



ASL Oristano

3
HK5 29/04/2010
27
Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Direzione Generale

Relazione sulla gestione Bilancio di esercizio 2009

1. INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE DELL'AZIENDA E SULL'ANDAMENTO DELLA GESTIONE

a) Situazione ambientale

a1) Il contesto territoriale: la composizione socio demografica della popolazione

La popolazione dell'azienda sanitaria di Oristano presenta un certo grado di disomogeneità sia riguardo alla distribuzione nel territorio sia riguardo alla struttura. Si rileva, infatti, una discreta densità abitativa e di popolazione giovane nei comuni appartenenti prevalentemente al distretto di Oristano, cui si contrappone una bassa densità ed una popolazione prevalentemente anziana nei comuni appartenenti soprattutto ai distretti di Ghilarza-Bosa ed Ales. Tale situazione è stata in parte corretta dai nuovi ambiti territoriali dei tre distretti sanitari dove parte dei comuni afferenti un tempo al distretto di Oristano, ora fanno parte del distretto di Ales-Terralba. La popolazione per Distretto all'01.01.2009, con i nuovi ambiti è pertanto pari a:

| Distretto di Oristano | Distretto di Ghilarza-Bosa | Distretto di Ales-Terralba |
|-----------------------|----------------------------|----------------------------|
| 76.945 | 44.065 | 46.285 |

Tabella 1. Popolazione per Distretto sanitario al 01.01.2009

Nella tabella seguente sono presentati gli indici di struttura della popolazione stratificati per distretto sanitario, riferiti all'01.01.2009.

| | Abitanti | Indice di Vecchiaia | Indice di Invecchiamento (%) | Natalità per1000 | Mortalità per1000 |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Sardegna | 1.671.001 | 151 | 18,7 | 8,1 | 8,7 |
| Oristano (ASL) | 167.295 | 185 | 21,4 | 7,0 | 10,1 |
| Distretto Oristano | 76.945 | 165 | 19,4 | 7,0 | 8,8 |
| Distretto Ghilarza-Bosa | 44.065 | 213 | 24,3 | 6,7 | 12,2 |
| Distretto Ales-Terralba | 46.285 | 192 | 22,1 | 7,4 | 10,0 |

Tabella 2. Indici di struttura della popolazione dell'Azienda di Oristano e dei rispettivi distretti sanitari; elaborazione su dati ISTAT al 01.01.2009; dati di natalità e mortalità in Sardegna e ASL da riferirsi all'anno 2008, mentre dei distretti al 2007.

Rispetto all'anno 2007 e 2008, la popolazione sta diminuendo (nel 2007: 168.381) e presenta alti indici di vecchiaia a livello aziendale, più marcati nel distretto di Ghilarza_Bosa.

Come già detto è presente un certo grado di disomogeneità sia riguardo alla distribuzione della popolazione nel territorio sia riguardo alla sua struttura: si rileva, infatti, una discreta densità abitativa e di popolazione giovane nei comuni della fascia costiera,

soprattutto in quelli dell'interland Oristanese, cui si contrappongono una bassa densità ed una popolazione prevalentemente anziana nei comuni dell'interno soprattutto dei Distretti di Ales e di Ghilarza-Bosa.

Nel 2009 continua la tendenza all'invecchiamento della popolazione dell'Azienda, più marcato nei distretti di Ales e Ghilarza. Il saldo naturale nel 2008 è risultato negativo per 526 unità (1690 morti e 1164 nuovi nati), mentre il saldo migratorio è risultato negativo per 120 unità portando quindi il saldo totale a meno 646 unità.

Gli indici di struttura della popolazione evidenziano una tendenza generale all'invecchiamento e una bassa natalità. Di fatto l'Azienda ha la popolazione più anziana di tutta la Regione Sardegna (indice di vecchiaia pari a 185 contro 151 della Regione). La distribuzione della popolazione anziana è così definita:

38.282 unità sopra i 64 anni:

- di cui 17.638 sopra i 74 anni
- di cui 4.548 oltre gli 84

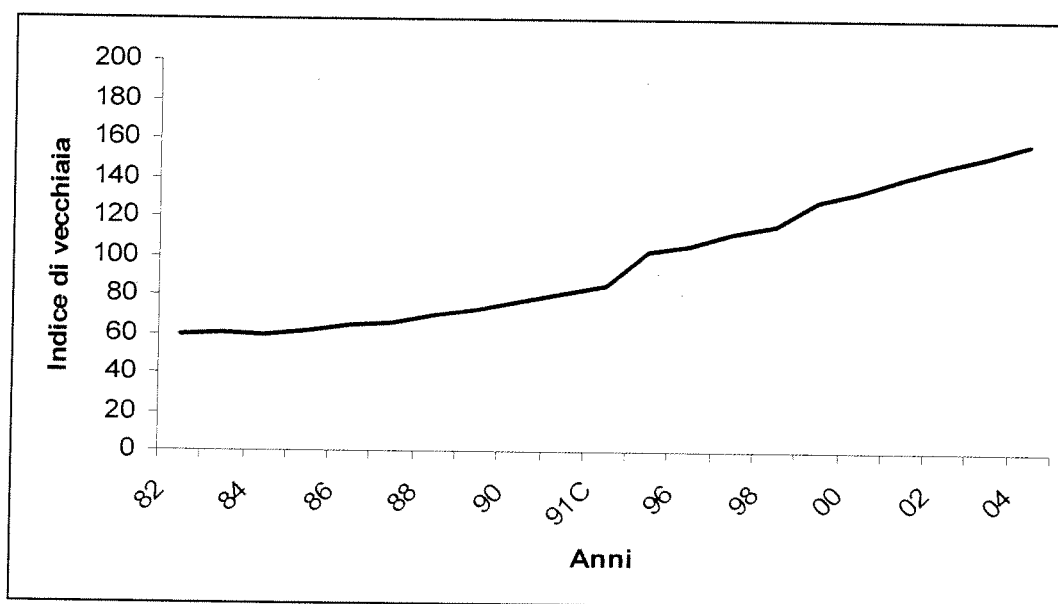


Figura 1. Indice di Vecchiaia (popolazione maggiore di 64 anni diviso la popolazione sotto i 15 anni di età) nella Azienda ASL 5. Elaborazioni su dati ISTAT

Una popolazione con indici di struttura particolarmente elevati per la componente anziana porta a diversi fenomeni di natura sia sociale sia sanitaria, in particolare:

- una diminuzione della natalità;
- un aumento della disabilità;
- un aumento dell'isolamento sociale degli anziani;
- un aumento della prevalenza delle patologie cronico-degenerative.

La conseguenza non può che essere un aumento della domanda e della spesa sanitaria.

a2) Contesto Epidemiologico

Le statistiche di mortalità, pur se in maniera indiretta, rendono edotti delle patologie più frequenti nella popolazione e permettono di focalizzare l'attenzione sull'offerta delle prestazioni. Nella provincia i dati non si discostano in maniera sostanziale da quelli nazionali e regionali, con i due gruppi di patologie che maggiormente incidono nella salute delle persone, le malattie cardiovascolari con il 40% ed i tumori con il 30% circa di tutte le cause di morte. Tra le patologie vascolari, le vasculopatie cerebrali, di pertinenza neurologica, rappresentano ben il 30% circa di questo gruppo. L'ictus cerebrale rappresenta la causa più importante di disabilità cronica.

| | Anno 2006 | Oristano | Sardegna | Italia |
|------|---------------------------------------|----------|----------|--------|
| I | Malattie infettive | 0.0 | 1.6 | 1.3 |
| II | Tumori | 27.8 | 30.9 | 30.2 |
| III | Malattie del metabolismo | 2.6 | 4.1 | 4.2 |
| IV | Malattie del sangue | 0.4 | 0.6 | 0.5 |
| V | Disturbi psichici | 1.4 | 1.4 | 1.6 |
| VI | Malattie del sistema nervoso | 2.7 | 3.7 | 3.5 |
| VII | Malattie del sist. cardiocircolatorio | 40.0 | 35.6 | 39.4 |
| VIII | Malattie dell'apparato respiratorio | 5.4 | 6.7 | 6.4 |
| IX | Malattie dell'apparato digerente | 5.6 | 4.7 | 4.1 |
| X | Malattie del sistema genitourinario | 3.2 | 1.6 | 1.6 |
| XIII | Malattie del sistema osteomuscolare | 0.2 | 0.7 | 0.6 |
| XIV | Malformazioni | 0.2 | 0.2 | 0.3 |
| XVII | Traumatismi e avvelenamenti | 4.1 | 5.8 | 4.3 |

T

Tabella 3. Distribuzione percentuale delle cause di morte, anno 2006. Fonte ISTAT

Gli anni di vita potenziale persi (AVPP) (tab. 4) sono stati calcolati sottraendo a 75 l'età di morte delle singole persone che sono decedute dopo il primo anno di vita. Questo indicatore evidenzia in maniera particolare il contributo dato dalle giovani morti. Se si considera il numero assoluto delle morti risulta evidente il contributo dato dai decessi dovuto ai tumori e alle malattie cardiovascolari. Tuttavia pur essendo in termini assoluti le cause accidentali relativamente poco numerose, esse danno un grande contributo in termini di anni di vita potenziali persi.

La tabella 5 mostra le statistiche riguardanti gli incidenti stradali. Il confronto tra le diverse province risulta difficile per l'incertezza dei denominatori da utilizzare, tuttavia rapportando il numero di morti e feriti alla numerosità della popolazione residente, la provincia di Oristano è quella che presenta i tassi di mortalità più elevati. I feriti da incidentalità rappresentano la causa più importante di disabilità a breve termine.

| Settori | N. morti | Percentuale | AVPP |
|---------|----------|-------------|------|
| Tumori | 233 | 45.8 | 2991 |

| | | | |
|--------------------|------------|------------|-------------|
| Endocrino | 8 | 1.6 | 97 |
| Sangue | 4 | 0.8 | 132 |
| Psichiatrici | 4 | 0.8 | 75 |
| Neurologici | 15 | 2.9 | 249 |
| Cardiocircolatorio | 137 | 26.9 | 1377 |
| Respiratorio | 22 | 4.3 | 198 |
| Digerente | 42 | 8.3 | 487 |
| Genitourinario | 7 | 1.4 | 124 |
| Malformazioni | 2 | 0.4 | 62 |
| Mal definiti | 7 | 1.4 | 109 |
| Traumatismi | 28 | 5.5 | 740 |
| Totale | 509 | 100 | 6641 |

Tabella 4: Distribuzione assoluta e percentuale delle cause di morte e degli Anni di Vita Potenziali Persi a 75 anni, provincia di Oristano; anno 2006.

| Provincia | 2005 | | | 2006 | | |
|-------------------|-----------|-------|--------|-----------|-------|--------|
| | Incidenti | Morti | Feriti | Incidenti | Morti | Feriti |
| Olbia-Tempio | | | | 483 | 15 | 756 |
| Sassari | 1.450 | 61 | 2.289 | 1.126 | 52 | 1.758 |
| Nuoro | 829 | 23 | 1.293 | 602 | 23 | 944 |
| Oristano | 580 | 23 | 937 | 538 | 18 | 864 |
| Ogliastra | | | | 107 | 5 | 156 |
| Medio Campidano | | | | 105 | 10 | 164 |
| Cagliari | 2.230 | 59 | 3.169 | 1.867 | 41 | 2.694 |
| Carbonia-Iglesias | | | | 206 | 16 | 297 |
| Sardegna | 5.089 | 166 | 7.688 | 5.034 | 180 | 7.633 |

Tabella 5. Incidenti stradali e persone infortunate per provincia e totale Sardegna; anni 2005-2006. Fonte ISTAT.

Altri indicatori interessanti per una comprensione sullo stato di salute della popolazione riguardano il tasso di ospedalizzazione e il consumo di farmaci.

Tasso di ospedalizzazione

Lo standard nazionale per il tasso di ospedalizzazione è pari a circa 180 per mille abitanti. Per la Sardegna è obiettivo del PSR arrivare a questo tasso entro il 2010. Nella ASL 5 i tassi di ospedalizzazione a partire dal 2005 sono risultati i seguenti:

- anno 2005: 233 per mille abitanti;
- anno 2006: 214 per mille abitanti;
- anno 2007: 215 per mille abitanti.
- Anno 2008: 227 per mille abitanti

Pur essendo la tendenza dei tassi più o meno costante, lo standard risulta ancora lontano dal poter essere raggiunto. E' verosimile tuttavia che l'introduzione del Day Service (Del. 60/26 del 5.11.2008) per la cataratta, la litotrissia ed il tunnel carpale possa portare i tassi di ospedalizzazione nei prossimi anni ad avvicinarsi allo standard nazionale.

Le patologie che maggiormente risultano rappresentate sono rappresentate con la seguente tabella.

| Settori | N. SDO | Percentuale |
|----------------------|---------------|-------------|
| Infettive | 1.175 | 1,6 |
| Tumori | 6.721 | 9,3 |
| Endocrino | 2.009 | 2,8 |
| Sangue | 1.640 | 2,3 |
| Psichiatrici | 1.352 | 1,9 |
| Neurologici | 10.255 | 14,2 |
| Cardiocircolatorio | 8.186 | 11,4 |
| Respiratorio | 3.402 | 4,7 |
| Digerente | 7.364 | 10,2 |
| Genitourinario | 6.291 | 8,7 |
| Compl. Gravidanza | 4.387 | 6,1 |
| Pelle e sottocutaneo | 1.090 | 1,5 |
| Osteoarticolare | 3.616 | 5,0 |
| Malformazioni cong. | 735 | 1,0 |
| Perinatale | 740 | 1,0 |
| Mal definiti | 2.760 | 3,8 |
| Traumatismi | 3.787 | 5,3 |
| Codici V | 6.620 | 9,2 |
| Totale | 72.128 | 100 |

Tabella 6: Distribuzione assoluta e percentuale delle cause di ricovero. ASL 5 di Oristano, anno 2006-2007.

Come evidente dalla tabella 6, le malattie dell'apparato neurologico e organi di senso sono le più rappresentate. Ciò è dovuto in parte al numero di ricoveri per interventi sull'occhio ed in modo particolare per la cataratta, malattia che aumenta all'aumentare dell'età. A seguire le malattie cardiovascolari, i tumori e quelle dell'apparato gastroenterico sono quelle per le quali nella nostra ASL si hanno i maggiori tassi di ospedalizzazione.

| | Sardegna | Italia |
|---------------------------|----------|--------|
| Diabete (tipo 1 e 2) | 4,3 | 4,6 |
| Iipertensione arteriosa | 14 | 13,6 |
| Malattie allergiche | 11,7 | 10,8 |
| Bronchite cr. ed Enfisema | 5,8 | 4,5 |
| Artrite, Artrosi | 23,8 | 18,3 |
| Osteoporosi | 8,8 | 5,3 |
| Disturbi Nervosi | 1,1 | 1,0 |

Tabella 7. Malattie croniche, tassi standardizzati per 100. Fonte ISTAT, "Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari – Anno 2005".

| | Sardegna | Italia |
|----------------------|----------|--------|
| Tasso grezzo | 6,7 | 5,4 |
| Tasso standardizzato | 7,0 | 5,6 |

Tabella 8. Persone di 65 anni e più con almeno una invalidità. Quozienti per 1000 persone. Fonte ISTAT, indagine "Condizioni di salute e ricorso ai servizi sanitari, anno 2005".

La prevalenza delle malattie croniche rilevato ogni 5 anni dall'ISTAT attraverso l'indagine sulle "Condizioni di salute della popolazione e ricorso ai servizi sanitari" pur effettuato in ambito solo regionale evidenzia come la Sardegna si collochi nella media nazionale, salvo per alcune patologie come quelle allergiche e di natura osteo-articolare. In evidenza l'alta percentuale di pazienti diabetici, che sta aumentando nel tempo e causa diversi tipi di complicanze gravi quali la nefropatia, la retinopatia, le complicanze micro e macro vascolari.

| Apparato principale | Spesa Lorda | | Variaz. % |
|------------------------------------|-------------|------------|-----------|
| | 2007 | 2008 | |
| Cardiovascolare | 13.855.565 | 13.428.452 | -3,08 |
| Gastrointestinale e metabolismo | 5.455.570 | 5.333.251 | -2,2 |
| Respiratorio | 3.458.084 | 3.528.451 | 2,03 |
| Nervoso | 3.165.650 | 3.283.156 | 3,71 |
| Antimicrobici per uso sistemico | 3.255.284 | 2.869.908 | -11,84 |
| Muscolo-scheletrico | 2.243.735 | 2.248.968 | 0,23 |
| Genitourinario e ormoni sessuali | 1.513.847 | 1.393.747 | -7,93 |
| Sangue e organi emopoietici | 1.186.155 | 1.240.901 | 4,62 |
| Antineoplastici e immunomodulatori | 1.169.793 | 1.223.757 | 4,61 |
| Organi di senso | 637.080 | 650.989 | 2,18 |
| Preparati ormonali sistemici | 505.608 | 595.369 | 17,75 |

| | | | |
|-----------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Dermatologici | 183.352 | 204.122 | 11,33 |
| Antiparassitari | 29.488 | 29.902 | 1,4 |
| Vari | 30.263 | 21.999 | -27,31 |
| ATC sconosciuto | 467 | 693 | 48,4 |
| Totale | 36.689.943 | 36.053.667 | -1,73 |

Tabella 9. Spesa per tipologia di prodotti farmaceutici nell'Azienda 5. Anni 2007-2008.

Anche la spesa farmaceutica evidenzia in maniera molto chiara come le malattie cardiovascolari siano quelle maggiormente rappresentate ed ad alto consumo di farmaci, interessando questa sola categoria il 37% di tutta la spesa del 2008.

Il quadro epidemiologico presenta inoltre nella ASL 5 delle caratteristiche peculiari che sono comuni a quelle di tutta la regione Sardegna ed è caratterizzato dall'alta incidenza delle patologie autoimmuni, in modo particolare del diabete tipo 1, sclerosi multipla, artrite reumatoide ecc.

Le patologie per cui abbiamo questi tristi primati, sono malattie croniche, invalidanti che durano tutta la vita con, alcune, alterne fasi di riacutizzazione e remissione e che hanno una notevole incidenza sulla qualità della vita dei pazienti. Per questi motivi richiedono un follow-up attento, continuo e di buon livello specialistico. Le fasi di riacutizzazione richiedono sovente l'ospedalizzazione per praticare le terapie idonee o monitorare l'andamento della malattia almeno in day hospital. Complessivamente le patologie autoimmuni affliggono circa il 4-5% della popolazione (theofilopulos an. immunol today, 1995).

b) la situazione dell'Azienda Sanitaria di Oristano

L'anno 2009 si è contraddistinto, nell'ultimo quadrimestre, per una fase di commissariamento conseguente all'avvio della riforma del sistema sanitario regionale introdotta dalla L.R. n.3/2009.

L'alternanza nella conduzione della Direzione Aziendale non ha tuttavia impedito di portare avanti le linee strategiche della programmazione aziendale volte al miglioramento costante dei livelli di assistenza offerti.

Si riportano di seguito i principali eventi che hanno caratterizzato la gestione 2009:

| PERIODO | EVENTO |
|-------------|--|
| I TRIMESTRE | P.O. San Martino Oristano: potenziamento attività diagnostica per immagini (risonanza magnetica e TAC) con raddoppio orari servizio. |
| | Presidi per incontinenti cronici: rinnovo automatico delle autorizzazioni da parte degli uffici Asl. |
| | Protocollo d'intesa Asl-Aism per assistenza integrata |
| | P.O. San Martino di Oristano: potenziamento attività di Ortopedia con una seduta aggiuntiva settimanale. |
| | Ridefinizione strutture aziendali e creazione Dipartimenti |

P.O. San Martino e Delogu: nuovo servizio mensa personalizzato, con ordinazioni registrate su computer palmare e vassoi sigillati ermeticamente per prevenire infezioni

Bosa, ripresa dell'attività di mammografia

Convenzione con azienda mista di Sassari per condivisione graduatorie di concorso..

P.O. San Martino: avvio servizio di accoglienza all'ingresso AVO (Associazione Volontari Ospedalieri).

P.O. San Martino: 12 volontari del Servizio Civile in corsia

Avvio numero unico regionale 1533 per le prenotazioni.

Sclerosi multipla: avvio del progetto "Il farmaco a casa" per la distribuzione domiciliare dei farmaci

P.O. Delogu di Ghilarza: avvio interventi cataratta in regime di *day service*

Poliambulatorio Terralba: avvio attività Commissione invalidità civile.

Distribuzione cellulari aziendali ai dipendenti Asl 5.

Potenziamento rete PUA (da 4 a 12) e URP (da 5 a 11).

Estensione dell'attività di prevenzione tumori seno e utero ai Consultori della ASL5.

Poliambulatori Oristano, Ghilarza e Terralba: attivazione cure odontoiatriche per soggetti diversamente abili.

Poliambulatori Terralba e Ales: avvio progetto "Eco a tempo pieno": ampliamento orari utilizzo ecografo..

Consultori: progetto "Genitori più" per la promozione delle azioni fondamentali per la salute dei neonati

P.O. Mastino di Bosa: avvio interventi cataratta in regime di *day service*

Diabetologia S.Martino: Campagna ABC per buon compenso del diabete: screening gratuiti in piazza Eleonora.

| | |
|----------------------|---|
| II TRIMESTRE | <p>Asl e Cittadinanzattiva: avvio dell'audit civico, indagine sulla qualità della sanità oristanese.</p> <p>Introduzione nuovo sistema valutazione dipendenti ASL 5. Obiettivo: creazione di un sistema trasparente e oggettivo per la valutazione premi e progressioni carriera</p> <p>Promozione della "Settimana della vita": rassegna di concerti, incontri, lezioni e spettacoli per sensibilizzare alla donazione di organi, midollo e sangue.</p> <p>Raccolte oltre 400 adesioni alla donazione degli organi.</p> <p>Approvazione piano di contenimento dei tempi d'attesa</p> <p>P.O. San Martino: creazione a costo zero della biblioteca ospedaliera, gestita da volontari di Cittadinanzattiva</p> <p>Assunzione di 10 LSU</p> <p>Istituzione sperimentale dell'Ambito Unico Territoriale per la scelta del MMG</p> <p>Istituzione sperimentale dell'Ambito Unico Territoriale per la scelta del PLS</p> |
| III TRIMESTRE | <p>Accordo Asl-Comune di Oristano per concessione locali per avvio campagna di sterilizzazione cani randagi</p> <p>Riapertura Ambulatorio Guardia Medica Solarussa a sei anni dall'omicidio della dottoressa Roberta Zedda</p> <p>Accordo per la progressione economica dei dipendenti Asl</p> <p>P.O. San Martino: installazione ecografo di ultima generazione nel reparto di Ginecologia e Ostetricia</p> <p>P.O. Delogu di Ghilarza: avvio attività fluorangiografia</p> <p>Bosa: festival di teatro sul disagio mentale con i CSM di Oristano, Bosa e Ales</p> <p>Oristano: "La Fiera delle cose parlanti": rassegna di artigiano e arte organizzata dal CSM di Oristano mirata all'inclusione sociale delle persone con disagio mentale.</p> <p>Protocollo d'intesa Asl-Unione Italiana Ciechi per percorsi sanitari dedicati</p> <p>Protocollo d'intesa Asl-Fiadda per screening auditivo neonatale</p> <p>Costituzione Unità di crisi aziendale su virus A/H1N1</p> <p>P.O. San Martino: angioplastica su paziente di 96 anni</p> |
| IV TRIMESTRE | <p>P.O. San Martino: attivazione partoanalgesia H 24</p> <p>P.O. Mastino di Bosa: apertura ambulatorio Chirurgia senologica</p> <p>Avvio vaccinazione campagna influenza A</p> <p>P.O. San Martino: avvio interventi di Chirurgia laparoscopica avanzata</p> <p>P.O. Delogu di Ghilarza: apertura Centro Dialisi Territoriale con 6 posti rene, per capacità di 24 pazienti</p> |

c) Andamento della gestione

VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione ottenuta nell'esercizio 2009 registra un decremento rispetto al valore consuntivo dell'anno 2008 (pari a € -1.217.166,93; - 0,55%). In particolare, le assegnazioni provenienti dai trasferimenti regionali, quota indistinta, sono aumentate di € 1.073.924,75 (+0,50%). I contributi in conto esercizio, quota vincolata, sono diminuiti per € 2.826.448,14 (- 64,51%). In aumento le altre entrate proprie per un valore di € 535.356,46 (+13,19%).

| | 2009 | 2008 | Differenza | % |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|
| Contributi in conto esercizio, di cui | 217.414.211,61 | 219.166.735,00 | -1.752.523,39 | -0,80% |
| contributi in c/esercizio q.ta indistinta | 215.858.963,75 | 214.785.039,00 | 1.073.924,75 | 0,50% |
| Contributi in c/esercizio q.ta vincolata | 1.555.247,86 | 4.381.696,00 | -2.826.448,14 | -64,51% |
| Altre entrate | 4.594.558,46 | 4.059.202,00 | 535.356,46 | 13,19% |
| Totale Valore della produzione | 222.008.770,07 | 223.225.937,00 | -1.217.166,93 | -0,55% |

Analisi della quota di finanziamento regionale

Si riportano di seguito una serie di tabelle utili ad un'analisi delle assegnazioni finanziarie riconosciute per questa ASL. L'esame parte dall'attribuzione per quota capitaria, per passare alle assegnazioni nette ed alla disamina dei fenomeni legati alla regolazione economica della mobilità sanitaria.

| TIPOLOGIA | ASSEGNAZIONE PER QUOTA CAPITARIA | | | | |
|-------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------|
| | 2007 | 2008 | 2009 | Var.% '07/'08 | Var.% '08/'09 |
| ASSISTENZA COLLETTIVA | 18.074.556,54 | 19.338.820,00 | 20.192.588,23 | 7% | 4% |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | 128.489.114,57 | 145.101.809,00 | 149.723.348,20 | 13% | 3% |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | 104.199.941,95 | 93.360.093,00 | 91.432.730,38 | -10% | -2% |
| TOTALE GENERALE | 250.763.613,06 | 257.800.722,00 | 261.348.666,81 | 3% | 1% |
| ENTRATE DIRETTE | 3.802.000,00 | 7.260.000,00 | 8.370.000,00 | 91% | 15% |
| MEDICINA PENITENZIARIA | | 28.536,00 | | | |
| ADEG.TARIFFE RIAB. | | 310.857,00 | | | |
| TOTALE | 246.961.613,06 | 250.880.115,00 | 252.978.666,81 | 1,6% | 0,84% |

Da questa prima tabella si può rilevare come le risorse complessivamente messe a disposizione per il finanziamento dei livelli di assistenza per la popolazione residente nella ASL di Oristano aumenti del 1,6% nel 2008 e dello 0,84% nel 2009. In maniera disaggregata, il maggior incremento sembrerebbe essere quello della voce relativa alle entrate proprie. In realtà, come vedremo meglio di seguito, il valore attribuito in sede di definizione delle assegnazioni 2009 alla voce "entrate dirette" risulta sensibilmente sovrastimato rispetto alla sua reale consistenza a consuntivo (+67%). Essendo questa quota detratta dalle risorse riconosciute, va da se che tale sovrastima riduce in danno alla ASL il valore delle assegnazioni.

| ASSEGNAZIONE PER QUOTA CAPITARIA – ripartizione per livelli | | | | | | |
|---|-----------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------------|----------|
| | 2007 | % su tot | 2008 | % su tot | 2009 | % su tot |
| ASSISTENZA COLLETTIVA | 18.074.556,54 | 7% | 19.338.820,00 | 8% | 20.192.588,23 | 8% |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | 128.489.114,57 | 51% | 145.101.809,00 | 56% | 149.723.348,20 | 57% |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | 104.199.941,95 | 42% | 93.360.093,00 | 36% | 91.432.730,38 | 35% |
| TOTALE GENERALE | 250.763.613,06 | | 257.800.722,00 | | 261.348.666,81 | |

La scomposizione in termini percentuali del peso di ciascun livello sul totale, evidenzia un fenomeno redistributivo a favore dell'assistenza distrettuale (prevalentemente) e della assistenza collettiva, a discapito di quella ospedaliera. Ciò è particolarmente evidente tra l'anno 2007 e il 2008.

| TIPOLOGIA | ASSEGNAZIONE NETTA | | | | |
|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------|
| | 2007 | 2008 | 2009 | Var.% '07/'08 | Var.% '08/'09 |
| ASSISTENZA COLLETTIVA | 18.074.556,54 | 19.338.820,00 | 20.192.588,23 | 7% | 4% |
| ASSISTENZA DISTRETTUALE | 124.897.485,57 | 139.027.009,00 | 143.283.221,80 | 11% | 3% |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA | 73.261.592,99 | 61.067.098,00 | 60.753.153,72 | -17% | -1% |
| TOTALE GENERALE | 216.233.635,10 | 219.432.927,00 | 224.228.963,75 | 1% | 2% |
| ENTRATE DIRETTE | 3.802.000,00 | 7.260.000,00 | 8.370.000,00 | 91% | 15% |
| MEDICINA PENITENZIARIA | | 28.536,00 | | | |
| ADEG.TARIFFE RIAB. | | 310.857,00 | | | |
| RIEQUILIBRIO | 19.364,90 | 2.272.719,00 | | | |
| ASSEGNAZIONI CON PMP | 212.451.000,00 | | | | |
| ASSEGNAZIONI SENZA PMP | 210.732.000,00 | 214.785.039,00 | | | |
| TOTALE | 210.732.000,00 | 214.785.039,00 | 215.858.963,75 | 1,9% | 0,50% |

L'esame degli andamenti relativi alle assegnazioni nette, al di là dell'anticipare la sensibile consistenza del saldo negativo della mobilità sanitaria, mette in luce una dinamica piuttosto ridotta in termini di adeguamento delle risorse realmente disponibili alle necessità. Il già esiguo incremento fatto registrare nel 2008 rispetto all'esercizio precedente (+ 1.9%), si riduce drasticamente di ben tre quarti nel 2009 (+0.5%).

| | MOBILITÀ INTERREG. | | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------|------------|
| | 2007 | 2008 | 2009 | Var% 07/08 | Var% 08/09 |
| TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | 801.811 | - 1.134.730 | - 1.134.730 | 42% | 0% |
| TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | 3.989.939 | - 4.633.662 | - 4.633.662 | 16% | 0% |
| TOTALE GENERALE | 4.791.751 | - 5.768.393 | 5.768.393 | 20% | 0% |

| | MOBILITÀ INFRAREG. | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|------------|
| | 2007 | 2008 | 2009 | Var% 07/08 | Var% 08/09 |
| TOTALE ASSISTENZA | 2.789.818 | - 4.940.069 | - 5.305.396 | 77% | 7% |

| | | | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----|-----|
| DISTRETTUALE | | | | | |
| TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | - 26.948.409 | - 27.659.333 | - 26.045.914 | 3% | -6% |
| TOTALE GENERALE | - 29.736.220 | - 32.599.402 | - 31.351.310 | 10% | -4% |

| | MOBILITÀ TOTALE | | | | |
|--------------------------------|-----------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| | 2007 | 2008 | 2009 | Var% 07/08 | Var% 08/09 |
| TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE | - 3.591.629 | - 6.074.799 | - 6.440.126 | 69% | 6% |
| TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA | - 30.938.349 | - 32.292.995 | - 30.679.577 | 4% | -5% |
| TOTALE GENERALE | - 34.527.971 | - 38.367.795 | - 37.119.703 | 11% | -3% |

L'esame dei dati relativi ai fenomeni di mobilità sanitaria ne chiarisce in maniera inequivocabile la notevole dimensione dell'impatto economico nel bilancio della ASL di Oristano. Circa il 15% del totale delle risorse lorde (per quota capitaria) del 2009 sono pagate ad altre ASL per l'assistenza dei propri residenti.

Andando nel dettaglio dei livelli e rimanendo specificatamente nell'ambito regionale, è di una certa rilevanza l'incremento dei valori riferibili all'assistenza distrettuale in concomitanza con una riduzione di quelli legati a quella ospedaliera. Si è in presenza, presumibilmente, di fenomeni di riconversione di prestazioni (deospedalizzazione) che in particolare hanno riguardato casi relativi a specifiche patologie (day service di cataratta, tunnel carpale e litotrissia, prima trattati in regime di ricovero), come meglio evidenziato di seguito nel paragrafo dedicato all'analisi dell'attività.

Complessivamente, nel 2009, si assiste ad una riduzione dei saldi negativi di mobilità anche se, considerata l'entità dei valori, quella del recupero delle fughe appare essere una delle maggiori aree di possibile miglioramento dell'efficienza gestionale.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Sul fronte del costo della produzione ottenuta, l'incremento complessivo è stato pari a € 10.300.000 circa (+4,3%). Viene confermato, quindi, il trend di crescita registrato nel 2008 (+5%). Una premessa di carattere generale si rende necessaria con riguardo alla confrontabilità dei valori. Nel corso del 2009, infatti, si è proceduto all'adozione del nuovo piano dei conti per la contabilità generale come previsto dal progetto di introduzione di un sistema contabile unificato in ambito regionale (SISAR). Per tale motivo i dati non sono immediatamente raffrontabili e tale problema si accentua, ovviamente, quanto maggiormente ci si spinge nel dettaglio l'analisi.

Nel dettaglio si riportano i seguenti scostamenti per macroaggregati:

| | 2009 | 2008 | Differ. | % |
|--|--------------------|--------------------|------------------|---------------|
| B) Costi della produzione | | | | |
| 4) Per beni di consumo | 24.952.830 | 23.378.478 | 1.574.352 | 6,31% |
| a) sanitari | 23.355.638 | 21.811.398 | 1.544.240 | 6,61% |
| b) non sanitari | 1.597.192 | 1.567.080 | 30.112 | 1,89% |
| 5) Per servizi | 118.589.305 | 113.820.213 | 4.769.092 | 4,02% |
| 6) Per godimento di beni di terzi | 979.728 | 835.553 | 144.175 | 14,72% |
| 7) Per il personale | 84.420.626 | 82.008.321 | 2.412.304 | 2,86% |

| | | | | |
|---|--------------------|--------------------|-------------------|----------------|
| a)personale del ruolo sanitario | 70.609.088 | 68.489.310 | 2.119.778 | 3,00% |
| b)personale del ruolo professionale | 286.607 | 217.039 | 69.568 | 24,27% |
| c)personale del ruolo tecnico | 7.698.221 | 7.337.443 | 360.777 | 4,69% |
| d)personale del ruolo amministrativo | 5.826.710 | 5.964.529 | -137.819 | -2,37% |
| 8)Ammortamenti e svalutazioni | 2.967.467 | 3.004.576 | -37.109 | -1,25% |
| a)Amm.to e svalutazione delle immobilizzazioni immateriali | 16.081 | 33.098 | -17.017 | 105,82% |
| b)Ammortamento e svalutazione dei fabbricati | 1.121.017 | 1.117.294 | 3.722 | 0,33% |
| c)Amm.to e svalutazione delle altre immobilizzazioni materiali | 1.830.369 | 1.854.183 | -23.814 | -1,30% |
| d)Svalutazioni dei crediti e delle altre voci comprese nell' A.C. | | | | |
| 9)Variazioni delle rimanenze | -512.463 | -169.582 | -342.881 | 66,91% |
| a)sanitarie | -529.165 | -182.561 | -346.604 | 65,50% |
| b)non sanitarie | 16.702 | 12.979 | 3.723 | 22,29% |
| 10)Accantonamenti per rischi e oneri | 2.696.485 | 638.726 | 2.057.759 | 76,31% |
| 11)Altri accantonamenti | 2.129.052 | 2.072.869 | 56.183 | 2,64% |
| 12)Oneri diversi di gestione | 1.033.125 | 1.360.955 | -327.830 | -31,73% |
| TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE (B) | 237.256.155 | 226.950.108 | 10.306.047 | 4,34% |

In particolare per i costi del personale si riporta quanto segue:

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|---|----------------------|----------------------|-------------------|--------------|
| SPESE PER ASSISTENZA MMG | 10.985.500 | 10.659.389,00 | 326.110,75 | 3,06% |
| SPESE PER ASSISTENZA PLS | 2.133.616 | 2.011.779,00 | 121.837,35 | 6,06% |
| SPESE PER CONTINUITA' ASSISTENZIALI | 5.072.772 | 5.062.226,00 | 10.545,75 | 0,21% |
| SPESE PER ASSISTENZA MEDICI EMERGENZA 118 | 2.277.306 | 1.958.024,00 | 319.282,00 | 16,31% |
| TOTALI | 20.469.193,85 | 19.691.418,00 | 777.775,85 | 3,95% |

Nelle voci sopra riportate, genericamente riconducibili all'ambito dell'assistenza sanitaria di base, si è avuto un incremento sostanzialmente riconducibile all'applicazione di Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro (in particolare per le annualità 2006-2007).

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|---------------------------------|---------------|---------------|------------|-------|
| PER FARMACEUTICA CONVENZIONATA* | 34.038.108,75 | 33.676.168,55 | 361.940,20 | 1,07% |

* al lordo degli sconti

In lieve incremento, dopo le riduzioni del 2007 e del 2008, la voce relativa ai costi per la farmaceutica convenzionata.

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|--|------------|------------|------------|------|
| SPECIALISTICA AMBULATORIALE DA PRIVATO | 13.011.195 | 11.926.592 | 1.084.603 | 9,1% |

| | | | | |
|--------------------------------------|------------|------------|-----------|--------|
| Da privato - Medici SUMAI | 5.034.962 | 4.627.505 | 407.457 | 8,8% |
| Da privato, di cui | 7.976.233 | 7.299.087 | 677.146 | 9,3% |
| <i>Casa di cura</i> | 4.563.910 | 3.247.336 | 1.316.574 | 40,5% |
| <i>Altri</i> | 3.412.323 | 4.051.751 | -639.428 | -15,8% |
| ASSISTENZA OSPEDALIERA DA PRIVATO | 11.491.186 | 11.802.000 | -310.814 | -2,6% |

Nell'ambito dei costi per l'acquisto di prestazioni per la specialistica ambulatoriale da centri convenzionati bisogna segnalare due fenomeni di segno opposto:

l'avvio del servizio di Day Service da parte della casa di cura Madonna del Rimedio per specifiche tipologie di casi (cataratta, litotrissia, e interventi sul tunnel carpale). Si tratta di Prestazioni Ambulatoriali Complesse, così come disciplinato dalla delibera della Giunta Regionale n. 41/29 del 29.7.2008. L'importo di tali prestazioni ammonta, per il 2009, a circa € 1.270.000.

la riduzione dell'acquisto di prestazioni di TAC e RMN da privato convenzionato conseguente ad un potenziamento dell'attività della ASL. Tale riduzione è stimabile in circa € 630.000.

Con riferimento, invece, all'acquisto di prestazioni di ricovero occorre fare una distinzione:

- le prestazioni di ricovero da casa di cura hanno subito una riduzione proporzionatamente alla riconversione di ricoveri in prestazioni in Day Service;
- sono confluiti in tale aggregato, come costi aggiuntivi rispetto al 2008, anche quelli relativi all'acquisto di prestazioni di riabilitazione ospedaliera (cod. 75) erogate da parte dell'Istituto Santa Maria Bambina. Tale secondo importo, pari a circa € 1.530.000, è stato interamente contabilizzato dalla ASL di Oristano ma, in realtà, la somma di stretta competenza (per propri residenti) ammonta a circa € 430.000. i restanti € 1.100.000 dovrebbero essere compensati attraverso la mobilità sanitaria seppure con un anno di ritardo.

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|--|-----------|-----------|------------|---------|
| ASSIST.INTEGRAT. E PROTESICA DA PRIVATO | 6.315.044 | 6.360.000 | -44.956 | -0,71% |
| ASSISTENZA RIABILITATIVA | 2.413.556 | 2.805.000 | -391.444 | -13,96% |

In entrambe tali voci di costi si registrano riduzioni, in taluni casi anche sensibili (-14% circa per la assistenza riabilitativa). In particolare per tale tipologia il decremento di costi va letto in maniera complementare a quello relativo all'avvio della attività di riabilitazione ospedaliera. In altri termini, vi è stato un travaso di casi (e quindi anche dei relativi costi) da una modalità di erogazione (riabilitazione intensiva continuativa) ad un'altra (riabilitazione ospedaliera).

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|
| LAVANDERIA | 1.575.376,00 | 1.296.417,00 | 278.959,00 | 21,52% |
| PULIZIA | 2.867.107,00 | 2.741.303,00 | 125.804,00 | 4,59% |
| MENSA | 1.668.682,00 | 913.855,00 | 754.827,00 | 82,60% |
| ELABORAZIONE DATI | 119.055,00 | 151.889,00 | -32.834,00 | -21,62% |
| SERVIZI DI TRASPORTO NON SANITARI | 57.231,00 | 84.305,00 | -27.074,00 | -32,11% |
| SMALTIMENTO RIFIUTI | 367.191,00 | 225.800,00 | 141.391,00 | 62,62% |
| UTENZE TELEFONICHE | 591.181,00 | 446.605,00 | 144.576,00 | 32,37% |
| UTENZE ELETTRICHE | 1.212.213,00 | 1.268.727,00 | -56.514,00 | -4,45% |
| ALTRE UTENZE | 44.729,00 | 46.934,00 | -2.205,00 | -4,70% |
| TOTALI | 8.502.765 | 7.175.835 | 1.326.930 | 18,49% |

Nell'ambito dei servizi non sanitari. Si è realizzato un incremento complessivo pari a circa il 18,5% (+1.326.930). Il maggior incremento, come è immediatamente visibile, è quello relativo all'esternalizzazione dei servizi mensa. In questo caso, come anticipato nella relazione sulla gestione del precedente esercizio, nel gennaio 2009 si è provveduto ad effettuare una nuova gara con relativa revisione delle tariffe. Gli effetti per l'intero anno della nuova gara per i servizi di lavanderia, effettuata nel corso del 2008 (con relativo incremento delle tariffe) da ragione dell'aumento complessivo del costo della relativa voce.

I costi per la pulizia, devono essere considerati in relazione al pieno utilizzo dei nuovi locali dell'edificio di via Carducci acquisito a fine 2008. Da rilevare, inoltre, che sono in corso le verifiche necessarie per presumibili errori di fatturazione, con conseguenti future rettifiche del costo.

Con riferimento allo smaltimento rifiuti, una probabile causa è riscontrabile negli impedimenti materiali che hanno ritardato l'avvio della raccolta differenziata in alcune strutture aziendali.

In sensibile aumento le utenze telefoniche all'opposto di quelle elettriche.

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|---|------------------|------------------|------------------|---------------|
| SERVIZI NON SANITARI IN SERVICE DA PRIVATO | 2.940.566 | 1.001.640 | 1.938.926 | 194% |
| SERVIZI DI VIGILANZA | 4.161.700 | 4.070.082 | 91.618 | 2,25% |
| TOTALE | 7.102.266 | 5.071.722 | 2.030.544 | 40,04% |

Nella prima delle 2 voci della tabella su riportata è riscontrabile una delle maggiori cause dell'incremento dei costi dei servizi. Si tratta dei così detti Global Service per l'allestimento di un laboratorio di Emodinamica, presso il P.O. San Martino, e per l'ampliamento e la razionalizzazione dei servizi di Dialisi. In entrambi i casi i contratti prevedono, dietro pagamento di un corrispettivo calcolato per tipologia e numero di prestazioni erogate, la fornitura di tutto l'occorrente per l'erogazione dell'assistenza eccetto, ovviamente, tutto ciò che ha carattere rigoroso di erogazione del servizio sanitario.

Nel primo caso (laboratorio di Emodinamica) l'attività ha preso avvio nel corso del 2008 e sta via via andando a regime. Nel secondo caso (Dialisi) l'esecuzione della gara ha preso avvio nel corso del 2009 inoltrato e svilupperà nel medio termine tutti i suoi effetti.

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | 3.094,14 | 1.686,12 | 1.408,02 | 83,51% |
| Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | 504,26 | 803,88 | -299,61 | 37,27% |
| Totale | 3.598,40 | 2.490,00 | 1.108,41 | 44,51% |

Con riferimento alle consulenze sanitarie il sensibile incremento registrato nel corso del 2009 in ambito sanitario è sicuramente da ricondurre alle carenze dell'organico ed ai nuovi servizi attivati. In riduzione altrettanto netta le consulenze e collaborazioni non sanitarie.

| | 2009 | 2008 | differenza | % |
|------------------------------------|------------|------------|------------|--------|
| PER IL PERSONALE | 84.420.626 | 82.008.321 | 2.412.305 | 2,94% |
| personale del ruolo sanitario | 70.609.088 | 68.489.310 | 2.119.778 | 3,10% |
| personale del ruolo professionale | 286.607 | 217.039 | 69.568 | 32,05% |
| personale del ruolo tecnico | 7.698.221 | 7.337.443 | 360.778 | 4,92% |
| personale del ruolo amministrativo | 5.826.710 | 5.964.529 | -137.819 | -2,31% |

| | 31/12/08 | 31/12/09 |
|------------------------------------|-------------|-------------|
| Personale del ruolo sanitario | 1225 | 1235 |
| Personale del ruolo professionale | 4 | 3 |
| Personale del ruolo tecnico | 242 | 250 |
| Personale del ruolo amministrativo | 182 | 178 |
| Totale | 1653 | 1666 |

L'incremento del costo del personale è in parte da ricondurre al pagamento del CCNL del comparto, annualità 2006-2007, ed in parte all'incremento del numero del personale del ruolo sanitario, in parte compensato dalla oramai consueta riduzione negli altri ruoli.

Analisi degli investimenti e dei disinvestimenti

Con riferimento agli investimenti ed ai disinvestimenti effettuati nel corso dell'esercizio, anche al fine di evitare ridondanze informative, si rinvia all'ampio dettaglio riportato nella nota integrativa (da pag. 5 a pag. 10).

Situazione patrimoniale di sintesi

| Stato patrimoniale attivo | 2009 | 2008 |
|---|--------------------|--------------------|
| A) Immobilizzazioni | | |
| <i>I. Immateriali</i> | 54.187 | 20.433 |
| Costi di impianto e di ampliamento | | |
| Costi di ricerca, di sviluppo e di pubblicità | | |
| Diritti di brevetto industriale e di utilizzo di opere dell'ingegno | 13.547 | 20.433 |
| Concessioni, licenze, marchi e diritti simili | 40.640 | |
| Immobilizzazioni in corso e acconti | | |
| Altre | | |
| TOTALE | | |
| <i>II. Materiali</i> | 80.319.475 | 72.809.085 |
| <i>III. Finanziarie</i> | 10.092 | 10.092 |
| Totale immobilizzazioni | 80.383.754 | 72.819.177 |
| B) Attivo circolante | | |
| <i>I. Rimanenze</i> | 2.681.862 | 2.169.398 |
| <i>II. Crediti</i> | 68.912.660 | 61.012.043 |
| <i>III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</i> | | |
| Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni | | |
| Titoli che non costituiscono immobilizzazioni | | |
| TOTALE | | |
| <i>IV. Disponibilità liquide</i> | 11.865.575 | 2.980.476 |
| Totale attivo circolante | 83.460.097 | 66.172.009 |
| C) Ratei e risconti attivi | | 24.906 |
| Totale attivo | 163.843.852 | 139.026.432 |
| | | |
| | | |
| Stato patrimoniale passivo | 2.009 | 2008 |
| A) Patrimonio netto | 27.478.308 | 41.043.145 |
| B) Fondi per rischi e oneri | 22.745.891 | 17.645.876 |
| C) Trattamenti di fine rapporto | 2.375.441 | 2.065.842 |
| D) Debiti | 78.300.832 | 60.265.226 |
| E) Ratei e risconti passivi | 32.943.380 | 18.006.343 |
| Totale passivo | 163.843.852 | 139.026.432 |

Situazione finanziaria

La gestione finanziaria, sintetizzata dagli indici successivamente riportati, si caratterizza per un andamento di generale stabilità della situazione complessiva (anche in considerazione della natura sostanziale di ente a finanza derivata della ASL).

Il valore dell'indice di disponibilità denota che la capacità dell'azienda di far fronte alle passività correnti attraverso i propri mezzi liquidi e prontamente realizzabili è più che sufficiente. L'associazione con l'indice di liquidità conferma che la tale situazione non è affatto influenzata dal valore contenuto delle scorte di magazzino. Lo stesso indice di liquidità, superiore all'unità, indica un margine di struttura positivo e, quindi, un equilibrio tra liquidità e impieghi a breve e passività correnti.

Stabile il grado d'indipendenza finanziaria, che si attesta su valori positivi. Ovviamente elevato il livello di indebitamento verso l'esterno. A tale proposito, se da una parte è vero che la quasi totalità dei debiti non ha natura di obbligazioni verso istituti di credito (fatto salvo un mutuo per un importo di 4 milioni di euro circa) e incide relativamente poco con oneri finanziari sul risultato d'esercizio, d'altra parte si nota anche come la situazione finanziaria complessiva si caratterizza per la assoluta prevalenza di il capitale di terzi il quale è costituito quasi interamente da debiti di regolamento.

Si deve evidenziare, infine, come, l'indice di copertura del capitale fisso inferiore all'unità, indica una ridotta capacità dell'Azienda a garantire il pieno finanziamento delle attività immobilizzate attraverso il capitale proprio. A tale proposito si ricorda che ad incidere sull'erosione del patrimonio netto, oltre che il risultato negativo dell'esercizio, concorre l'adozione di una nuova tecnica contabile (vedi direttive regionali per la rendicontazione) per i contributi per investimenti attraverso il metodo reddituale e quindi la tecnica dei risconti passivi pluriennali per la sterilizzazione delle quote di ammortamento (a differenza dei precedenti esercizi nei quali veniva alimentata una specifica posta del patrimonio netto).

| | | |
|--|------------------------------------|------|
| Indice di liquidità | Cred.+disp.liq./pass.correnti | 1,03 |
| Indice di disponibilità | attivo circ./pass.corr. | 1,07 |
| Indice d'indipendenza finanziaria | patr.netto/tot.attivo | 0,17 |
| Indice d'indebitamento | Cap.terzi/patr.netto | 2,85 |
| Indice di copertura del capitale fisso | patr.netto+pass.consol./att.immob. | 0,29 |

2.RAPPORTI CON LE ALTRE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE E CON AZIENDE SANITARIE OPERANTI IN REGIONI DIVERSE

L'Azienda Sanitaria di Oristano è articolata in tre distretti sanitari su due dei quali, quello di Oristano e quello di Ghilarza-Bosa, insistono i tre presidi ospedalieri pubblici per un totale di circa 300 posti letto che servono una popolazione di circa 167.000 abitanti. Nel Comune capoluogo ha sede inoltre una Casa di Cura privata accreditata e convenzionata con l'Azienda, con un numero di posti letto pari a circa 190. Negli ultimi decenni tale struttura ha assunto un ruolo di complementarità del servizio sanitario a gestione pubblica, sia in alcune attività e servizi specialistici ospedalieri (Oculistica, ORL, Neurologia) che non sono presenti nei PP.OO. dell'ASL 5 (salvo gli interventi sulla cataratta in Day Service attivati nel 2009) sia in altre aree (Urologia e Dialisi) presenti ma non in grado di dare completa risposta al fabbisogno.

I dati relativi alle prestazioni ambulatoriali sono riferiti all'anno 2009.

Per ciò che riguarda le degenze ospedaliere, i dati sono riferiti agli anni 2008 e precedenti, mentre non si dispone ancora dei dati sulla mobilità passiva del 2009.

α) Assistenza ospedaliera

La tabella 1 mostra i dati sui ricoveri ospedalieri a partire dal 2001, da riferirsi alle prestazioni fornite ai soli residenti della ASL 5. La tabella comprende, per l'intero arco temporale preso in considerazione, anche i dati relativi della produzione del P.O. Mastino di Bosa, seppure quest'ultimo è transitato alla ASL 5 nel 2006 a seguito della ridefinizione degli ambiti territoriali delle ASL. Fatta tale premessa si osserva come la produzione diretta in termini di DRG sia rimasta sostanzialmente invariata negli anni, con un aumento di circa mille ricoveri negli anni 2003-04 ed un ritorno a valori medi di circa 14.000 SDO nel 2007. Nel 2008 si evidenzia un leggero incremento (+4% circa). A fronte di tale andamento della propria produzione, si contrappone una marcata diminuzione negli anni per la mobilità passiva. Dal 2001 al 2008 il numero di ricoveri è passato da 19.000 a 13.600, con una riduzione di circa -28.4%. In particolare il 2008, ha fatto registrare un decremento di un certo rilievo (circa - 7%). Il privato accreditato invece ha incrementato le prestazioni di ricovero di circa il 43% passando da 5.615 (2001) a 8.028 (2008) ricoveri. Bisogna evidenziare, però, che dall'esame dei dati provvisori del 2009 risulterebbe che i casi attribuibili alla casa di cura convenzionata si riducano a circa 7.020. Tale fenomeno è da porre in relazione con la conversione di specifici episodi di ricovero (cataratta, litotrissia e liberazione tunnel carpale) in prestazioni ambulatoriali complesse (PAC).

Complessivamente si può affermare che la tendenza generale è verso una diminuzione dei tassi di ospedalizzazione. Tale fenomeno è riconducibile prevalentemente quindi alla riduzione della mobilità passiva ed alla citata riconversione di alcune tipologie di ricovero al regime del Day Service.

| Anno di riferimento | Produzione | Mobilità passiva | Privato accreditato | TOTALE |
|---------------------|------------|------------------|---------------------|---------------|
| 2001 | 14.116 | 19.070 | 5.615 | 38.801 |
| 2002 | 14.810 | 18.442 | 7.215 | 40.467 |
| 2003 | 15.449 | 17.641 | 7.101 | 40.191 |
| 2004 | 15.148 | 17.925 | 7.101 | 40.174 |
| 2005 | 14.635 | 17.608 | 6.974 | 39.217 |

| | | | | |
|---------------|----------------|----------------|---------------|----------------|
| 2006 | 14.386 | 15.391 | 7.158 | 36.935 |
| 2007 | 14.164 | 14.549 | 7.360 | 36.073 |
| 2008 | 14.719 | 13.589 | 8.028 | 35.327 |
| TOTALI | 117.427 | 134.215 | 55.543 | 307.185 |

Tabella 1. Ricoveri ospedalieri dei residenti nella asl 5 di Oristano. Compreso il DRG 391.

Dalla tabella 2 si evince come la diminuzione della mobilità passiva sia dovuta in termini percentuali più ai ricoveri in DH/DS (-39%) che a quelli ordinari (-22%).

| anno riferimento | ORD | DH | TOTALE |
|------------------|---------------|---------------|----------------|
| 2001 | 11.561 | 7.509 | 19.070 |
| 2002 | 11.638 | 6.804 | 18.442 |
| 2003 | 10.718 | 6.923 | 17.641 |
| 2004 | 11.132 | 6.793 | 17.925 |
| 2005 | 10.672 | 6.936 | 17.608 |
| 2006 | 10.039 | 5.352 | 15.391 |
| 2007 | 9.280 | 5.269 | 14.549 |
| 2008 | 9.006 | 4.583 | 13.589 |
| TOTALE | 84.046 | 50.169 | 134.215 |

Tabella 2. Mobilità passiva per regime di ricovero. Residenti asl 5.

Verosimilmente si può affermare come la riduzione della mobilità passiva possa attribuirsi anche al costante aumento dei servizi territoriali; negli ultimi anni infatti particolare attenzione è stata dedicata da parte dell'Azienda al potenziamento dei servizi di assistenza domiciliare, nonché allo sviluppo di tutti i progetti, anche a livello regionale, tendenti ad assicurare al paziente la prosecuzione delle cure in seno alla propria famiglia o nelle, seppur ancora scarse, strutture disponibili.

La tabella 3 mostra i flussi delle degenze nei confronti delle diverse aziende Sanitarie della Sardegna. In particolare si evidenzia come il saldo sia fortemente negativo a sfavore dell'Azienda 5 di Oristano rispetto alle altre aziende della Sardegna, eccezion fatta per l'azienda di Nuoro dove il saldo è vicino al pareggio. I 1.639 DRg indicati in tabella come "Altri" è da riferirsi alla mobilità extraregione, ancora discretamente elevata.

| ASL di riferimento | Mobilità passiva | Mobilità attiva | |
|--------------------|------------------|-----------------|-------|
| | | 2008 | 2009 |
| 1-Sassari | 596 | 295 | 172 |
| 2-Olbia1 | 62 | 89 | 63 |
| 3-Nuoro | 1.555 | 1.548 | 1.510 |
| 4-Lanusei | 11 | 23 | 12 |
| 6-Sanluri | 960 | 124 | 144 |

| | | | |
|----------------------|---------------|--------------|--------------|
| 7-Carbonia | 194 | 33 | 26 |
| 8-Cagliari | 4.374 | 114 | 155 |
| AO Brotzu | 1.911 | | |
| Policlinico Cagliari | 1.607 | | |
| Policlinico Sassari | 30 | | |
| INCRA | 650 | | |
| Altri | 1.639 | 122 | 328 |
| Totale | 13.589 | 2.348 | 2.410 |

Tabella 3. ASL 5, mobilità passiva e attiva per asl erogante (mobilità passiva) e per asl di residenza (mobilità attiva); **anno 2008 e 2009**. Mancano dati per omissis

Si riporta, di seguito, un dettaglio circa i casi trattati in regime di ricovero per riabilitazione neurologica ospedaliera.

| ASL di riferimento | Prestazioni Cod.75 |
|--------------------|--------------------|
| | 2009 |
| 1-Sassari | 11 |
| 2-Olbia | 7 |
| 3-Nuoro | 4 |
| 4-Lanusei | 1 |
| 5-Oristano | 8 |
| 6-Sanluri | 0 |
| 7-Carbonia | 2 |
| 8-Cagliari | 3 |
| Totale | 36 |

β) Assistenza specialistica

I dati esposti nella tabella sottostante, elaborati dal file C, rappresentano la produzione dell'attività di specialistica ambulatoriale dell'Azienda riferita all'anno 2009, rivolta sia ai propri residenti sia a pazienti di altre Aziende (comprese quelle fuori regione). Non si dispone al momento dei dati relativi alla mobilità passiva 2009, per cui non è stato possibile effettuare nessuna elaborazione in merito.


| BRANCHE SPECIALISTICHE | PRODUZIONE RESIDENTI | | | MOBILITA' ATTIVA | | | TOTALE GENERALE | | | | |
|---|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------|------------|----------------|
| | Struttura erogante | | | Struttura erogante | | | Struttura erogante | | | | |
| | Pubblica prestaz. | Privata prestaz. | Totale prestaz. | Pubblica prestaz. | Privata prestaz. | Totale prestaz. | Pubblica prestaz. | Privata prestaz. | % % | % % | Totale |
| 1Anestesiologia | 40 | | 40 | 1 | | 1 | 41 | 0 | 100% | 0% | 41 |
| 2Cardiologia | 30424 | 14.224 | 44.648 | 1906 | 296 | 2.202 | 32330 | 14.520 | 69% | 31% | 46.850 |
| 3Chirurgia generale | 4792 | | 4.792 | 737 | | 737 | 5529 | 0 | 100% | 0% | 5.529 |
| 4Chirurgia plastica | 601 | | 601 | 35 | | 35 | 636 | 0 | 100% | 0% | 636 |
| 5Chirurgia vasc.- Angiol. | 2465 | | 2.465 | 204 | | 204 | 2669 | 0 | 100% | 0% | 2.669 |
| 6Dermatologia | 6186 | 989 | 7.175 | 405 | 32 | 437 | 6591 | 1.021 | 87% | 13% | 7.612 |
| 7Medicina Nucleare | 32 | 608 | 640 | 2 | 282 | 284 | 34 | 890 | 4% | 96% | 924 |
| 8Radiologia | 35408 | 21.565 | 56.973 | 2132 | 4325 | 6.457 | 37540 | 25.890 | 59% | 41% | 63.430 |
| 9Endocrinologia | 5771 | 17.744 | 23.515 | 219 | 296 | 515 | 5990 | 18.040 | 25% | 75% | 24.030 |
| 10Gastroenterologia | 3096 | | 3.096 | 388 | | 388 | 3484 | 0 | 100% | 0% | 3.484 |
| 11Laboratorio | 168795 | 389.661 | 558.456 | 9354 | 25858 | 35.212 | 178149 | 415.519 | 30% | 70% | 593.668 |
| 12Medicina fisica e Riab. | 8722 | 27.997 | 36.719 | 403 | 723 | 1.126 | 9125 | 28.720 | 24% | 76% | 37.845 |
| 13Nefrologia (escl. dialisi) | 1959 | 1.795 | 3.754 | 59 | 55 | 114 | 2018 | 1.850 | 52% | 48% | 3.868 |
| 14Neurochirurgia | 171 | | 171 | 5 | | 5 | 176 | 0 | 100% | 0% | 176 |
| 15Neurologia | 5479 | 1.098 | 6.577 | 300 | 42 | 342 | 5779 | 1.140 | 84% | 16% | 6.919 |
| 16Oculistica | 23372 | 823 | 24.195 | 742 | 136 | 878 | 24114 | 959 | 96% | 4% | 25.073 |
| 17Odontostomatologia | 7147 | | 7.147 | 277 | | 277 | 7424 | 0 | 100% | 0% | 7.424 |
| 18Oncologia | 21 | | 21 | 1 | | 1 | 22 | 0 | 100% | 0% | 22 |
| 19Ortopedia | 15098 | 2.783 | 17.881 | 893 | 32 | 925 | 15991 | 2.815 | 85% | 15% | 18.806 |
| 20Ostetricia | 7485 | | 7.485 | 759 | | 759 | 8244 | 0 | 100% | 0% | 8.244 |
| 21Otorinolaringoiatria | 13709 | | 13.709 | 751 | | 751 | 14460 | 0 | 100% | 0% | 14.460 |
| 22Pneumologia | 6615 | | 6.615 | 174 | | 174 | 6789 | 0 | 100% | 0% | 6.789 |
| 23Psichiatria | 61 | | 61 | 1 | | 1 | 62 | 0 | 100% | 0% | 62 |
| 24Radioterapia | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0% | 0% | 0 |
| 25Urologia | 4767 | 64 | 4.831 | 415 | 15 | 430 | 5182 | 79 | 98% | 2% | 5.261 |
| 26Altre Prestazioni | 16446 | 1.358 | 17.804 | 733 | 51 | 784 | 17179 | 1.409 | 92% | 8% | 18.588 |
|  TOTALE | 368.662 | 480.709 | 849.371 | 20.896 | 32.143 | 53.039 | 389.558 | 512.852 | 43% | 57% | 902.410 |

Tabella 4. Prestazioni specialistiche ASL 5 di Oristano, per residenti e mobilità attiva. Elaborazione dal file C, anno 2009.

Dall'esame della sopra riportata tabella 4, emerge come la distribuzione nell'erogazione delle prestazioni tra pubblico e privato sia relativamente uniforme, con una leggera preponderanza per le strutture private (57%) rispetto alle pubbliche (43%). Nel dettaglio invece si può osservare come il pubblico eroghi il 100% delle prestazioni di molte branche specialistiche, mentre il contributo del privato convenzionato è particolarmente incisivo per ciò che riguarda l'erogazione delle prestazioni di medicina nucleare (96%), di medicina riabilitativa (76%), di endocrinologia (75%) e di laboratorio (70%).

Il 66% del totale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale riguarda le prestazioni di laboratorio, mentre le altre branche specialistiche più rappresentate risultano la radiologia (7%), la cardiologia (5%) e la medicina riabilitativa (4%).

La mobilità attiva interessa circa il 6% (contro il 5% del 2008) del totale delle prestazioni erogate dalle strutture pubbliche e private dell'Azienda, con una distribuzione tra le diverse branche specialistiche simile a quella riportata per le prestazioni totali.

3. ANALISI DEL PATRIMONIO NETTO

Si descrivono i movimenti intervenuti nelle voci di patrimonio netto

Si descrivono i movimenti intervenuti nelle voci di patrimonio netto; utilizzando il seguente schema:

| Voci di bilancio | Valore al 01/01/2009 | Incrementi esercizio | Decrementi esercizio | Movimenti tra voci | Valore al 31/12/2009 |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| Capitale di dotazione | 21.683.778 | | | | 21.683.778 |
| Riserve di rivalutazione | | | | | |
| Contributi per investimenti | 63.381.417 | | | | 63.381.417 |
| Contributi assegnati per ripiano perdite | | 11.822.053 | | -3.382.071 | 8.439.983 |
| Altre riserve | 11.271.726 | 546.400 | | | 11.818.126 |
| Utili (perdite) portate a nuovo | -55.293.776 | | 105.818 | 3.382.071 | -51.805.886 |
| Utile (perdita) dell'esercizio | | | -26.039.110 | | -29.039.110 |
| | 41.043.145 | 12.368.453 | -26.144.928 | 0 | 27.478.308 |

Al 31.12.2009 l'importo della voce "riserve diverse" è così composto

| | |
|--|-----------------|
| Riserva per interessi di computo | euro 10.655.465 |
| Riserva per beni acquisiti a titolo gratuito | euro 1.162.661 |
| Totale | euro 11.818.126 |

Gli incrementi della voce contributi per ripiano perdite pari a 11.822.053 sono relativi alla quota ripiano perdite per l'esercizio 2008 per Euro 11.001.893,87 deliberazione D.G.R n.47/27 del 20.10.2009 ,euro 820.160 ripiano perdite per esercizio 2007.

Durante l'esercizio 2009 sono stati trasferiti per cassa la somma di euro 2.561.611 per l'anno 2008 per anno 2007 Euro 820.160 che vanno ridurre le perdite portate a nuovo

Gli incrementi della voce perdite portate a nuovo per Euro 105.818,32 rappresentano la contropartita della riduzione del fondo rischi cause civili per i contenziosi legali sorti in esercizi precedenti e definiti nell'esercizio 2009; questa impostazione è conforme alle indicazioni fornite dalla nota ARIS avente ad oggetto "accantonamenti per rischi ed oneri diversi" (pervenuta a questa ASL il 2.12.2002 prot. n. 31875)

Di seguito si riportano tutti i movimenti, relativamente al fondo di dotazione, avvenuti dal 1998 alla data di chiusura del presente bilancio.

| MOVIMENTI FONDO DI DOTAZIONE NEGLI ESERCIZI DAL 1998 AL 2008 | EURO |
|---|------------|
| Fondo di dotazione al 31/12/98 | 13.890.212 |
| Decremento per copertura perdita 98 ⁽¹⁾ | 5.696.162 |
| Fondo di dotazione al 31/12/99 | 8.194.050 |
| Decremento per copertura perdita 99 ⁽²⁾ | 1.087.334 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2000 | 7.106.716 |
| Incremento per ripiani perdite 95-96-97-98-99 ⁽³⁾ | 9.834.011 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2001 | 16.940.727 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2002 | 16.940.727 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2003 | 16.940.727 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2004 | 16.940.727 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2005 | 16.940.727 |
| Incremento per acquisizione immobilizzazioni territori acquisiti dalla ASL n.3 ⁽⁴⁾ | 4.743.051 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2006 | 21.683.778 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2007 | 21.683.778 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2008 | 21.683.778 |
| Fondo di dotazione al 31/12/2009 | 21.683.778 |

(1) Come deliberato in occasione dell'approvazione del bilancio d'esercizio al 31/12/98, alla pag. 19 della Relazione sulla gestione.

(2) Come deliberato in occasione dell'approvazione del bilancio d'esercizio al 31/12/99, alla pag. 22 della Relazione sulla gestione.

(3) Vedi dettaglio alla pagina 9 della Nota integrativa del bilancio d'esercizio 2001.

(4) Vedi dettaglio alla pagina 9 della Nota integrativa del bilancio d'esercizio 2006.

4. INFORMATIVA SUI FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Non si segnalano fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

5. PREVEDIBILE EVOLUZIONE DELLA GESTIONE

In considerazione della riforma in corso dell'intero assetto organizzativo del sistema sanitario regionale (Legge Regionale n. 3/2009), non si ritiene al momento possibile effettuare considerazioni circa la prevedibile evoluzione della gestione.

6. STRUMENTI FINANZIARI

Questa ASL non utilizza strumenti finanziari nella propria operatività gestionale.

7. RISULTATO DELL'ESERCIZIO

L'esercizio appena concluso ha fatto registrare una perdita pari a € - 26.039.110

I motivi che hanno determinato tale risultato sono da ricondurre per quanto riguarda gli elementi negativi, a:

sul fronte del valore della produzione:

- riduzione dei contributi in c/esercizio q.ta vincolata per circa € 1.200.000

presenza nei componenti negativi del reddito di elementi di costo a manifestazione non monetaria e a manifestazione monetaria differita - ammortamenti per circa € 3.000.000 ed interessi sul patrimonio netto per € 550.000 circa;

incrementi su aree di costo di estrema rigidità:

- circa 1,5 milioni di acquisto beni di consumo;
- circa 4,7 milioni nell'ambito dell'acquisto di servizi;
- circa 2,5 milioni per costo del personale;
- circa 2 milioni per accantonamenti rischi e oneri futuri.

Per i motivi su esposti, considerato il carattere strutturale di sottofinanziamento della ASL, si dovrà provvedere alla sua copertura con l'utilizzo del Fondo di Dotazione salvo la possibilità di usufruire di specifici trasferimenti da parte della Regione.

8. ELENCO DEI PRESIDI OSPEDALIERI E DEI SERVIZI DELL'AZIENDA

L'Azienda Sanitaria di Oristano si articola in 3 Distretti fortemente differenziati quanto a tipologia dell'offerta di servizi sanitari e a presenza di strutture sanitarie pubbliche a diretta gestione aziendale o private accreditate.

Le caratteristiche della struttura orografica e viaria rappresentano elemento di forte limitazione delle possibilità di fruizione da parte della popolazione residente dei servizi offerti; le strade principali sono infatti posizionate in senso longitudinale rispetto all'estensione della Provincia, su un asse che collega i due centri sanitari principali di Cagliari e Sassari che costituiscono, in modo rilevante, poli di attrazione anche per prestazioni a non elevato tasso di specializzazione. Tale situazione realizza una forte migrazione dei cittadini verso le Aziende limitrofe soprattutto accentuata per i residenti nei territori di confine.

Oltre alla presenza dei punti di guardia medica, dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, nonché degli ambulatori di igiene pubblica e degli uffici veterinari presso le diverse sedi distrettuali, le strutture sanitarie, pubbliche e private, che offrono servizi sul territorio aziendale sono distribuite, presso i tre distretti, nella maniera seguente:

Distretto di Oristano

Comune di Oristano:

STRUTTURE PUBBLICHE

Ospedale San Martino

Punto di soccorso avanzato 118

Poliambulatorio

CSM - SERT

Consultorio

Neuropsichiatria Infanzia e adolescenza (NPiA)

Centro di riabilitazione globale

Servizio di farmacia territoriale

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

Casa di Cura Madonna del Rimedio

degenza e specialistica ambulatoriale)

1 Centro polispecialistico

3 Centri di riabilitazione

2 Laboratori analisi

3 Studi di radiologia

1 studio di cardiologia

1 studio di ortopedia

Comune di Samugheo:

STRUTTURE PUBBLICHE:

Poliambulatorio

Presidi di recupero e riabilitazione
funzionale

Casa famiglia psichiatrica
(in fase di completamento)

Comune di Cabras:

STRUTTURE PUBBLICHE:

Consultorio

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

Centro di riabilitazione

Distretto di Ales - Terralba

Comune di Ales:

STRUTTURE PUBBLICHE:

Poliambulatorio

Presidi di recupero e riabilitazione funzionale

Punto di soccorso avanzato 118

CSM e Casa Famiglia

Neuropsichiatria Infanzia e adolescenza (NPIA)

Consultorio

Servizio di farmacia territoriale

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

Centro di riabilitazione

Comune di Terralba:

STRUTTURE PUBBLICHE

Poliambulatorio

Presidi di recupero e riabilitazione funzionale

Neuropsichiatria Infanzia e adolescenza (NPIA)

Consultorio

Centro dialisi ad attività limitata

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE

Presidio di riabilitazione e terapia fisica

Comune di Mogoro:

STRUTTURE PUBBLICHE

Poliambulatorio

Presidi di recupero e riabilitazione funzionale

Consultorio

Comune di Villa S. Antonio:

STRUTTURE PUBBLICHE

Poliambulatorio

Consultorio

Comune di Laconi:

STRUTTURE PUBBLICHE

Ambulatori specialistici

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Centro di riabilitazione

Distretto di Ghilarza-Bosa

Comune di Ghilarza:

STRUTTURE PUBBLICHE
Ospedale Delogu
Poliambulatorio
Centro di riabilitazione globale
CSM
Consultorio
Neuropsichiatria Infanzia e adolescenza (NPIA)
Servizio di farmacia territoriale
Casa famiglia (in fase di attivazione)

Comune di Cuglieri:

STRUTTURE PUBBLICHE
Poliambulatorio
Consultorio
Attività riabilitativa

Comune di Santu Lussurgiu:

STRUTTURE PUBBLICHE
Ambulatori specialistici
Consultorio

Comune di Busachi:

STRUTTURE PUBBLICHE
Ambulatori specialistici
Consultorio

Comune di Abbasanta:

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Laboratorio analisi

Comune di Fordongianus:

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Centro termale
Centro terapia fisica

Comune di Bosa:

STRUTTURE PUBBLICHE
Ospedale G.A. Mastino
Poliambulatorio
Consultorio
Neuropsichiatria Infanzia e adolescenza (NPIA)
Centro di riabilitazione globale
Servizio di farmacia territoriale

Comune di Suni:

STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE
Centro di riabilitazione