

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO
BILANCIO DI PREVISIONE PLURIENNALE PER GLI ANNI 2011-2012-2013

Conto economico previsionale	2011	2012	2013
A) Valore della produzione			
1) Ricavi per prestazioni	1.450	1.450	1.450
2) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni			
3) Altri ricavi e proventi:	227.478	228.352	228.508
utilizzo di contr. c/cap per sterilizzazione	505	810	966
contributi in c/esercizio	221.899	222.468	222.468
Totale valore della produzione	228.928	229.802	229.958
B) Costi della produzione			
4) Per beni di consumo	26.706	26.733	26.761
5) Per servizi	119.147	119.091	119.192
6) Per godimento di beni di terzi	905	939	951
7) Per il personale	90.086	90.655	90.655
a) personale del ruolo sanitario	74.716	75.285	75.285
b) personale del ruolo professionale	366	366	366
c) personale del ruolo tecnico	8.727	8.727	8.727
d) personale del ruolo amministrativo	6.277	6.277	6.277
8) Ammortamenti e svalutazioni	3.799	4.104	4.260
9) Variazioni delle rimanenze sanitarie	- 512	- 512	- 512
10) Accantonamenti per rischi e oneri	385	324	324
11) Altri accantonamenti	910	1.354	1.806
12) Oneri diversi di gestione	795	784	784
Totale costi della produzione	242.222	243.473	244.220
Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	- 13.294	- 13.671	- 14.263
C) Proventi e oneri finanziari			
13) Interessi e altri proventi finanziari:	47	11	11
14) Interessi e altri oneri finanziari	346	388	330
Totale proventi e oneri finanziari	- 299	- 377	- 319
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
15) Rivalutazioni			
16) Svalutazioni			
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie			
E) Proventi e oneri straordinari			
17) Proventi:			
a) plusvalenze			
b) altri proventi straordinari			
Totale proventi straordinari			
18) Oneri:			
a) minusvalenze			
b) imposte esercizi precedenti			
c) altri oneri straordinari			
Totale oneri straordinari			
Totale delle partite straordinarie			
Risultato prima delle imposte (A-B±C±D±E)	- 13.593	- 14.048	- 14.581
19) Imposte sul reddito dell'esercizio	6.655	6.716	6.705
a) correnti	6.655	6.716	6.705
b) anticipate			
c) differite			
20) Utile (Perdita) dell'esercizio	- 20.248	- 20.764	- 21.287

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2011

Stato patrimoniale previsionale attivo	2011	2012	2013
A) Immobilizzazioni			
I. Immateriali			
1) Costi di impianto e di ampliamento			
2) Costi di ricerca, di sviluppo e di pubblicità			
3) Diritti di brevetto industriale e di utilizzo di	6.345	4.342	2.972
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili			
5) Immobilizzazioni in corso e acconti			
6) Altre			
TOTALE	6.345	4.342	2.972
II. Materiali			
1) Terreni	6.588.976	6.588.976	6.588.976
2) Fabbricati	28.718.947	31.370.189	33.315.382
3) Impianti e macchinari	6.072.621	7.476.201	9.204.195
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.248.218	2.028.232	3.295.679
5) Altri beni mobili	1.416.336	1.463.137	1.511.484
6) Immobilizzazioni in corso e acconti	48.676.275	47.339.803	43.339.803
TOTALE	92.721.373	96.266.539	97.255.519
III. Finanziarie			
1) Crediti	10.092	10.092	10.092,00
2) Titoli			
TOTALE			
Totale immobilizzazioni	92.737.810	96.280.973	97.268.583
B) Attivo circolante			
I. Rimanenze			
1) Rimanenze materiale sanitario	3.558.605	4.070.605	4.582.605
2) Rimanenze materiale non sanitario	179.257	195.257	211.257
3) Acconti ai fornitori			
TOTALE	3.737.862	4.265.862	4.793.862
II. Crediti			
1) Verso Stato e RAS	64.398.912	64.872.929	65.346.947
2) Verso Comuni	24.797	22.011	19.539
3) Verso Aziende sanitarie pubbliche	474.017	397.967	419.978
4) Verso ARPA			
5) Verso Erario			
6) Verso altri	2.457.319	2.482.116	2.501.655
7) Imposte anticipate			
TOTALE	67.355.045	67.775.023	68.288.118
III. Attività finanziarie che non costituiscono			
1) Partecipazioni che non costituiscono			
2) Titoli che non costituiscono			
TOTALE			
IV. Disponibilità liquide			
1) Denaro e valori in cassa			
2) Istituto Tesoriere	3.753.550	3.903.891	4.080.705
3) Conti correnti bancari e postali	150.341	127.831	108.691
TOTALE	3.903.891	4.031.722	4.189.396
Totale attivo circolante	74.996.798	76.072.607	77.271.376
C) Ratei e risconti attivi			
1) Ratei attivi			
2) Risconti attivi	0		
TOTALE	0		
Totale attivo	167.734.608	172.353.581	174.539.959

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2011

Stato patrimoniale previsionale passivo	2011	2012	2013
A) Patrimonio netto			
I) Capitale di dotazione	21.683.778	21.683.778	21.683.778
II) Riserva di rivalutazione			
III) Contributi per investimenti	63.381.417	63.381.417	63.381.417
IV) Contributi assegnati per ripiano perdite			
V) Altre riserve			
VI) Utili (perdite) portati a nuovo	- 40.134.346	- 43.675.174	- 47.265.557
VII) Utile (perdita) dell'esercizio	- 20.248.056	- 20.764.247	- 21.255.582
Totale Patrimonio netto	24.682.793	20.625.774	16.544.056
B) Fondi per rischi e oneri			
1) Per imposte anche differite			
2) Fondi per rischi	3.827.538	3.684.804	3.547.392
3) Altri fondi per oneri	20.043.454	21.397.776	23.203.538
Totale Fondi per rischi e oneri	23.870.992	25.082.580	26.750.930
C) Trattamenti di fine rapporto			
1) Premio di operosità medici SUMAI	3.099.941	3.541.261	4.045.409
2) Trattamento di fine rapporto lavoro			
Totale Trattamento di fine rapporto	3.099.941	3.541.261	4.045.409
D) Debiti			
1) Verso banche (mutuo)	3.715.997	3.715.997	3.715.997
2) Verso Stato e RAS			
3) Verso Comuni	100.000	100.000	100.000
4) Verso Aziende sanitarie pubbliche	500.000	500.000	500.000
5) Verso ARPA			
6) Verso fornitori	67.822.414	68.296.198	68.535.717
7) Verso Istituto Tesoriere			
8) Verso Erario	4.000.000	4.000.000	4.000.000
9) Verso istituti di previdenza e di sicurezza	500.000	500.000	500.000
10) Verso altri	1.500.000	1.500.000	1.500.000
Totale Debiti	78.138.411	78.612.195	78.851.714
E) Ratei e risconti passivi			
1) Ratei passivi	16.878	34.458	70.349
2) Risconti passivi	37.925.593	44.457.313	48.277.501
TOTALE	37.942.471	44.491.771	48.347.850
Totale passivo	167.734.608	172.353.581	174.539.959

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2011

Stato patrimoniale previsionale attivo	I Trim.	II Trim.	III Trim.	IV Trim.
A) Immobilizzazioni				
I. Immateriali				
1) Costi di impianto e di ampliamento				
2) Costi di ricerca, di sviluppo e di				
3) Diritti di brevetto industriale e di utilizzo	1.586	3.172	4.759	6.345
4) Concessioni, licenze, marchi e diritti				
5) Immobilizzazioni in corso e acconti				
6) Altre				
TOTALE	1.586	3.172	4.759	6.345
II. Materiali				
1) Terreni	-	-	-	6.588.976
2) Fabbricati	7.179.737	14.359.474	21.539.210	28.718.947
3) Impianti e macchinari	1.518.155	3.036.310	4.554.466	6.072.621
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	312.055	624.109	936.164	1.248.218
5) Altri beni mobili	354.084	708.168	1.062.252	1.416.336
6) Immobilizzazioni in corso e acconti	12.169.069	24.338.137	36.507.206	48.676.275
TOTALE	21.533.099	43.066.198	64.599.297	92.721.373
III. Finanziarie				
1) Crediti	2.523	5.046	7.569	10.092
2) Titoli				
TOTALE	2.523	5.046	7.569	
Totale immobilizzazioni	21.537.208	43.074.417	64.611.625	92.737.810
B) Attivo circolante				
I. Rimanenze				
1) Rimanenze materiale sanitario	889.651	1.779.303	2.668.954	3.558.605
2) Rimanenze materiale non sanitario	44.814	89.629	134.443	179.257
3) Acconti ai fornitori				
TOTALE	934.466	1.868.931	2.803.397	3.737.862
II. Crediti				
1) Verso Stato e RAS	16.099.728	32.199.456	48.299.184	64.398.912
2) Verso Comuni	6.199	12.398	18.598	24.797
3) Verso Aziende sanitarie pubbliche	118.504	237.009	355.513	574.017
4) Verso ARPA				
5) Verso Erario	-	-	-	-
6) Verso altri	614.330	1.228.660	1.842.989	2.457.319
7) Imposte anticipate				
TOTALE	16.838.761	33.677.523	50.516.284	67.355.045
III. Attività finanziarie che non costituiscono				
1) Partecipazioni che non costituiscono				
2) Titoli che non costituiscono				
TOTALE				
IV. Disponibilità liquide				
1) Denaro e valori in cassa				
2) Istituto Tesoriere	938.388	1.876.775	2.815.163	3.533.550
3) Conti correnti bancari e postali	37.585	75.170	112.755	150.341
TOTALE	975.973	1.951.945	2.927.918	3.683.891
Totale attivo circolante	18.749.200	37.498.399	56.247.599	74.996.798
C) Ratei e risconti attivi				
1) Ratei attivi				
2) Risconti attivi				0
TOTALE				0
Totale attivo	40.286.408	80.572.816	120.859.224	167.734.608

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2011

Stato patrimoniale previsionale passivo	I Trim.	II Trim.	III Trim.	IV Trim.
A) Patrimonio netto				
I) Capitale di dotazione	5.420.945	10.841.889	16.262.834	21.683.778
II) Riserva di rivalutazione				
III) Contributi per investimenti	15.845.354	31.690.709	47.536.063	63.381.417
IV) Contributi assegnati per ripiano perdite				
V) Altre riserve	-	-	-	-
VI) Utili (perdite) portati a nuovo	- 10.033.587	- 20.067.173	- 30.100.760	- 40.134.346
VII) Utile (perdita) dell'esercizio	- 5.339.314	- 10.678.627	- 16.017.941	- 20.248.056
Totale Patrimonio netto	5.893.398	11.786.797	17.680.195	24.682.793
B) Fondi per rischi e oneri				
1) Per imposte anche differite				
2) Fondi per rischi	956.885	1.913.769	2.870.654	3.827.538
3) Altri fondi per oneri	5.010.863	10.021.727	15.032.590	20.043.454
Totale Fondi per rischi e oneri	5.967.748	11.935.496	17.903.244	23.870.992
C) Trattamenti di fine rapporto				
1) Premio di operosità medici SUMAI	774.985	1.549.970	2.324.956	3.099.941
2) Trattamento di fine rapporto lavoro				
Totale Trattamento di fine rapporto	774.985	1.549.970	2.324.956	3.099.941
D) Debiti				
1) Verso banche (mutuo)	928.999	1.857.998	2.786.998	3.715.997
2) Verso Stato e RAS	-	-	-	-
3) Verso Comuni	25.000	50.000	75.000	100.000
4) Verso Aziende sanitarie pubbliche	125.000	250.000	375.000	500.000
5) Verso ARPA				
6) Verso fornitori	16.955.604	33.911.207	50.866.811	67.822.414
7) Verso Istituto Tesoriere	-	-	-	-
8) Verso Erario	750.000	1.500.000	2.250.000	4.000.000
9) Verso istituti di previdenza e di sicurezza	125.000	250.000	375.000	500.000
10) Verso altri	375.000	750.000	1.125.000	1.500.000
Totale Debiti	19.284.603	38.569.206	57.853.808	78.138.411
E) Ratei e risconti passivi				
1) Ratei passivi	4.219	8.439	12.658	16.878
2) Risconti passivi	8.361.454	16.722.908	25.084.361	37.925.593
TOTALE	8.365.673	16.731.346	25.097.020	37.942.471
Totale passivo	40.286.408	80.572.816	120.859.223	167.734.608

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

BILANCIO DI PREVISIONE ANNUALE PER L'ANNO 2011

Conto economico previsionale	I Trim.	II Trim.	III Trim.	IV Trim.	Totale
A) Valore della produzione					
1) Ricavi per prestazioni	363	725	1.088	1.450	1.450
2) Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni					
3) Altri ricavi e proventi: utilizzo di contr. c/cap per sterilizzazione contributi in c/esercizio	56.862	113.724	170.587	227.449	227.478
	55.475	110.949	166.424	221.899	221.899
Totale valore della produzione	57.225	114.449	171.674	228.899	228.928
B) Costi della produzione					
4) Per beni di consumo	6.677	13.353	20.030	26.706	26.706
5) Per servizi	29.787	59.574	89.361	119.147	119.147
6) Per godimento di beni di terzi	226	452	679	905	905
7) Per il personale	22.521	45.043	67.564	90.086	90.086
a) personale del ruolo sanitario	18.679	37.358	56.037	74.716	74.716
b) personale del ruolo professionale	92	183	275	366	366
c) personale del ruolo tecnico	2.182	4.363	6.545	8.727	8.727
d) personale del ruolo amministrativo	1.569	3.138	4.708	6.277	6.277
8) Ammortamenti e svalutazioni	943	1.885	2.828	3.770	3.799
9) Variazioni delle rimanenze sanitarie	- 128	- 256	- 384	- 512	- 512
10) Accantonamenti per rischi e oneri	96	193	289	385	385
11) Altri accantonamenti	228	1.797	3.366	4.935	910
12) Oneri diversi di gestione	199	398	596	795	795
Totale costi della produzione	60.548	122.438	184.328	246.218	242.222
Differenza tra valore e costi di produzione (A-B)	- 3.324	- 7.989	- 12.654	- 17.319	- 13.294
C) Proventi e oneri finanziari					
13) Interessi e altri proventi finanziari:	12	24	35	47	47
14) Interessi e altri oneri finanziari	87	173	260	346	346
Totale proventi e oneri finanziari	- 75	- 149	- 224	- 299	- 299
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie					
15) Rivalutazioni					
16) Svalutazioni					
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie					
E) Proventi e oneri straordinari					
17) Proventi:					
a) plusvalenze					
b) altri proventi straordinari					
Totale proventi straordinari					
18) Oneri:					
a) minusvalenze					
b) imposte esercizi precedenti					
c) altri oneri straordinari					
Totale oneri straordinari					
Totale delle partite straordinarie	0	0	0	0	
Risultato prima delle imposte (A-B±C±D±E)	- 3.398	- 6.796	- 10.195	- 13.593	- 13.593
19) Imposte sul reddito dell'esercizio	1.664	1.664	1.664	1.514	6.655
a) correnti	1.664	3.328	4.991	6.655	6.655
b) anticipate					
c) differite					
20) Utile (Perdita) dell'esercizio	- 5.062	- 10.124	- 15.186	- 20.248	- 20.248

ASL n. 5 di Oristano
Piano annuale di fabbisogno del personale
ANNO 2011

Paragrafo 1
Programma assunzioni 2011

Per l'anno 2011 si prevede di procedere all'assunzione del personale necessario per assicurare:

- 1) L'attivazione del Servizio di Neuroriabilitazione, Lungodegenza e Riabilitazione Globale;
- 2) L'attivazione del Servizio di Guardia attiva notturna e festiva presso le sale operatorie del P.O. San Martino di Oristano;
- 3) Lo svolgimento delle attività di Assistenza Domiciliare (ADI) con personale infermieristico dedicato e strutturato;
- 4) Nomine dei Direttori delle Strutture complesse attualmente prive di titolare
- 5) Assunzioni per sostituzione personale cessato

Punto 1) L'attivazione del Servizio di Neuroriabilitazione, Lungodegenza e Riabilitazione Globale

A seguito di specifica autorizzazione rilasciata dall'Assessorato Regionale alla Sanità con nota prot. n. 16219 del 2.08.2010 sono stati istituiti nella pianta organica aziendale, con deliberazione n. 793 dell' 1.09.2010, n. **76 nuovi posti** relativi al ruolo sanitario necessari per l'attivazione del Servizio di Neuroriabilitazione, Lungodegenza e Riabilitazione Globale, come di seguito indicati:

POS. FUNZ/ PROFILO	numero
Dirigente Medico di Medicina Fisica e Riabilitazione	3
Dirigente Medico di Medicina Interna	10
Dirigente Medico di Neurologia	2
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Coordinatore Cat. D - DS	1
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Cat. D	26
Operatore Socio Sanitario	22
Collaboratore Professionale Sanitario – Logopedista Cat. D	2
Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale Cat. D	2
Collaboratore Professionale Sanitario – Fisioterapista Cat. D	7
Collaboratore Professionale – Assistente sociale Cat. D	1
TOTALE	76

Punto 2) L'attivazione del Servizio di Guardia attiva notturna e festiva presso le sale operatorie del P.O. San Martino di Oristano;

A seguito di specifica autorizzazione rilasciata dall'Assessorato Regionale alla Sanità con nota prot. n. 16218 del 2.08.2010 sono stati istituiti nella pianta organica aziendale, con deliberazione n. 793 dell' 1.09.2010, n. **14 nuovi posti** relativi al ruolo sanitario e tecnico per l'attivazione del Servizio di Guardia attiva notturna e festiva presso le sale operatorie del P.O. San Martino di Oristano, come di seguito indicati:

POS. FUNZ/ PROFILO	numero
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Cat. D	10
Operatore Socio Sanitario	4
TOTALE	14

Punto 3) Lo svolgimento delle attività di Assistenza Domiciliare (ADI) con personale infermieristico dedicato e strutturato;

Attualmente l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) viene assicurata facendo ricorso alle prestazioni degli infermieri già operanti presso le Unità operative sanitarie dell'Azienda.

Si tratta di prestazioni rese in regime di orario ulteriore rispetto al normale debito orario settimanale attraverso l'istituto delle prestazioni aggiuntive.

Tale soluzione comporta un elevato costo per l'Azienda, un utilizzo non appropriato delle risorse umane chiamate a prestazioni ulteriori rispetto a quelle ordinarie nonché una attività assistenziale meno efficace rispetto a quella che potrebbe essere assicurata con personale infermieristico

unicamente dedicato a tempo pieno per tali attività.

Si prevede pertanto di procedere per l'anno 2011 alla istituzione in pianta organica ed alla conseguente assunzione di n. **15 infermieri** per l'attività ADI senza ulteriori oneri a carico del bilancio in quanto verrebbero utilizzate per tali assunzioni le medesime risorse economiche che attualmente vengono impegnate per la remunerazione delle prestazioni aggiuntive del personale infermieristico.

POS. FUNZ./ PROFILO	numero
Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere Cat. D	15
TOTALE	15

Punto 4) Nomine dei Direttori delle Strutture complesse attualmente prive di titolare

Attualmente risultano prive di Direttore titolare le seguenti 18 strutture complesse previste nell'Atto Aziendale:

Servizio Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
Servizio Ortopedia P.O. San Martino di Oristano
Servizio Ostetricia e Ginecologia P.O. Mastinu di Bosa
Servizio Pneumologia Oristano
Servizio Immunotrasfusionale P.O. San Martino di Oristano
Servizio Medicina Interna P.O. Delogu di Ghilarza
Servizio Farmacia Territoriale
Distretto di Oristano
Distretto di Ales
Distretto di Ghilarza
Servizio Veterinario Area Sanità Animale
Servizio di Chirurgia Generale P.O. Bosa
Servizio di Medicina Interna P.O. Bosa
Servizio di Radiodiagnostica Ospedali di Rete Ghilarza-Bosa
Servizio di Nefrologia e Dialisi
Servizio di Anestesia e Rianimazione Ospedali di Rete
Servizio di Patologia Clinica
Servizio per le Dipendenze (dal 1.01.2011)

In relazione alla assoluta necessità nonché l'impellente esigenza di dover provvedere ad assicurare il governo e la gestione delle Strutture complesse sopra indicate si prevede di procedere alle nomine dei Direttori titolari nell'anno 2011.

Punto 5) Assunzioni per sostituzioni del personale cessato

Al fine di assicurare la continuità delle attività assistenziali verranno garantite le assunzioni necessarie per la sostituzione di tutto il personale che cessa dal servizio a qualsiasi titolo, compreso il personale amministrativo e di supporto, nei limiti del "turn over" definiti dalle disposizioni nazionali e regionali in materia relativamente all'anno 2011.

Paragrafo 2 **Valorizzazione economica delle risorse necessarie per le assunzioni programmate**

Vengono di seguito riportate, per ciascuno dei punti precedentemente indicati, le valorizzazioni economiche delle risorse necessarie per le assunzioni.

Si evidenzia che le assunzioni programmate per l'anno 2011 produrranno un incremento dei costi del personale che porteranno al superamento, in ambito ASL n. 5 di Oristano, dei limiti imposti dall'articolo 2, comma 71, della Legge 30/12/2009 (Legge Finanziaria 2010).

La Regione, col provvedimento di approvazione del presente documento, da atto che il rispetto dei limiti sui costi del personale verrà garantito a livello regionale, e che pertanto all'incremento dei costi del personale dell'Asl di Oristano si farà fronte con la riduzione dei costi sul personale operato dalle altre Asl della regione.

Le ulteriori risorse economiche necessarie per le assunzioni programmate nel 2011

Riferimento	Risorse ulteriori necessarie		annotazioni
Punto 1 e punto 2	Euro	4.200.000,00	
Punto 3	Euro	0,00	Si utilizzano le risorse economiche attualmente impegnate per le prestazioni aggiuntive ADI
Punto 4	Variabili: al momento esattamente quantificabili	non	L'entità dei costi potrà essere valorizzata unicamente al momento dell'attribuzione dell'incarico. Essa potrà variare, per singolo incarico, da euro 130.000,00 (incarico conferito a dirigente esterno) ad euro 30.000,00 (incarico conferito a dirigente già in ruolo presso l'Asl di Oristano)
Punto 5	Euro	0,00	Si utilizzano le risorse economiche già impegnate per il personale che cessa dal servizio, entro i limiti definiti dalle disposizioni nazionali e regionali in materia per l'anno 2011

VERBALE
Riunione Conferenza Provinciale
Sanitaria e Socio-Sanitaria

DATA e ORA: 22.11.2010 ore 11.00

LUOGO: Aula Consiliare Amministrazione
Provinciale di Oristano**OBIETTIVO DELLA RIUNIONE:**

presentazione documenti di programmazione 2011-2013

PRESENTI:

Giovanni Panichi	Commissario ASL Oristano
Serafinangelo Ponti	Direttore Sanitario ASL Oristano
Pietro Attilio Manca	Direttore Amministrativo ASL Oristano
Massimiliano de Seneen	Presidente Provincia di Oristano
Nicolò Orrù	Responsabile Direzione Ospedaliera ASL Oristano
Antonella Carreras	Responsabile Tecnostruttura
Ugo Porcu	Programmazione e Controllo

Sindaci dei Comuni di:

Abbasanta
Ales (Vice Sindaco)
Allai (Sindaco e Assessore)
Arborea
Assolo
Bosa
Busachi
Flussio
Ghilarza
Laconi
Magomadas
Milis
Modolo
Montresta
Morgongiori
Oristano (Sindaco e Assessore Servizi Sociali)
Paulilatino

VERBALE
Riunione Conferenza Provinciale
Sanitaria e Socio-Sanitaria

Ruinias (Vice Sindaco)
Sagama (Vice Sindaco)
Samugheo
Santu Lussurgiu
Scano Montiferro
Seneghe
Sennariolo
Siapiccia
Suni (Vice Sindaco)
Tadasuni (Assessore)
Tinnura (delega al Sindaco del Comune di Suni)
Tramatza
Tresnuraghes (Vice Sindaco)
Villa S. Antonio
Villaurbana
Villaverde

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante: Giuseppina Pira

Presiede la riunione il Presidente della Provincia Massimiliano de Seneen il quale, avendo ringraziato i Sindaci presenti per la partecipazione alla Conferenza, da inizio ai lavori ricordando che i punti all'ordine del giorno sono:

- Parere obbligatorio sul Programma Sanitario Annuale 2011 e Triennale 2011-2013;
- Varie ed eventuali.

Aprire la discussione il Commissario dell'ASL 5, Giovanni Panichi, che dà il benvenuto a tutti i Sindaci partecipanti.

Il Commissario illustra lo scenario di riferimento in cui si sta operando ricordando che è ancora in vigore la gestione commissariale della ASL di Oristano e che ad oggi non si conoscono le assegnazioni regionali per gli anni 2010 e 2011, per cui si è provveduto a predisporre i documenti di programmazione compatibilmente con le risorse che appresso saranno illustrate.

Ricorda inoltre che si è necessariamente dovuto tener conto dell'obbligo imposto alle Aziende del SSR dell'adozione di una manovra gestionale straordinaria finalizzata al contenimento dei costi nell'ambito del cosiddetto "Patto del Buon Governo" (DGR 20/7 del 19.05.2010) e che l'orientamento della regione è quello di non garantire più la copertura dei disavanzi, come accaduto finora.

Passa quindi la parola al Direttore Sanitario e al Direttore dei Presidi Ospedalieri che illustrano nel dettaglio gli obiettivi oggetto della programmazione annuale e triennale (si rimanda alle slide allegate al presente verbale).

Il Direttore Amministrativo e il Dott. Ugo Porcu illustrano quindi la parte economica del programma (si rimanda alle slide allegate al presente verbale).

Il Commissario infine illustra brevemente alcuni risultati della gestione riferita all'anno 2010 (si rimanda alle slide allegate al presente verbale) e chiude l'intervento lasciando la parola ai Sindaci per la discussione.

Il Presidente della Provincia invita i Sindaci che intendono intervenire ad esporre, uno per volta, le proprie osservazioni.

Il Sindaco di Oristano, prima di riferire il suo intervento in merito al programma, chiede che quanto prima sia convocato il Comitato di Distretto per la nomina del Presidente. Ricorda che la popolazione della provincia di Oristano presenta alti indici di anzianità, per cui i bisogni assistenziali devono essere soddisfatti soprattutto sul territorio; infatti la numerosità dei pazienti cronici più che acuti necessita di orientare le scelte verso il miglioramento e l'aumento dei servizi socio sanitari (si pensi oltre che agli anziani anche ai pazienti con disagio mentale, agli autistici, ecc.), per cui i comuni possono e devono intervenire in aiuto alle ASL per le parti di competenza. Riguardo ai dati di mobilità inoltre fa presente che il saldo è negativo non solo per le branche presenti nei nostri presidi ma anche per quelle non presenti che ormai sarebbe opportuno attivare (ad es. otorinolaringoiatria, oculistica); invita il Commissario ad intercedere con l'Assessore regionale affinché tali indicazioni siano prese in considerazione nella prossima programmazione regionale. In merito all'obiettivo dello sviluppo del servizio di cure domiciliari da svolgersi con personale dedicato, si ritiene soddisfatta e chiede che oltre alle assunzioni di infermieri siano previste le assunzioni di fisioterapisti, nonché di uno psicologo e un oncologo, figure altrettanto importanti per questo tipo di assistenza. I Comuni faranno la loro parte per assicurare il funzionamento di questo servizio. Dopo aver espresso il suo voto favorevole lascia l'aula per improcrastinabili impegni istituzionali.

Il Sindaco di Ghilarza annuncia il suo voto contrario per motivi di carattere politico e tecnico in quanto la situazione della sanità nella provincia di Oristano con la gestione della attuale Giunta Regionale è peggiorata. Fa presente che le scelte di chiusura del punto nascita a Bosa e addirittura della ventilata chiusura del presidio ospedaliero di Ghilarza, porterà delle sofferenze non solo nei territori in cui insistono i presidi ma anche su Oristano che dovrà sopportare un aumento del carico di lavoro. Ricorda che salute e lavoro sono materie su cui la Regione dovrebbe decidere in maniera più incisiva facendo valere la prerogativa di essere Regione Autonoma. Lamenta il fatto che i Sindaci della Planargia sono stati ingannati nel momento in cui si disse che il punto nascita chiudeva per dare la possibilità al personale dipendente di godere delle ferie arretrate e invece si era deciso di chiuderlo definitivamente. Lamenta inoltre il fatto che quando l'Assessore alla Sanità venne a visitare i presidi ospedalieri periferici non volle incontrare i Sindaci.

Il Sindaco di Busachi riferisce che è stato chiamato a esprimere un parere su un documento tecnico e non sull'operato politico della Regione o dell'Assessorato Regionale. Sostiene che il Programma presentato risente delle ristrettezze economiche imposte dal Patto del Buon Governo. Si ritiene soddisfatto del fatto che nonostante tali ristrettezze si senta parlare di potenziamento dei presidi ospedalieri di Oristano, Ghilarza e Bosa. Ritiene che l'introduzione di nuove specialità negli ospedali periferici, come prospettato, sia una risorsa importante per i territori interessati. Trova inoltre interessanti le proposte di sviluppo dell'assistenza domiciliare e del potenziamento di alcuni poliambulatori perché vanno nella giusta direzione rispetto ai bisogni dei cittadini. Riferisce inoltre che da un'analisi dei documenti di programmazione fatta all'interno dell'Unione dei Comuni di appartenenza il giudizio è stato positivo. Vota pertanto a favore.

Il Sindaco del Comune di Sennariolo afferma che senza la nomina del direttore generale non si potrà lavorare sull'atto aziendale che costituisce la vera base della programmazione. Quella presentata dall'azienda viene giudicata sfavorevolmente senza entrare nel merito tecnico di alcuno degli obiettivi. Chiede inoltre come mai ci sono differenze importanti sulle assegnazioni fatte alla ASL di Nuoro, superiori rispetto a quelle rivolte alla ASL di Oristano. Riferisce che fintanto che non si conoscerà l'entità dei finanziamenti che permetteranno

VERBALE
Riunione Conferenza Provinciale
Sanitaria e Socio-Sanitaria

realmente di conoscere quali progetti potranno essere realizzati il voto non potrà essere favorevole, così come indicato dai Sindaci degli 11 comuni dell'Unione dei Comuni a cui appartiene. Vota contro.

Il Sindaco di Villa S. Antonio: annuncia che si astiene dal voto. Si chiede se i comuni che sono stati destinatari di risorse votano contro, cosa dovrebbero fare i comuni del Distretto di Ales-Terralba che non sono destinatari di alcun intervento tranne uno minimo su Laconi. Lamenta la carenza di figure specialistiche, la presenza di liste d'attesa lunghe e la presenza di strumentario vecchio, per cui tra gli obiettivi è destinato un finanziamento complessivo per il territorio pari a € 400.000, di cui non si sa quanto verrà destinato al Distretto di Ales-Terralba. Lamenta inoltre un difetto nei rapporti istituzionali tra Asl e Comuni, ove il Direttore di Distretto dovrebbe aiutare ad assicurare la presenza di questi rapporti e dovrebbe fare da tramite per trasferire le informazioni. Prende atto dei progetti di riqualificazione dei Presidi Ospedalieri ma nota che il territorio è lasciato sempre quale fanalino di coda soprattutto nel suo territorio dove la popolazione anziana è consistente. In materia di assistenza domiciliare, riferisce che nonostante si stia operando nel nuovo triennio di programmazione dei PLUS, non è chiaro quanto sarà trasferito per questa attività. Riferisce inoltre che la Casa della Salute di Ales cade a pezzi, il poliambulatorio di Villa S. Antonio è una scatola vuota e che nel Poliambulatorio di Laconi è presente solo un diabetologo. Astenendosi dal voto annuncia la necessità di convocare il Comitato di Distretto per meglio esprimersi su tali documenti.

Il Sindaco di Bosa afferma che i Sindaci sono stati chiamati a dare un parere obbligatorio su un documento che è frutto di scelte politiche. Riferisce inoltre che nei documenti di Programmazione si parla di riforma sanitaria che non ha avuto attuazione con conseguente permanere del commissariamento e di programmazione anomala in questa situazione, tuttavia ritiene che nonostante tale premessa la programmazione si sia fatta in alcuni ambiti e non si sia fatta per il territorio. La stessa critica è rivolta nei confronti dell'adozione dell'atto aziendale per cui sono state previste le strutture complesse per le unità operative di Chirurgia, Ginecologia e Medicina del Presidio di Bosa e non anche per la Direzione Sanitaria. Sostiene inoltre che il 70% dei fondi sono rivolti su Oristano, che Ghilarza otterrà 2.850.000 euro su 29 milioni complessivi, frutto di risparmi di programmazioni non attuate negli anni precedenti, e che solo 400.000 euro sono destinati a Bosa, mentre sul San Martino si investiranno 26 milioni di euro. Ribadisce che se diversi Sindaci hanno mosso delle critiche è perché il territorio soffre di una programmazione non adeguata. Afferma inoltre che da un esame del documento si capisce che sono tutti progetti esecutivi tranne quello di Bosa, per cui si evince che si tratta di un progetto solo in fase preliminare, così come si parla di studio di fattibilità per il Centro Dialisi di Bosa e questo farebbe intendere che non c'è certezza del finanziamento. Afferma che le scelte della chiusura del centro nascita di Bosa e l'attivazione di un centro dialisi a Bosa non sono né scelte nate dall'analisi dei fabbisogni o da un'analisi economica né tantomeno da un confronto con il territorio. Ritiene che si stia andando verso la realizzazione di un progetto che vede la presenza di un solo presidio ospedaliero a Oristano e la presenza di un poliambulatorio a Ghilarza e a Bosa. Dichiaro pertanto di votare contro perché la programmazione presentata è fortemente oristanocentrica a discapito dei territori.

I Sindaci di Abbasanta, Samugheo e Assolo abbandonano l'aula

Il Sindaco del Comune di Santu Lussurgiu dichiara di non aver mai votato contro i documenti di programmazione sanitaria ma che oggi è disincantato perché ravvisa sempre i soliti errori tra i quali soprattutto la presenza di una visione ospedalocentrica della sanità. Nota che è tutto concentrato sulla patologia e che mancano i concetti di prevenzione e di promozione della salute. Ribadisce che non ci sono solo problemi di natura economica ma anche culturale e strategica e che continua ad essere presente la distanza tra cittadino e sanità che non tiene conto del territorio. Ritiene che i progetti presentati non siano frutto di una condivisione e che la convocazione dei Sindaci sia solo un atto formale. Sostiene che nei documenti presentati non siano presenti temi quali il disagio mentale, la scuola, i disabili e che non si possa pertanto sapere quali interventi saranno rivolti in questa direzione. Asserisce

VERBALE
Riunione Conferenza Provinciale
Sanitaria e Socio-Sanitaria

pertanto che sia necessario ripensare ai rapporti con le Amministrazioni locali per rispondere alle esigenze del territorio. Vota contro.

Il Sindaco di Laconi sostiene che si risente del clima politico esistente al momento e in tale situazione di difficoltà le ASL di Cagliari e di Sassari si pongono in una posizione di privilegio, la ASL di Nuoro chiede di essere considerata non differente da Cagliari e Sassari lamentando la sua posizione geografica sfavorevole e in tutto questo la ASL di Oristano è sempre penalizzata. Sostiene inoltre che anche a livello locale sta succedendo la stessa cosa e cioè che Oristano è sempre al centro a scapito delle periferie sempre trascurate. Afferma di non avere difficoltà nello scontrarsi con quei Sindaci che cercano e ottengono maggiori risorse rispetto agli altri, aumentando il divario tra ricchi e poveri, e condivide le preoccupazioni di alcuni Sindaci delle periferie rispetto al fatto che se non si raggiungerà un giusto equilibrio non si potrà mai avere unità. Afferma che la futura scomparsa dei piccoli comuni è anche il frutto di politiche che non sono indirizzate a questi territori e pertanto matura sempre di più l'idea di istituire la Consulta dei Piccoli Comuni per far fronte comune contro gli interessi dei grossi centri urbani. Mostra apprezzamento nel constatare che dopo vent'anni si passa dal parlare al fare e finalmente si prevede lo stanziamento di fondi per la ristrutturazione del poliambulatorio di Laconi; sostiene però che ciò non basta perché si devono anche prevedere delle attività di specialistica dando risposte ai cittadini. Manifesta inoltre il suo stupore nel constatare che sono scomparse le previsioni in merito alla costituzione delle Case della Salute. Il Sindaco propone di poter avere 15 giorni di tempo per organizzare degli incontri con gli altri Sindaci del territorio ed esprimersi unitariamente sul documento di programmazione.

Il Commissario interviene per puntualizzare che non è possibile rimandare l'approvazione del documento di programmazione che tuttavia sarà portato all'esame della Regione, unitamente alle osservazioni fatte dai Sindaci, che si riserverà di approvare o meno il documento.

Riprende la parola il Sindaco di Laconi che dichiara di astenersi dal voto.

Il Vice Sindaco di Ruinas annuncia che si presenta non per perorare cause personali ma in quanto interfaccia dei pazienti. Sostiene che i suoi concittadini avvertono un senso di abbandono da parte dello Stato e anche della ASL e rimarca che nel documento proposto si parla molto di mattone e poco di salute. Sostiene inoltre la necessità di prevedere più spesso degli incontri con il territorio per discutere di assistenza. Affermando che la sanità in provincia non esiste chiede l'apertura di nuovi reparti per branche attualmente inesistenti e chiede che le strutture territoriali in cui lavorano gli operatori sanitari siano ristrutturate rispetto alle pietose condizioni in cui versano, prospettando al contempo la realizzazione di alcune strutture con più servizi piuttosto che tante piccole strutture all'interno di ogni singolo comune. Vota contro.

Il Sindaco di Boroneddu vota contro.

Il Sindaco di Allai vota contro.

Il Sindaco di Gonnostramazza vota contro.

Il Sindaco di Tramazza vota contro.

Il Sindaco di Milis vota contro.

Il Sindaco del Comune di Arborea vota a favore poiché nonostante la presenza di un forte debito e l'assenza di risorse si prevedono interventi quali il potenziamento del presidio ospedaliero di Oristano che non necessariamente significa chiudere i presidi di Ghilarza e di Bosa. Annuncia che il suo non è né un atto di fiducia né un atto di sfiducia quanto piuttosto il sostegno di una Azienda che è in forte sofferenza. Riferisce che il suo voto favorevole è anche riferito ad una programmazione che potrà essere variata nel corso del triennio. Chiede infine

VERBALE
Riunione Conferenza Provinciale
Sanitaria e Socio-Sanitaria

Allegato D

che venga preso in maggior conto la necessità di un confronto con tutti i rappresentanti dei cittadini.

Il Sindaco di Modolo afferma di votare contro non solo nei riguardi del documento ma anche nei confronti della dirigenza di cui considera discutibile la competenza e verso la quale un anno prima si era riposta ampia fiducia. Non credendo alle promesse fatte in tale documento, lamenta il fatto che i sindaci, in quanto rappresentanti dei cittadini, non sono stati presi nella dovuta considerazione e verso i quali non si sono mantenute le promesse politiche. Lamenta altresì il mancato incontro da parte dell'Assessore regionale alla sanità con i Sindaci.

Il Sindaco del Comune di Montresta riferisce scoramento nei confronti della classe politica che ci governa a livello regionale e nei confronti delle politiche rivolte ai territori. Riferisce che la presa di posizione dei Sindaci prescinde dalla classe politica di appartenenza e intende solo tutelare i cittadini rappresentati. Afferma che non si può distruggere un territorio togliendogli dignità anche dal punto di vista sanitario e chiede che venga potenziata la prevenzione senza privilegiare posizioni ospedalocentriche. Lamenta l'offesa subita dalla classe politica per la chiusura del punto nascita di Bosa che non è stato comunicato direttamente ai Sindaci e quindi ai cittadini ma che hanno dovuto apprenderlo dalla stampa. Vota Contro.

Il Sindaco di Villaverde lamenta la scarsa attenzione nei confronti del territorio e sostiene che sono state fatte delle precise scelte su dove investire e su dove non intervenire. Prende atto inoltre di un disimpegno nei confronti dei progetti Case della Salute che tanto li aveva entusiasmati e sulla cui richiesta non si scoraggeranno. Nell'apprendere che non c'è unità tra Sindaci della Provincia, ove chi ha ricevuto non si preoccupa della sorte degli altri Comuni, sostiene che la Provincia o si salva tutta o non si salverà affatto. Vota contro.

Il Sindaco di Paulilatino spiega che partecipa per la prima volta a incontri come questo. Condivide la preoccupazione dei Sindaci del territorio di Bosa che temono che con la chiusura del punto nascita possa verificarsi altresì la chiusura dell'intero presidio. Sostiene che il comitato di distretto non ha dato corso ad un incontro preliminare alla conferenza in cui i Sindaci potessero discutere e prendere unitariamente delle decisioni, da riportare poi in sede di conferenza, ravvisando la presenza di isole rivendicative che impoveriscono la forza e l'autorevolezza dei comuni più piccoli. Vota favorevole pur nella consapevolezza che ci sono molti problemi da risolvere.

Il Sindaco di Villaurbana annuncia di astenersi dal voto in quanto avverte la presenza nei propri concittadini di un clima di insoddisfazione. Riferisce la sofferenza per quanto riguarda le liste d'attesa lunghe, per l'attivazione dell'ADI e per la mancanza di integrazione tra servizi sanitari e servizi sociali. Sostiene che è difficile poter dire che le cose vanno bene nonostante l'impegno degli operatori del settore. In questo momento di difficoltà il Sindaco chiede che venga fatto un richiamo all'Assessore regionale alla sanità affinché metta in atto le riforme promesse e affinché i commissari siano sostituiti con i Direttori Generali che possono essere pienamente responsabili degli obiettivi conseguiti.

Il Vice-Sindaco di Ales si astiene.

Il Sindaco di Magomadas esprime il suo voto contrario perché percepisce che si stia compiendo il tentativo di creare dei punti di eccellenza su Oristano senza garantire una giusta distribuzione dei servizi nel territorio, pur non dimostrando Oristano di essere un punto di eccellenza; ribadisce infatti che i cittadini della Planargia si rivolgono verso Sassari e non verso Oristano. Il Sindaco sostiene che oggi si parla tanto di progettazione partecipata ma afferma che il documento presentato non è nato con questo spirito.

Il Vice Sindaco di Tresnuraghes dichiara di votare contro così come gli altri Sindaci che dichiarano di non aver avuto delle risposte soddisfacenti alle richieste fatte sulle problematiche del territorio.

VERBALE
Riunione Conferenza Provinciale
Sanitaria e Socio-Sanitaria

Allegato D

Il Sindaco del comune di Bidonì invita il Presidente della Provincia e i Dirigenti della ASL ad organizzare degli incontri per discutere di sanità e capire quali risposte si è in grado di dare. Sostiene che in ogni Distretto ci sono problematiche differenti e che ognuno racconta le proprie mancando un momento di sintesi a livello di Conferenza di Distretto, da riportare ai vertici della ASL. Si astiene.

Il Vice Sindaco di Suni vota contro e esprime voto contrario anche per il Comune di Tinnura per cui produce delega di voto.

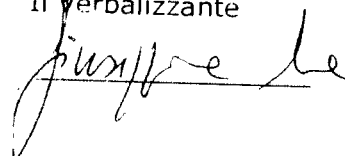
Il Sindaco di Flussio vota contro.

Il Vice Sindaco di Sagama vota contro.

Il Sindaco di Scano Montiferro afferma che lavorando in ambito sanitario avverte un clima di malcontento generale che si esprime anche in questa sede da parte dei Sindaci nei confronti dell'Assessore Regionale e della Giunta. Ricorda che anche il Commissario Calamida della ASL del Sulcis ha avuto la stessa sorte e ciò succede perché in tutta la Regione c'è un malcontento generale. Si aspetta che la voce dei Sindaci arrivi all'Assessore il quale non ha dato risposte sulle questioni legate al mondo sanitario della provincia di Oristano e in particolare alle questioni inerenti il territorio di Ghilarza-Bosa. Vota contro.

Il Commissario ringrazia i Sindaci per aver partecipato e per aver portato le mozioni del territorio. Si augura che questo bilancio possa migliorare, così come indicato dall'aula, in presenza di risorse sufficienti.

Il Verbalizzante



- **Conferenza Provinciale
Socio-Sanitaria**

**AZIENDA SANITARIA
LOCALE N. 5
Programmazione Sanitaria
2010-2013**

Dott. Giovanni Panlchi – Commissario Azienda Sanitaria n. 5 di Oristano

1

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

- Premessa
- La programmazione sanitaria dell'ASL n. 5, per il triennio 2011/2013, si inserisce in contesto caratterizzato da profili politici, sociali, economici e organizzativi assolutamente peculiari.

2

ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013

- La riforma del SSR introdotta dalla L.R. n. 3/2009 non ha avuto ancora concreta attuazione determinando di fatto la prosecuzione della gestione commissariale .

3

ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013

- Il Patto per la Salute 2010 – 2012, ha ribadito l'obbligo in capo alle regioni del rispetto dell'equilibrio economico-finanziario della gestione e ha previsto ulteriori indicazioni vincolanti per la programmazione e la gestione regionale della sanità

4

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

- La DGR 20/7 del 19.05.2010, ha imposto alle Aziende del SSR l'adozione di una manovra gestionale straordinaria finalizzata al contenimento dei costi nell'ambito del cosiddetto "Patto del Buon Governo". L'orientamento della regione è peraltro quello di non garantire più la copertura dei disavanzi, come accaduto finora.

5

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

I programmi per il triennio 2011/2013

Riqualificazione Presidio Ospedaliero San Martino
Riqualificazione Presidi Ospedalieri Delogu di Ghilarza e Mastino di Bosa
Riqualificazione Presidi Territoriali
Offerta prestazioni dialisi Bosa
Attivazione Progetto ADI-ADO
Attivazione Servizio di Neurochirurgia
Progetto Riabilitativo Ospedaliero
Riqualificazione poliambulatorio Terralba
Potenziamento Attività Gastroenterologia
Implementazione Attività day hospital/day surgery e Day Service nei Presidi Ospedalieri Mastino di Bosa e Delogu di Ghilarza

6

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

**Riqualficazione del P.O. San Martino di
Oristano**

- Avvio attività nuovo Corpo M
- Apertura nuova farmacia Ospedaliera
- Completamento e attivazione Servizio Dialisi
- Avvio attività Nuovo Corpo DEA

7

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

- **Riqualficazione P.O. Delogu di Ghilarza**
- **Riqualficazione P.O. Mastino di Bosa**

I principali interventi

- *Razionalizzazione lay-out e spazi interni*
- *Sostituzione dotazioni tecnologiche*
- *Potenziamento attività day-hospital, day-surgery e day- service*
- *Attivazione posti letto lungodegenza*

8

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

- **Riqualificazione Presidi Territoriali**

I principali interventi (Delibera 968 del 27.10.2010):

- *Manutenzione straordinaria degli ambulatori comunali di I.P. e G.M. di Baressa, Mogoro, Cuglieri, Samugheo Marrubiu, Fordongianus, Seneghe*
- *Adeguamento Poliambulatori Laconi, Ghilarza e Cuglieri*
- *Completamento edificio Dipartimento di Prevenzione Ghilarza*

9

**ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013**

- **Attivazione Centro Dialisi Bosa**

- Percorso da attivare per la realizzazione
- *Realizzazione e allestimento locali all'interno del P.O. Mastino di Bosa per:*
 1. *Attivazione service per l'esecuzione dei trattamenti dialitici*
 2. *Ampliamento per le attività di specialistica ambulatoriale ospedaliera*

10

ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013

- **Attivazione Progetto ADI-ADO**

- I principali interventi
- *Approvazione formale del progetto e invio in Regione*
- *Acquisizione autorizzazioni*
- *Assunzione del personale (medici, infermieri, terapisti, OSS)*
- *Graduale attivazione del progetto*

11

ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013

- **Attivazione Servizio Neurochirurgia**

- I principali interventi
- *Stipula convenzione con l'ASL di Sassari*
- *Collegamento telematico tra P.O. San Martino e SS. Annunziata*
- *Attivazione consulenze*

12

ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013

Attivazione Progetto Riabilitativo Ospedaliero

- **P.O. San Martino:**
 - *14 posti letto di Codice 75 neuroriabilitazione;*
 - *10 posti letto Codice 56 Recupero e riabilitazione funzionale;*
 - *15 posti letto pubblici di riabilitazione globale ad alta intensità;*
 - *10 posti letto lungodegenza*
- **P.O. Delogu**
 - *5 posti letto Codice 60 Lungodegenza*
- **P.O. Mastino**
 - *5 posti letto Codice 60 Lungodegenza*

13

ASL 5
Programmazione sanitaria
2011- 2013

Riqualificazione Poliambulatorio di Terralba

Percorso da attivare per la realizzazione

- *Richiesta finanziamento alla regione (già deliberata)*
- *Cessione del terreno da parte del Comune di Terralba*
- *Acquisizione risorse finanziarie*
- *Gara per la progettazione del nuovo padiglione adiacente all'attuale Poliambulatorio*
- *Avvio lavori di realizzazione*

14

Potenziamento attività Gastroenterologia

- *Principali interventi:*
- **Strutturazione dotazione organica**
- **Ampliamento servizi offerti nei tre PP.OO.**

Implementazione attività PP.OO. Mastino di Bosa e Delogu di Ghilarza

day hospital

day surgery

day service

- *Principali interventi:*
- **Attivazione attività ortopedia, ginecologia, urologia, uro-ginecologia**
- **Ampliamento servizi offerti**

□ Conferenza Provinciale Socio-Sanitaria

Programmazione Economica 2011-2013

Dott. Pier Attilio Manca – Direttore Amministrativo ASL n. 5 di Oristano

Conferenza Socio Sanitaria La programmazione sanitaria 2011-2013

Il trend triennale:

Risultati economici previsti			
	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013
Valore della produzione	228.928	229.802	229.958
Costi della produzione	242.222	243.473	244.220
Differenza	- 13.294	- 13.671	- 14.263
Proventi ed oneri finanziari	- 299	- 377	- 319
Rettifiche di valore di attività finanziarie			
Proventi ed oneri straordinari			
Risultato prima delle imposte	- 13.593	- 14.048	- 14.581
Imposte sul reddito dell'esercizio	6.855	6.716	6.705
Utile (perdita) dell'esercizio	- 20.248	- 20.764	- 21.287

Conferenza Socio Sanitaria La programmazione sanitaria 2011-2013

Lo sviluppo atteso delle assegnazioni

	2011	2012	2013
ASSEGNAZIONI FINANZIARIE	221.899	222.468	222.468

Conferenza Socio Sanitaria La programmazione sanitaria 2011-2013

In particolare

Gli incrementi attesi delle assegnazioni riguardano

- Il finanziamento delle assunzioni previste e autorizzate per l'apertura dei nuovi servizi ospedalieri
- Il finanziamento delle assegnazioni delle strutture complesse previste dall'Atto Aziendale
- La compensazione dei ricoveri di riabilitazione ospedaliera (mobilità attiva)
- A partire dal 2012, l'assunzione degli infermieri necessari per il completamento del progetto ADI (Assistenza Domiciliare Integrata)

**Conferenza Socio Sanitaria
La programmazione sanitaria
2011-2013**

Lo sviluppo atteso dei costi

	2011	2012	2013
Costi della produzione	242.222	243.473	244220

	2012/2011	2013/2012
In percentuale	+0,5%	0,3%

SVILUPPO TASSO IPCA AL NETTO ENERGETICI IMPORTATI 2011-2013: **2% (2011), 1,8% (2012) e 1,7% (2013)**

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

**Conferenza Socio Sanitaria
La programmazione sanitaria
2011-2013**

In particolare

ACQUISTI SERVIZI SANITARI :

- COSTANZA nel triennio della FARMACEUTICA CONVENZIONATA
- COSTANZA nel triennio DEI TETTI DI SPESA per L'ACQUISTO DI PRESTAZIONI SANITARIE (d.G.R.35/23 del 28/10/2010)
- L'inserimento nei conti relativi all'acquisto di prestazioni di specialistica anche quelle eseguita a partire dal 2009 dalla CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO IN REGIME DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI COMPLESSE (DAY SERVICES) PER UN IMPORTO PARI A CIRCA 1,3 MILIONE SU BASE ANNUA.

È bene precisare che tali prestazioni rappresentano una modalità alternativa di esecuzione dello stesso genere di assistenza prima svolto in regime di ricovero (sia a ciclo diurno che ordinario)

**Conferenza Socio Sanitaria
La programmazione sanitaria
2011-2013**

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
-

**Conferenza Socio Sanitaria
La programmazione sanitaria
2011-2013**

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

**Conferenza Socio Sanitaria
La programmazione sanitaria
2011-2013**

Consulenze per oculistica per interventi sul cristallino anno 2009

Costo per consul. oculistica	472.500
Prestazioni prodotte	525
Tariffa da nomenclatore (costo acquisto da privati accreditati)	1.105
Costo complessivo con tariffa	580.125
Risparmio	107.625
Risparmio percentuale	20% c.ca

**Conferenza Socio Sanitaria
La programmazione sanitaria
2011-2013**

In particolare

Accantonamenti per i rinnovi contrattuali: sono stati calcolati esclusivamente per MMG, PLS, GGMM, SPECIALISTI CONVENZIONATI secondo lo sviluppo atteso del INDICE DI VARIAZIONE DEI PREZZI AL CONSUMO IPCA Depurato dalle variazioni di prezzo dei beni petroliferi importati (Fonte: ISAE)

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)

GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE



I risultati conseguiti nell'anno 2010

- Realizzazione di un sistema informatico di gestione del patrimonio ai sensi della Riforma Brunetta
- Espletamento procedure concorsuali per l'assunzione di n. 76 figure professionali per attivazione Servizio di Neuroriabilitazione, Riabilitazione Globale, Lungodegenza
- Ampliamento dotazione organica per complessive n. 14 figure professionali per attivazione del turno di guardia attiva notturna e festiva nelle Sale operatorie del P.O. san Martino
- Ampliamento dotazione organica U.O. Pronto Soccorso dei PP.OO. Di Oristano, Gilarza e Bosa con contestuale espletamento concorsi e assunzione personale a tempo indeterminato
- Approvazione protocollo d'intesa per il potenziamento dei P.U.A. dei Distretti Socio-sanitari dell'ASL n. 5
- Presidi per incontinenti cronici: rinnovo Accordo Sperimentale con la Federfarma.

I risultati conseguiti nell'anno 2010

- Acquisto arredi reparti SPDC e Riabilitazione codice 75 del nuovo corpo M del P.O. San Martino
- Approvazione Piano per la Formazione anno 2010 con individuazione dell'apposito fondo e distribuzione ai Direttori di Macrostruttura
- Progettazione e avvio lavori poliambulatori e ambulatori comuni di Laconi e Cuglieri
- Aggiudicazione Gara d'appalto per l'affidamento in service del sistema di chimica clinica e immunometria per i laboratori Presidi Ospedalieri Oristano, Gilarza e Bosa
- Assunzione n. 2 Urologi per l'attivazione del Servizio Aziendale di Urologia
- Costituzione del Nucleo Aziendale di Valutazione
- Completamento valutazione dei Dirigenti di Struttura complessa anni 2008 e 2009

I risultati conseguiti nell'anno 2010

- Avvio del sistema di tracciabilità dei rifiuti ai sensi del d.m. 17.12.2009 e ss.mm.ii. denominato "sistri", nomina del referente unico aziendale e individuazione delle strutture di supporto tecnico-organizzativo .
- Affidamento incarico per la revisione del progetto di riqualificazione del P.O. Delogu di Ghilarza
- Indizione procedure concorsuali per assunzione di personale infermieristico e OO.SS.
- Aggiudicazione appalto per la messa in sicurezza del P.O. di Bosa
- Sostituzione apparecchiature di radiologia tradizionale del P.O. Delogu
- Aggiudicazione lavori per la realizzazione dei locali della nuova Farmacia del P.O. San Martino
- Aggiudicazione appalto per la realizzazione di un impianto per la gestione dei gas medicali presso il P.O. San Martino

I risultati conseguiti nell'anno 2010

- Ammodernamento tecnologico dei Pronto Soccorso dei PP.OO. Dell'Azienda
- Rinnovo parco ambulanze per trasporti interni e Servizio E/U 118 (n°7 ambulanze in fase di consegna)
- Attivazione Punti TAO presso gli ambulatori di Cabras, Cuglieri, Samugheo, Terralba, Ales e Ghilarza
- Rete fonia/dati dell'azienda. estensione connettività rete aziendale alle sedi di Cuglieri, Samugheo, Milis e San Vero Milis. adeguamento contratti con la società Telecom Italia
- Realizzazione di un sistema informatico aziendale di raccolta dati e interfaccia con la Regione
- Avvio del percorso di integrazione dei tre presidi ospedalieri al fine di identificarli come un'unica struttura ospedaliera in rete