

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
PREVENZIONE	IGENE E SANITA' PUBBLICA	Riduzione del rischio di patologie evitabili attraverso la vaccinazione	Migliorare la copertura con vaccino antinfluenzale nell'anziano	% di vaccinazione antinfluenzale effettuate sulla popolazione residente ultra 65-enne	numero di vaccinazioni effettuate ultra 65-enni/totale popolazione residente ultra 65-enni	63%	64,2%	65,10%	68,1%
PREVENZIONE	IGENE E SANITA' PUBBLICA	Prevenzione patologie oncologiche	Estendere lo screening mammografico per le donne 50-69 anni	% di donne invitate rispetto alla popolazione target	numero di donne invitate/ popolazione target annuale (11.007)	0,00	5,7%	59%	66,5%
PREVENZIONE	PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Prevenzione infortuni negli ambienti di lavoro	Monitorare il livello di sicurezza degli ambienti di lavoro	n. aziende del comparto agricoltura vigilate	n. aziende del comparto Agricoltura vigilate così come previsto dal Piano di Prevenzione Regionale 2010-2012	15,00	50,00	98,00	100,00
PREVENZIONE	IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE	Riduzione delle malattie legate al consumo di alimenti e alla non corretta alimentazione	Garantire il controllo ufficiale nelle imprese alimentari per la verifica della conformità alla normativa in materia di alimenti	% di controlli effettuati nelle imprese del comparto alimentare	n. controlli effettuati nelle imprese del comparto alimentare/controlli previsti dal Piano di Prevenzione Regionale 2010-2012	1092/2000 (54,6%)	1031/2000 (51,55%)	1400/2000 (70%)	1440/2000 (72%)
PREVENZIONE	IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE	Riduzione delle malattie legate al consumo di alimenti	Garantire il controllo delle strutture che producono alimenti di origine animale	% di controlli effettuati nelle strutture a riconoscimento comunitario	n.controlli effettuati nelle strutture a riconoscimento comunitario /totale controlli programmati	954/882 (108%)	459/287 (160%)	236/236 (100%)	310/236 (131%)
PREVENZIONE	IGIENE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	Riduzione delle malattie legate al consumo di alimenti	Garantire il controllo delle strutture che producono alimenti derivati del latte e prodotti lattiero caseari	% di controlli effettuati nelle strutture a riconoscimento comunitario	n.controlli effettuati nelle strutture a riconoscimento comunitario /totale controlli programmati	58/58 (100%)	53/53 (100%)	63/63 (100%)	169/63 (268%)
PREVENZIONE	PREVENZIONE SANITA' ANIMALE	Riduzione delle zoonosi (evitare zoonosi attraverso la profilassi)	Garantire il controllo degli allevamenti destinati alla produzione di derrate alimentari	% degli allevamenti controllati per tubercolosi	n.allevamenti controllati/allevamenti controllabili	1397/1397 (100%)	26/26 (100%)	1500/1500 (100%)	1365/1365 (100%)
				% degli allevamenti controllati per brucellosi ovina		346/346 (100%)	447/447 (100%)	390/390 (100%)	403/390 (103%)
				% degli allevamenti controllati per brucellosi bovina		279/279 (100%)	183/183 (100%)	225/225 (100%)	371/225 (165%)
				% degli allevamenti controllati per West Nile		22/22 (100%)	53/53 (100%)	500/500 (100%) (obiettivo rimodulato: 316/316)	390/390 (100%)
PREVENZIONE	MEDICINA LEGALE	Accessibilità al servizio	Garantire tempi adeguati di erogazione della prestazione	Numero di giorni intercorrenti tra l'inoltro della domanda dell'utente all'INPS e la chiamata alla visita collegiale delle commissioni ASL	Differenza media tra la data di inoltro della domanda dell'utente all'INPS e la data della chiamata dell'utente per l'effettuazione della visita collegiale	90	60	60	60

NB per quanto riguarda l'obiettivo di estensione dello screening mammografico si prevede un aumento dell'estensione solo a seguito della introduzione della radiologia digitale (anno 2014).

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA DISTRETTUALE	CONSULTORIALE Oristano	Miglioramento della qualità assistenziale del percorso nascita	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL	% di partorienti orientate attraverso i corsi di preparazione al parto	totale donne partecipanti ai corsi/nati totali in provincia*100	nd	nd	45%	68%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	CONSULTORIALE Ghilarza-Bosa	Miglioramento della qualità assistenziale del percorso nascita	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL	% di partorienti orientate attraverso i corsi di preparazione al parto	totale donne partecipanti ai corsi/nati totali in provincia*101	nd	nd	43%	47%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	CONSULTORIALE Ales Terralba	Miglioramento della qualità assistenziale del percorso nascita	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL	% di partorienti orientate attraverso i corsi di preparazione al parto	totale donne partecipanti ai corsi/nati totali in provincia*102	nd	nd	43%	49%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	NPIA	Accessibilità alla cure	Migliorare la presa in carico del paziente dal servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza mediante la predisposizione di una procedura unica aziendale che definisca i criteri di priorità d'accesso per la costruzione della Lista d'attesa	predisposizione della procedura, applicazione e verifica della corretta applicazione mediante audit	predisposizione della procedura, applicazione e verifica della corretta applicazione mediante audit	-	-	predisposizione procedura, applicazione e n. 1 audit	predisposta e applicata procedura, n.1 audit effettuato
ASSISTENZA DISTRETTUALE	ACCOGLIENZA, CONTINUITA' ASSISTENZIALE E ASSISTENZA RIABILITATIVA AI SOGGETTI DISABILI	Accessibilità alle cure	Sviluppare l'assistenza residenziale a favore degli anziani non autosufficienti ¹	% di pazienti presi in carico in strutture residenziali	numero di anziani >=75 presi in carico in strutture residenziali/Residenti anziani età >=75*100	0,88%	0,98%	1,82%	1,34%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	CURE DOMICILIARI	Accessibilità alla cure	Sviluppare le cure domiciliari a favore degli anziani	% di anziani assistiti in ADI	numero anziani >= 75 assistiti in ADI/Residenti anziani età >=75*100	4,46%	3,26%	5,63%	4,99%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	CURE PRIMARIE	Qualità dell'assistenza territoriale	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici mediante l'organizzazione di un evento per l'illustrazione dei primi esiti sull'applicazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale della BPCO	numero di eventi realizzati e numero di audit effettuati sulla corretta applicazione dei percorsi (PDTA)	numero di eventi realizzati e numero di audit effettuati sulla corretta applicazione dei percorsi (PDTA)	0	0	1 evento e 2 audit	1 evento e 0 audit

Nota1): RSA, Riabilitazione; Case Protette

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità delle cure	Migliorare la qualità della vita e delle cure dei pazienti affetti da disturbi mentali mediante l'istituzione dell'affido presso famiglie arruolate dal Dipartimento	numero pazienti inseriti presso famiglie affidatarie	numero pazienti inseriti presso famiglie affidatarie	0	0	2	2
ASSISTENZA DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità dei servizi al cittadino	Implementazione dei servizi offerti all'utente mediante l'apertura di un nuovo CSM presso l'Unione dei Comuni del Terralbese	apertura ambulatorio	apertura ambulatorio	0	0	1	1
ASSISTENZA DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità delle cure	Implementazione dei servizi offerti all'utente attraverso la predisposizione di un corso di psicoeducazione per i familiari dei pazienti ricoverati	numero incontri mensili	numero incontri	0	0	3	3
ASSISTENZA DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità delle cure	Migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da disturbi mentali attraverso l'inserimento lavorativo nell'ambito di progetti gestiti da ASL di Oristano e Provincia di Oristano	numero di pazienti inseriti	numero di pazienti inseriti	0	0	8	8
ASSISTENZA DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità dei servizi al cittadino	Istituzione servizio di accoglienza presso il CSM di ogni Distretto Sanitario	attivazione servizi	attivazione servizi	0	0	2	2
ASSISTENZA DISTRETTUALE	SALUTE MENTALE	Qualità delle cure	Migliorare la qualità della vita dei pazienti affetti da disturbi mentali mediante la riduzione degli inserimenti in comunità site fuori dalla regione	numero di pazienti inseriti fuori regione rientrati in regione	numero di pazienti inseriti fuori regione rientrati in regione	0	0	3	3
ASSISTENZA DISTRETTUALE	DIPENDENZE PATOLOGICHE	Qualità dei servizi al cittadino	Implementazione dei servizi offerti all'utente mediante l'apertura dell'ambulatorio per le dipendenze patologiche presso l'Unione dei Comuni del Terralbese	apertura ambulatorio	apertura ambulatorio	0	0	1	1

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA DISTRETTUALE	AREA FARMACOECONOMIA E FARMACOVIGILANZA	Garanzia dell'appropriatezza prescrittiva	Coinvolgimento dei Medici prescrittori nella razionalizzazione della spesa farmaceutica	realizzazione eventi formativi-informativi rivolta ai medici prescrittori	numero di eventi realizzati		2	3	0
ASSISTENZA DISTRETTUALE	AREA FARMACEUTICA TERRITORIALE E OSPEDALIERA	Razionalizzazione della spesa farmaceutica	Realizzazione del magazzino farmaceutico unico aziendale	adempimenti necessari alla realizzazione del magazzino unico aziendale	adempimenti necessari alla realizzazione del magazzino unico aziendale		presentazione prima bozza di progetto	presentazione piano operativo	nessun piano predisposto
ASSISTENZA DISTRETTUALE	AREA FARMACEUTICA TERRITORIALE	Razionalizzazione della spesa farmaceutica	Utilizzo della procedura informatica AREAS riguardante le richieste di approvvigionamento alla farmacia e la gestione dei carichi e scarichi del magazzino di struttura dei Poliambulatori	% di poliambulatori che utilizzano la procedura	% di poliambulatori che utilizzano la procedura rispetto al totale dei poliambulatori	0	0	100%	100%
ASSISTENZA DISTRETTUALE	AREA FARMACEUTICA OSPEDALIERA	Razionalizzazione della spesa farmaceutica	Utilizzo della procedura informatica AREAS riguardante le richieste di approvvigionamento alla farmacia e la gestione dei carichi e scarichi del magazzino di reparto	presidi operativi che utilizzano la procedura	presidi operativi che utilizzano la procedura	0	presidio San Martino	presidio Delogu e Mastino	presidio Delogu e Mastino

PERFORMANCE ORGANIZZATIVA DELL'AREA DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero di ricoveri evitabili	%ricoveri ordinari medici brevi	numero di DRG ordinari medici brevi (0-2 giorni)/numero totale di DRG medici	30,8%	27,8%	26,7%	26,7%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Migliorare l'appropriatezza nel sistema di risposta assistenziale	% ricoveri in day surgery dei DRG a rischio di inapproprietezza ¹	numero di ricoveri in day surgery (e ordinari 0-1 giorno) dei DRG a rischio di inapproprietezza/numero totale di ricoveri in day surgery	51,30%	56,2%	62,0%	62,0%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Accessibilità ai servizi	Implementazione della gamma di prestazioni offerte all'utente nei tre presidi ospedalieri mediante l'apertura di ambulatori specialistici dedicati	apertura di un ambulatorio specialistico di senologia a Oristano e a Bosa	apertura ambulatorio e avvio attività chirurgica di senologia a Oristano e Bosa			giugno	giugno
				Avvio dell'attività chirurgica tiroidea a Bosa	Avvio dell'attività chirurgica tiroidea a Bosa			luglio	luglio
				apertura di un ambulatorio del percorso di diagnostica nella patologia chirurgica tiroidea a Ghilarza	apertura ambulatorio e messa a regime dell'attività chirurgica tiroidea a Ghilarza			giugno	giugno
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Miglioramento della qualità assistenziale	Aumentare il livello di fiducia nei confronti del servizio assistenziale della ASL, favorendo l'integrazione Ospedale - Territorio	attivazione di un ambulatorio per la gravidanza a termine nel PO di Oristano	apertura ambulatorio			aprile	aprile
				Attivazione ambulatorio di colposcopia e patologia cervico-vaginale a Oristano e Bosa	apertura ambulatorio			aprile	aprile
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Accessibilità ai servizi	Percorso integrato e continuità assistenziale Bambino-Adulto nella malattia celiaca	apertura ambulatorio per il percorso integrato bambino adulto	data di apertura dell'ambulatorio			ottobre	ottobre
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA CHIRURGICA	Accessibilità ai servizi	Implementazione servizi offerti nei presidi periferici (week surgery e day surgery polispecialistico)	attivazione del progetto di day surgery presso i presidi periferici di Bosa e Ghilarza	attivazione del progetto			attivazione progetto	progetto attivato a Bosa e Ghilarza
				%di ricoveri in week surgery rispetto ai ricoveri totali nei presidi periferici	ricoveri effettuati in week surgery/ricoveri totali*100 nei presidi periferici			100% a Ghilarza e 65% a Bosa	100% Ghilarza e 68% a Bosa

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero di ricoveri evitabili	% ricoveri diurni medici con finalità diagnostica	numero di ricoveri diurni medici con finalità diagnostica/numero totale dei ricoveri diurni*100	32,90%	38,50%	29,93%	37,30%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Garanzia della qualità e dell'appropriatezza delle cure	Ridurre il numero di ricoveri evitabili	%ricoveri ordinari medici brevi	numero di DRG ordinari medici brevi (0-2 giorni)/numero totale di DRG medici*100	21,80%	21,10%	20,36%	18,30%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Qualità delle cure	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso, BPCO)	numero di audit effettuati sull'applicazione del percorso per la BPCO	audit effettuati/audit previsti	0	0	2/2	0
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Prevenzione delle patologie croniche	Realizzare eventi educativi ai cittadini per un corretto stile di vita e realizzazione eventi formativi per Operatori Sanitari su interventi sullo stile di vita.	numero di eventi realizzati	numero di eventi realizzati			5	5
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Qualità delle cure	Migliorare la presa in carico dei pazienti cronici (diabete, scompenso, BPCO)	organizzazione di un evento a fine anno per l'illustrazione dei primi esiti dell'applicazione del Progetto sullo Scompenso Cardiaco	numero di eventi informativi realizzati	0	0	1	3
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Accessibilità ai servizi	Realizzare un percorso integrato e continuità assistenziale Bambino-Adulto nella malattia celiaca	apertura ambulatorio per il percorso integrato bambino adulto	data di apertura dell'ambulatorio	0	0	ottobre	ottobre
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Accessibilità ai servizi	Garantire l'apertura di un ambulatorio dedicato all'insufficienza renale cronica stadio IV e V denominato "PREDIALISI"	apertura dell'ambulatorio dedicato	data di apertura dell'ambulatorio	0	0	maggio	giugno
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Prevenzione delle patologie oncologiche	Predisporre incontri informativi in tema di prevenzione oncologica rivolti a gruppi di popolazione sui tumori cosiddetti killer (polmone, mammella, colon retto) in collaborazione con la LILT e lotta al tabagismo in condivisione con l'UO di Pneumologia	numero di incontri realizzati	numero di incontri realizzati	5	5	8	8
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA MEDICA	Qualità delle cure	Implementare la conoscenza e l'approccio del familiare alla malattia dell'Alzheimer	organizzazione di incontri con i caregiver in collaborazione con l'AMAS (associazione dei malati di Alzheimer)	numero di incontri realizzati	0	0	2	3

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi di pronto soccorso	Progressiva riduzione del tempo medio di attesa dei codici bianchi e verdi per i pazienti del Pronto Soccorso di Oristano (tempo medio tra il momento del triage e la chiamata del paziente)	tempo medio di attesa per i codici bianchi e verdi	tempo medio di attesa per i codici bianchi e verdi	codici bianchi 70 minuti; codici verdi 30 minuti	codici bianchi 97 minuti; codici verdi 40 minuti	codici bianchi 92 minuti; codici verdi 38 minuti	codici bianchi 69 minuti; codici verdi 32 minuti
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi di pronto soccorso	Definizione di una procedura per la gestione dei tempi di trasferimento del paziente dal P.O. di Bosa al P.O. di Oristano nei casi di emergenza-urgenza	adempimenti per l'attivazione della procedura	adempimenti per l'attivazione della procedura	0	0	predisposizione della procedura a giugno	procedura predisposta a giugno
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi	Elaborazione di un regolamento per la gestione delle sale operatorie	elaborazione del regolamento	elaborazione del regolamento	0	0	settembre (obiettivo rimodulato: entro dicembre)	ottobre
ASSISTENZA OSPEDALIERA	AREA EMERGENZA URGENZA	Accessibilità ai servizi	Attivazione di un ambulatorio di terapia antalgica nel Distretto di Ghilarza Bosa	decorrenza per l'apertura dell'ambulatorio	decorrenza per l'attivazione del servizio	0	0	giugno	giugno

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA OSPEDALIERA	ANATOMIA PATOLOGICA	Prevenzione patologie oncologiche	Estendere lo screening mammografico per le donne 50-69 anni: garantire il supporto al programma di screening del carcinoma della mammella	% di prestazioni cito-istologiche effettuate rispetto alle richieste del centro screening	numero di prestazioni rese dal servizio/numero di prestazioni richieste dal centro screening *100	0,0%	10/10 (ultimi 2 mesi)	>=95%	100%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Accessibilità ai servizi e appropriatezza delle richieste di prestazioni	Miglioramento dei tempi di risposta del servizio ai reparti ospedalieri	tempo medio di attesa per le prestazioni rese in urgenza-emergenza	tempo medio annuo intercorso tra la presa in carico della richiesta da parte del servizio e la produzione del referto (mese di dicembre)	6 ore e 29 minuti	5 ore e 17 minuti	<= 3 ore	2 ore e 30 minuti
ASSISTENZA OSPEDALIERA	SIT	Accessibilità ai servizi	Raccolta Sangue di Cordone Ombelicale delle coppie desiderose di donare il sangue di cordone ombelicale ricco di cellule staminali	% di sacche di sangue cordonale inviate alla Banca di Sangue Cordonale rispetto a quelle ritenute idonee alla donazione	numero di sacche di sangue cordonale inviate alla Banca/ numero di sacche idonee alla donazione *100	0,00%	0,00%	80%	96%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA DI LABORATORIO	Accessibilità ai servizi	Accesso dei pazienti portale dei referti per consultare e stampare risultati degli esami di laboratorio.	Attivazione del portale referti e promozione sul sito internet	data entro la quale provvedere all'attivazione del portale e della promozione	0	0	attivazione entro dicembre 2012	attivazione portale nel laboratorio del PO di Oristano

AREA STRATEGICA	SUB AREA	OUTCOME	OBIETTIVO STRATEGICO	INDICATORE	MODALITA' CALCOLO	Consuntivo 2010	Consuntivo 2011	Piano 2012	Consuntivo 2012
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Migliorare i tempi di attesa per le prestazioni differibili di Risonanza Magnetica	riduzione % dei tempi medi di attesa per l'esame diagnostico RMN rispetto al tempo medio di attesa del mese di gennaio 2012	riduzione % dei tempi medi di attesa rispetto al tempo medio di attesa del mese di gennaio 2012			5%	aumento del 15%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Migliorare i tempi di attesa per le prestazioni differibili di TAC	riduzione % dei tempi medi di attesa per l'esame diagnostico (tac del capo, tac del massiccio facciale) rispetto al tempo medio di attesa del mese di gennaio 2012	riduzione % dei tempi medi di attesa rispetto al mese di gennaio 2012			5%	aumento del 11%
ASSISTENZA OSPEDALIERA	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Accessibilità ai servizi diagnostici	Migliorare i tempi di attesa per le prestazioni differibili degli esami ecografici	riduzione % dei tempi medi di attesa per l'esame diagnostico (eco capo e collo, doppler, ecocolor doppler dei tronchi sovraortici, addome superiore e superiore)rispetto al tempo medio di attesa del mese di gennaio 2012	riduzione % dei tempi medi di attesa rispetto al mese di gennaio 2012			8%	riduzione del 15%