i>prevenzione e protezione</i>	art. 33 D.Lgs. 81/2008	1.Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione degli ambienti di lavoro	1.Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione degli ambienti di lavoro	1.Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione degli ambienti di lavoro
DG.10	Adeguamento organizzazione aziendale in ottemperanza alle novità legislative nazionali e regionali	Inserire normativa	1.Applicazione nuovo Atto Aziendale	1.Verifica e consolidamento Atto Aziendale	

ALLEGATO 6: PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE
Risultati economici e patrimoniali conseguiti nei tre anni precedenti
Risultati economici conseguiti

	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013
Valore della produzione	91.496	99.497	99.478
Costi della produzione	93.082	95.385	99.544
Differenza	-1.586	4.112	-66
Proventi e oneri finanziari	132	-887	0
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi e oneri straordinari	-755	324	-7
Risultato prima delle imposte	-2.209	3.549	-73
Imposte sul reddito dell'esercizio	2.565	2.612	1.635
Utile (perdita) dell'esercizio	-4.774	937	-1.708

Risultati patrimoniali conseguiti

	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013
Attivo			
Immobilizzazioni	37.396	41.425	41.800
Rimanenze	1.842	1.893	1.890
Crediti	10.800	14.249	13.500
Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
Disponibilità liquide	6.969	10.329	8.302
Ratei e risconti attivi	45	42	
Totale Attivo	57.052	67.938	65.492
Passivo			
Patrimonio netto	34.123	39.374	41.082
Fondi per rischi e oneri	1.005	1.005	1.000
Trattamento di fine rapporto	735	834	890
Debiti	13.219	13.166	10.520
Ratei e risconti passivi	7.970	13.559	12.000
Totale Passivo e Patrimonio Netto	57.052	67.938	65.492

ALLEGATO 7: PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE

Risultati economici, patrimoniali e finanziari previsti per il triennio

Risultati economici previsti			
	2014	2015	2016
Valore della produzione	99.478	99.478	99.478
Costi della produzione	101.838	101.838	101.838
Differenza	-2.360	-2.360	-2.360
Proventi e oneri finanziari			
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi e oneri straordinari			
Risultato prima delle imposte	-2.360	-2.360	-2.360
Imposte sul reddito dell'esercizio	1.651	1.651	1.651
Utile (perdita) dell'esercizio	-4.011	-4.011	-4.011

Risultati patrimoniali previsti			
	2014	2015	2016
Attivo			
Immobilizzazioni	42.500	42.500	42.500
Rimanenze	1.900	1.900	1.900
Crediti	12.500	12.500	12.500
Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
Disponibilità liquide	9.500	9.500	9.500
Ratei e risconti attivi			
Totale Attivo	66.400	66.400	66.400
Passivo			
Patrimonio netto	45.093	45.093	45.093
Fondi per rischi e oneri	1.000	1.000	1.000
Trattamento di fine rapporto	950	950	950
Debiti	9.500	9.500	9.500
Ratei e risconti passivi	9.857	9.857	9.857
Totale Passivo e Patrimonio Netto	66.400	66.400	66.400

Risultati finanziari previsti			
	2014	2015	2016
Operazioni della gestione reddituale			
Utile (Perdita) dell'esercizio	-4011	-4011	-4011
Variazioni non monetarie attive			
Variazioni non monetarie passive	1894	1834	1834
Flusso di cassa della gestione reddituale	-2117	-2177	-2177
Attività di investimento			
Incrementi delle immobilizzazioni	700	0	0
Decrementi delle immobilizzazioni			
Altre attività di investimento			
Totale	700	0	0
Attività di finanziamento			
Incrementi dei debiti di finanziamento	0	0	0
Decrementi dei debiti di finanziamento	0	0	0
Altre attività di finanziamento (compresi contributi RAS a ripiano perdite)			
Totale	0	0	0
Disponibilità liquide iniziali	8302	9500	9500
Flusso di cassa	1198	0	0
Disponibilità liquide finali	9500	9500	9500

ALLEGATO 9: PROGRAMMA SANITARIO TRIENNALE - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE

Informazioni analitiche (valori conseguiti e valori previsti)

Informazioni analitiche – valori conseguiti			
	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013
1.2.Consulenze tecniche amministrative, gestionali e coordinamento progetti	167	297	189
3. Consulenze sanitarie da privati	285	210	435
4. Consulenze sanitarie da altre aziende e da enti pubblici diversi	547	512	524
5. Acquisti di servizi non sanitari	4600		5905
6. Costi per spesa farmaceutica convenzionata	11.759	11.347	10.535
7. Costi per spesa farmaceutica per la distribuzione diretta	0	0	259
8. Costi per spesa farmaceutica in DPC	0	0	
9. Costi per il personale del ruolo sanitario	26681	26993	29148
10. Costi per il personale del ruolo professionale	119	119	129
11. Costi per il personale del ruolo tecnico	3472	3613	3776
12. Costi per il personale del ruolo amministrativo	2561	2500	2637

Informazioni analitiche – valori previsti			
	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
1.2.Consulenze tecniche amministrative, gestionali e coordinamento progetti	100	100	100
3. Consulenze sanitarie da privati	285	285	285
4. Consulenze sanitarie da altre aziende e da enti pubblici diversi	524	524	524
5. Acquisti di servizi non sanitari	5923	5923	5923
6. Costi per spesa farmaceutica convenzionata	10588	10588	10588
7. Costi per spesa farmaceutica per la distribuzione diretta	260	260	260
8. Costi per spesa farmaceutica in DPC			
9. Costi per il personale del ruolo sanitario	31044	31044	31044
10. Costi per il personale del ruolo professionale	245	245	245
11. Costi per il personale del ruolo tecnico	4114	4114	4114
12. Costi per il personale del ruolo amministrativo	2759	2759	2759

PROGRAMMA SANITARIO ANNUALE

ALLEGATO 11: PROGRAMMA SANITARIO ANNUALE – GLI OBIETTIVI PROGRAMMATICI E I PROGETTI

Programmi e progetti annuali

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
AREA PREVENZIONE (PRE)					
PRE.1.1	Mantenere standard su vaccinazioni obbligatorie e aumentare le coperture vaccinali per vaccinazioni facoltative	Campagna e/o attività di comunicazione medici ospedalieri, MMG e PLS Vaccinazione nuovi nati vaccino 13 valente Vaccinazione con MPRV al 15° mese ed al 5° anno di vita Recupero vaccinazione varicella ai suscettibili	Vaccinazione nuovi nati con vaccino 13 valente Vaccinazione con MPRV al 15° mese ed al 5° anno di vita Recupero vaccinazione varicella ai suscettibili	Recupero popolazione non vaccinata (vaccini obbligatori) Vaccinazione nuovi nati vaccino 13 valente Vaccinazione con MPRV al 15° mese ed al 5° anno di vita Recupero vaccinazione varicella ai suscettibili	Recupero popolazione non vaccinata (vaccini obbligatori) Vaccinazione nuovi nati vaccino 13 valente Vaccinazione con MPRV al 15° mese ed al 5° anno di vita Recupero vaccinazione varicella ai suscettibili
PRE.1.2	Mantenimento degli standard di qualifica di "aziende ufficialmente indenni". Standard controlli: 20% allevamenti - brucellosi ovi-caprina 20% allevamenti - brucellosi bovina	brucellosi ovi-caprina 65 allevamenti controllati brucellosi bovina 17 allevamenti controllati leucosi 17 allevamenti	brucellosi ovi-caprina 65 allevamenti controllati brucellosi bovina 17 allevamenti controllati leucosi 17 allevamenti	----- brucellosi bovina 17 controlli leucosi 17 allevamenti controllati	----- brucellosi bovina 17 controlli leucosi 17 allevamenti controllati

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	20% allevamenti - leucosi 100% allevamenti - tubercolosi 20% allevamenti - peste suina africana 20% allevamenti - peste suina classica 20 % allevamenti – malattia vescicolare	controllati tubercolosi 4250 allevamenti controllati peste suina africana (PSA) 55 allevamenti controllati peste suina classica (PSC) 55 allevamenti controllati Malattia vescicolare 55 allevamenti controllati Controlli a campione Blue-tongue	controllati tubercolosi 4250 allevamenti controllati peste suina africana (PSA) 55 allevamenti controllati peste suina classica (PSC) 55 allevamenti controllati Malattia vescicolare 55 allevamenti controllati Controlli a campione Blue-tongue	tubercolosi 4250 allevamenti controllati peste suina africana (PSA) 55 allevamenti controllati peste suina classica (PSC) 55 allevamenti controllati Malattia vescicolare 55 allevamenti controllati Controlli a campione Blue-tongue	tubercolosi 4250 allevamenti controllati peste suina africana (PSA) 55 allevamenti controllati peste suina classica (PSC) 55 allevamenti controllati Malattia vescicolare 55 allevamenti controllati Controlli a campione Blue-tongue
PRE.2.1	Consolidamento progetti di screening come da standard del PRP: carcinoma colon-rettale- Copertura 45% della popolazione bersaglio carcinoma della cervice uterina- Copertura 70% della popolazione bersaglio tumore della mammella- Copertura 52% della popolazione bersaglio	Applicazione fasi previste dal progetto aziendale	Applicazione fasi previste dal progetto aziendale	Applicazione fasi previste dal progetto aziendale	Applicazione fasi previste dal progetto aziendale

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
PRE.3.1	Promozione della salute Sviluppo progetti PRP e screening: - movimento è vita - - Screening diabete tipo 2 -- Prevenzione rischio cardiovascolare -Sicurezza edilizia - Sicurezza agricoltura - Incidenti domestici - Incidenti stradali - Screening patologie tiroidee -- Screening ambliopia	Applicazione fasi previste dai progetti	Applicazione fasi previste dai progetti	Applicazione fasi previste dai progetti	Applicazione fasi previste dai progetti
PRE.4.1	Interventi di tutela e controllo ambientale	controllo verifica acque di balneazione; controllo verifica scarichi dei depuratori; lotta alle zecche; partecipazione alla sorveglianza sull'uranio impoverito.	controllo verifica acque di balneazione; controllo verifica scarichi dei depuratori; lotta alle zecche; partecipazione alla sorveglianza sull'uranio impoverito.	controllo verifica acque di balneazione; controllo verifica scarichi dei depuratori; lotta alle zecche; partecipazione alla sorveglianza sull'uranio impoverito.	controllo verifica acque di balneazione; controllo verifica scarichi dei depuratori; lotta alle zecche; partecipazione alla sorveglianza sull'uranio impoverito.
PRE.5.1	Sorveglianza e prevenzione degli infortuni nei luoghi di lavoro.	Applicazione fasi previste dal progetto	Applicazione fasi previste dal progetto	Applicazione fasi previste dal progetto	Applicazione fasi previste dal progetto

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
PRE.6.1	Raggiungimento degli standard previsti dagli indicatori del piano aziendale della lotta al randagismo	<p>Identificazione e iscrizione dei cani nella banca dati regionale dell'anagrafe canina (25% di 1100)</p> <p>Cattura dell'80% dei cani randagi segnalati</p> <p>Sterilizzazione dell'80% dei cani di sesso femminile presenti nei canili</p>	<p>Identificazione e iscrizione dei cani nella banca dati regionale dell'anagrafe canina (25% di 1100)</p> <p>Cattura dell'80% dei cani randagi segnalati</p> <p>Sterilizzazione dell'80% dei cani di sesso femminile presenti nei canili</p>	<p>Identificazione e iscrizione dei cani nella banca dati regionale dell'anagrafe canina (25% di 1100)</p> <p>Cattura dell'80% dei cani randagi segnalati</p> <p>Sterilizzazione dell'80% dei cani di sesso femminile presenti nei canili</p>	<p>Identificazione e iscrizione dei cani nella banca dati regionale dell'anagrafe canina (25% di 1100)</p> <p>Cattura dell'80% dei cani randagi segnalati</p> <p>Sterilizzazione dell'80% dei cani di sesso femminile presenti nei canili</p>
PRE.7.1	Mantenimento degli standard di controllo ufficiale in relazione alla tipologia di lavorazione ed al rischio attribuito ad ogni singolo stabilimento (rischio così come stabilito dal DAIS/)	<p>Adozione delle procedure previste dal Reg. CE 882/04</p> <p>adeguamento dei sistemi informativi di programmazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale</p> <p>n. 1 evento di educazione sanitaria per gli operatori del settore alimentare</p> <p>Esecuzione dei controlli ufficiali come previsto dagli specifici</p>	<p>Adozione delle procedure previste dal Reg. CE 882/04</p> <p>Implementazione dei sistemi informativi di programmazione e monitoraggio delle attività di controllo ufficiale</p> <p>n. 1 evento di educazione sanitaria per gli operatori del settore alimentare</p> <p>Esecuzione dei controlli ufficiali come previsto dagli</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>n. 1 evento di educazione sanitaria per gli operatori del settore alimentare</p> <p>Esecuzione dei controlli ufficiali come previsto dagli</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>n. 1 evento di educazione sanitaria per gli operatori del settore alimentare</p> <p>Esecuzione dei controlli ufficiali come previsto</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
		piani	specifici piani	specifici piani	dagli specifici piani
PRE.7.2	EXTRAPIANI riferiti alla ricerca di contaminanti ambientali e loro residui negli animali e nei loro prodotti in aree assoggettate a servitù militari (vincolato al finanziamento regionale)	Redazione e approvazione extrapiani (subordinato a progetto RAS) Esecuzione extrapiano	Esecuzione e monitoraggio extrapiano	Esecuzione e monitoraggio extrapiano	Esecuzione, monitoraggio extrapiano e valutazione risultati
PRE.8.1	Mantenimento degli standard di evasione pratiche per accertamenti medico legali nell'ambito dell'invalidità civile, handicap e disabilità	Evasione pratiche e mantenimento standard a 30 giorni	Evasione pratiche e mantenimento standard a 30 giorni	Evasione pratiche e mantenimento standard a 30 giorni	Evasione pratiche e mantenimento standard a 30 giorni
PRE.8.2	Attivazione commissione per patenti speciali in sede	Redigere regolamento per commissione patenti speciali Inizio attività	Lavori commissione Comunicazione istituzionale	Lavori commissione Comunicazione istituzionale	Lavori commissione Monitoraggio e controllo
PRE.9.1	Inserimento dei servizi del dipartimento nella rete regionale informatizzata degli sportelli SUAP	Sviluppo dell'utilizzo del portale SUAP e la firma digitale per le pratiche informatizzate	Sviluppo dell'utilizzo del portale SUAP e la firma digitale per le pratiche informatizzate	Consolidare l'utilizzo del portale SUAP e la firma digitale per le pratiche informatizzate	Consolidare l'utilizzo del portale SUAP e la firma digitale per le pratiche informatizzate
PRE.10.1	Implementazione sistemi informativi SISAR e copertura delle aree non previste dal progetto SISAR	Sviluppo sistemi informativi nei diversi ambiti	Sviluppo sistemi informativi nei diversi ambiti	Consolidamento sistemi informativi nei diversi ambiti	Consolidamento sistemi informativi nei diversi ambiti
PRE.10.2	Avvio ufficio anagrafe animale	Attivazione ufficio anagrafe animale e sviluppo delle attività	sviluppo delle attività e monitoraggio continuo	sviluppo delle attività e monitoraggio continuo	sviluppo delle attività e monitoraggio continuo

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV

AREA TERRITORIALE (TER)					
TER.1.1	Potenziamento delle strutture e delle funzioni del Punto Unico di Accesso per una prima valutazione del bisogno	Revisioine orari di apertura PUA nei tre ambiti territoriali del Distretto Lanusei- Tortoli- Jerzu)	Sviluppo attività nei tre ambiti territoriali	Sviluppo attività nei tre ambiti territoriali	Monitoraggio e valutazione attività PUA
TER.1.2	Potenziamento delle attività dell'UVT ed integrazione col PUA	Sviluppo attività nei tre ambiti territoriali	Sviluppo attività nei tre ambiti territoriali	Sviluppo attività nei tre ambiti territoriali	valutazione attività UVT
TER.2.1	Monitoraggio ALPI (attività libero professionale intramuraria) e Liste d'Attesa	Sviluppo attività e monitoraggio	Sviluppo attività e monitoraggio	Sviluppo attività e monitoraggio	Sviluppo attività, monitoraggio e valutazione
TER.2.2	Integrazione ospedale-territorio	Consolidamento attività del centro del dolore e sviluppo attività endoscopia analgesica e analgesia del parto	Formazione operatori Sviluppo attività	Sviluppo attività	sviluppo attività e valutazione risultati
TER.2.3	Consolidamento attività assistenza sanitaria penitenziaria	Adeguamento locali casa circondariale e sviluppo attività	sviluppo attività	sviluppo attività	sviluppo attività e valutazione risultati
TER.3.1	Riorganizzazione gestione degli ausili e delle protesi	Inventario ausili. gestione ausili (consegna, collaudo, ritiro,revisione e	gestione ausili (consegna, collaudo, ritiro,revisione e sanificazione e custodia)	gestione ausili (consegna, collaudo, ritiro,revisione e sanificazione e custodia)	gestione ausili (consegna, collaudo, ritiro,revisione e sanificazione e custodia)

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
		sanificazione e custodia)			
TER.3.2	RSA Tortoli: posti letto ad alta intensità e posti letto casa protetta	Accreditamento posti letto Alta Intensità e conversione posti letto RSA in posti letto “casa protetta” Inizio attività	Sviluppo attività	Sviluppo attività	Sviluppo attività Monitoraggio e prima valutazione
TER.4.1	Attivare la casa della salute di Tortoli	Concludere i lavori in corso e arredare i locali	Individuare i MMG e PLS disponibili	Definire percorsi ruoli e responsabilità “regolamento per il funzionamento della casa della salute”	Inizio sperimentazione
TER 5.2	Integrazione della rete delle guardie mediche nella rete dell'emergenza (pronto soccorso e 118)	Formazione guardie mediche e definizione protocolli di integrazione	Dotazione strumentali per teleconsulto	Attivazione rete	Monitoraggio e valutazione
TER.6.1	Potenziamento del percorso nascita, integrazione con altre strutture della ASL del DMI funzionale.	Implementazione percorso, monitoraggio e attivazione analgesia del parto	Formazione integrata operatori ed elaborazione e produzione materiali (carta servizi, LLGG, cartella clinica integrata)	Sviluppo e monitoraggio del percorso	Sviluppo e monitoraggio del percorso
TER.6.2	Potenziamento percorso IVG e integrazione UO Ostetricia e Ginecologia	Consolidamento del percorso in integrazione tra consultori e UO di Ostetricia e Ginecologia.	Sviluppo e monitoraggio del percorso	Sviluppo e monitoraggio del percorso	Sviluppo e monitoraggio del percorso
TER.7.1	Informazione ed educazione sanitaria del bambino e adolescente verso comportamenti e stili di vita favorevoli alla	Interventi di promozione salute negli asili nido nelle scuole primarie (sorveglianza e prevenzione incidenti	Interventi di promozione salute negli asili nido nelle scuole primarie	Interventi di counselling brevi con i genitori	Interventi di counselling brevi con i genitori e riavvio progetti regionali di

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	salute.	domestici, utilizzo seggiolino in auto)	(sorveglianza e prevenzione incidenti domestici, utilizzo seggiolino in auto)		prevenzione
TER.7.2	Sviluppo progetto peer education adolescenti (vincolato al finanziamento ministeriale)	Riproposizione progetto Peer education in tutte le scuole superiori dell' Ogliastra anche su nuove tematiche	Sviluppo progetto	Sviluppo progetto	Sviluppo progetto
TER.8.1	Screening sui DSA (disturbi specifici dell'apprendimento) per gli studenti delle scuole elementari delle classi terze, quarte e quinte.	Continuazione attività di screening	Attività di screening e valutazione risultati anno precedente	Invito scuole e sensibilizzazione	Ripresa attività di screening
TER.9.1	Attivazione progetto prevenzione del suicidio	Approvazione progetto prevenzione suicidio coinvolgimento dell'30% dei medici di base e medici di pronto soccorso e applicazione protocollo	coinvolgimento dell'20% dei medici di base e medici di pronto soccorso e applicazione protocollo	coinvolgimento del 10% dei medici di base e medici di pronto soccorso e applicazione protocollo	coinvolgimento del 10% dei medici di base e medici di PS e applicazione protocollo. Prima valutazione risultati
TER.10.1	Potenziamento dei programmi di sostegno in carcere	Sostegno psicologico e psichiatrico al 100% dei detenuti che lo richiedono	Sostegno psicologico e psichiatrico al 100% dei detenuti che lo richiedono	Sostegno psicologico e psichiatrico al 100% dei detenuti che lo richiedono	Sostegno psicologico e psichiatrico al 100% dei detenuti che lo richiedono
TER.10.2	Programmi di inserimento sociale al fine di evitare il ricorso all'OPG	Attivazione progetti riabilitativi individualizzati ai pazienti dichiarati "socialmente	Applicazione protocollo di inserimento al 100% dei	Applicazione protocollo di inserimento al 100% dei pazienti dichiarati "socialmente pericolosi" dal	Applicazione protocollo di inserimento al 100% dei pazienti dichiarati "socialmente pericolosi"

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
		pericolosi" dal tribunale. Coinvolgimento degli attori (tribunale di sorveglianza , forze dell'ordine e altri)	pazienti dichiarati "socialmente pericolosi" dal tribunale, progetto da realizzare in comunità protette con vigilanza continuativa o altre strutture adeguate	tribunale, progetto da realizzare in comunità protette con vigilanza continuativa o altre strutture adeguate	dal tribunale, progetto da realizzare in comunità protette con vigilanza continuativa o altre strutture adeguate Prima valutazione dei risultati del progetto
TER.11.1	Riorganizzazione del Centro UVA e redazione di protocolli di integrazione territorio-ospedale	Revisione del regolamento del centro UVA (con integrazione territorio-ospedale) Revisione dei protocolli terapeutici ed applicazione ad almeno il 70% dei pazienti inseriti nel centro	applicazione ad almeno il 70% dei pazienti inseriti nel centro	applicazione ad almeno il 75% dei pazienti inseriti nel centro	applicazione ad almeno il 80% dei pazienti inseriti nel centro Prima valutazione dei risultati del centro
TER.12.1	Riduzione del 10% dei ricoveri coatti con definizione di protocolli col dipartimento di emergenze	Definizione protocollo	Applicazione protocollo	Applicazione protocollo	Valutazione
TER.12.2	Sviluppare un programma per abitare assistito (gruppi di convivenza con bisogno di assistenza psico-educativa di bassa intensità per 3/4 ore al giorno) Rientro del dei pazienti inseriti in strutture	Individuazione di strutture abitative di civile abitazione destinate all'accoglienza di 2/3 ospiti Effettuare l'assistenza psico-educativa al 100% degli utenti	Effettuare l'assistenza psico-educativa al 100% degli utenti inseriti nel progetto	Effettuare l'assistenza psico-educativa al 100% degli utenti inseriti nel progetto	Effettuare l'assistenza psico-educativa al 100% degli utenti inseriti nel progetto Prima valutazione dei risultati del progetto Rivalutazione

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	extra Asl 4	inseriti nel progetto Rivalutazione dell'appropriatezza del 15% dei pazienti inseriti presso le strutture extra-Asl 4	Rivalutazione dell'appropriatezza del 15% dei pazienti inseriti presso le strutture extra-Asl 4	Rivalutazione dell'appropriatezza del 15% dei pazienti inseriti presso le strutture extra-Asl 4	dell'appropriatezza del 15% dei pazienti inseriti presso le strutture extra-Asl 4
TER.13.1	Riduzione del 10% dell'incidenza delle patologie alcol-correlate attraverso l'apertura dell'unità di alcologia Attivazione progetto per la gestione delle "Ludopatie"	Attivazione unità tematica di alcologia Trattamento 100% pazienti presi in carico dall'unità di alcologia Sviluppo progetto per la gestione delle "Ludopatie"	Trattamento 100% pazienti presi in carico dall'unità di alcologia Sviluppo attività progetto per la gestione delle "Ludopatie"	Trattamento 100% pazienti presi in carico dall'unità di alcologia Sviluppo attività progetto per la gestione delle "Ludopatie"	Trattamento 100% pazienti presi in carico dall'unità di alcologia Sviluppo attività progetto per la gestione delle "Ludopatie"
TER.14.1	Sviluppo moduli delle aree previste dai progetti: SISAR, Dipendenze, SIMS, ANAGS, SISTEMA TS, TECAS	Sviluppo moduli informatizzati	Sviluppo moduli informatizzati	Sviluppo moduli informatizzati	Integrazione tra i diversi sistemi Prima valutazione integrazione

AREA OSPEDALIERA (PO)

PO.1.1	Implementazione della Commissione per la valutazione dell'appropriatezza Controllo attività attraverso esame cartelle	Consolidamento attività della Commissione per l'appropriatezza	Casa di Cura Tommasini > 1° trimestre	Casa di Cura Tommasini > 2° trimestre	Casa di Cura Tommasini > 3° trimestre
--------	--	--	--	--	--

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	cliniche di ricoveri ordinari, DH/DS, riabilitazione e lungodegenza delle Strutture sanitarie di ricovero e cura pubblica e convenzionata	Elaborazione linee guida e procedure specifiche per i controlli	P.O. Lanusei > 1° bimestre	P.O. Lanusei > 2° bimestre	P.O. Lanusei > 3° bimestre
PO.1.2	Consolidamento Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza.	Sviluppo attività del Comitato per il controllo delle Infezioni correlate all'assistenza	Consolidamento attività del Comitato e sviluppo rete dei referenti	Consolidamento attività del Comitato	Monitoraggio e valutazione dei risultati
PO.1.3	Definizione percorsi clinici interdipartimentali	Individuazione e definizione percorsi condivisi	definizione percorsi condivisi	Attuazione percorsi	Prima valutazione percorsi
PO.1.4	Piano di autocontrollo HACCP Il progetto prevede la revisione del piano di autocontrollo HACCP per la cucina e mensa ospedaliera nonché per la fase distribuzione dei pasti ai degenti ricoverati nei Reparti ospedalieri e afferenti ai Servizi (Centro Trasfusionale e Dialisi)	Consolidamento Piano di autocontrollo HACCP	Consolidamento Piano di autocontrollo HACCP	Consolidamento Piano di autocontrollo HACCP	Consolidamento Piano di autocontrollo HACCP
PO.1.5	Istituzione di una Commissione Terapeutica Aziendale Ospedale – territorio. Commissione multidisciplinare (con relativo Gruppo Operativo) con compiti e funzioni di natura organizzativa	Studio preliminare sull'esistente (stato dell'arte)	Istituzione della Commissione multidisciplinare e di un Gruppo di lavoro	Stesura di un regolamento	Implementazione dell'attività della Commissione e del Gruppo di lavoro

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	e di indirizzo				
PO.2.1	1.Attivazione diagnosi e cura dell'ictus cerebrale in fase con l'attivazione di Stroke Unit di 2° Livello	Addestramento neurologo, attualmente operante nell'Unità Operativa, presso la stroke Unit di 1° livello dell'Ospedale Brotzu di Cagliari	Acquisizione 2° neurologo	Attivazione trasmissione, alla unità Stroke di 1° livello dell'ospedale Brotzu di Cagliari, per via telematica delle immagini degli esami strumentali	Attivazione Stroke Unit di 2° livello con accreditamento per la trombolisi
PO.2.2	Riduzione degli incidenti cardiovascolari-Attivazione del servizio di emodinamica in elezione	Conclusione procedure amministrative appaltatore: assegnazione definitiva lavori e tecnologie Adeguamento locali e attrezzature	Accreditamento sala di emodinamica	Inizio operatività	Sviluppo attività e prima valutazione
PO.2.4	Progetto Dialisi Vacanze: dialisi per i pazienti provenienti da altre aziende sanitarie "pazienti turisti"	Definizione e approvazione progetto	Sviluppo attività previste dal progetto	Sviluppo attività previste dal progetto	Valutazione dei risultati e rendicontazione
PO.3.1	Sperimentare il modello assistenziale per intensità di cura (Week-Surgery)	Effettuazione studio di fattibilità (in corso)	Stesura regolamento	Inizio sperimentazione	Continuazione sperimentazione e valutazione risultati
PO.3.2	Attivazione centro unico di Endoscopia Digestiva Interdipartimentale	Inventario strumenti presenti nell'attività endoscopica di Medicina e nell'attività endoscopica di chirurgia	Unificazione delle 2 attività di endoscopia di chirurgia e di medicina con Elaborazione di procedura organizzativa	Sviluppo attività	Consolidamento attività e valutazione risultati

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
PO.4.1	Attivazione del Dipartimento Funzionale di Riabilitazione	Definizione e approvazione regolamento	Definizione protocolli e linee guida	Inizio attività	Prima valutazione attività del dipartimento
PO.4.2	Definizione percorsi clinico-assistenziali ospedale territorio	Individuazione e definizione percorsi condivisi	definizione percorsi condivisi	Attuazione percorsi	Prima valutazione percorsi
PO.5.1	Attivazione OB di Pronto Soccorso e attivazione del fast-track pediatrico e ostetrico	Ultimazione lavori OB attivazione del fast-track pediatrico	Preparazione e arredo locali consolidamento del fast-track pediatrico	Inizio attività OB consolidamento del fast-track pediatrico	Sviluppo attività OB e valutazione consolidamento del fast-track pediatrico
PO.6.1	Consolidamento del progetto territorio-ospedale senza dolore	Consolidamento attività del progetto territorio-ospedale senza dolore	Consolidamento attività	Consolidamento attività	Consolidamento attività
PO.6.2	Attivazione dell'analgesia del travaglio di parto e analgesia endoscopia	Approvazione del percorso assistenziale e avvio della sperimentazione	Sviluppo attività	Sviluppo attività	Sviluppo attività e prima valutazione
PO.7.1	Integrazione moduli Sisar	Consolidamento e integrazioni moduli SISAR	Consolidamento e integrazioni moduli SISAR	Consolidamento e integrazioni moduli SISAR	Consolidamento e integrazioni moduli SISAR
PO.7.2	Garantire i debiti informativi ospedalieri e integrazione SIO-SIA	Implementazione del SIO con numero due operatori: 1 infermiere ed 1 amministrativo Formazione del personale ed elaborazione di protocolli/procedure specifiche	Gestione scadenziario debiti informativi; elaborazione dati per indagini statistiche - epidemiologiche Fornire a Reparti e Servizi reports di attività trimestrali	Gestione scadenziario debiti Informativi; elaborazione dati per indagini statistiche - epidemiologiche Fornire a Reparti e Servizi reports di attività trimestrali	Gestione scadenziario debiti Informativi; elaborazione dati per indagini statistiche - epidemiologiche Fornire a Reparti e Servizi reports di attività

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
					trimestrali

AREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE (SPS)

SPS 1.1	Attivazione fase 2 Progetto per la definizione dell'indice di complessità assistenziale (ICA)	determinazione modelli di pianificazione tipo	determinazione modelli di pianificazione tipo e verifica	attivazione sperimentazione casi clinico-assistenziali con modelli pianificazione	sperimentazione casi clinico-assistenziali con modelli pianificazione
SPS 1.2	Chronic Care Model		Analisi del modello	Verifica applicazione in altre ASL italiane	predisposizione progetti formativi
SPS 2.1	Apertura Ambulatori Infermieristici e implementazione percorsi assistenziali	Apertura Ambulatori Definizione percorso assistenziale	Implementazione e Sviluppo	Implementazione e Sviluppo	Implementazione e Sviluppo
SPS 3.1	Sviluppo delle capacità dei care-giver tramite il trasferimento di competenza da parte dei professionisti SPS	Definizione competenze assistenziali trasferibili	predisposizione progetti formativi FR e FSC specifici	Informativa e Formazione	Verifica
SPS 4.1	Sviluppo del Servizio SPS	Riorganizzazione del Servizio delle Professioni Sanitarie. Applicazione Regolamento	Riorganizzazione e completamento strutturale Servizio	Riorganizzazione e completamento strutturale Servizio	

AREA FARMACEUTICA (FAR)

FAR.1.1	Controllo tecnico e contabile delle	Studio tipologie report.	Studio tipologie report.	Studio tipologie report.	Studio tipologie report.
---------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	prescrizioni farmaceutica convenzionata.	Invio trimestrale report. Segnalazioni verbali, comunicazioni formali, e verifiche	Invio trimestrale report. Segnalazioni verbali, comunicazioni formali, e verifiche	Invio trimestrale report. Segnalazioni verbali, comunicazioni formali, e verifiche	Invio trimestrale report. Segnalazioni verbali, comunicazioni formali, e verifiche
FAR.1.2	Potenziamento attività di informazione ai medici prescrittori (MMG, PLS, specialisti ambulatoriali, medici dipendenti) sull'andamento prescrittivo, in relazione a specifici parametri aziendali, regionali, nazionali.	Aggiornamento anagrafica medici prescrittori Aggiornamento anagrafica assistiti. Studio tipologie reports invio trimestrale reports prescrizione; estensione ai medici ospedalieri ed agli specialisti convenzionati.	Elaborazione reportistica Analisi dei dati e verifiche appropriatezza. invio trimestrale reports prescrizione;	Elaborazione reportistica Analisi dei dati e verifiche appropriatezza. invio trimestrale reports prescrizione;	Elaborazione reportistica Analisi dei dati e verifiche appropriatezza. invio trimestrale reports prescrizione; un incontro con i prescrittori
FAR.2.1	Perfezionamento modalità di distribuzione dei medicinali del PHT (distribuzione diretta, distribuzione per conto).	Analisi dei dati sulla distribuzione diretta Incremento distribuzione diretta	Monitoraggio sulla distribuzione diretta Sviluppo attività	Monitoraggio sulla distribuzione diretta Sviluppo attività	Verifica e valutazione andamento distribuzione diretta Sviluppo attività.
FAR.3.1	Gestire il monitoraggio AIFA dei "farmaci ad alto costo"	Applicare la procedura prevista dall'AIFA per il monitoraggio (registrazione/riciesta/dispensazione/rimborso). Inviare alla RAS la reportistica trimestrale	Applicare la procedura prevista dall'AIFA Reportistica RAS	Applicare la procedura prevista dall'AIFA Reportistica RAS	Applicare la procedura prevista dall'AIFA Reportistica RAS Reportica su recupero somme
FAR.4.1	Consolidamento attivazione armadi informatizzati di reparto e gestione	Sviluppo sperimentazione	Consolidamento sperimentazione armadio	Consolidamento sperimentazione armadio	Consolidamento sperimentazione armadio

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	inventari di reparto	armadio informatizzato	informatizzato	informatizzato	informatizzato

AREA AMMINISTRATIVA (AMM)

AMM.1.1	Riorganizzazione dei servizi amministrativi	Definizione protocolli e procedure	Sviluppo attività	Sviluppo delle attività	Prima valutazione attività
AMM.2.1	Attivazione del technology assessment valutazione dell'efficacia, della sicurezza, dei costi e dell'impatto organizzativo legati all'utilizzo delle tecnologie	Attivazione delle funzioni	Definizione procedure	Supporto ai servizi	Prima valutazione attività Supporto ai servizi
AMM.3.1	Sviluppo sistema informativo amministrativo SISAR Progetto Sisar	Consolidamento del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali	Consolidamento del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali	Consolidamento del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali	Consolidamento del sistema informativo contabile Sisar e integrazione processi trasversali

AREA DI GOVERNO (DG)

DG.1.1	Miglioramento della <i>funzione committenza</i>	Definizione del fabbisogno di prestazioni sanitarie da	Monitoraggio contratti e rendicontazione	Monitoraggio contratti e rendicontazione	Monitoraggio contratti e rendicontazione
--------	---	--	--	--	--

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
		<p>acquisire da soggetti accreditati</p> <p>Ridefinizione dei contratti con i privati accreditati</p>			Valutazione
DG.2.1	Sviluppo e integrazione dei diversi sistemi informativi e formazione operatori	<p>Attivazione moduli previsti dal progetto Sisar e non ancora attivati nelle diverse aree</p> <p>Attivazione progetto SISM</p> <p>Corsi di alfabetizzazione informatica</p>	<p>Sviluppo moduli Sisar e integrazione con SILUS e SISM</p> <p>Integrazione protocollo informatico posta certificata</p> <p>Corsi di alfabetizzazione informatica</p>	<p>Consolidamento moduli Sisar e sviluppo continuo integrazioni con gli altri sistemi</p> <p>Corsi di alfabetizzazione informatica</p>	<p>Consolidamento moduli Sisar e sviluppo continuo integrazioni con gli altri sistemi</p> <p>Corsi di alfabetizzazione informatica</p>
DG.2.2	Gestione delle dotazioni tecnologiche, della sicurezza informatica e della privacy.	<p>Aggiornamento allegato tecnico DPS</p> <p>Diffusione strumenti per la firma digitale (CNS)</p> <p>Supporto tecnico continuo agli operatori</p>	<p>Sviluppo dotazioni tecnologiche CED (progetto INFRAS)</p> <p>Formazione sulla privacy nuovi assunti.</p> <p>Diffusione strumenti per la firma digitale (CNS)</p>	<p>Definizione procedure operative sala CED</p> <p>Supporto tecnico continuo agli operatori</p>	<p>Supporto tecnico continuo agli operatori sulle dotazioni tecnologiche e sull'utilizzo degli strumenti</p>
DG.2.3	Gestione e coordinamento flussi informativi e rete dei referenti	<p>Ricostituzione della rete dei Referenti del SIA.</p> <p>Coordinamento dei nuovi flussi</p>	<p>Supporto referenti SIA</p> <p>Gestione e monitoraggio</p>	<p>Supporto referenti SIA</p> <p>Gestione e monitoraggio</p>	<p>Supporto referenti SIA</p> <p>Gestione e monitoraggio</p>

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
		informativi regionali protesica e RSA	debiti informativi	debiti informativi	debiti informativi
DG.3.1	Recepire la riforma Brunetta adeguando il sistema di programmazione e controllo (sistema di misurazione, valutazione e trasparenza)	Sviluppo del nuovo sistema di misurazione e valutazione della performance	Monitoraggio continuo per centro di responsabilità Prima analisi di andamento	Monitoraggio continuo per centro di responsabilità e prima valutazione in itinere Seconda analisi di andamento	Monitoraggio continuo per centro di responsabilità Valutazione nuovi strumenti
DG.3.2	Supportare i responsabili di dipartimento e di struttura sulla gestione dei nuovi strumenti di programmazione e controllo (budget e valutazione)	Acquisizione software per la gestione informatizzata del ciclo di programmazione e controllo	Realizzazione di un evento formativo sul ciclo della performance. Rendicontazione continua	Supporto continuo ai responsabili nelle diverse fasi del ciclo Rendicontazione continua	Supporto continuo ai responsabili nelle diverse fasi del ciclo Rendicontazione continua
DG.3.3	Definire ed attuare il piano della trasparenza e promozione della riforma brunetta.	Definire il piano anticorruzione e aggiornare il programma triennale trasparenza	Adeguare il sito aziendale alle prescrizioni del decreto 33/2013 Realizzare gli eventi formativi previsti dal piano	Realizzare gli eventi previsti dal piano	Realizzare gli eventi previsti dal piano e valutazione attività
DG.4.1	Implementazione della funzione di supporto amministrativo-legale (<i>affari generali</i>) Implementazione della funzione di supporto amministrativo-legale (<i>affari</i>)	Analisi dell'impatto delle disposizioni normative, nell'ottica della ricerca di una migliore razionalizzazione degli adempimenti amministrativi Riduzione tempi di definizione	gestione dei contenziosi e supporto amministrativo alle strutture sanitarie dell'azienda Riduzione tempi di definizione delle pratiche di	gestione dei contenziosi e supporto amministrativo alle strutture sanitarie dell'azienda Riduzione tempi di definizione delle pratiche di	gestione dei contenziosi e supporto amministrativo alle strutture sanitarie dell'azienda Riduzione tempi di definizione delle pratiche

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
	<i>generalì</i>	delle pratiche di depenalizzazione Sviluppo attività "Comitato Etico"	depenalizzazione Sviluppo attività "Comitato Etico"	depenalizzazione Sviluppo attività "Comitato Etico"	di depenalizzazione Sviluppo attività "Comitato Etico"
DG.5.1	Sviluppo dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie	Avvio nuovi processi di accreditamento per le strutture sanitarie pubbliche	Sviluppo processi di accreditamento e avvio nuove strutture	Sviluppo processi di accreditamento	Sviluppo processi di accreditamento
DG.5.2	Sviluppo del sistema di gestione della qualità.	Sviluppo sistema di interventi e verifiche ispettive	Supporto alle strutture per certificazione	Sviluppo sistema	Sviluppo sistema
DG.5.3	Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi clinici e procedure	Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi clinici e procedure	Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi clinici e procedure	Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi clinici e procedure	Supporto ai reparti/servizi nella predisposizione di percorsi clinici e procedure
DG.6.1	Progetto "Sicurezza del paziente in sala operatoria"	Completamento procedure e formazione	sperimentazione	Adozione procedure	valutazione
DG.6.2	Miglioramento della qualità della documentazione sanitaria	Sperimentazione nuovo modello di cartella clinica e modello di consenso informato	Sperimentazione	Sperimentazione	Adozione documentazione
DG.6.3	Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)	Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)	Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)	Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)	Gestione segnalazioni spontanee eventi avversi (audit e M&M)
DG.7.1	Accreditamento definitivo Formazione	Sviluppo attività formative come da accreditamento definitivo	sviluppo step previsti dalle procedure della regione	sviluppo step previsti dalle procedure della regione	sviluppo step previsti dalle procedure della

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
					regione
DG.7.2	Analisi dei bisogni formativi e realizzazione eventi	Attivazione Comitato Scientifico della Formazione Predisposizione e attuazione del piano della formazione	Attuazione e monitoraggio piano della formazione	Attuazione e monitoraggio piano della formazione	Attuazione e monitoraggio piano della formazione
DG.7.3	Budget della formazione per centro di responsabilità	Definizione del budget della formazione per centro di responsabilità	Applicazione budget e rendicontazione per centro di responsabilità	Applicazione budget e rendicontazione per centro di responsabilità	Applicazione budget e rendicontazione per centro di responsabilità
DG.8.1	Miglioramento delle funzioni di <i>informazione e comunicazione</i>	Attivazione struttura "Comunicazione Informazione e relazioni Esterne" Cura delle <i>relazioni esterne</i> con i diversi stakeholder e promozione della partecipazione responsabile dei cittadini. Organizzazione di eventi di partecipazione	Sviluppo attività struttura "Comunicazione Informazione e relazioni Esterne" Stipula di accordi con le organizzazioni e le associazioni di volontariato. Sviluppo strumenti di comunicazione istituzionale (sito aziendale)	Sviluppo attività struttura "Comunicazione Informazione e relazioni Esterne" Organizzazione di eventi di partecipazione	Sviluppo attività struttura "Comunicazione Informazione e relazioni Esterne" Sviluppo attività e valutazione interventi
DG.9.1	Garanzia di sicurezza dei lavoratori attraverso lo sviluppo della funzione di <i>prevenzione e protezione</i>	Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione negli ambienti di lavoro	Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione negli ambienti di lavoro	Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione negli ambienti di lavoro	Applicazione delle normative concernenti i programmi di prevenzione e protezione negli ambienti di lavoro

N. progetto	Descrizione del progetto	Obiettivi programmatici 2014			
		Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
DG.9.1	Applicazione Nuovo Atto Aziendale	Approvazione nuovo Atto Aziendale	Rimodulazione Organizzazione come da Atto Aziendale	Rimodulazione Organizzazione come da Atto Aziendale	Rimodulazione Organizzazione come da Atto Aziendale

ALLEGATO 12: PROGRAMMA SANITARIO ANNUALE - LA PROGRAMMAZIONE ECONOMICA E FINANZIARIA
La programmazione economica e finanziaria

Risultati economici previsti				
	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Valore della produzione	24870	49739	74609	99478
Costi della produzione	25460	50919	76379	101838
Differenza	-590	-1180	-1770	-2360
Proventi ed oneri finanziari	0	0	0	
Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0	
Proventi ed oneri straordinari	0	0	0	
Risultato prima delle imposte	-590	-1180	-1770	-2360
Imposte sul reddito dell'esercizio	413	826	1238	1651
Utile (perdita) dell'esercizio	-1003	-2006	-3009	-4011

Risultati finanziari previsti				
	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
Operazioni della gestione reddituale				
Utile (Perdita) dell'esercizio	-1003	-2006	-3008	-4011
Variazioni non monetarie attive	0	0	0	
Variazioni non monetarie passive	474	947	1421	1894
Flusso di cassa della gestione reddituale	-529	-1059	-1588	-2117
	0	0	0	
Attività di investimento	0	0	0	
Incrementi delle immobilizzazioni	175	350	525	700
Decrementi delle immobilizzazioni	0	34278	32508	
Altre attività di investimento	0	0	0	
Totale	175	350	525	700
	0	0	0	
Attività di finanziamento	0	0	0	
Incrementi dei debiti di finanziamento	0	0	0	0
Decrementi dei debiti di finanziamento	0	0	0	0
Altre attività di finanziamento (compresi i contributi RAS per ripiano perdite)	0	0	0	
Totale	0	0	0	0
	0	0	0	
Disponibilità liquide iniziali	2076	4151	6227	8302
Flusso di cassa	300	599	899	1198
Disponibilità liquide finali	2375	4750	7125	9500

PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI
ALLEGATO 13: PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI – QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI
PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2014/2016

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità Finanziaria Primo anno	Disponibilità Finanziaria Secondo anno	Disponibilità Finanziaria Terzo anno	Importo Totale
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	4.500.000,00	0	0	4.500.000,00
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0	0	0	0
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	0	0	0	0
Trasferimento di immobili art. 53 commi 6-7 del d.Lgs. 163/2006	0	0	0	0
Stanzamenti di bilancio	0	0	0	0
Altro	1.000.000,00	6.300.000,00	5.500.000,00	12.800.000,00
Totali	5.500.000,00	6.300.000,00	5.500.000,00	17.300.000,00
	Importo (in euro)			
Accantonamento di cui all'art. 12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno	165.000,00			

Note:

Il responsabile del programma
(paolo costa)

ALLEGATO 15: PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI – ARTICOLAZIONE COPERTURA FINANZIARIA
PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2014/2016

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	CODICE ISTAT (3)			CODICE NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	Priorità (5)	STIMA DEI COSTI DEL PROGRAMMA				Cessione immobili S/N (6)	Apporto di capitale privato	
		Reg.	Prov.	Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Totale		Importo	Tipologia (7)
1		20	105	10		4	A05 30	impianto raccolta e trattamento reflui po lanusei	1	200.000,00			200.000,00	N	0	
2		20	105	10		1	A05 30	interventi di completamento casa della salute lanusei	1	600.000,00			600.000,00	N	0	
3		20	105	18		4	A05 30	ristrutturazione corpo preesistente poliambulatorio tortoli po lanusei	1	550.000,00			550.000,00	N	0	
4		20	105	10		4	A05 30	potenziamento cabina elettrica trafo gruppi elettrogeni	1	1.000.000,00			1.000.000,00	N	0	
5		20	105	22		1	A05 30	completamento rsa ussassai	2	1.000.000,00			1.000.000,00	N	0	
14		20	105	10		4	A05 30	completamento ristrutturazione reparto pronto soccorso po lanusei	1	270.000,00			270.000,00	N	0	
15		20	105	10		4	A05 30	sopraelevazione hall po lanusei	1	450.000,00			450.000,00	N	0	
16		20	105	10		4	A05 30	ristrutturazione ala sud po lanusei	1	280.000,00			280.000,00	N	0	
17		20	105	10		4	A05 30	ristrutturazione reparto medicina po lanusei	1	900.000,00			900.000,00	N	0	
18		20	105	18		1	A05 30	completamento corpo nuovo e sistemazioni esterne poliambulatorio tortoli	1	250.000,00			250.000,00	N	0	
6		20	105	10		1	A05 30	realizzazione terzo e quarto livello poliambulatorio lanusei	2		2.000.000,00		2.000.000,00	N	0	
7		20	105	10		1	A05 30	sala polifunzionale a completamento poliambulatorio lanusei	2		1.500.000,00		1.500.000,00	N	0	
8		20	105	10		1	A05 30	parcheggi a valle del nuovo poliambulatorio lanusei	2		1.200.000,00		1.200.000,00	N	0	
9		20	105	10		4	A05 30	ampliamento farmacia po ex cartelle cliniche	2		800.000,00		800.000,00	N	0	

10		20	105	18		1	A05 30	ampliamento secondo piano poliambulatorio tortoli	2		800.000,00		800.000,00	N	0
11		20	105	10		4	A05 30	integrazione architettonica e impiantistica risparmio energetico facciate e coperture po lanusei	3			3.000.000,00	3.000.000,00	N	0
12		20	105	0		1	A05 30	potenziamento presidi sanitari periferici per attività specialistiche	3			500.000,00	500.000,00	N	0
13		20	105	10		1	A05 30	acquisizione area fds ex arst e realizzazione locali 118	3			2.000.000,00	2.000.000,00	N	0
									TOTALE	5.500.000,00	6.300.000,00	5.500.000,00			0

(1) Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.

(2) Eventuale codice identificativo dell'intervento eventualmente attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).

(3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS

(4) Vedi Tabella 1 e Tabella 2.

(5) Vedi art. 128 co comma 3 del d.Lgs. 163/06 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1 = massima priorità, 3 = minima priorità)

(6) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 commi 6-7 del d.Lgs. 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la scheda 2B.

(7) Vedi Tabella 3.

**Il responsabile del programma
(paolo costa)**

ALLEGATO 16 – PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI – ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Am. me. ne (1)	CODICE UNICO INTERVENTO - CUI (2)	CUP	DESCRIZIONE INTERVENTO	CPV	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		Importo annualità	Importo totale intervento	FINALITÀ A' -3	Conformità Urb (S/N)	Verifica vincoli ambientali Amb (S/N)	Priorità (4)	STATO PROGETTAZIONE approvata (5)	Stima tempi di esecuzione	
					Nome	Cognome								TRIM/ANNO INIZIO LAVORI	TRIM/ANNO FINE LAVORI
	97806091100120100000	B23J12000530001	impianto raccolta e trattamento reflui po lanusei	45000000-7	Giuseppe	Lorrai	200.000,00	200.000,00	ADN	S	S	1	SF	1°/2015	1°/2016
	97806091100120100000	B25D12000330001	interventi di completamento casa della salute lanusei	45000000-7	paolo	costa	600.000,00	600.000,00	COP	S	S	1	SF	3°/2015	4°/2016
	97806091100120100000	B17E12000160001	ristrutturazione corpo preesistente poliambulatorio tortoli	45000000-7	Nicolo Morello	Carta	550.000,00	550.000,00	ADN	S	S	1	SF	3°/2015	4°/2016
	97806091100120100000	B27E1200017001	po lanusei potenziamento cabina elettrica trafo gruppi elettrogeni	45000000-7	Paolo	Costa	1.000.000,00	1.000.000,00	ADN	S	S	1	SF	2°/2015	4°/2016
	97806091100120100000	B23J12000540001	completamento ristrutturazione reparto pronto soccorso po lanusei	45000000-7	Guido	Sorcine Ili	270.000,00	270.000,00	ADN	S	S	1	SF	1°/2015	1°/2016
	97806091100120100000	B23J12000550001	sopraelevazione hall po lanusei		Gabriella	Ferrai	450.000,00	450.000,00	COP	S	S	1	SF	2°/2015	4°/2016
	97806091100120100000	B23J12000560001	ristrutturazione ala sud po lanusei	45000000-7	Gabriella	Ferrai	280.000,00	280.000,00	CPA	S	S	1	SF	2°/2015	4°/2016
	97806091100120100000	b23j12000570001	ristrutturazione reparto medicina po lanusei	45000000-7	Paolo	Costa	900.000,00	900.000,00	ADN	S	S	1	SF	4°/2015	4°/2017
	97806091100120100000	B17E1200017001	completamento corpo nuovo e sistemazioni esterne poliambulatorio tortoli	45000000-7	Nicolo Morello	Carta	250.000,00	250.000,00	COP	S	S	1	SF	1°/2015	1°/2016
							TOTALE	4.500.000,00							

(1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto)

(2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.

(3) Indicare le finalità utilizzando la tabella 5.

(4) Vedi art. 128 comma 3 Legge 163/06 e s.m.i. e secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1=massima priorità; 3=minima priorità).

(5) Indicare la fase della progettazione approvata dell'opera come da Tabella 4.

Il responsabile del programma

(paolo costa)

PIANO DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNO 2014

Qualifica professionale	Categ. Econ o qualifica	nuova dotaz.organica Del. del D.G. n.329 del 27/08/2012	in servizio in ruolo NOV. 2013	diff.
COMPARTO - RUOLO SANITARIO				
Collaboratore Prof.le Sanitario – Assist. Sanitario	D	8	7	1
Collaboratore Prof.le Sanitario - Ostetrica	D	17	13	4
Collaboratore Prof.le Sanitario - Dietista	D	2	2	0
Collaboratore Prof.le Sanitario - Educatore Prof.le	D	3	1	2
Collaboratore Prof.le Sanitario - Logopedista	D	4	4	0
Collaboratore Prof.le Sanitario - Terap. Riabilit.	D	12	9	3
Collaboratore Prof.le Sanitario - Tecn.Sanit. – Radiologia	D	10	6	4
Collaboratore Prof.le Sanitario - Tecn.Sanit. – Laboratorio	D	16	14	2
Collaboratore Prof.le Sanitario Tec. Neurofisiopatologia	D	1	0	1
Collaboratore Prof.le Sanitario - Tecn. Prevenzione	D	14	10	4
Collaboratore Prof.le Sanitario - Infermiere Pediatrico	D	8	4	4
Collaboratore Prof.le Sanitario esperto infermiere	Ds	8	2	6
Collaboratore Prof.le Sanitario - Infermiere	D	230	196	34
Infermiere Generico - a esaurimento	C	0	10	-10
Puericultrice- a esaurimento	C	0	4	-4
Massaggiatore - Massofisioterapista - a esaurimento	C	0	1	-1
totale		333	283	65
COMPARTO - RUOLO TECNICO				
Coll.re tecnico *1	D	3	3	0
Assistente Tecnico *2	C	6	5	1
Assistente Sociale Coll.re	D	7	5	2
Operatore Tecnico Spec. - Autista (compreso 118)	C	14	12	2
Operatore Tecnico Spec. – Elettricista	C	1	1	0
Operatore Tecnico Spec. - Cond. Caldaie vapore	C	2	1	1
Operatore Tecnico – Cuoco	B	6	5	1
Operatore Tecnico – Radiologia	B	0	0	0

Operatore Tecnico – Falegname	B	1	1	0
Operatore Tecnico Spec. – Autista	B	2	2	0
Operatore Tecnico - Centralinista non vedente	B	4	3	1
Operatore Tecnico	B	11	4	7
OSS	Bs	52	46	6
Ausiliario specializzato	A	21	19	2
totale		130	107	23
COMPARTO - RUOLO AMMINISTRATIVO				
Collaboratore Amm.vo Esperto	Ds	7	7	0
Collaboratore Amm.vo Prof.le	D	12	4	8
Assistente Amministrativo	C	28	27	1
Coadiutore Amm.vo esperto	Bs	11	9	2
Coadiutore Amministrativo	B	16	7	9
Commesso Amministrativo	A	8	7	1
totale		82	61	21
totale generale comparto		545	451	109
DIRIGENZA - RUOLO SANITARIO				
Medicina	Dirigente Medico	6	6	0
neurologia	Dirigente Medico	2	2	0
pneumologia	Dirigente Medico	1		1
geriatria	Dirigente Medico	1		1
endocrinologia	Dirigente Medico	0		0
ematologia	Dirigente Medico	1		1
Chirurgia	Dirigente Medico	9	7	2
Urologia	Dirigente Medico	2		2
Ostetricia	Dirigente Medico	10	8	2
Ortopedia	Dirigente Medico	8	7	1
Pediatria	Dirigente Medico	7	6	1
Anestesia e Rianimazione	Dirigente Medico	13	13	0
UTIC/Cardiologia	Dirigente Medico	9	9	0
Diabetologia	Dirigente Medico	4	2	2
Dialisi	Dirigente Medico	5	5	0
Radiologia	Dirigente Medico	7	6	1
Laboratorio	Dirigente Medico	5	4	1
Centro Trasfusionale	Dirigente Medico	5	5	0
Direzione Sanitaria P.O.	Dirigente Medico	3	2	1
Medicina fisica e riabilitazione	Dirigente Medico	6	3	3
Medicina e chirurgia di accettazione ed emergenza	Dirigente Medico	9	8	1
Dirigente medico medicina legale/anatomia patologica	Dirigente Medico	0		0
Farmacia	Dirigente Farmacista	4	4	0

Distretto (OSSB)	Dirigente Medico	4	4	0
Psichiatria	Dirigente Medico	9	8	1
Neuropsichiatria infantile	Dirigente Medico	2	1	1
ex condotti	Dirigente Medico	0	3	-3
Igiene pubblica/med. legale/aliment./epidemiologia	Dirigente Medico	11	11	0
Medicina del lavoro	Dirigente Medico	2	2	0
Servizi veterinari	Dirigente Veterinario	18	17	1
biologo	Dirigente Sanitario	1	1	0
Psicologia	Dirigente Sanitario	8	7	1
Infermieristico	Dirigente Sanitario	1		1
Socio sanitario	Dirigente Sanitario	1		1
totale		174	151	29
DIRIGENZA - RUOLO TECNICO				
Tecnico	analista	1	1	0
totale		1	1	0
DIRIGENZA - RUOLO PROFESSIONALE				
professionale	Ingegnere	3	0	3
totale		3		3
DIRIGENZA - RUOLO AMMINISTRATIVO				
Amministrativo	Dirigente Amm.vo	6	6	0
Totale generale dirigenza		184	158	29
TOTALE		729	609	138

Ruolo sanitario	tot	507	434	91
Ruolo tecnico	tot	131	108	23
Ruolo amministrativo	tot	88	67	21
Ruolo professionale	tot	3	0	3

*1) compreso collaboratore CED

*2) compresi assistenti CED

*unità potenziamento Spresal

Il Direttore Generale

Dott. Francesco Pintus