

Programmazione Sanitaria 2012-2014

I programmi per il triennio 2012/2014. I

- Il perseguimento del miglioramento della qualità dei servizi offerti attraverso lo strumento del Governo Clinico;
- Modifica e integrazione dell'attuale modello organizzativo aziendale nel rispetto delle direttive regionali;
- L'implementazione dei sistemi di governo per un impiego più efficiente delle risorse;

I programmi per il triennio 2012/2014. II

- La realizzazione di una corretta organizzazione nell'ambito dell'Assistenza Ospedaliera a garanzia di una appropriata risposta assistenziale;
- L'orientamento del paziente nel giusto percorso di cura mediante la costituzione delle Case della Salute;
- L'implementazione delle risorse e dei servizi offerti per un potenziamento delle Cure Domiciliari;
- La riorganizzazione delle Cure Dialitiche e l'incremento dell'offerta di prestazioni;

I programmi per il triennio 2012/2014.

III

- L'attivazione di posti letto per la gestione delle post acuzie per garantire risposte clinicamente più appropriate;
- L'attivazione del nuovo servizio della Stroke Unit per una risposta tempestiva alle patologie cerebrovascolari acute;
- Lo sviluppo delle cure mediche a garanzia di un miglior livello di assistenza e di una maggiore specializzazione;
- Lo sviluppo e la diffusione di una gamma più ampia di prestazioni nell'ambito delle cure chirurgiche più vicine ai bisogni del paziente;

I programmi per il triennio 2012/2014 *IV*

- Interventi per un'assistenza farmaceutica maggiormente appropriata anche a supporto della riduzione della spesa;
- Il governo della domanda e dell'offerta di prestazioni specialistiche finalizzato ad una progressiva riduzione dei tempi di attesa;
- Il potenziamento dei servizi territoriali del Dipartimento di salute mentale e dipendenze per garantire le cure nel nostro territorio
- L'implementazione e il miglioramento delle attività di Prevenzione

Conferenza Provinciale Socio-Sanitaria



Programmazione Economica 2012-2014

Il trend triennale:

Risultati economici previsti			
	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
Valore della produzione	254.170	257.000	259.807
Costi della produzione	251.242	254.132	256.995
Differenza	2.928	2.869	2.811
Proventi ed oneri finanziari	- 455	- 650	- 596
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi ed oneri straordinari			
Risultato prima delle imposte	2.474	2.218	2.216
Imposte sul reddito dell'esercizio	6.432	6.432	6.432
Utile (perdita) dell'esercizio	-3.959	-4.214	-4.217

Lo sviluppo atteso delle assegnazioni

	2011	2012	2013
ASSEGNAZIONI FINANZIARIE	<i>245.327</i>	<i>249.007</i>	<i>252.742</i>

In particolare

Per il Valore della Produzione

- ☐ Risorse necessarie per la copertura dei Costi della Produzione 2010 ridotti dello 0.25% (d.G.R. n. 30/60 2011 “Obiettivi dei Direttori generali delle Aziende Sanitarie Regionali”)
- ☐ Sviluppo nel corso del triennio pari Al tasso di inflazione programmato (1.5%)
- ☐ Svolgimento nel 2012 dei programma attualmente finanziati con contributi vincolati
- ☐ Incremento delle entrate proprie a seguito della revisione dei processi del ciclo attivo (tariffazione prestazioni, migliore gestione del credito vs soggetti pubblici e privati, ecc)

Assegnazioni 2010 – confronto regione popolazione residente

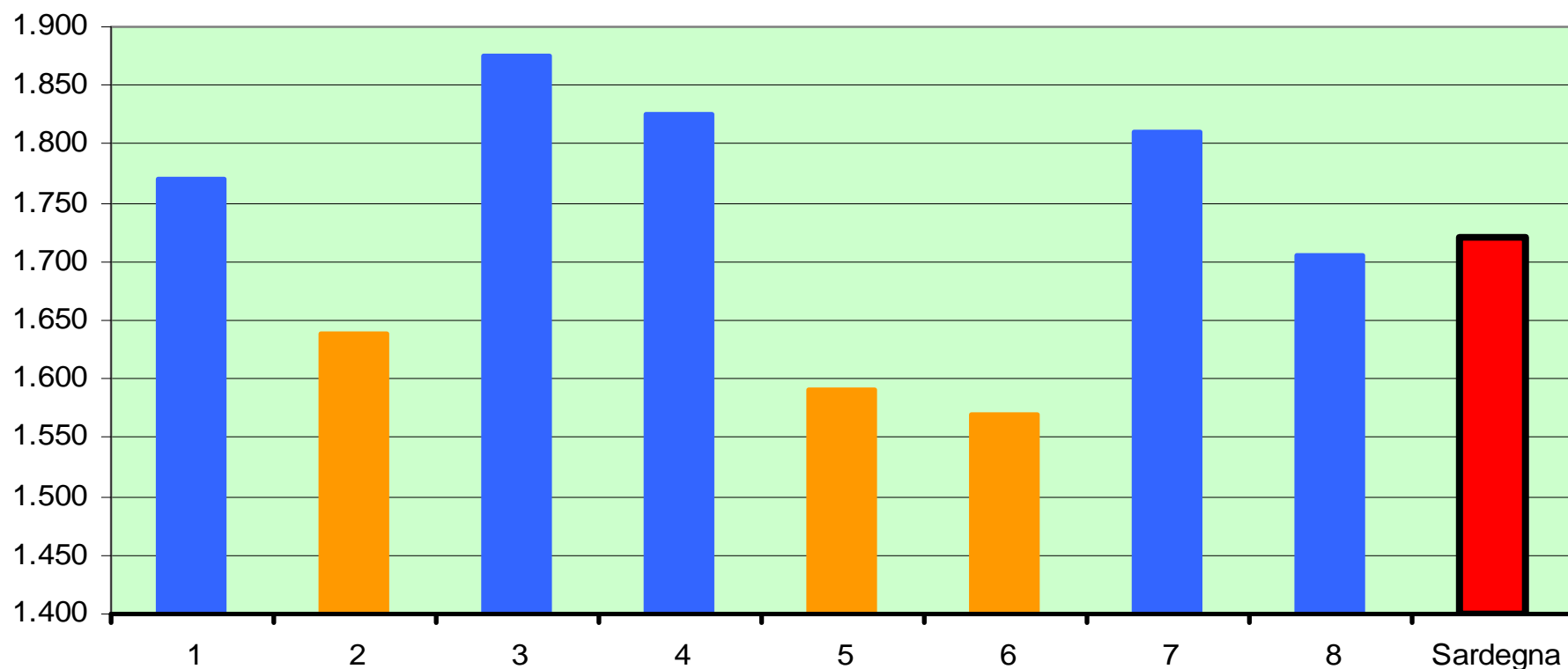
				A	B	C	D		
ASL	Q.ta capit.	Ass.ne netta	Pop. Resid.	Q.C./pop	A.N./pop	A-Sard	B-Sard	CxPop	DxPop
1	598.048.668	496.645.118	337.237	1.773	1.473	53	4	17.718.792	1.316.426
2	247.617.734	208.501.719	157.859	1.569	1.321	-152	-148	-24.031.860	-23.359.233
3	305.798.781	277.453.132	160.677	1.903	1.727	182	258	29.299.869	41.453.144
4	107.154.084	87.759.487	57.965	1.849	1.514	128	45	7.405.773	2.621.356
5	278.310.921	229.098.382	166.244	1.674	1.378	-47	-91	-7.767.889	-15.078.334
6	164.332.318	126.121.172	102.409	1.605	1.232	-116	-237	-11.896.869	-24.295.644
7	241.633.401	204.348.983	129.840	1.861	1.574	140	105	18.199.937	13.641.921
8	940.213.178	830.890.776	563.180	1.669	1.475	-51	7	-28.927.752	3.700.364
Sardegna	2.883.109.084	2.460.818.769	1.675.411	1.721	1.469				10

Assegnazioni 2010 – confronto regione popolazione pesata per età

				A	B	C	D		
ASL	Q.ta capit.	Ass.ne netta	Pop. pesata	Q.C./pop	A.N./pop	A-Sar	B-Sar	CxPop	DxPop
1	598.048.668	496.645.118	337.918	1.770	1.470	49	1	16.544.091	313.783
2	247.617.734	208.501.719	151.035	1.639	1.380	-81	-88	-12.289.727	-13.336.976
3	305.798.781	277.453.132	163.058	1.875	1.702	155	233	25.201.526	37.955.087
4	107.154.084	87.759.487	58.725	1.825	1.494	104	26	6.096.720	1.504.041
5	278.310.921	229.098.382	175.012	1.590	1.309	-131	-160	-22.857.989	-27.958.180
6	164.332.318	126.121.172	104.712	1.569	1.204	-151	-264	-15.860.105	-27.678.383
7	241.633.401	204.348.983	133.526	1.810	1.530	89	62	11.855.667	8.226.900
8	940.213.178	830.890.776	551.261	1.706	1.507	-15	38	-8.420.294	21.204.086
Sardegna	2.883.109.084	2.460.818.769	1.675.411	1.721	1.469				11

La quota capitaria per popolazione pesata

Quote pro capite 2010 - Confronto con media regionale



FONTI:

✓Popolazione ISTAT 2011

✓Pesi Ministero della Salute

Lo sviluppo atteso dei costi

	2011	2012	2013
Costi della produzione	251.241	254.131	256.995

	2012/2011	2013/2012
In percentuale	+1,2%	1.1%

SVILUPPO TASSO IPCA AL NETTO ENERGETICI IMPORTATI 2011-2013: 1,8% (2012) e 1,7% (2013)

(Fonte: Istituto di Studi e Analisi Economica - ISAE)

In particolare

ACQUISTI BENI E SERVIZI SANITARI :

- ☐ Incremento dei beni sanitari in funzione dell'avvio di nuovi servizi
- ☐ mantenimento del trend di riduzione 2011 anche nel 2012 (e costanza nei restanti due anni) della FARMACEUTICA CONVENZIONATA
- ☐ Costanza dell'andamento relativo all'ACQUISTO DI PRESTAZIONI SANITARIE
- ☐ Riduzione delle prestazioni di ricovero per neuroriabilitazione dall'Istituto Santa Maria Bambina per circa 1,3 milioni
- ☐ Riduzione delle consulenze sanitarie
- ☐ Incremento del costo del personale per l'ATTIVAZIONE DI NUOVI SERVIZI

In particolare

ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI: INCREMENTO DI COSTI da ricondurre alle previsioni di APERTURA DEI NUOVI SERVIZI OSPEDALIERI. Si fa esplicitamente riferimento a servizi quali, per citare le più rilevanti:

- i LAVANDERIA
- ii PULIZIE
- iii UTENZE
- iv SMALTIMENTO RIFIUTI

In particolare

Nell'ambito dei costi per l'acquisto di CONSULENZE
SANITARIE E SOCIO SANITARIE DA PRIVATO e del
ALTRE FORME DI LAVORO ATIPICHE è stato previsto un
DECREMENTO in ragione DELL'ASSUNZIONE DI
PERSONALE così come evidenziato dal piano del fabbisogno del
personale

In particolare

COSTI DEL PERSONALE Si è tenuto conto delle
**ASSUNZIONI PREVISTE NEL PIANO DEL FABBISOGNO
DEL PERSONALE** (allegato al Bilancio di previsione ed al
quale si rimanda)