

Economico Finanziario

Data 21.1.201

Prot <u>209</u>

All'Assessorato della Salute Dipartimento per la Pianificazione Strategica Servizio 5° Economico Finanziario

Piazza Ottavio Ziino C.A.P.90100 Palermo

OGGETTO: Relazione descrittiva inerenti la metodologia di formulazione della previsione economica della gestione anno 2019.

Si trasmette in allegato alla presente, tramite supporto excel, il Modello CE Previsionale 2019 che evidenzia un risultato in equilibrio economico.

La formulazione della Previsione economica 2019 è stata elaborata in relazione alle indicazioni tecniche fornite dalla direttiva regionale prot.93290 del 18/12/2018.

ANALISI DELLE DETERMINANTI PER LA FORMAZONE DELLA PREVISIONE ECONOMICA 2019

Si rappresenta di seguito il modello di Previsione economica e le variazioni assunte rispetto al valore economico assunto per la Negoziazione dell'anno 2018:

CODICE	VOCE NUOVO MODELLO CE (1)	Negoziato 2018	Integrazione e rettifiche	Previsione Economica 2019
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	156.136	5.662	161.799
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 7.388	4.798	- 2.590
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	19.319	- 15.557	3.763
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	173.671	12.954	186.626
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti 169.997		182.952
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.197	-	2.197
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.514	-	1.514
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.715	-	10.715
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	601	-	601
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	356.765	7.857	364.625
BA0010	B.1) Acquisti di beni	87.523	3.383	90.906
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	62.877	- 509	62.370
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	44.977	- 2.236	42.740
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	17.900	1.727	19.630
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	11.950	190	12.141
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.974	1.739	4.713
BA2080	Totale Costo del personale	157.316	3.945	161.260
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.192	250	2.442
BA2560	Totale Ammortamenti	11.409	- 300	11.109
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	573	574	_
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	10.312	1.237	9.075
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	347.126	6.887	354.016
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	12	-	- 12
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	5	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	840	706	134
YZ9999	Totale imposte e tasse	10.467	264	10.731
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	机一次		



CONTRIBUTI

Per quanto attiene i contributi indistinti si è proceduto secondo i valori evidenziati nella seguente Tabella:

	Contributi Indistinti: valore in €mgl		
	Funzioni non tariffate di pari valore al Negoziato 2018	75.699	
	90% del Sostegno assegnato in negozizizone 2018	55.239	
	TOTALE	130.938	

Per quanto attiene la componente dei contributi vincolati si è proceduto secondo i valori evidenziati nella seguente Tabella:

RIEPILOGO COMPLESSIVO	Valori assunti e assegnati in ambito della Negoziazione 2018	Incrementi	Previsione 2019	
per incentivazione corrisposta al pers.le dip.te sanitario su mezzi SEUS	8.045.000	-	8.045.000	
Incentivazione produzione plasma ex DA 15/12/2010 - AO stima 2018	1.047.000	-	1.047.000	
per convenzione Kedrion 2018 AD INTEGRAZIONE DEI €.9ML				
ASSEGNATI E ACCANTONATI NEL BILANCIO 2017	6.000.000	9.000.000	15.000.000	
SAS - contributo anno 2018	2.000.000	550.000	2.550.000	
Gesione CRT (Assegnati nel Bilancio 2017 e accantonati per 2018 € 2 ml)		2.250.000	2.250.000	
Rimborso unità di sangue trasfuse in regime di Day Hospital ex D.A. 6	1.765.000	-	1.765.000	
Quota per extracomunitari irregolari L 40/98 - QUOTA STATO	22.461	-	22.461	
Quota per extracomunitari irregolari L 40/98 - QUOTA REGIONE	21.675		21.675	
Quota per fondo esclusività L 488/99 - QUOTA STATO	81.217	-	81.217	
Quota per fondo esclusività L 488/99 - QUOTA REGIONE	78.376	-	78.376	
TOTALE VOCE AA0040	19.060.729	11.800.000	30.860.729	

Le integrazioni operate in questa componente dei contributi nella previsione economica 2019 rispetto al valore assegnato in sede di Negoziazione dell'anno 2018, sono necessarie in termini di corretta rappresentazione di alcune specifiche gestionali proprie di quest'azienda:

- Convenzione Kedrion (+ €. 9 ml) : il valore assegnato in sede di Negoziazione 2018 è integrativo di un precedente contributo di €. 9 ml assegnato nel 2017 in conto anticipazione oneri 2018. Quest'ultimo valore è stato accantonato dall'Azienda nel Bilancio 2017 ed utilizzato in competenza 2018 con rilevazione di pari importo alla voce CE AA0280. Considerato che gli oneri nel 2018 della convenzione sono stati stimati in € .15 ml e di pari importo si stimano per l'anno 2019, tale è anche il valore dei contributi vincolati necessari per l'anno 2019 a neutralizzare gli effetti economici nel Bilancio dell'Azienda della gestione della Convenzione Regionale con la Kedrion per le attività di trasformazione del Plasma distribuito a tutte le strutture regionali;
- <u>CRT(+ €. 2,250 ml)</u>: in Negoziazione 2018 non è stato previsto alcun contributo in quanto un contributo di €. 2 ml era stato assegnato nel 2017 in conto anticipazione oneri 2018. Quest'ultimo valore è stato accantonato dall'Azienda nel Bilancio 2017 ed utilizzato in competenza 2018 con rilevazione di pari importo alla voce CE AA0280. Considerato che gli oneri stimati per tale componente gestionale per l'anno 2018 son pari ad €. 2,250 ml e pari stima si ritiene di adottare per l'anno 2019, tale è anche il valore dei contributi vincolati necessari per l'anno 2019 a neutralizzare gli effetti economici nel Bilancio dell'Azienda della gestione del CRT;
- <u>SAS (+ €. 0,550 ml)</u>: il valore assegnato in sede di Negoziazione anno 2018 è stato determinato dalla Regione in € 2 ml, ma gli oneri consuntivi sostenuti dall'Azienda per il medesimo esercizio sono stati pari ad €. 2,550 ml e medesimo valore si stima possano essere i costi nel 2019 per cui tale si ritiene debba essere la componente di contributi vincolati assegnabili all'Azienda nell'anno 2019.

Le variazioni "Previsionale vs Negoziato 2018" delle poste di rettifica dei contributi riguardano i valori iscritti nel 2018 alla voce AA0260 non ripetibili per l'anno 2019 per assenza di fondi patrimoniali per investimenti e tali valori in decremento rispetto al 2018 trovano piena corrispondenza in una riduzione nella previsione 2019 della voce di Utilizzi AA0280.

Quest'ultima voce evidenzia l'ulteriore decremento nel 2019 vs 2018 per il venir meno degli utilizzi Kedrion e CRT (tot. €. 11 ml) assegnati nel 2017 in conto competenza 2018, come in dettaglio sopra rappresentato.

PRODUZIONE SANITARIA

La relazione sanitaria prodotta dalla Direzione Sanitaria Aziendale, <u>nota prot.841/2019 del 21/01/2019 allegata e facente parte integrante della presente relazione e a cui si rimanda per il relativo contenuto</u>, in estrema sintesi fornisce una disamina dei principali fattori gestionali che hanno determinato la riduzione della produzione sanitaria nell'anno 2018 rispetto all'anno precedente e al contempo le azioni che verranno avviate e portate in definizione, che consentiranno per l'anno 2019 un incremento di attività di ricovero, sia chirurgica che medica, e dell'attività ambulatoriale. Il valore di produzione sanitaria per ricoveri ed attività ambulatoriale per l'anno 2019 è stato complessivamente stimato in € 132,7 ml ivi comprese le poste di mobilità extra e internazionale. Nel modello di stima previsionale di cui alla precedente tabella si evidenzia un incremento di €. 12,9 ml dei valori di produzione 2019 rispetto ai valori assunti in negoziazione per l'anno 2018.

In relazione a quanto disposto dalla direttiva regionale, nei contributi indistinti stimati per l'anno 2019, per la quota relativa alle cd funzioni non tariffate, non si è proceduto a rideterminare il razionale di calcolo sulla base dell'incremento di produzione stimato i cui effetti sono limitati all'area economica dei ricavi da valore della produzione.

COSTI - ACQUISTO DI BENI

Nella elaborazione della stima previsionale 2019 di tale aggregato di costo determinato in complessivi €.90,9 ml, per lo più determinato dal valore dei Medicinali (€.49,8 ml), dei Dispositivi (€. 37,4 ml) e del valore degli emocomponenti (€. 2,3 ml) si è assunta una variazione pari a zero delle giacenze, ovvero si è tenuto conto che il valore dell'ordinato consegnato corrispondesse al consumato. I costi sono stati stimati al netto delle eventuali note di credito determinate sulla base del dettaglio informativo attualmente disponibile a livello aziendale.

La voce dei Medicinali si incrementa nel 2019 rispetto al 2018 per €. 1,7 ml, sia in relazione all'aumento della produzione sanitaria stimata per l'anno 2019 sia per il sorgente fabbisogno correlato a nuovi farmaci oncoematologici e per HCV, non ricompresi nell'elenco dei farmaci innovativi.

L'incremento dell' aggregato dei Dispositivi pari a €. 1,4 ml è da ricondursi alla stima dell'incremento di produzione assunto per l'anno 2019 e in particolare delle aree chirurgiche dove si rileva la maggiore incidenza di utilizzo degli stesi dispositivi. Analoghe argomentazioni si devono ripetere in relazione allo stimato incremento di emocomponenti pari ad €.0,2 ml, da correlarsi alla stimato incremento delle attività di sala operatoria.

COSTI – ACQUISTO DI SERVIZI

Nella elaborazione della stima previsionale 2019 di tale aggregato di costo determinato in complessivi €.62,3 ml., si è tenuto conto dei contratti di fornitura in essere di quelli in scadenza e delle stime di probabili rinnovi secondo principi di efficienza, efficacia ed economicità.

La variazione economica a decremento a valere sull'anno 2019 rispetto al 2018 di questo aggregato di costo ammonta a complessivi €. 0,5 ml le cui principali determinati risultano essere :

- Incrementi di servizi non sanitari esternalizzati (lavanderia, pulizia, mensa, smaltimento rifiuti, servizi informatici) per complessivi €. 0,6 ml;
- Previsione di €. 0,4 ml correlato all'onere che si dovrà sostenere nel corso dell'anno 2019 per acquisire servizi non sanitari professionali, tramite procedura ad evidenza pubblica, funzionali a definire una valutazione straordinaria degli immobili e terreni di proprietà dell'Azienda;
- Incremento di €. 0,4 ml per servizi di vigilanza per assicurare un servizio h24 presso il Presidio Ospedaliero Di Cristina dove si sono verificati molteplici episodi di furti e aggressioni al personale sanitario;
- Incremento dei servizi acquisiti dalla SAS di €.0,5 rispetto al valore anno 2018 assunto in sede di Negoziazione (il consuntivo 2018 si attesterà al valore di €. 2,550 ml);
- Decremento di € 2,2 ml correlato alla voce di acquisti di servizi di collaborazione professionale sanitaria, in considerazione del fatto che, nel corso dell'anno 2019, i contratti libero professionali in scadenza saranno sostituiti da contratti a tempo determinato e in parte indeterminato (per l'analisi della stima di costo del personale a cui correlare il decremento in argomento, si rimanda alla seguente specifica sezione)

Nell'ambito dell'aggregato denominato Godimento Beni di Terzi, si rileva un incremento stimato per l'anno 2019 pari ad €.1,7 ml riconducibile alle previsione di nuovi contratti da stipulare per sistemi di ventilazione (€. 1,2 ml), sistema tac (€0,2 ml) a apparecchiature laser da destinare alle UU.OO chirurgiche (€0,3 ML)

Nell'ambito degli oneri diversi di gestione è stata previsto per l'anno 2019 un incremento rispetto al valore assunto a base di determinazione del Negoziato 2018 per le spese correlate alla gestione del CRT pari ad € 0,250 ml. Tale

do

incremento è conseguenza de fatto che in sede di negoziazione 2018 è stato convenuto di esporre costi e contributi del CRT di pari valore per complessivi €. 2,250 ml, rinviando all'assegnazione definitiva la quantificazione del contributo integrativo a valere per l'anno 2018 a copertura dei costi effettivi di gestione. Considerato che il valore di costi ammonterebbe per l'anno 2018 a € 2,250 ml, tale medesimo valore è stato assunto nella stima per l'anno 2019 sia a contributi che a costi.

COSTI – PERSONALE DIPENDENTE

La previsione formulato dall'AREA Risorse Umane comporta un incremento della spesa di circa euro 3.900.000 comprensivi di oneri e fondi CCNL e al netto di IRAP per le motivazioni che di seguito si espongono.

Nell'anno 2019 si registrano quattro procedure assunzionali già in corso ed alcune in fase di elaborazione che giustificano detti incrementi.

Le tre procedure si riferiscono a:

- mobilità dirigenza medica con disciplina anestesia e rianimazione;
- mobilita personale infermieristico;
- assunzioni a tempo indeterminato in applicazione del D.Lgs. n. 75/2017;
- conferimenti di incarico quinquennale per la direzione di struttura complessa

Le procedure in elaborazione concernono principalmente il reclutamento di personale (dirigente e comparto) a tempo determinato in sostituzione del personale in attività libero professionale. Questa Azione comporta una compensazione parziale tra i due costi.

Nel dettaglio:

Dirigenza Medica;

L'ARNAS ha partecipato alla mobilità di bacino occidentale con capofila l'ASP di Trapani e per la quale aveva indicato in n. 16 i posti disponibili per la copertura. In esito a detta procedura si procederà all'assunzione DEI dirigenti medici da distribuire presso i due presidi aziendali. Le possibili differenziazione nelle date di assunzione permette di esprime in n. 6 le unità in termini FTE.

Per la medesima area si registra, inoltre un incremento di n. 2 unita (FTE) in esito alle procedure di stabilizzazione. In attesa delle necessarie autorizzazioni assessoriali è programmata l'assunzione di n. 2 (FTE) direttori di struttura complessa.

Le previste cessazioni, n. 6 unità (FTE), sono in grande maggioranza previste per il secondo semestre del 2019.

In relazione alle procedure a tempo determinato sono programmati avvisi finalizzati, oltre che alla sostituzione del personale che cessa a vario titolo, anche all'avvicendamento con gli incarichi liberi professionali la cui cessazione è prevista per il 30/6/2018. Si prede l'immissione a tempo determinato di n. 13 (FTE) dirigenti medici afferenti a varie discipline.

Incremento Euro 1.143.000

Dirigenza Sanitaria non Medica

Gli interventi sul personale di questa area contrattuale sono mirati alla stabilizzazione del personale precario in possesso dei requisiti di cui al comma 2 dell'art. 20 della D.Lgs. n. 75/2017; i profili interessati sono Biologi, Farmacisti e Psicologi. Le unità da assumere previste per l'anno 2019 sono n. 3 (FTE)

Incremento Euro 179.070

Dirigenza PTA

L'amministrazione ha già richiesto all'assessorato specifica autorizzazione per la copertura dei posti vacanti di dirigente amministrativo

È inoltre programmato che un dirigente già in comando presso altra Azienda si trasferisca mediante mobilità e il cui costo è già a carico dell'ente ospitante

Per quanto si prevede l'immissione di n. 2 (FTE) unità di personale dirigente.

Incremento Euro 111.584

4

Comparto

Come già riportato in premessa un'importante procedura assunzionale è in corso con riferimento a questa area contrattuale ovvero il reclutamento tramite mobilita regionale/interregionale di n. 170 infermieri.

Unitamente a quanto sopra, anche in questo caso il profilo infermieristico è interessato dai processi di stabilizzazione. Per entrambi i casi si prevede di immettere in servizio n. 50 (FTE) unità di personale.

A fronte delle suddette assunzioni si prevede la cessazione del personale di ruolo per sopraggiunti limiti di età, quantificabile in n. 10 (FTE) unità, e la contestuale cessazione di incarichi a tempo determinato per altrettante unità di personale.

Sempre con riferimento al profilo di collaboratore professionale sanitario sono previste n. 6 (FTE) assunzioni a tempo determinato di tecnici sanitari di radiologia medica e di n. 8 ostetriche (FTE) a tempo determinato.

Altra importante azione di reclutamento è rappresentata dalla prossima indizione del bando a tempo determinato per operatore socio sanitario. Anche in questo caso la finalità da raggiungere è la progressiva sostituzione degli incarichi liberi professionali con personale contrattualizzato con rapporto di lavoro di tipo subordinato. Nel 2019 si programma l'immissione in servizio di n. 50 (FTE) unità di personale OSS.

Incremento Euro 2.510.428

Fondi Contrattuali

L'ammontare dei fondi è confermato per la dirigenza medica ed SPTA nel sul ammontare consolidato al 2018. Per il personale del comparto è stato incrementato il valore del fondo secondo le previsioni di cui all'art. 80 comma 3 CCNL 2018 pari ad euro 181.636 in attesa della contrattazione integrativa tale importo incrementa la quota di fondo destinata la finanziamento del lavoro straordinario e delle particolari condizioni.

Incremento Euro 230.314

Di seguito si espone in termini di variazioni FTE quanto sopra rappresentato

Profilo Giuridico	Assunti in FTE	Cessati in FTE
Dirigente Medico TI	9	6
Dirigente Medico TD	13	0
Dirigenti Sanitari TI	3	0
Dirigenti Amministrativii TI	2	1
Comparto Sanitario TI	52	10
Comparto Sanitario TD	6	10
Comparto Tecnico TD	50	. 0
Totale	135	27

Incarichi Liberi professionali

L'amministrazione ha da poco prorogato tutti gli incarichi libero professionali attivi in azienda e non finanziati da PSN disponendone la nuova scadenza in data 30/6/2019. Entro tale data, come su dettagliato saranno espletate le procedure assunzionale volte alla sostituzione di questa forma di lavoro flessibile con contratti a tempo indeterminato o determinato. Nel dettaglio sono attivi:

- n. 15 medici
- n. 7 biologi
- n. 1 farmacisti
- n. 42 infermieri
- n. 6 ostetriche
- n. 12 tecnici di radiologia
- n. 1 tecnici di laboratorio
- n. 146 operatori socio sanitari

la mancata proroga di detti contratti comporterà, nel secondo semestre del 2019 un risparmio di circa € 2.250.000,. calcolato sulla base delle ore previste per singolo contratto



COSTI – AMMORTAMENTI

Per la stima dell'anno 2019 si è tenuto conto alla riduzione per la componente dei cespiti di formazione anni 2014 e ante per un decremento stimato in €.0,3 rispetto al dato Negoziato 2018

COSTI – ACCANTONAMENTI

In esito alla verifica delle movimentazioni del Fondo correlato ai rischi per sinistri gestiti in regime di autoassicurazione, considerato l'ammontare stimato del fondo al 31/12/2018 (circa € 16,5 ml incluso l'accantonamento 2018) e degli utilizzi effettivamente operati su detto fondo nel corso degli ultimi anni, si ritiene congruo un decremento di €.1,237 ml degli specifici accantonamenti in previsione 2019, rispetto al dato assunto in Negoziazione per l'anno 2018.

SALDO COMPONENTI STRAORDINARIE

Il saldo delle componenti straordinarie rileva un peggioramento nella stima 2019 del tutto riconducibile ad una posta di proventi non ripetibile per l'anno 2019. Nella previsione il saldo stimato "Proventi-Oneri" pari ad €. 0,134 ml è composto per la parte dei proventi per complessivi € 0,410 ml e per la parte degli oneri di un valore complessivo di €.0,276 ml)

INVESTIMENTI

In ottemperanza alle disposizioni impartite dalla direttiva regionale prot.93290 del 18/12/2018, non si è inserito alcun valore alla voce CE AA0250.

A seguito di un'analisi del fabbisogno trasmessa dalle UU.OO. del Provveditorato, e del Tecnico e degli Affari Generali, ognuna per i propri profili di competenza, esitata favorevolmente dalla Direzione Strategica, si fornisce in allegato il "form-model" richiesto, contenente l'elenco degli investimenti ritenuti necessari da realizzarsi nel cosro dell'anno 2019.

Si evidenzia che gli investimenti per i quali non sussistono in atto fonti di finanziamento, che ammontano a complessivi €. 4,275 ml., sebbene per lo più indifferibili, non possono essere in atto inseriti in programmazione per l'anno 2019, nè possono essere avviate le relative procedure, per indisponibilità di fonti finanziarie a copertura.

Si richiede pertanto di avere cognizione dell'ammontare massimo di spesa da potere inserire in programmazione aziendale a valere sulla cd. "rettifica dei contributi di competenza anno 2019" (voce CE AA0250), per avviare e poter realizzare investimenti non finanziabili con contributi vincolati o con residui di fondi patrimoniali del bilancio aziendale, in coerenza con gli obiettivi economici che saranno assegnati all'azienda.

Alla voce CE AA0260 si sono inscritti gli investimenti programmati ed avviati nel corso dell'anno 2018 ma non definiti in tutto e in parte con rinvio di realizzazione nella programmazione per l'anno 2019 per un importo complessivo di € 2,590 ml.

Di pari valore è stata iscritta, in correlazione, la posta del CE AA0280 relativa a tali utilizzi.

Il Commissario Straordinario Dott. Roberto Colletti



Dendana Sankana "alah sadi 194 6962244-389

EMAIL: div san.emas@amasccdot.tc

eraw. Laasiyloo d

2 1 GEN. 2019 Palermo, lì
Prot. n. 841/2018

Al Commissario Straordinario

Programmazione azioni da intraprendere per il potenziamento dell'attività di produzione sanitaria – Stima produzione anno 2019

Premessa

La pianificazione degli obiettivi assume un ruolo fondamentale all'interno dei meccanismi di programmazione strategica dell'Azienda, volti ad assicurare i più efficaci livelli qualitativi dell'assistenza sanitaria, coniugati con un'efficiente gestione delle risorse a disposizione.

Impostazione che assume rilevanza ancor più consistente per l'anno 2019 in particolare, questa Azienda intende confermare il proprio impegno in conformità alla linee di indirizzo della programmazione nazionale e regionale ed in applicazione della normativa vigente, nella direzione del consolidamento delle azioni di razionalizzazione e di miglioramento delle attività sanitarie, in una prospettiva di salvaguardia e di tutela dei Livelli Essenziali di Assistenza.

La gestione dei due presidi ospedalieri si configura come rilevante opportunità per ridisegnare le funzioni mediche e chirurgiche, focalizzando l'attenzione su due macro-obiettivi di fondo:

- mantenimento delle vocazioni differenziate
- specifiche infrastrutture e tecnologie di supporto alle attività

Per il raggiungimento di questi obiettivi si è dato particolare risalto ad alcuni strumenti focalizzando l'attenzione, maggiormente sui percorsi di cura, sviluppati sia all'interno delle strutture ospedaliere che sul territorio, e sull'apporto delle singole strutture agli stessi. Strumenti come i percorsi diagnostico terapeutici e i team professionali, costituiscono le principali leve di un completamento necessario per dare continuità, qualità, efficacia ed efficienza all'offerta assistenziale già di alto livello erogata dalle singole strutture ed equipe professionali.

Vengono di seguito elencati i più importanti obiettivi ovvero settori di intervento per l'anno 2019, per quanto la totalità degli obiettivi 2019 e le correlate informazioni di dettaglio siano rilevabili anche nel piano delle performance annuale 2019 e del redigendo Piano di Efficientamento.

IL PIANO DELLE AZIONI ED IL CORRISPONDENTE IMPATTO ECONOMICO

Per tutti i livelli dell'organizzazione sono definiti:

obiettivi di sviluppo, che riguardano l'introduzione di innovazioni tecnologiche, cliniche e organizzative, sia in applicazione dei programmi regionali, sia come attivazione di programmi di innovazione aziendale;

6



Circulus Saginata Santono de 1897/144-398

EMAIL: fir san arcas@arnascivico.ir

TAREA Widel singua populi in

obiettivi di miglioramento, che riguardano indicazioni volte a completare e affinare processi già avviati in relazione alle forme dell'organizzazione e agli strumenti del governo clinico assistenziale e dello sviluppo della qualità dei servizi;

obiettivi di sostenibilità, tesi ad assicurare la compatibilità tra mantenimento e sviluppo dei servizi per la salute per la popolazione di riferimento e risorse complessivamente disponibili.

Inoltre, l'esigenza di garantire qualità, sicurezza ed equità di accesso agli assistiti unitamente all'aumento dei costi sanitari ha indirizzato l'Azienda verso la scelta di inserire fra gli obiettivi prioritari da perseguire la definizione di Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali (PDTA) e la definizione di Team professionali per il trattamento di specifiche patologie o gruppi di patologia, nell'ottica di favorire l'adozione di interventi di provata efficacia, raggiungere standard qualitativi elevati, ridurre le variabilità non giustificate, migliorare la comunicazione fra professionisti e con il paziente e fornire riferimenti per il monitoraggio della qualità delle cure (clinical audit).

Ogni singolo elemento contribuisce allo sviluppo del bilancio preventivo.

Obiettivi di attività

Attività di degenza variazione ed efficienza di utilizzo dei posti letto

Per l'attività di degenza si chiede alle UUOO il mantenimento, in termini quantitativi, della produzione di base, con un tendenziale sviluppo delle attività ad alta specializzazione che consentono di amplificare l'attrazione ed una attenzione specifica agli interventi chirurgici da garantire entro le tempistiche indicate dalle normative regionali

Nell'ottica del miglioramento dell'efficienza produttiva e della flessibilità nell'utilizzo delle risorse, con particolare riferimento alle attività chirurgiche, si porrà l'attenzione ai tempi di utilizzo delle sale operatorie assegnate alle equipe, alla corretta pianificazione degli interventi, al monitoraggio delle non conformità di maggior impatto sul percorso chirurgico e sulla sicurezza del paziente (lateralità, consenso informato, ...)

Resta attuale l'indicazione istituzionale di mantenere e/o migliorare l'efficienza di utilizzo della risorsa posto letto, con particolare riferimento ai classici indicatori di flusso quali Durata Media di Degenza ed Occupazione Media Percentuale.

Attività di specialistica ambulatoriale

I volumi e la tipologia dell'attività specialistica erogata dovranno tenere in considerazione: del trasferimento dei DH in DS ambulatoriale e le azioni per il contenimento dei tempi di attesa sui diversi fronti (prime visite, prestazioni strumentali, attività chirurgica). Dovranno essere migliorate le modalità di gestione delle agende, in modo particolare di quelle oggetto di monitoraggio regionale.





Turaciosa Secularia Turaciono: Na 1886 E144 191

SMAIL: dic santamasièm readivino.it

in 190 tar wanganinia k

La riorganizzazione complessiva dell'offerta su base provinciale ma anche dell'offerta interna che, per le Aziende sede di attività di secondo livello come la nostra, significa presa in carico clinica da parte dello specialista e prenotazione in carico alla struttura in caso di accertamenti diagnostici ulteriori alla visita.

Attività chirurgica

Gli indicatori principali che guidano l'azienda nell'esprimere scelte organizzative sull'attività chirurgica sono:

- Indice di utilizzo
- Rispetto tempi presentazione lista operatoria
- Indice di adesione alla lista presentata (pazienti in lista = pazienti operati).

Qualità assistenziale

Arnas Civico insiste nell'obiettivo di assicurare prestazioni di comprovata efficacia nell'ottica di un continuativo miglioramento della qualità dell'assistenza. In tal senso tutte le articolazioni organizzative hanno l'obiettivo di perseguire una offerta di prestazioni di elevato livello clinico ed organizzativa. Dando seguito a quanto già avviato, particolare rilievo assumono gli indicatori di performance clinica ed organizzativa di derivazione sia regionale che nazionale (Es. PNE). All'attività di consolidamento si affianca quella di sviluppo del'attività sanitaria.

- Incoraggiare e valorizzare la partecipazione degli operatori ad attività di ricerca integrate con l'attività clinica
- Favorire l'integrazione fra i professionisti dei due presidi ospedalieri
- Rendere l'Azienda un contesto favorevole alla conduzioni di sperimentazioni cliniche.

l'Azienda intende conseguire l'obiettivo economico di incremento dei ricavi, individuando le seguenti azioni:

- Efficientamento durata degenza con riferimento a tali azioni l'Azienda si pone l'obiettivo di efficientare i ricoveri chirurgici riducendo la degenza media pre-operatoria, il che avrà l'effetto di favorire l'incremento dei ricoveri nell'area chirurgica;
- Attivazione e potenziamento di nuove strutture di degenza;

Incremento dell'attività ambulatoriale



Omazi ace Germente Talebaco ad - 1852,1344 <mark>168</mark>

EMAL of superties-Spaniascimonfi

1953 West edit is il facula

• l'Azienda si pone l'obiettivo di incrementare l'attività erogata in regime ambulatoriale, nell'ottica di ottimizzare l'utilizzo delle attrezzature disponibili.

L'attività di ricovero.

Facendo riferimento al periodo 2013-2018, l'Azienda ha continuato a perseguire i fini istituzionali relativi alla funzione precipua di Azienda di Alta Specialità di rilievo nazionale. In tal senso le funzioni di Alta Specialità hanno goduto di una costante e attiva attenzione e hanno costituito una quota reale di finanziamento ed il segno del grado di realizzazione della missione aziendale.

Medio-Bassa Specialità

Nel corso del 2018 si è assistito ad una diminuzione del numero di ricoveri di medio-bassa specialità, Tale diminuzione è stata causata in particolare dalla forte carenza di medici anestesisti, che ha portato ad una riduzione delle sedute operatorie e conseguentemente di interventi chirurgici effettuati.

Alta Specialità

Le attività di alta specialità hanno registrato un marcato decremento, scaturito dalla diminuzione delle sedute operatorie e dal contenimento, per differenti motivi, delle attività di alcune specialità strategiche quali la le chirurgie oncologiche e la neurochirurgia.

Nell'ultima parte dell'anno 2018 sono state introdotte una serie di misure per l'ottimizzazione delle attività di sala operatoria che, pur rimanendo costante la carenza di personale anestesista, si ritiene possano favorire un recupero dell'attività per cui con riferimento alle attività operatorie è da prevedere per il 2019 una implementazione delle attività di chirurgia.

L'attività specialistica ambulatoriale

Nel corso degli ultimi anni si è verificato un incremento dell'attività specialistica ambulatoriale, che riteniamo possa essere ulteriormente incrementato.

Ricavi per prestazioni sanitarie

Il volume finanziario complessivo della stima di attività previsto per l'anno 2019, in base ai vigenti tariffari regionali, è riportato, al netto della stimata inappropriatezza nella seguente tabelle:



Civico Di Ccistina Benfratelli

Pärezora Sarmara Palaboner där Beddil 41/309

Elwait... dir. san. im as @smaschilco...t

vide move sica solvida at

Stima produzione anno 2019

totale previsto incremento attività 12.000.000	88% attività di ricovero 10.560.000	12% attività ambulatoriale 1.440.000
	di cui: - 50% in area chirurgica -25% in area medica -25% in area pediatrica	

Risultato:

Area	Area		Attività Ambulatoriale inclus Day Service	
chir	urgica	44.804.933	4	.093.078
int	ensiva	11.003.206	<u> </u>	314.274
r	nedica	35.558.238	6	.185.714
ped	iatrica	19.786.607	1	.563.314
post-	acutie	939.123		
	altro	527.659		
	servizi	4	11.	718.384
totale		112.619.766	23.	874.765

ticket stimato

1.900.000

inappropriatezza stimata

1.800.000

110.819.766 21.974.765

Valore attività di Ricovero al Valore dell'attività netto dell'Inappropriatezza ambulatoriale al netto del



Cark peure Capidada De afraia, d'at 360212 (44)000

Ewikitu dir san brows@smaedvice ir

zalej Staro przestywanie

L'andamento dell'attività nell'anno 2018 rispetto all'anno precedente evidenzia una generale diminuzione delle prestazioni di ricovero e dell'attività specialistica ambulatoriale.

Il volume complessivo dell'attività erogata pertanto dovrà essere recuperata attraverso i predetti obiettivi con una specificazione dei principali indicatori e delle azioni maggiormente di rilievo da porre in essere per il miglioramento produttivo:

- Conferma e/o aumento dei livelli di attività di elevata complessità;
- Attivazione di percorsi secondo la tipologia e l'intensità delle cure
- Informatizzazione dei processi clinici;
- Miglioramento della gestione dei processi assistenziali;

Il macro-obiettivo riferito al miglioramento della gestione dei processi assistenziali è rivolto in particolare

- allo sviluppo delle attività di elevata complessità e al monitoraggio dell'appropriatezza dei ricoveri e della degenza,
- alla riduzione del numero dei ricoveri in regime diurno per ridurre il tasso di ospedalizzazione

Al centro della programmazione dell'attività sanitaria sarà la realizzazione di progetti / percorsi relativi:

- alla chirurgia programmata
- alla chirurgia d'urgenza
- all'area medica di bassa e alta intensità

n of the annuario