

PIANO DELLA PERFORMANCE 2021-2023

Sommario

1. Premessa	2
2. Chi siamo	5
2.1 Missione, vision e valori fondanti	5
2.2 Organizzazione.....	8
2.3 Le nostre prestazioni	12
3 Analisi del Contesto e delle Risorse	34
3.1 Il contesto esterno/interno e possibili scenari nel periodo 2021-2023	34
3.2 Risorse finanziarie.....	34
3.3 Risorse umane	38
4 Gli obiettivi strategici del triennio 2021-2023	41
4.1 Obbiettivi strategici regionali.....	41
4.2 Gli obiettivi aziendali 2021 – Gestione Emergenza nuovo Coronavirus 2019-nCoV	44
5. Aggiornamento Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance.	45
6. Collegamento con il Piano per la Trasparenza e Anticorruzione	46
7. POLA (Piano Organizzativo del Lavoro Agile).....	46

1. Premessa

Il presente Piano della performance 2021-2023 è redatto ai sensi del d.lgs. 150/2009, così come modificato dal D. lgs 74/2017, sulla base delle Linee Guida emanate dalla Presidenza del Consiglio

dei Ministri, Dipartimento della Funzione Pubblica, che ancorché dirette ai Ministeri costituiscono punto di riferimento per tutte le amministrazioni pubbliche.

La performance è il contributo che l'Azienda apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi e, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'azienda stessa è costituita. Il Piano della Performance è il documento programmatico, a valenza pluriennale e aggiornato annualmente, di collegamento tra pianificazione strategica e programmazione operativa, che consente la coerenza ed integrazione tra gli indirizzi strategici istituzionali nazionali e regionali e gli obiettivi aziendali.

Con l'adozione del Piano l'Azienda avvia annualmente un percorso di effettivo orientamento ai risultati, per il miglioramento organizzativo e dei servizi erogati, rendendo più trasparente il proprio operato agli stakeholder, percorso che terminerà, a consuntivo, con la Relazione che darà atto dei risultati effettivamente raggiunti rispetto a quelli programmati nel Piano.

Il Piano è coerente con i contenuti e il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio per il periodo 2021-2023 adottato con delibera del Commissario AOU n. 633 del 16/11/2020, nonché coerente con la nota RAS n. 23.686 del 22/10/2020, avente ad oggetto "Indicazioni per la compilazione dei bilanci di previsione 2021-2023", con cui la Regione Sardegna ha comunicato all'AOU di Sassari l'attribuzione delle risorse per il prossimo triennio.

La Regione Autonoma della Regione ha approvato in data 11/09/2020 la legge regionale n. 24 (Buras n. 58 del 24/09/2020), avente ad oggetto *"Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme del settore"* con cui ha avviato una profonda revisione dell'assetto istituzionale del Sistema Sanitario Regionale.

La legge di riforma n. 24/2020, all'art. 18, comma 3, prevede il trasferimento all'interno dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari del Presidio ospedaliero Marino - Regina Margherita di Alghero, previo protocollo di intesa Regione - Università degli Studi di Sassari, nel rispetto del Dlgs. 517/1999 e con decorrenza dal 1.01.2021. Occorre precisare che a causa della nota emergenza sanitaria da Covid -19 in atto non è stato possibile attuare le operazioni necessarie per l'incorporazione di detto presidio ospedaliero nel termine di cui all'art. 47, comma 12 della medesima legge.

Attualmente l'AOU di Sassari è diretta da un Commissario Straordinario f.f., coadiuvato dal Direttore del Servizio bilancio f.f. di Direttore Amministrativo e dal Direttore di Presidio f.f. di Direttore Sanitario. Il Piano viene redatto in assenza di specifici obiettivi regionali assegnati all'AOU SS per l'anno 2021 in quanto la Ras non ha ancora provveduto all'assegnazione degli stessi. Difatti, la delibera RAS n. 40/6 del 4.08.2020, *"Obiettivi dei Direttori generali delle Aziende Sanitarie regionali e dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna "G. Pegreffi". Anno 2020*, conteneva la seguente affermazione: *"L'Assessore rammenta altresì che l'ATS (con la deliberazione n. 31/2 del 5.8.2019), l'azienda ospedaliera Brotzu (con la deliberazione n. 21/28 del 4.6.2019) e l'Azienda ospedaliero-*

*universitaria di Sassari (con la deliberazione n. 16/4 del 26.3.2020) sono state commissariate e, pertanto, la definizione degli obiettivi riguarda solo i Direttori generali dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari, l'AREUS e l'IZS "G. Pregreffi".....*Nelle more dell'adozione di nuove determinazioni regionali, nell'ottica di garantire la continuità delle funzioni e delle azioni intraprese, si è tenuto perciò conto degli obiettivi in precedenza assegnati all'Azienda per l'anno 2019, senza trascurare l'incidenza dell'emergenza sanitaria da Covid-19 in atto e con riserva di rimodulazione e revisione nel corso del presente anno.

Nel frattempo, anche la Regione Sardegna è stata interessata, inizialmente con intensità inferiore rispetto ad altre regioni della penisola, dall'emergenza dell'epidemia da Covid -19, evento inatteso e di portata epocale. L'AOU di Sassari, Ospedale Hub di riferimento per tutto il Nord Sardegna anche per l'epidemia Covid, si è dovuta adeguare anch'essa al susseguirsi di disposizioni nazionali e regionali e ha adottato a sua volta disposizioni al proprio interno, che hanno comportato repentini e continui adattamenti, anche logistici, con chiusure/riaperture/trasferimenti di Servizi e/o reparti, con una velocità sconosciuta nella storia dell'Azienda, al fine di contrastare la diffusione virale.

Nel corso del primo semestre 2020, l'AOU di Sassari ha potuto sperimentare con successo nuove modalità di interazione con la sanità territoriale. In particolare, al fine di impedire la saturazione dei posti letto ospedalieri e garantire la sicurezza per le attività urgenti - che non sono mai state interrotte – ha fornito un prezioso supporto nella lotta per l'interruzione della catena di contagio da Coronavirus nelle RSA del territorio, mediante una proficua azione sinergica dei propri professionisti e terapie con ATS Sardegna. Nel secondo semestre 2020, con l'arrivo in Sardegna della cosiddetta "seconda ondata" dell'epidemia, molto più intensa rispetto alla prima, l'AOU ha dovuto procedere a ulteriori e tempestive attivazioni di nuovi reparti di degenza ordinaria e all'implementazione dei posti letto di Terapia Intensiva e semi-intensiva dedicati ai pazienti Covid +.

L'assenza di certezze sull'andamento dell'epidemia, sui tempi di disponibilità di eventuali terapie risolutive e, soprattutto, sui tempi di estensione della campagna vaccinale (che al momento ha interessato solo il personale delle Aziende Sanitarie) alla popolazione generale, fa prevedere anche per l'anno 2021 un impatto notevole della gestione dei pazienti Covid + sulla programmazione delle ordinarie e storiche attività assistenziali, nonché sulla conseguente programmazione finanziaria.

Fermi restando gli obiettivi istituzionali che derivano dalla programmazione del Sistema Sanitario Nazionale e Regionale, l'AOU per l'anno 2021 si pone come obiettivo sfidante e prioritario il ripristino, anche nei volumi, di tutte le ordinarie attività tipiche di un'Azienda Ospedaliera Universitaria Hub, in piena compatibilità con le necessarie misure di sicurezza di volta in volta individuate dalla comunità scientifica a tutela della salute dei propri dipendenti e quindi di tutti gli utenti.

Per le motivazioni sopraesposte, il presente piano potrà pertanto subire variazioni, anche nel breve periodo, a seguito di assegnazione di obiettivi regionali e dell'evoluzione dell'epidemia.

2. Chi siamo

2.1 Missione, vision e valori fondanti

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari (AOU SS) nasce con DGR 17/2 il 27.04.2007 ai sensi del D. lgs. 517/99, in attuazione del Protocollo di Intesa tra Regione Autonoma della Sardegna e Università degli Studi di Sassari sottoscritto nell'anno 2004 (successivamente rinnovato in data 11.08.2017) e diventa operativa il 1.07.2007: vi confluiscono inizialmente le Cliniche Universitarie del Policlinico Universitario di Sassari (precedentemente direttamente gestito dall'Università di Sassari) e tutte le altre Cliniche/Istituti Universitari precedentemente convenzionati con l'Usl n. 1 di Sassari.

La Regione Sardegna, con legge n. 17 del 27 luglio 2016, modificava l'assetto istituzionale ed organizzativo del sistema sanitario regionale, istituiva un'unica azienda sanitaria territoriale "ATS" (Azienda per la Tutela della Salute, che subentrava nei rapporti attivi e passivi, nel patrimonio e nelle funzioni delle 8 (ex) Aziende Sanitarie Locali regionali) e una nuova Azienda Regionale dell'Emergenza e Urgenza della Sardegna (AREUS) e infine confermava l'autonomia dell'AOU di Sassari (come anche dell'AOU di Cagliari e dell'Azienda ospedaliera Brotzu). Per effetto della contestuale riorganizzazione della rete ospedaliera regionale, dal 1 gennaio 2016 l'AOU di Sassari ha incorporato il Presidio Ospedaliero SS. Annunziata, prima afferente alla Asl n. 1 inglobata nell'ATS Sardegna: da quel momento l'AOU di Sassari diviene l'unico Ospedale pubblico della città di Sassari, e assume la funzione di DEA di II° livello e di Ospedale hub per tutto il Nord Sardegna.

Come specificato in premessa, la Regione Sardegna, con la legge regionale n. 24/2020 (Buras n. 58 del 24/09/2020), avente ad oggetto *"Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme del settore"* ha avviato un nuovo riordino del SSR che prevede la soppressione dell'ATS Sardegna e il ritorno alle 8 ASL (sopprese con la legge regionale n. 17 del 27 luglio 2016) e ha previsto il trasferimento all'AOU del presidio ospedaliero Marino-Regina Margherita di Alghero: il riordino non dovrebbe apportare modifiche sostanziali all'attuale ruolo dell'AOU di Sassari quale Ospedale Hub di riferimento per tutto il Nord Sardegna, con un bacino teorico di 600.000 abitanti.

L'AOU di Sassari è un'azienda ospedaliera di alta specializzazione integrata con il SSN, avente personalità giuridica di diritto pubblico e dotata di autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e gestionale: costituisce punto di riferimento per le attività assistenziali essenziali allo svolgimento delle funzioni istituzionali di didattica e di ricerca della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Sassari. Quale parte della rete Ospedaliera Regionale e in relazione alla sua matrice istituzionale di integrazione con l'Università di Sassari, l'AOU di Sassari tradizionalmente si colloca nel contesto istituzionale, sociale ed economico del territorio.

La programmazione strategica ed operativa della propria attività, così come le azioni dei propri operatori, poggiano su valori di riferimento condivisi tra SSR e Università.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria risponde, infatti, a due mandati istituzionali, il sistema sanitario nazionale e il sistema universitario, ha una triplice missione, didattica ricerca e assistenza e ha come destinatari principali sia gli utenti del SSN che gli studenti dei corsi di laurea e di specializzazione della (ex)Facoltà di Medicina e Chirurgia: molto più ampia, pertanto, è la gamma di stakeholders rispetto a un'azienda ospedaliera pura.

L'azienda deve pianificare le proprie attività nel rispetto della necessità di assicurare un punto di equilibrio tra le tre funzioni, tenendo presente che:

- il contributo alla didattica richiede un posizionamento esteso (non focalizzato) in termini di patologie trattate e di intensità di cura delle medesime, soprattutto in relazione alla formazione di base degli operatori sanitari;
- il contributo alla ricerca richiede, invece, una focalizzazione su patologie e processi oggetto degli interessi scientifici espressi dalla (ex)Facoltà, focalizzazione non sempre coerente con un ipotetico posizionamento competitivo (dal punto di vista economico) dell'azienda ospedaliera in ambito assistenziale;
- la funzione assistenziale richiede una valutazione costante della domanda di assistenza espressa dalla collettività e delle strategie perseguite dalle altre strutture di offerta presenti sul territorio.

Ne deriva che, come ogni altra azienda ospedaliera, l'AOU deve perseguire efficienza e efficacia identificando obiettivi a breve-medio-lungo termine, implementando una cultura aziendale diffusa predisposta al cambiamento, inteso come capacità dell'organizzazione di adattamento continuo e tempestivo ai mutamenti del contesto esterno-interno, ma, in quanto azienda ospedaliero universitaria, le priorità aziendali devono essere condivise con l'Università, tenendo conto delle criticità derivanti dalla complessità di governo, legata alla coesistenza nell'organizzazione delle tre funzioni di didattica, ricerca ed assistenza, nonché alla compresenza di personale, soprattutto medico, giuridicamente dipendente sia dal SSN che dall'Università.

La missione dell'AOU di Sassari è sintetizzata nella frase "Rendere migliore l'esperienza del Paziente in Ospedale".

Per realizzare la missione aziendale l'atto aziendale adottato nell'anno 2017 individua le aree (vision) su cui l'Azienda intende orientare la propria gestione.

Offerta assistenziale e gestione delle risorse:

1. Prestazioni specialistiche appropriate e di qualità
2. Gestione efficiente delle risorse
3. Gestione e sviluppo delle risorse umane

Offerta tecnologica, organizzazione e territorio:

4. Sviluppo innovazione in ambito tecnologico e dei sistemi Ict
5. Potenziamento dell'organizzazione aziendale
6. Integrazione con il territorio.

Obiettivo primario dell'AOU è definire, aggiornare e far crescere all'interno delle proprie strutture un sistema di valori che costituiscano un costante riferimento, con unanime adesione di tutti i professionisti che vi operano.

I 10 valori fondanti declinati nell'atto aziendale costituiscono i principi guida dell'agire collettivo di tutti i suoi operatori:

- operare con
 1. Passione e responsabilità
 2. Consapevolezza
 3. Tutela del bene comune
 4. Appartenenza e lealtà
- Trasmettere
 1. Fiducia, equità e trasparenza
 2. Ascolto e apertura
 3. Evoluzione e flessibilità
- Perseguire
 1. Centralità della persona
 2. Assenza dolore
 3. Partecipazione allargata

2.2 Organizzazione

L'Atto Aziendale adottato con delibera n. 556 del 10.10.2017 individua i Dipartimenti e le UU.OO.

Al momento delle scelte operate nella stesura e nell'attuazione dell'atto aziendale, d'intesa con l'Università di Sassari, nell'individuazione dei Dipartimenti e delle Strutture Complesse a Direzione Universitaria si è dovuto tener conto dei criteri necessari per l'accreditamento delle Scuole di Specializzazione mediche, secondo le norme proprie dell'Università, il che ha comportato un pari numero di Dipartimenti a Direzione universitaria e Dipartimenti a Direzione ospedaliera, a fronte di un numero preponderante di medici ospedalieri.

L'organizzazione delineata dall'atto aziendale corrisponde ad una scelta strategica operata dalla Direzione Aziendale, finalizzata a minimizzare le criticità e massimizzare le opportunità tipiche di una Azienda Ospedaliero Universitaria: i Dipartimenti comprendono al loro interno, per lo più, sia U.O. a Direzione Universitaria che U.O. a Direzione Ospedaliera, con l'intento di favorire, attraverso la condivisione, nel dipartimento, di obiettivi e risultati, la massima integrazione possibile delle due componenti ospedaliera e universitaria.

La tabella successiva riassume l'organizzazione dei Dipartimenti ad Attività Integrata:

Tab. 1 - Elenco Dipartimenti e U.O. (sono specificati dipartimenti e U.O. a Direzione Universitaria)					
Dipartimento/ Area	Direzione Dipartimento	Unità Operative	Tipologia Struttura	Presidio / Sede	Direzione U.O.
Dip. Emergenza Urgenza	Universitaria	Anestesia e Rianimazione 1	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Anestesia e Rianimazione 2	SC	SS. Annunziata	
		Medicina d'accettazione Urgenza- P.S. -OBI	SC	SS. Annunziata	
		Chirurgia Generale e d'Urgenza	SC	SS. Annunziata	
		Traumatologia e Ortopedia	SC	SS. Annunziata	
		Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	SC	SS. Annunziata	
		Cardioanestesia	SSD	SS. Annunziata	
		Centro Ustioni	SSD	SS. Annunziata	
Dip. Medico		Medicina Interna	S.C.	SS. Annunziata	Universitaria
		Clinica Medica	S.C.	Cl. San Pietro	
		Clinica Malattie Infettive e Tropicali	S.C.	Cl. San Pietro	
		Lungodegenza	S.C.	SS. Annunziata	
		Day Hospital Centralizzato Area Medica	SSD	Cl. San Pietro	
		Geriatria	SSD	SS. Annunziata	
		Patologia Medica	SSD	Cl. San Pietro	
Dip. Specialità Mediche e della Riabilitazione		Recupero e Riabilitazione Funzionale	SC	SS. Annunziata	Universitaria
		Nefrologia e Dialisi	SC	SS. Annunziata	
		Reumatologia	SC	Cl. San Pietro	
		Endocrinologia e malattie della Nutrizione e del Ricambio	SC	Cl. San Pietro	
		Dermatologia * (ad esaurimento)	SC	SS. Annunziata	
Dip. Chirurgico	Universitaria	Clinica Chirurgica	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Clinica Urologica	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Clinica Ortopedica	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Patologia Chirurgica	SSD	Cl. San Pietro	Universitaria
		Day Surgery Centralizzato Area Chirurgica	SSD	Cl. San Pietro	
Dip. Neuroscienze Testa Collo		Clinica Neurologica	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Clinica Oculistica	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Neurochirurgia	SC	SS. Annunziata	
		Otorinolaringoiatria	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Chirurgia Maxillo Facciale	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		Stroke Unit	SSD	SS. Annunziata	
		Clinica Odontoiatrica	SSD	Cl. San Pietro	Universitaria

Dip. Cardio Toraco Vascolare		Cardiologia Clinica e interventistica	SC	SS. Annunziata	Universitaria
		Pneumologia Clinica e Interventistica	SC	Cl. San Pietro	
		Cardiochirurgia	SC	SS. Annunziata	
		Chirurgia Vascolare	SC	Cl. San Pietro	
		Chirurgia Toracica	SSD	Cl. San Pietro	
Dip. Onco Ematologico	Universitaria	Clinica cardiologica e sperimentale	SSD	Cl. San Pietro	Universitaria
		Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	SC	Cl. San Pietro	
		Medicina Nucleare	SC	Cl. San Pietro	
		Ematologia e Trapianti di M.O.	SC	Cl. San Pietro	
		Anatomia e Istologia Patologica	SC	Cl. San Pietro	
		Oncologia Medica	SC	SS. Annunziata	
		Radioterapia	SC	Cl. San Pietro	
		Coordinamento Brest Unit	SSD	Cl. San Pietro	
Dip. Tutela Salute Donna Bambino	Universitaria	Terapia del Dolore e Cure Palliative	SS	SS. Annunziata	Universitaria
		Ostetricia e Ginecologia	SC	Cl. San Pietro	
		Pediatria	SC	Cl. San Pietro	
		Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia	SC	Cl. San Pietro	
		Chirurgia Pediatrica	SC	Cl. San Pietro	
		Cardiologia Pediatrica e Cardiopatie Congenite	SSD	Cl. San Pietro	
		Genetica e Biologia dello Sviluppo	SSD	Cl. San Pietro	
		Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico - OBI	SS	Cl. San Pietro	
Dip. Tutela delle Fragilità	Universitaria	Procreazione Medicalmente Assistita	SSD	Cl. San Pietro	Universitaria
		Pronto Soccorso Pediatrico – OBI	SS	Cl. San Pietro	
		Neuropsichiatria Infantile	SC	Cl. San Pietro	
		Psichiatria	SC	Cl. San Pietro	
		Psicologia Ospedaliera e del benessere organizzativo	SC	SS. Annunziata	
Dip. Farmaco e Diagnostica		Servizio Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC)	SC	SS. Annunziata	Universitaria
		Coordinamento Codice Rosa e Vittime di violenza	SSD	SS. Annunziata	
		Diagnostica per Immagini 1	SC	SS. Annunziata	
		Diagnostica per Immagini 2	SC	Cl. San Pietro	
		Farmacia	SC	SS. Annunziata	
		Servizio Immunotrasfusionale	SC	SS. Annunziata	
		Patologia Clinica	SC	SS. Annunziata	
		Microbiologia e Virologia	SC	Cl. San Pietro	
Dip. Amministrativo e Tecnico		Radiologia Interventistica	SSD	Cl. San Pietro	Universitaria
		Malattie della Coagulazione	SSD	SS. Annunziata	
		Affari Generali Convenzioni Rapporti con l'Università	SC	Pal. Bompiani	
		Risorse Umane	SC	Via Coppino	
		Bilancio e Contabilità	SC	Pal. Bompiani	
		Acquisizione Beni e Servizi	SC	Via Coppino	
		Edile Impianti Patrimonio	SC	Pal. Clemente	
		Tecnologie dell'Informazione e della Comunicazione ICT	SC	Via Coppino	
		Relazioni Sindacali	SSD	Via Coppino	
		Amministrazione di Presidio	SSD	Pal. Clemente	
Area Staff Direzione		Ingegneria Clinica	SSD	Pal. Clemente	Universitaria
		Nuovo Ospedale Fondi FSC	SSD	Pal. Clemente	
		Prevenzione e Sicurezza Luoghi di Lavoro (SPPR)	SSD	Cl. San Pietro	
		Programmazione e Controllo di Gestione	SC	Pal. Bompiani	
		Medicina Legale	SSD	Cl. San Pietro	
Area Funzioni Direzione Sanitaria di Presidio		Formazione Ricerca e Sperimentazione Clinica	SSD	Cl. San Pietro	Universitaria
		Performance Sanitarie Flussi informativi	SSD	Cl. San Pietro	
		Qualità Accreditemento Gestione del Rischio	SC	Via Coppino	
		Direzione Medica di Presidio	SC	SS. Annunziata	
Dip. Professioni Sanitarie		Direzione Igiene e Controllo Infezioni Ospedaliere	SC	Cl. San Pietro	Universitaria
		CUP/ALPI	SSD	SS. Annunziata	
		Assistenza Infermieristica e Ostetrica	SC	SS. Annunziata	

Ferme restando tutte le problematiche connesse alla triplice funzione di didattica, ricerca e assistenza, nonché alla convivenza di personale giuridicamente dipendente da due diverse istituzioni (SSR e Università), attualmente può dirsi completato il processo di fusione tra il Presidio costituito dal

complesso di San Pietro (già AOU di Sassari) e il Presidio SS. Annunziata (ex Asl 1), che aveva avuto inizio nel mese di gennaio 2016. Nel corso dell'anno 2018 si è infatti proceduto all'avvio a regime dell'organizzazione dipartimentale con la nomina dei Direttori dei Dipartimenti ad attività integrata (DAI), che per il 50% sono a Direzione Universitaria e per il 50% a Direzione Ospedaliera.

I Dipartimenti ad attività integrata (DAI) sono trasversali anche ai due Presidi, fisicamente distinti ma logisticamente adiacenti, sempre nell'ottica della massima integrazione possibile, come deducibile dalle tabelle n. 2 e n. 3 ove sono rappresentati i posti letto ordinari, diurni e totali dei due Presidi con indicazione dell'U.O. e del DAI di afferenza.

Tab. 2 - POSTI LETTO STABILIMENTO SAN PIETRO (HSP 12 2018)

DIPARTIMENTO	COD.REP	REPARTO	PL ORDINARI	PL DH	PL TOTALI
CHIRURGICO	0903	CLINICA CHIRURGICA	30	3	33
CHIRURGICO	0904	PATOLOGIA CHIRURGICA	24	2	26
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	1001	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	6	2	8
TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	1101	CHIRURGIA PEDIATRICA	8		8
ONCO EMATOLOGICO	1201	CHIRURGIA PLASTICA	4	1	5
TORACO VASCOLARE	1401	CHIRURGIA VASCOLARE	8	2	10
ONCO EMATOLOGICO	1801	EMATOLOGIA	13	2	15
MEDICO	2401	CLINICA MALATTIE INFETTIVE	19	4	23
MEDICO	2604	CLINICA MEDICA	21	2	23
MEDICO	2605	PATOLOGIA MEDICA	17	2	19
TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	3101	NEONATOLOGIA NIDO*	25		25
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	3201	CLINICA NEUROLOGICA	20	6	26
TUTELA FRAGILITA'	3301	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	9	1	10
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	3401	CLINICA OCULISTICA	8	4	12
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	3501	ODONTOIATRICA		2	2
CHIRURGICO	3601	CLINICA ORTOPEDICA	28	4	32
TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	3702	CLINICA OSTETRICA GINECOLOGICA	59	6	65
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	3801	CLINICA OTORINO	16	2	18
TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	3902	CLINICA PEDIATRICA	32	15	47
CHIRURGICO	4301	CLINICA UROLOGICA	25	5	30
EMERGENZA URGENZA	4903	RIANIMAZIONE	8		8
TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	6201	NEONATOLOGIA *	18		18
ONCO EMATOLOGICO	6401	ONCOLOGIA		7	7
TORACO VASCOLARE	6801	CLINICA PNEUMOTISIOLOGICA	26	2	28
SPECIALITÀ MEDICHE E DELLA RIABILITAZIONE	7101	REUMATOLOGIA	2	2	4
TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	7301	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE*	12		12
			438	76	514

Tab. 3 - POSTI LETTO SS. ANNUNZIATA (HSP 12 2018)

DIPARTIMENTO	COD.REP	REPARTO	P L ORDINARI	P L DH	P L TOTALI
EMERGENZA URGENZA	0701	CARDIOCHIRURGIA	7		7

TORACO VASCOLARE	0801	CARDIOLOGIA	17		17
EMERGENZA URGENZA	0902	CHIRURGIA GENERALE *	40		40
	0905	CHIRURGIA D'URGENZA*			
MEDICO	2101	GERIATRIA	20		20
EMERGENZA URGENZA	2601	MEDICINA D'URGENZA	30		30
MEDICO	2602	MEDICINA INTERNA	56		56
SPECIALITÀ MEDICHE E DELLA RIABILITAZIONE	2901	NEFROLOGIA	16		16
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	3001	NEUROCHIRURGIA	20		20
NEUROSCIENZE TESTA COLLO	3202	STROKE UNIT	6		6
EMERGENZA URGENZA	3602	ORTOPEDIA	30		30
TUTELA FRAGILITÀ	4001	PSICHIATRIA	16	2	18
EMERGENZA URGENZA	4701	CENTRO USTIONI	5		5
EMERGENZA URGENZA	4901	RIANIMAZIONE	15		15
EMERGENZA URGENZA	4902	CARDIOANESTESIA	4		4
TORACO VASCOLARE	5001	UTIC	12		12
EMERGENZA URGENZA	5801	GASTROENTEROLOGIA	12		12
MEDICO	6001	LUNGODEGENZA	26		26
ONCO EMATOLOGICO	6402	ONCOLOGIA	18		18

350 2 352

N.B.: La dotazione dei posti letto indicata nelle tabelle precedenti non tiene ancora conto della dotazione aggiuntiva prevista dalla RAS per la gestione dell'emergenza Covid -19, in attesa che il potenziamento dei posti letto di Malattie Infettive, Pneumologia, Terapia Intensiva e semi-intensiva, previsto da varie delibere RAS 2020 e attuato per gestire l'emergenza, divenga strutturale nella rete ospedaliera regionale.

L'AOU di Sassari è sede DEA di II livello, con un Pronto Soccorso Generale, un Pronto Soccorso Pediatrico e un Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico.

All'interno del Sistema Trasfusionale Regionale, ai sensi della delibera della Giunta Regionale n°15/33 del 14/05/2002, il Servizio Immunotrasfusionale dell'AOU di Sassari è Centro di Riferimento Regionale per le metodiche NAT, operativo su base sovrazionale per tutto il Nord Sardegna (vi afferiscono le ST dei Presidi Asl dell'Area Socio Sanitaria di Sassari, Olbia, Nuoro e Lanusei), nonché Struttura HUB nell'ambito della Rete Ospedaliera di Medicina Trasfusionale (delibera della Giunta Regionale n° 2/14 del 2018).

A seguito della pandemia da Cov - 19 l'AOU di Sassari è stata individuata quale struttura Hub di riferimento per il Nord Sardegna anche per la diagnosi molecolare e per il trattamento dei pazienti necessitanti dei trattamenti più complessi.

2.3 Le nostre prestazioni

L'AOU di Sassari nel triennio 2017-2019 ha registrato annualmente oltre 60.000 accessi di P.S. (Pronto soccorso generale, pediatrico e Ostetrico Ginecologico) di cui il 20,5 % evoluti in ricovero, ha erogato mediamente 35.000 ricoveri (compresi neonati sani) in regime ordinario e diurno, con un incremento costante dal 2017 al 2019, e oltre 1.500.000 prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale. Come sede unica del Nord Sardegna per diversi Centri di Riferimento autorizzati alle prescrizioni di farmaci per patologie rare e croniche, registra un numero molto elevato di prestazioni di erogazione diretta di farmaci (file F) per un valore medio annuo di 48 milioni di euro.

Dal mese di marzo 2020 le attività assistenziali dell'AOU di Sassari sono state fortemente influenzate dall'emergenza COVID 19 e dai conseguenti provvedimenti nazionali e regionali: l'AOU è stata identificata dalla RAS come Centro di riferimento per tutto il Nord Sardegna sia per la diagnosi molecolare di certezza (tampone rinofaringeo) che per la presa in carico dei pazienti a media-alta intensità di cura, con forti ripercussioni anche logistiche (spostamenti/conversioni in aree Covid di interi reparti) ma soprattutto assistenziali sulle tradizionali attività ambulatoriali e di ricovero chirurgiche e mediche programmate.

Le prestazioni urgenti e tempo dipendenti sono state ovviamente sempre garantite, ma si è assistito ad un incremento dei tempi di attesa per le prestazioni specialistiche e di ricovero programmate che non potranno dilatarsi ulteriormente senza mettere a rischio la garanzia dei livelli di assistenza nel bacino di utenza dell'AOU.

L'evoluzione dell'epidemia nel prossimo triennio al momento non è prevedibile, ma la disponibilità attuale di 2 vaccini, la prevista disponibilità di ulteriori vaccini entro il primo semestre 2021 nonché le attuali sperimentazioni su terapie specifiche che potrebbero essere efficaci rende realistica la possibilità di convivere con l'epidemia e contestualmente riprendere le ordinarie attività di assistenza ospedaliera nei volumi erogati prima della pandemia.

Attività di pronto soccorso

Gli accessi in pronto soccorso dell'ultimo triennio consolidato 2017-2019 e i dati provvisori 2020 sono contenuti nella tabella n. 4. In leggera diminuzione nell'anno 2018 rispetto all'anno 2017, registrano un incremento nell'anno 2019 e una notevole riduzione nell'anno 2020, presumibilmente dovuta all'emergenza Covid. Nella tabella sono rappresentati i numeri assoluti e le relative percentuali di accessi distinti per codice triage, svolti presso il P.S. del P.O. SS Annunziata, il PS dell'U.O. di Ostetricia e Ginecologia e il PS Pediatrico, gli ultimi due con sede nel complesso delle Cliniche di San Pietro.

Nella tabella n. 5 per gli anni 2019 e 2020 è presente la suddivisione degli accessi sulla base dell'U.O. erogante.

Tab. 4 - Accessi al P.S. per presidio e distinti per codice triage (Flussi inviati in RAS)

Pronto Soccorso (generale e specialistico)	2017		2018		2019		2020	
Codice triage	N° Accessi	%	N° Accessi	%	N. Accessi	%	N. Accessi	%
Cod. bianco	14.799	24,36%	14.916	24,59%	14.592	22,83%	9.246	21,22%
Cod. verde	27.907	45,95%	26.083	43,01%	28.763	44,99%	18.762	43,06%
Cod. giallo	16.365	26,94%	17.910	29,53%	18.677	29,22%	13.775	31,61%
Cod. rosso	1.660	2,73%	1.736	2,86%	1.888	2,95%	1.784	4,09%
Cod. nero	9	0,01%	3	0,00%	5	0,01%	7	0,02%
Totale accessi	60.740	100,00%	60.648	100,00%	63.925	100%	43.574	100%

Tab. 5 – Accessi al P.S per Presidio e Unità Operativa

Anno 2019	Accessi		Anno 2020	Accessi	2020/2019
P. S. Medina d'Urgenza	48.085		P. S. Medina d'Urgenza	34.646	-27,95%
Cliniche San Pietro					
P.S. Cl. Ostetrica e Gin.	6.027		P.S. Cl. Ostetrica e Gin	4.481	-25,67%
P.S. Clinica Pediatrica	9.808		P.S. Clinica Pediatrica	4.447	-54,66%
Totale Cliniche	15.835		Totale Cliniche	8.928	-43,62%
Totale AOU SS	63.925		Totale AOU SS	43.574	-31,84%

Su 63.925 accessi, nel 2019 13.163 sono evoluti in ricovero, con una percentuale pari al 20,59 %, leggermente inferiore all'anno 2018 (20,91%) e superiore alla percentuale dell'anno 2017 (20,58%): parte dei ricoveri è stata filtrata dall'OBI (attivato nel 2017 al fine di evitare ricoveri "impropri") che nel corso dell'anno 2019 ha registrato 2.476 accessi, di cui solo l'11,8 % (293) sono evoluti successivamente in ricovero. Nei dati provvisori del 2020 la percentuale di accessi al P.S. evoluti in ricovero passa al 26,52 %, come prevedibile considerata l'evidente contrazione del numero degli accessi medesimi anche per "autoselezione" degli utenti a causa dell'emergenza Covid-19:

Tab. 6 - Anni 2017-2020 - % accessi al P.S. evoluti in ricovero

ANNO	Numero Accessi PS	Accessi evoluti in ricovero	(%)
2017	60.740	12.498	20,58%
2018	60.648	12.683	20,91%
2019	63.925	13.163	20,59%
2020	43.574	11.558	26,52%

Attività di OBI (Osservazione Breve Intensiva)

L'Osservazione Breve Intensiva è stata attivata il 2 maggio 2017, col fine di ridurre i ricoveri potenzialmente a rischio di non appropriatezza: nel triennio 2017-2019 la percentuale di osservazioni brevi intensive che si sono trasformate successivamente in ricovero ordinario ha subito una leggera ma progressiva diminuzione. Nei primi 8 mesi di attività dell'anno 2017 erano stati registrati **1.480** accessi OBI, di cui 210 esitati successivamente in un ricovero (**14%**). Nel corso dell'anno 2018 l'OBI aveva registrato **2.377** accessi, di cui 316 (**13,29%**) evoluti successivamente in ricovero, mentre i restanti 2.061 avevano dato luogo a dimissione al domicilio del paziente. L'anno 2019 ha registrato **2.476** accessi, di cui solo **l'11,8 %** (293) sono evoluti successivamente in ricovero. Non sono ancora disponibili i dati consolidati dell'anno 2020.

Attività di ricovero

Le tabelle successive contengono i dati assistenziali dell'ultimo triennio consolidato 2017-2019 con dettagli relativi all'anno 2019, di cui la RAS ha tenuto conto nella previsione delle risorse da assegnare all'AOU per l'anno 2021 (Al momento della stesura del presente Piano non sono ancora disponibili i dati completi consolidati dell'intero anno 2020, in quanto la scadenza per l'invio dei flussi consolidati in Ras è successiva alla scadenza del presente documento.)

Tabella 7 - Ricoveri erogati nel triennio 2017- 2019 (rendicontati in RAS)

FLUSSO SDO	2017		2018		2019	
	Numero	Valore	Numero	Valore	Numero	Valore
Ordinari	26.088	€ 91.703.976,63	26.333	94.522.405,03	27.538	99.448.302,74
Dh/Ds	6.743	11.801.765,51	7.748	14.344.895,04	8.464	15.652.635,01
Totali	32.822	€ 103.505.742,14	34.081	€ 108.867.300,07	36.002	115.100.937,75

La tabella mostra un incremento costante nel triennio 2017-2019 sia in termini di volumi che in termini di valore economico. Rispetto all'anno 2018, i ricoveri dell'anno 2019 crescono di 1.921 unità (1.205 ricoveri ordinari e 716 diurni) con un incremento dei volumi pari al 5,6% rispetto all'anno precedente e un contestuale incremento in termini di valore DRG pari al 5,7% (+ € 6.233.637,68).

L'entità dell'incremento dei ricoveri dell'anno 2019, come già avvenuto nell'anno 2018, è in gran parte conseguente al processo di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera regionale e al riassetto interno dei Presidi Ospedalieri dell'ATS, con particolare riferimento al Nord Sardegna.

L'aumento dei volumi dell'anno 2019 è infatti totalmente attribuibile alla mobilità attiva regionale, mentre si registra una diminuzione di volume e di valore dei DRG per i ricoveri erogati a favore di pazienti residenti in altre regioni e a pazienti stranieri, come si desume dalla tabella successiva:

Tabella 8. Attività di degenza per Regione di residenza

FLUSSO SDO	2017		2018		2019	
	Numero	Valore	Numero	Valore	Numero	Valore
Prestazioni erogate a residenti extraregione	757	€ 2.505.611,35	767	€ 2.522.524,78	647	€ 2.321.795,93
Prestazioni RAS	32.065	€ 101.000.130,79	33.314	€ 106.344.775,29	35.355	€ 112.779.141,82
Totali	32.822	€ 103.505.742,14	34.081	€ 108.867.300,07	36.002	€ 115.100.937,75

Come anticipato in premessa, nell'anno 2019 è stato avviato il processo di soppressione dell'ATS Sardegna, conclusosi con l'approvazione della Legge regionale n. 24/2020, che ripristina le ex 8 ASL, con territorio corrispondente alle attuali ASSL nonché province. Gli utenti delle strutture di ricovero dell'AOU provengono da tutte le province della regione, anche se con volumi inversamente proporzionali alla distanza dalla sede dell'AOU. Nella tabella successiva è riportata la provenienza territoriale degli utenti nell'ultimo anno consolidato 2019:

Tab.9 - Ricoveri anno 2019 stratificati per residenza dei pazienti - Volumi, degenza media, peso DRG (valore grezzo, comprendente DRG 391 e discipline escluse nel rapporto SDO nazionale)

RESIDENZA		1- ORD				2 - Dh/Ds			Totale ricoveri		
		N ricoveri	% su AOU	Media GG Deg	Peso medio DRG	N ricoveri	Media accessi	Peso medio DRG	N ricoveri	Peso medio DRG	Tariffa RAS
Regione Sardegna											
ASL 1	101	23.406	84,99	8,2	1,16	6.512	3,6	0,81	29.918	1,09	93.420.005,70 €
ASL 2	102	2.120	7,70	8,9	1,45	1.116	2,6	0,83	3.236	1,24	11.055.825,27 €
ASL 3	103	588	2,14	7,7	1,66	318	2,2	0,83	906	1,37	3.346.928,54 €
ASL 4	104	64	0,23	7,2	1,58	18	1,9	0,88	82	1,43	309.816,56 €
ASL 5	105	581	2,11	9,9	1,56	293	3,1	0,82	874	1,31	3.413.475,02 €
ASL 6	106	33	0,12	10,5	1,79	44	1,0	0,79	77	1,22	269.656,98 €
ASL 7	107	26	0,09	14,8	2,84	6	1,0	0,76	32	2,45	251.457,86 €
ASL 8	108	139	0,50	9,7	1,39	91	1,2	0,85	230	1,18	711.975,89 €
Totale Regione		26.957	97,89	8,3	1,21	8.398	3,3	0,81	35.355	1,12	112.779.141,82 €
Altre Regioni e stranieri		581	2,11	7,6	1,33	66	2,8	0,78	647	1,27	2.321.795,93 €
Totale AOU Sassari		27.538	100,00%	8,3	1,21	8.464	3,3	0,81	36.002	1,12	115.100.937,75 €

All'interno della stratificazione degli utenti per provenienza territoriale, presenta una variabilità significativa l'analisi del peso medio dei DRG in regime ordinario. Il peso medio DRG è, come atteso, più elevato per i ricoveri degli utenti provenienti dalle altre ASSL/ Province della Sardegna, mentre è molto inferiore per gli utenti residenti nella provincia di Sassari, che ricorrono all'AOU anche per prestazioni poco complesse, in considerazione che l'AOU di Sassari è l'unico Ospedale pubblico della città capoluogo. Il peso medio DRG dei ricoveri ordinari dei pazienti provenienti da altre regioni e da stati esteri (1,33) è anch'esso superiore al peso medio totale dell'AOU (1,21). Di seguito, è rappresentata la distribuzione dei ricoveri stratificati per dipartimento e unità operativa.

Tab.10- anno 2019- Ricoveri per Dipartimento e UU.OO. Numero, peso medio DRG e Valore Tariffario RAS

Dipartimento	UO codice e descrizione	ricoveri ordinari			ricoveri diurni			Ricoveri Totali	
		N	Tariffa RAS	peso medio	N	Tariffa RAS	peso medio	N	Tariffa RAS
Chirurgico	0903-Clinica Chirurgica	1.010	4.745.374,16 €	1,73	269	355.098,99 €	0,72	1.279	5.100.473,15 €
	0904-Patologia Chirurgica	635	2.471.098,43 €	1,33	104	106.427,51 €	0,80	739	2.577.525,94 €
	3601-Clinica Ortopedica	442	2.776.164,33 €	1,73	373	386.778,92 €	0,77	815	3.162.943,25 €
	4301-Clinica Urologica	1.140	4.418.402,08 €	1,25	734	821.934,65 €	0,61	1.874	5.240.336,73 €
Chirurgico Totale		3.227	14.411.039,00 €	1,48	1.480	1.670.240,07 €	0,68	4.707	16.081.279,07 €
Emergenza Urgenza	0902-Chirurgia Generale (ssA)	989	3.730.597,45 €	1,37				989	3.730.597,45 €
	0905-Chirurgia d'Urgenza (ssA)	109	402.479,63 €	1,33				109	402.479,63 €
	2601-Medicina d'Urgenza (ss.A)	890	3.293.600,47 €	1,38				890	3.293.600,47 €
	3602-Ortopedia (ssA)	1.102	4.344.990,46 €	1,39				1.102	4.344.990,46 €
	4701-Centro Ustioni	63	452.244,72 €	2,17				63	452.244,72 €
	4901-Rianimazione (ssA)	222	2.556.158,58 €	3,54				222	2.556.158,58 €
	4902-Cardioanestesia	23	527.863,87 €	6,77				23	527.863,87 €
	4903-Terapia Intensiva	54	1.218.475,28 €	5,56				54	1.218.475,28 €
Emergenza Urgenza Totale		3.981	18.111.129,35 €	1,57				3.981	18.111.129,35 €
Medico	2101-Geriatria (ssA)	1.159	3.365.521,24 €	1,10				1.159	3.365.521,24 €
	2401-Malattie Infettive	353	1.078.761,78 €	1,04	211	282.102,73 €	1,07	564	1.360.864,51 €
	2602-Medicina Interna (ssA)	2.451	7.357.915,45 €	1,12				2.451	7.357.915,45 €
	2604-Clinica Medica	555	1.898.622,41 €	1,18	3	3.656,45 €	1,29	558	1.902.278,86 €
	2605-Patologia Medica	409	1.366.669,73 €	1,10	58	197.214,59 €	0,96	467	1.563.884,32 €
	6001-Lungodegenza (ssA)	518	1.362.499,60 €	1,12				518	1.362.499,60 €
Medico Totale		5.445	16.429.990,21 €	1,12	272	482.973,77 €	1,05	5.717	16.912.963,98 €
Neuroscienze Testa-Collo	1001-Chirurgia Maxillo Facciale	271	1.147.544,51 €	1,60	99	184.730,31 €	1,13	370	1.332.274,82 €
	3001-Neurochirurgia (ssA)	478	3.492.559,84 €	2,34	3	2.433,41 €	0,80	481	3.494.993,25 €
	3201-Neurologia	624	2.042.540,58 €	0,99	195	363.168,74 €	0,80	819	2.405.709,32 €
	3202-Stroke Unit (ssA)	321	1.128.203,21 €	1,40				321	1.128.203,21 €
	3401-Oculistica	312	503.447,64 €	0,74	3.360	5.844.478,00 €	0,82	3.672	6.347.925,64 €
	3501-Odontoiatria e Stomatol.				199	182.655,75 €	0,66	199	182.655,75 €
	3801-Otorinolaringoiatria	477	1.478.329,43 €	1,14	296	287.619,45 €	0,86	773	1.765.948,88 €
Neuroscienze Testa-Collo Totale		2.483	9.792.625,21 €	1,37	4.152	6.865.085,66 €	0,82	6.635	16.657.710,87 €
Onco Ematologico	1201-Chirurgia Plastica	282	816.500,91 €	1,18	293	561.883,72 €	0,94	575	1.378.384,63 €
	1801-Ematologia	302	3.223.938,96 €	2,78	418	1.524.646,02 €	1,24	720	4.748.584,98 €
	6401-Oncologia				651	1.942.819,73 €	0,79	651	1.942.819,73 €
	6402-Oncologia (ssA)	1.285	3.609.725,65 €	1,00				1.285	3.609.725,65 €
Onco Ematologico Totale		1.869	7.650.165,52 €	1,31	1.362	4.029.349,47 €	0,96	3.231	11.679.514,99 €
Specialità Mediche	2901-Nefrologia	580	2.099.869,57 €	1,17				580	2.099.869,57 €
	7101-Reumatologia	61	241.257,87 €	1,26	104	376.079,36 €	0,98	165	617.337,23 €
Specialità Mediche Totale		641	2.341.127,44 €	1,18	104	376.079,36 €	0,98	745	2.717.206,80 €
Cardio - Toraco - Vascolare	0701-Cardiochirurgia	375	6.053.520,31 €	5,35				375	6.053.520,31 €
	0801-Cardiologia	1.192	6.514.467,17 €	1,49	154	570.282,14 €	1,10	1.346	7.084.749,31 €
	1401-Chirurgia Vascolare	214	1.278.931,85 €	1,99	35	45.443,01 €	0,82	249	1.324.374,86 €
	5001-Utic	191	740.430,75 €	1,28				191	740.430,75 €
	6801-Pneumologia	882	3.542.017,85 €	1,24	70	47.892,09 €	1,07	952	3.589.909,94 €
Cardio - Toraco - Vascolare Totale		2.854	18.129.367,93 €	1,94	259	663.617,24 €	1,05	3.113	18.792.985,17 €
Tutela Fragilità	3301-Neuropsichiatria Infantile	341	695.672,31 €	0,67	36	78.557,75 €	0,74	377	774.230,06 €
	4001-Psichiatria (ssA)	528	1.181.704,77 €	0,71				528	1.181.704,77 €
Tutela Fragilità Totale		869	1.877.377,08 €	0,70	36	78.557,75 €	0,74	905	1.955.934,83 €
Tutela salute Donna e Bambino	1101-Chirurgia Pediatrica	173	271.330,10 €	0,78				173	271.330,10 €
	3101-Nido	1.143	685.117,28 €	0,18				1.143	685.117,28 €
	3702-CL. Ostetrica e Ginecol	2.820	5.702.790,40 €	0,64	575	610.732,56 €	0,46	3.395	6.313.522,96 €
	3902-Clinica Pediatrica	1.638	2.429.330,92 €	0,43	224	875.999,13 €	0,83	1.862	3.305.330,05 €
	6201-Neonatalogia	384	1.551.863,21 €	1,81				384	1.551.863,21 €
	7301-TIN	11	65.049,09 €	1,48				11	65.049,09 €
Tutela salute Donna e Bambino Totale		6.169	10.705.481,00 €	0,58	799	1.486.731,69 €	0,56	6.968	12.192.212,69 €
Totale complessivo		27.538	99.448.302,74 €	1,21	8.464	15.652.635,01 €	0,81	36.002	115.100.937,75 €

Nella successiva tabella è riportato un dettaglio della mobilità attiva regionale, che non è omogenea per tutte le discipline: per ogni U.O. sono evidenziati i volumi e il valore economico dei ricoveri erogati agli utenti residenti nella ex e futura ASL1 (Sassari), sede dell'AOU, e in ogni altra ex ASL, nonché futura ASL della Regione Sardegna.

Tab.11 - Ricoveri Anno 2019 – provenienza dei pazienti residenti in Sardegna per disciplina e (ex) ASL- Provincia

U. O. - disciplina	ex ASL 101 - Sassari		altre ex ASL/Province									
			102	103	104	105	106	107	108	Totale altre ASL		
	N.	Tariffa Ras	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	N.	Tariffa RAS	
0701-CARDIOCHIRURGIA (SSA)	225	3.679.891,94 €	72	47	4	13		2	3	141	2.223.583,19 €	
0801-CARDIOLOGIA (SSA)	1.202	6.277.255,68 €	62	22	2	10	2		5	103	525.813,15 €	
0902-CHIRURGIA GENERALE (SSA)	886	3.327.591,84 €	44	22		13				79	302.139,51 €	
0903-CLINICA CHIRURGICA	960	3.449.941,22 €	166	51	7	76	2		10	312	1.603.388,91 €	
0904-PATOLOGIA CHIRURGICA	629	2.193.195,55 €	71	14		17			1	103	364.574,10 €	
0905-CHIRURGIA D'URGENZA (SSA)	101	385.901,24 €	4	1		2				7	13.542,87 €	
1001-CHIRURGIA MAXILLO FAC.	208	727.770,32 €	65	43	7	19		1	16	151	574.094,86 €	
1101-CHIRURGIA PEDIATRICA	111	179.083,12 €	30	22		1		1		54	75.728,69 €	
1201-CHIRURGIA PLASTICA	434	1.054.642,48 €	90	33	1	10	1		4	139	320.265,10 €	
1401-CHIRURGIA VASCOLARE	204	1.063.620,60 €	33	4	2	2				41	242.222,27 €	
1801-EMATOLOGIA	612	3.975.355,10 €	77	5		17				99	745.502,89 €	
2101-GERIATRIA (SSA)	1.124	3.246.787,70 €	17	8		5			1	31	102.021,78 €	
2401-MALATTIE INFETTIVE	449	1.071.547,35 €	53	16	4	14			5	92	235.139,35 €	
2601-MEDICINA D'URGENZA (SSA)	819	3.083.606,67 €	23	6	1	9	4		4	47	137.899,87 €	
2602-MEDICINA INTERNA (SSA)	2.328	7.007.180,65 €	50	20	1	12	1	2	5	91	261.038,87 €	
2604-CLINICA MEDICA	522	1.759.847,17 €	13	9		2			1	25	105.777,59 €	
2605-PATOLOGIA MEDICA	431	1.444.064,24 €	17	7		5			2	31	101.838,95 €	
2901-NEFROLOGIA (SSA)	506	1.859.311,55 €	35	15	1	13			1	65	215.377,77 €	
3001-NEUROCHIRURGIA (SSA)	309	2.210.945,99 €	75	13	1	41	2			132	998.404,04 €	
3101-NIDO	1.044	628.014,83 €	52	13	3	13	1		4	86	49.609,26 €	
3201-NEUROLOGIA	703	2.119.880,69 €	71	13	1	12		2	3	102	245.947,47 €	
3202-STROKE UNIT (SSA)	241	839.504,05 €	57	4		4	1		1	67	246.726,83 €	
3301-NEUROPSICHIATRIA INF.	271	554.723,39 €	65	21	2	2		1	1	92	198.527,18 €	
3401-OCULISTICA	2.458	4.286.385,46 €	635	244	14	156	45	4	78	1.176	2.002.881,37 €	
3501-ODONTOIATRICA E STOMAT.	161	146.277,70 €	26	8		3				37	36.006,72 €	
3601-ORTOPEDIA E TRAUMAT.	616	2.410.438,56 €	60	25	2	99		3	4	193	717.625,06 €	
3602-ORTOPEDIA (SSA)	990	3.942.709,28 €	51	16	1	6	3		4	81	274.307,56 €	
3702-CLI. OSTETRICA E GINEC.	3.020	5.607.595,37 €	194	50	7	49	4	3	16	323	620.736,30 €	
3801-OTORINOLARINGOIATRIA	580	1.325.612,48 €	98	20	3	56			6	183	423.193,21 €	
3902-CLINICA PEDIATRICA	1.635	2.913.898,51 €	109	19	1	21			4	154	297.791,84 €	
4001-PSICHIATRIA (SSA)	466	1.051.503,14 €	23	7		5	1	1	11	48	103.678,22 €	
4301-CLINICA UROLOGICA	1.373	3.623.400,58 €	389	38	2	45	1		3	478	1.549.786,75 €	
4701-CENTRO USTIONI (SSA)	9	.212,59 €	13	5	7	5	3	3	17	53	397.359,05 €	
4901-RIANIMAZIONE (SSA)	164	1.868.067,65 €	19	6		12	2	3	5	47	568.605,17 €	
4902-CARDIOANESTESIA (SSA)	10	290.055,95 €	6	3	1			1		11	187.198,98 €	
4903-TERAPIA INTENSIVA	39	807.026,31 €	8			5				13	357.677,00 €	
5001-UTIC (SSA)	166	625.850,83 €	8	4				2	2	16	71.760,24 €	
5801-GASTROENTEROLOGIA (SSA)	460	1.331.195,18 €	32	5		14			6	57	184.123,88 €	
6001-LUNGODEGENZA (SSA)	490	1.303.517,60 €	12	4		4			2	22	50.512,00 €	
6201-NEONATOLOGIA	308	1.164.198,90 €	61	4		5			1	71	363.679,14 €	
6401-ONCOLOGIA	603	1.820.011,28 €	35	4		6				45	114.528,69 €	
6402-ONCOLOGIA (SSA)	1.138	3.193.289,86 €	81	11	7	39	1	2		141	396.099,50 €	
6801-PNEUMOLOGIA	787	3.003.236,57 €	104	19		19	3	1	4	150	552.941,64 €	
7101-REUMATOLOGIA	118	427.763,17 €	27	5		13				45	181.872,89 €	
7301-TIN	8	47.442,68 €	3							3	17.606,41 €	
Totale AOU	29.918	93.420.005,70 €	3.236	906	82	874	77	32	230	5.436	19.359.136,12 €	

La provenienza dei pazienti residenti fuori regione è rappresentata in dettaglio nella tabella n. 12:

Tab. 12- ricoveri anno 2019- provenienza dei pazienti non residenti in regione Sardegna

Regione o stato estero di residenza	REGIME				Ordinari e dh/ds	
	1-ORDINARIO		2-DH		N RICOVERI totale	Importo RAS totale
	N RICOVERI	TARIFFA RAS	N RICOVERI	TARIFFA RAS		
010 - PIEMONTE	65	210.198,54 €	3	1.897,95 €	68	212.096,49 €
020 - VALLE D'AOSTA	7	25.659,55 €			7	25.659,55 €
030 - LOMBARDIA	106	383.491,14 €	19	28.738,72 €	125	412.229,86 €
041 - P.A. BOLZANO	1	5.623,18 €	1	5.174,85 €	2	10.798,03 €
042 - P.A. TRENTO	1	44.985,76 €			1	44.985,76 €
050 - VENETO	13	53.480,37 €	1	1.467,64 €	14	54.948,01 €
060 - FRIULI VENEZIA GIULIA	9	35.151,67 €	1	1.676,61 €	10	36.828,28 €
070 - LIGURIA	31	141.327,79 €	2	3.664,26 €	33	144.992,05 €
080 - EMILIA ROMAGNA	25	107.711,62 €	4	4.651,20 €	29	112.362,82 €
090 - TOSCANA	24	63.349,02 €	1	1.011,73 €	25	64.360,75 €
100 - UMBRIA	5	9.417,12 €			5	9.417,12 €
110 - MARCHE	8	22.245,91 €			8	22.245,91 €
120 - LAZIO	62	238.608,48 €	7	7.679,49 €	69	246.287,97 €
130 - ABRUZZO	3	10.142,93 €	1	1.830,32 €	4	11.973,25 €
150 - CAMPANIA	18	77.535,29 €	3	2.729,96 €	21	80.265,25 €
160 - PUGLIA	12	20.850,20 €	7	17.089,91 €	19	37.940,11 €
180 - CALABRIA	6	12.387,31 €	5	7.614,07 €	11	20.001,38 €
190 - SICILIA	13	49.542,39 €	1	329,49 €	14	49.871,88 €
201 - ALBANIA	1	10.401,38 €			1	10.401,38 €
203 - AUSTRIA	2	9.385,57 €			2	9.385,57 €
206 - BELGIO	3	12.421,23 €			3	12.421,23 €
209 - BULGARIA	4	14.868,55 €			4	14.868,55 €
215 - FRANCIA	19	55.430,29 €	1	693,08 €	20	56.123,37 €
216 - GERMANIA	49	209.250,39 €	3	8.677,21 €	52	217.927,60 €
219 - REGNO UNITO	8	22.653,77 €			8	22.653,77 €
221 - IRLANDA	1	14.202,53 €			1	14.202,53 €
231 - NORVEGIA	1	3.631,72 €			1	3.631,72 €
232 - PAESI BASSI	10	46.989,89 €			10	46.989,89 €
233 - POLONIA	2	45.997,49 €			2	45.997,49 €
234 - PORTOGALLO	1	8.932,36 €			1	8.932,36 €
235 - ROMANIA	9	43.281,12 €			9	43.281,12 €
239 - SPAGNA	4	13.638,34 €			4	13.638,34 €
240 - SVEZIA	5	21.929,92 €			5	21.929,92 €
241 - SVIZZERA	6	22.884,78 €			6	22.884,78 €
243 - UCRAINA	3	7.145,17 €			3	7.145,17 €
245 - RUSSIA	1	2.837,51 €			1	2.837,51 €
249 - LITUANIA	1	3.251,61 €			1	3.251,61 €
255 - SLOVACCHIA	1	986,17 €			1	986,17 €
271 - SERBIA	2	14.683,09 €	2	2.369,98 €	4	17.053,07 €
314 - CINA	1	3.367,89 €			1	3.367,89 €
322 - EMIRATI ARABI UNITI	1	1.607,58 €			1	1.607,58 €
344 - PAKISTAN	2	5.634,54 €			2	5.634,54 €
348 - SIRIA	1	3.636,88 €			1	3.636,88 €
401 - ALGERIA	2	4.971,25 €			2	4.971,25 €
423 - GHANA			1	2.007,20 €	1	2.007,20 €
436 - MAROCCO	2	4.752,95 €			2	4.752,95 €
443 - NIGERIA	6	4.105,08 €	2	2.023,46 €	8	6.128,54 €
450 - SENEGAL	14	65.763,59 €			14	65.763,59 €
509 - CANADA	1	2.013,43 €			1	2.013,43 €
527 - MESSICO	1	3.651,75 €			1	3.651,75 €
536 - STATI UNITI D'AMERICA	1	1.615,74 €			1	1.615,74 €
602 - ARGENTINA	1	266,49 €			1	266,49 €
605 - BRASILE	3	10.687,60 €			3	10.687,60 €
608 - COLOMBIA	1	6.190,64 €			1	6.190,64 €
618 - URUGUAY	1	3.251,61 €			1	3.251,61 €
701 - AUSTRALIA	1	1.428,90 €	1	1.011,73 €	2	2.440,63 €
Totale extraregione	581	2.219.457,07 €	66	102.338,86 €	647	2.321.795,93 €

Il posizionamento dell'AOU di Sassari in termini di volumi, complessità della casistica trattata ed efficienza produttiva, rispetto alla regione Sardegna nel suo complesso e alle altre Aziende Ospedaliere regionali, può essere calcolato solo dalla RAS, che dispone della base informativa necessaria. Le ultime analisi formalmente comunicate riguardano il periodo 2017-2019 (primo semestre). In termini di volumi, rispetto al volume totale regionale, la percentuale di ricoveri garantita dall'AOU di Sassari era pari al 13,3% nell'anno 2017, al 14% nell'anno 2018 e al 15,4% nell'anno 2019, come deducibile dalla tabella che segue:

Tab. 13 - Ricoveri per acuti – periodo 2017- I Semestre 2019 (escluso DRG 391- neonati sani)

	Anno	Totale volumi			regime ordinario			regime diurno		
		2017	2018	2019 I sem	2017	2018	2019 I sem	2017	2018	2019 I sem
<i>Cliniche di S. Pietro</i>	N. ricoveri	19.392	20.413	10155	12.657	12.830	6.865	6.735	7.583	3.290
	peso DRG	0,99	1,00	0,99	1,08	1,10	1,09	0,82	0,83	0,79
	degenza/accessi				8,5	8,2	8,2	3,0	3,2	1,5
<i>SS. Annunziata</i>	N. ricoveri	12.258	12.425	6.452	12.210	12.260	6.374	48	165	78
	peso DRG	1,40	1,42	1,44	1,41	1,43	1,44	1,11	1,13	1,04
	degenza/accessi				8,3	8,1	8,1	1,0	1,0	1,0
<i>Azienda AOU</i>	N. ricoveri	31.650	32.838	16.607	24.867	25.090	13.239	6.783	7.748	3.368
	peso DRG	1,15	1,16	1,16	1,24	1,26	1,26	0,82	0,83	0,80
	degenza/accessi				8,4	8,1	8,2	3,0	3,2	1,5
<i>RAS</i>	Volumi	238.401	234.945	108.163	170.268	166.744	81.043	68.133	68.201	27120
	peso DRG	1,03	1,04	1,07	1,12	1,13	1,15	0,81	0,82	0,80
	degenza/accessi				6,8	6,9	7,0	2,9	3,0	1,4
<i>AOU SS vs RAS</i>	% volumi/regione	13,3%	14,0%	15,4%	14,6%	15,0%	16,3%	10,0%	11,4%	12,4%
	diff peso medio DRG	0,12	0,11	0,10	0,12	0,12	0,10	0,02	0,01	0,00
	Diff % peso medio DRG	11,9%	10,9%	9,4%	11,0%	10,9%	9,0%	2,1%	1,2%	0,0%
<i>Italia</i>	peso DRG				1,19			0,79		
	degenza/accessi				6,9					

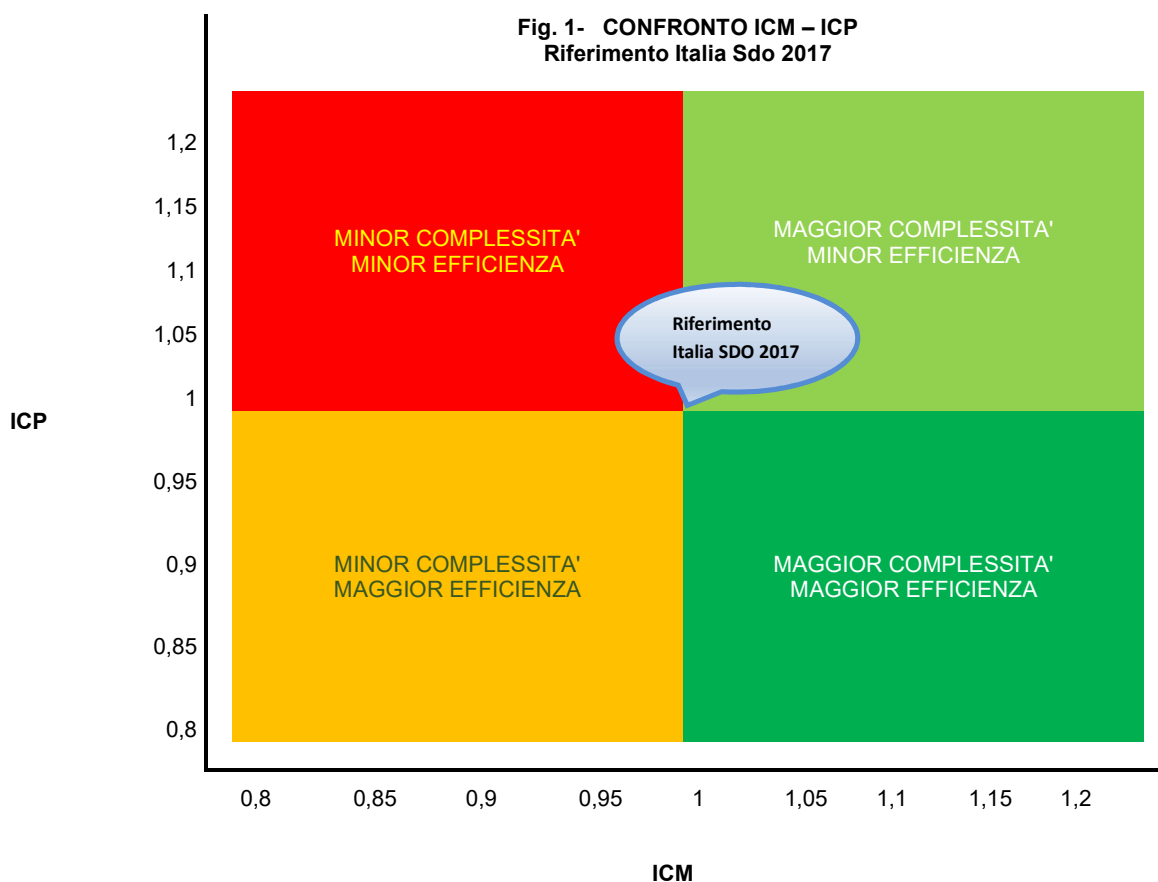
Dalla tabella n.13 (fonte elaborazione RAS) si evincono chiaramente la quota crescente di volume di ricoveri dell'AOU di Sassari rispetto al totale regionale, la differenza tra peso medio DRG aziendale e regionale sia in termini assoluti che percentuali e la diversa degenza media, coerente con lo scostamento del peso DRG.

La complessità della casistica trattata, sempre su elaborazione RAS da ultimo per gli anni 2017 e 2018, è invece deducibile dall'analisi comparata dell'indice di case mix (ICM) e dell'Indice

Comparativo di performance (ICP). L'ICM è il rapporto tra peso medio dei DRG (ad ogni ricovero è attribuito un DRG con corrispondente peso e tariffa) erogati da un determinato Ospedale (o regione o reparto) e il peso medio DRG preso a riferimento, mentre l'ICP è il rapporto tra degenza media (standardizzata per case mix) di ricovero di un determinato erogatore, (ospedale, reparto, regione) e la degenza media di riferimento.

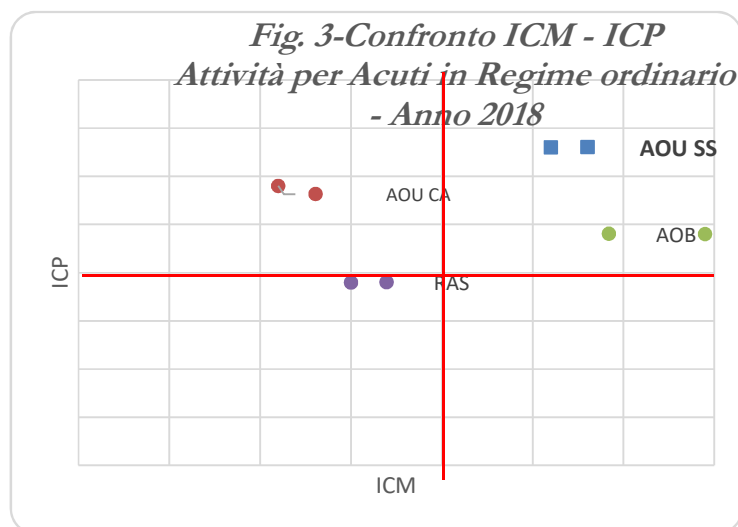
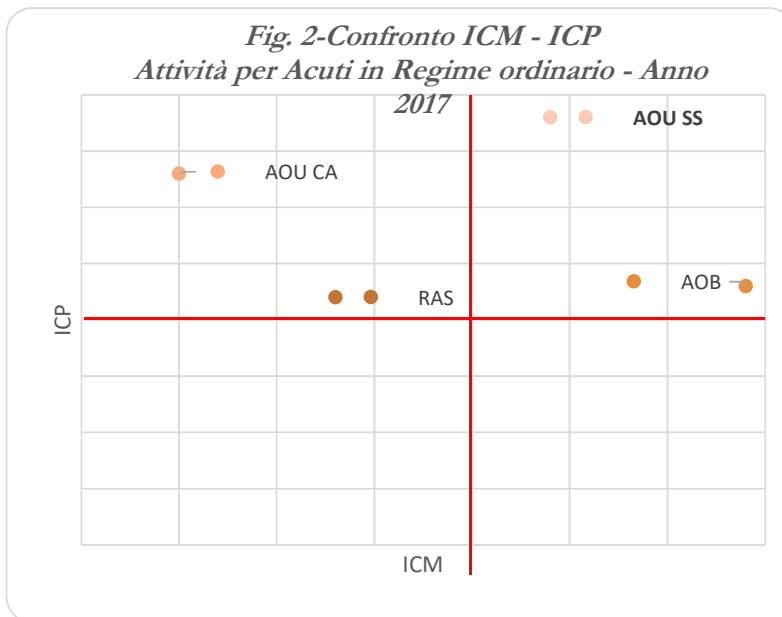
Il Comitato permanente di monitoraggio della RAS ha utilizzato come riferimento (ICM pari a 1 e ICP pari ad 1) la media nazionale del rapporto SDO 2017 (ultimo dato nazionale disponibile).

L'insieme dei due indici fa sì che una Regione, un Ospedale o una U.O. si posizionino in uno dei quattro quadranti sottorappresentati nella Figura n. 1



dove agli estremi il quadrante inferiore destro rappresenta l'area di maggior complessità dei ricoveri erogati e di maggiore efficienza (meno giornate di degenza consumate) e il quadrante superiore sinistro l'area di minor complessità e minore efficienza.

Nelle figure successive è evidenziato il posizionamento dell'AOU di Sassari, della regione Sardegna e delle altre due Aziende Ospedaliere regionali negli anni 2017 e 2018. L'AOU di Sassari in entrambi gli anni si posiziona nel quadrante superiore destro (Fig. 2 e Fig. 3 – Fonte RAS)



ovvero presenta una complessità della casistica trattata superiore alla media di riferimento (Italia 2017) e una minore efficienza (degenza media superiore) rispetto al valore di riferimento.

Nella tabella successiva è rappresentato l'andamento dei principali indicatori ospedalieri nel triennio 2017/2019, calcolati in AOU (trend positivo dell'indicatore = colore verde; costante= giallo; negativo = arancio/rosso)

Tab. 14 - Sintesi andamento principali indicatori (qualità della codifica della SDO, griglia LEA, complessità della casistica trattata, appropriatezza, utilizzo del livello territoriale)- Elaborazioni della SSD Performance Sanitarie e Flussi informativi su programma Decisys)

	Anno			Confronto anni	
	2017	2018	Gen Nov 2019	2017-2018	2018-2019
Percentuale errori di codifica (edit DQE 3,9,23,24,26,49)	14,53%	14,09%	13,86%	-0,44%	-0,23%
Peso medio					
Peso Medio Ordinari	1,2562	1,2707	1,2724	0,0145	0,0017
Peso Medio DH	0,8222	0,8336	0,8029	0,0114	na
Peso Medio DRG Chirurgici	1,4631	1,4723	1,4897	0,0092	0,0174
Peso Medio DRG Medici	0,9522	0,9497	0,9374	-0,0025	-0,0123
Peso Medio complessivo	1,1615	1,1658	1,1702	0,0043	0,0044
Degenza media trimmata					
Degenza Media trimmata	7,52	7,37	7,25	-0,15	-0,12
Degenza Media DRG chirurgici	7,89	7,95	7,85	0,06	-0,1
Degenza Media DRG medici	7,34	7,08	6,94	-0,26	-0,14
Percentuale di ricoveri sopra soglia per acuti					
% Dimessi outlier	5,83%	5,29%	5,74%	-0,54%	0,45%
% Dimessi outlier CHIR	6,25%	6,08%	6,96%	-0,17%	0,88%
% Dimessi outlier MED	5,61%	4,85%	5,09%	-0,76%	0,24%
Percentuale ricoveri urgenti brevi					
% dimessi <2gg	6,74%	6,48%	6,35%	-0,26%	-0,13%
Percentuale DRG a rischio inappropriata in DO					
% DRG a rischio inappropriata	16,49%	14,52%	13,71%	-1,97%	-0,81%
% DRG a rischio inappropriata CHIR	21,60%	18,28%	14,85%	-3,32%	-3,43%
% DRG a rischio inappropriata MED	13,76%	12,52%	13,13%	-1,25%	0,61%
Percentuale dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico					
% DRG medici	24,01%	24,18%	25,98%	0,17%	1,80%
% DRG medici ORD	26,12%	26,18%	28,95%	0,06%	2,77%
% DRG medici DH	19,94%	20,68%	20,65%	0,75%	Na
Percentuale DRG complicati sul totale di DRG omologhi					
% DRG complicati sul totale di DRG omologhi	39,18%	40,52%	38,71%	1,34%	-1,81%
% DRG con CC su DRG omologhi ORD	43,77%	45,27%	42,88%	1,50%	-2,39%
% DRG con CC su DRG omologhi DH	14,76%	16,68%	9,77%	1,92%	Na
Utilizzo post acuzie					
% Dimessi modalità 7 e 8 (lungodegenza e riabilitazione)	3,25%	3,10%	3,32%	-0,15%	0,22%
Continuità ospedale-territorio					
% Dimessi modalità 3,4,9 (RSA, osp. domiciliare, ADI)	1,11%	1,27%	1,42%	0,15%	0,15%
Importo degenza					
Rimborso ritorno	103.418.619	108.867.300	115.052.751	5,27%	1,71%
Rimborso ritorno Ordinari	91.598.855	94.522.405	99.405.095	3,19%	5,16%
Rimborso ritorno Day Hospital	11.819.765	14.344.895	15.647.656	21,36%	na
Degenza pre-operatoria					
Degenza media preoperatoria	2,35	2,04	2,23	-0,31	0,19
LEA 17. Rapporto tra DRG a rischio di inappropriata e non in regime ordinario					
Rapporto tra DRG a rischio di inapp e non	0,1825	0,1583	0,1483	-0,02418	-0,009977
punteggio ponderato / trend	22,5	22,5	22,5	=	=
LEA 18.1.1 Percentuale parti cesarei primari					
Proporzione di parti con taglio cesareo primario	31,82%	27,90%	31,74%	-3,92%	3,84%
punteggio ponderato / trend	3	6	0	+	-
LEA 19. Percentuale di pazienti over 65 operati entro 48h per frattura collo femore					
Proporzione di interventi entro 2 giorni (%)	70,95%	77,12%	78,55%	6,17%	1,43%
punteggio ponderato / trend	13,5	13,5	13,5	=	=

Valutazioni PNE (Agenas)

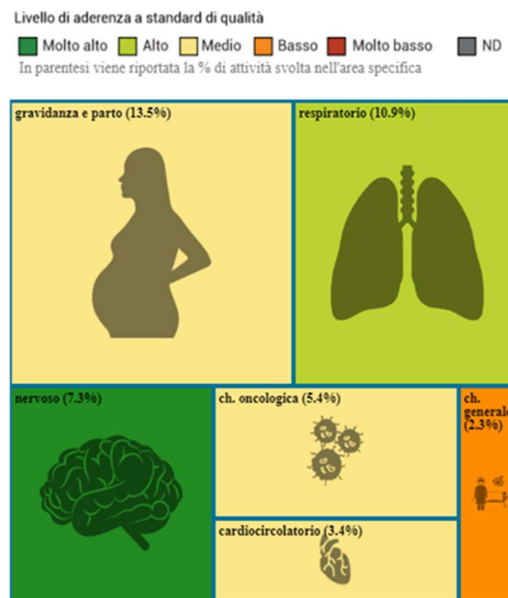
Nel Programma Nazionale Esiti i due presidi dell'AOU di Sassari, Cliniche di San Pietro e Santissima Annunziata, sono rappresentati separatamente. Agenas ha recentemente pubblicato l'edizione PNE 2019: di seguito sono rappresentati i treemap dei due presidi nel 2018 e nel 2019:

TREEMAP Cliniche San Pietro

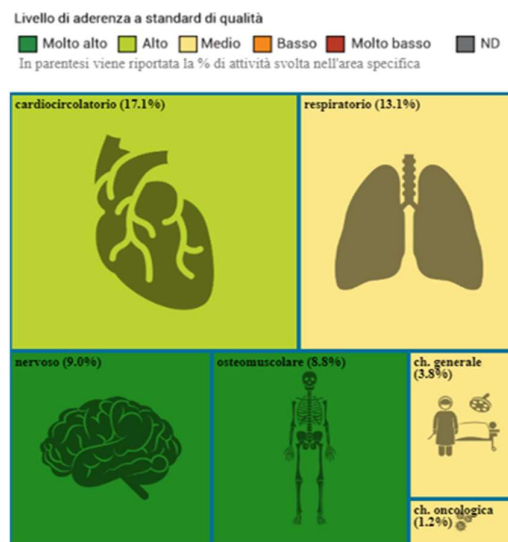
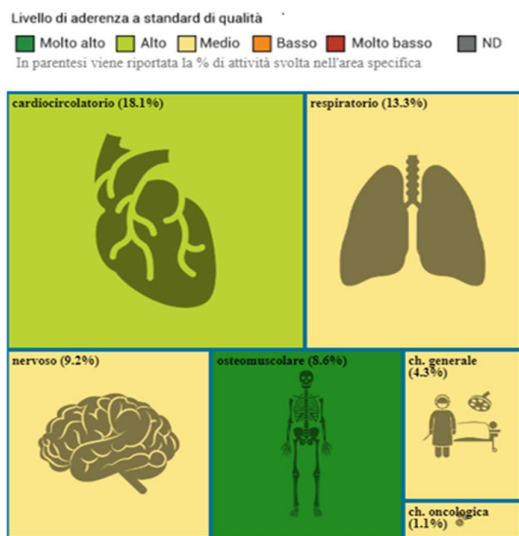
PNE edizione 2018



PNE edizione 2019



TREEMAP SS. Annunziata



L'analisi dell'andamento nel periodo mostra un miglioramento complessivo degli indicatori sia nell'edizione 2018 che nell'ultima edizione PNE 2019 rispetto alle edizioni 2016 e 2017, sia nel complesso delle Cliniche di San Pietro sia nel SS. Annunziata.

Nelle tabelle che seguono è riportato il dettaglio degli indicatori pubblicati sul sito PNE di AGENAS nelle ultime quattro edizioni 2016, 2017, 2018 e 2019, con la legenda dei colori che rappresenta il livello di aderenza a Standard di qualità anche in termini di volumi di attività della struttura.

Molto alto ■ Alto ■ Medio ■ Basso ■ Molto basso ■ N.D.

CLINICHE SAN PIETRO		PNE 2016			PNE 2017			PNE 2018			PNE 2019		
Area clinica	Indicatore	n°	% ADJ	% Italia	n°	% ADJ	% Italia	n°	% ADJ	% Italia	n°	% ADJ	% Italia
Cardiocircolatorio	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 gg							51	6.08	10.93			
	Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 gg	98	—	1.75	97	—	1.69	66	1.72		61	1.62	1.56
Nervoso	Ictus Ischemico: mortalità a 30 gg	65	8.93	12.07	72	—	10.90	95	4.05	11.34	91	1.54	10.32
Respiratorio	BPCO riacutizzato: mortalità a 30 gg	65	8.93	9.91	74	5.49	9.31	120	8.01	9.80	170	5.05	9.5
Chirurgia Generale	Colecistectomia laparoscopica: % dei ricoveri con degenza post operatoria < a 3 gg	82	68.59	69.18	52	61.59	72.71	74	60.70	75.61	57	51.6	77.67
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi eseguiti in reparti con volume di attività > 90	98	0	73.94	84	0.00	73.91	122	0	73.51	94	9	77.24
Chirurgia Oncologica	Chirurgia TM mammella: % di interventi effettuati in reparti con volume di attività > 135 casi	321	66.36	61.66	262	57.25	66.00	312	69.87	69.62	304	51.6	77.67
	Interventi chirurgici TM colon: mortalità a 30 gg	102	1.92	4.33	117	0.72	4.12	140	1.11	4.05	127	2.5	4.15
	% nuovi interventi di resezione entro 120 gg da chirurgia conservativa per TM mammella	145	15.63	9.14	129	8.36	8.26	160	9.23	7.53	166	8.92	7.03
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 gg	56	—	1.26	55	—	1.23						
	Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 gg	51	4.65	6.12	52	6.43	6.16	57	4.02	5.87			
Gravidanza e Parto	% Parti con taglio cesareo primario	951	40.65	29.11	857	34.23	24.52	835	30.12	23.38	818	26.13	22.88
	Parto naturale: %complicanze durante il parto e il puerperio	1.147	—	0.48	1155	0.09	0.52	1098	0.16	0.56	1157	0.12	0.57
	Parto cesareo: % complicanze durante il parto e il puerperio	972	0.42	0.80	1038	0.63	0.78	957	0.40	0.77	945	0.48	0.94

PRESIDIO OSPEDALIERO SANTISSIMA ANNUNZIATA		PNE 2016			PNE 2017			PNE 2018			PNE 2018		
Area clinica	Indicatore	n°	% ADJ	% Italia	n°	% ADJ	% Italia	n°	% ADJ	% Italia	n°	% ADJ	% Italia
Cardiocolatorio	Infarto Miocardico Acuto: Mortalità a 30 gg	379	10.34	9.03	318	11.58	8.60	364	7.41	8.29	386	9.13	8.03
	By pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 gg	330	0.85	2.36	306	1.89	2.15	282	0.93	1.93	270		1.95
	Infarto Miocardico acuto: % trattati con PTCA entro 2 gg	379	50.06	43.32	318	53.28	44.80	364	46.74	46.27	396	48.17	48.59
	Valvuloplastica o sostituzione valvole cardiache; mortalità a 30 gg	91	1.47	2.80	90	4.01	2.66	90	1.33	2.45			
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 gg	489	10.29	11.08	389	9.62	10.57	330	10.36	10.53	302	8.79	10.3
	Ictus Ischemico: mortalità a 30 gg	202	9.46	12.07	209	8.57	10.90	189	10.04	11.34	196	7.33	10.32
Nervoso	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 gg dall'intervento di craniotomia	154	2.35	2.73	170	2.10	2.72	172	2.68	2.82	138	2.71	2.59
Respiratorio	BPCO riacutizzato: mortalità a 30 gg	336	8.88	9.91	244	8.93	9.31	279	9.82	9.80	328	7.49	9.5
Chirurgia Generale	Colecistectomia Iparoscopica: % dei ricoveri con degenza post operatoria < a 3 gg	158	31.08	69.18	163	30.25	72.71	145	46.65	75.61	113	50.78	77.67
	Colecistectomia Iparoscopica: % interventi eseguiti in reparti con volume di attività > 90	222	98.65	73.94	214	98.60	73.91	220	100.00	73.55	178	51.69	77.24
Chirurgia Oncologica	Interventi chirurgici TM colon: mortalità a 30 gg	141	3.67	4.13	166	4.09	4.12	152	5.18	4.05	140	5.71	4.15
	Chirurgia TM mammella: % di interventi effettuati in reparti con volume di attività > 135 casi												
Osteomuscolare	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 gg	233	57.97	54.64	226	63.90	57.80	245	73.12	64.74	246	79.44	66.12
	Frattura della tibia e del perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	44	3	4	45	4	4				39	3	4

In particolare, nel complesso Cliniche di San Pietro, nell'ultima edizione 2019 scompare l'area critica (arancio) nell'indicatore “% Parti con taglio cesareo primario” che passa dal valore di 30,12% (2018) al valore di 26,13 (nel PNE 2017 era 34,23 - nel PNE 2016 40,65): l'AOU nell'anno 2017 aveva intrapreso azioni correttive, prima fra tutti l'assunzione di medici anestesisti che, a regime, dovevano garantire un servizio di parto analgesia h24, con l'obiettivo di favorire la scelta del parto naturale sia da parte del medico che da parte delle donne, ogni qualvolta siano assenti specifiche e stringenti indicazioni cliniche al taglio cesareo.

L'altro indicatore negativo, “% di colecistectomie eseguita in reparti con un numero di interventi maggiore di 90 casi/anno”, origina dalla necessità di dare priorità alla chirurgia maggiore oncologica ed è ugualmente oggetto di azioni correttive volte a diminuire i tempi di attesa per la chirurgia programmata, compatibilmente con le risorse limitate in termini di risorse umane e di sedute operatorie disponibili, nonché con il ruolo di DEA di II livello assegnato all'AOU di Sassari.

Il Presidio SS. Annunziata nel PNE 2019 mostra una sola area critica “arancio” (era “rossa” nel 2018) nell'indicatore “*Colecistectomia laparoscopica: % dei ricoveri con degenza postoperatoria inferiore a 3gg*”, attualmente oggetto anch'esso di azioni correttive di rientro nei parametri (diminuzione a 2gg della degenza postoperatoria).

Le successive 2 tabelle contengono in dettaglio tutti gli indicatori di volume e gli indicatori di mortalità/procedure pubblicati da Agenas nell'ultima edizione - PNE 2019, relative al complesso Cliniche San Pietro.

PNE 2019- Stabilimento Cliniche San Pietro'- Volumi (Agenas)

INDICATORE	N
Adenoidectomia senza tonsillectomia: volume di ricoveri in età pediatrica	17
AIDS: volume di ricoveri	9
Aneurisma aorta addominale non rotto: volume di ricoveri	44
Aneurisma aorta addominale rotto: volume di ricoveri	4
Appendicectomia laparoscopica: volume di ricoveri in età pediatrica	7
Appendicectomia laparotomica: volume di ricoveri in età pediatrica	17
Arteriopatie (II - IV stadio): volumi di interventi	82
Artroscopia di ginocchio: volume di ricoveri	50
BPCO: volume di ricoveri ordinari	223
Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri	1
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: volume di ricoveri	94
Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri	94
Colecistectomia laparotomica: volume di ricoveri	52
Colecistectomia totale: volume di ricoveri	146
Emorragia sub aracnoidea: volume di ricoveri	2
Frattura del collo del femore: volume di ricoveri	15
Frattura del collo del femore: volume di ricoveri chirurgici	15
Frattura della Tibia e Perone: volume di ricoveri	1
Ictus ischemico: volume di ricoveri	112
IMA: volume di ricoveri	11
Intervento chirurgico di legatura o stripping di vene: volume di ricoveri	26
Intervento chirurgico per seni paranasali: volume di ricoveri	110
Intervento chirurgico per TM colecisti: volume di ricoveri	5
Intervento chirurgico per TM colon: interventi in laparoscopia	37
Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri	73
Intervento chirurgico per TM esofago: volume di ricoveri	3
Intervento chirurgico per TM fegato: volume di ricoveri	41
Intervento chirurgico per TM laringe: volume di ricoveri	4
Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri	304
Intervento chirurgico per TM ovaio: volume di ricoveri	5
Intervento chirurgico per TM pancreas: volume di ricoveri	24
Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri	17
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri	53
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri per prostatectomia radicale	43
Intervento chirurgico per TM rene: volume di ricoveri	54
Intervento chirurgico per TM retto: interventi in laparoscopia	21
Intervento chirurgico per TM retto: volume di ricoveri	34
Intervento chirurgico per TM stomaco: volume di ricoveri	14
Intervento chirurgico per TM tiroide: volume di ricoveri	48

Intervento chirurgico per TM utero: volume di ricoveri	27
Intervento chirurgico per TM vescica: volume di ricoveri	33
Intervento chirurgico sull'orecchio medio: volume di ricoveri	42
Intervento di protesi di anca: volume di ricoveri	91
Intervento di protesi di ginocchio: volume di ricoveri	52
Intervento di protesi di spalla: volume di ricoveri	3
Isterectomia: volume di ricoveri	114
N-STEMI: volume di ricoveri	5
Parti: volume di ricoveri	1140
Prostatectomia: volume di ricoveri	112
PTCA eseguita per condizione diverse dall'Infarto Miocardico Acuto	1
PTCA in pazienti STEMI: volume di ricoveri	2
PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica	3
Rivascolarizzazione arti inferiori: volume di ricoveri	35
Rivascolarizzazione carotidea: endoarterectomia	25
Rivascolarizzazione carotidea: stenting e angioplastica	1
Rivascolarizzazione carotidea: volume di ricoveri	26
Scompenso cardiaco congestizio: volume di ricoveri	53
Scompenso cardiaco: volume di ricoveri	63
STEMI: volume di ricoveri	6
Tonsillectomia con adenoidectomia: volume di ricoveri in eta pediatrica	22
Tonsillectomia: volume di ricoveri	50
Tonsillectomia: volume di ricoveri in eta pediatrica	28
Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: volume di ricoveri	1
Volume di ricoveri per embolia polmonare	29
Volume di ricoveri per trombosi venose profonde degli arti	6

2019- Cliniche San Pietro- mortalità/procedure

INDICATORE	N	anno preced	% ADJ	RR ADJ	P
STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni (struttura di ricovero)	5	20	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	6	16,67	-	-	-
Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	44	4,55	-	-	-
Scompenso cardiaco congestizio: riammissioni ospedaliere a 30gg	38	15,79	-	-	-
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri in day surgery	57	0	-	-	-
Parto naturale: proporzione di complicanze durante il parto e il puerperio (struttura di ricovero)	1157	0,17	0,12	0,21	0,035
Parto naturale: ricoveri successivi durante il puerperio	1159	0,35	0,33	0,51	0,186
Intervento chirurgico per TM prostata: riammissioni a 30 giorni	45	6,67	-	-	-
Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	91	1,1	1,54	0,15	0,06
Ictus ischemico: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	89	4,49	4,64	0,63	0,367
BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	170	4,12	5,05	0,53	0,106
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni (diagnosi principale)	5	20	-	-	-
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	57	50,88	51,6	0,66	0,156
Intervento chirurgico per TM rene: mortalità a 30 giorni	131	0,76	0,48	0,52	0,521
Intervento chirurgico per TM pancreas: mortalità a 30 giorni	55	1,82	1,49	0,31	0,277
Intervento chirurgico per TM fegato: mortalità a 30 giorni	89	1,12	0,85	0,35	0,305
BPCO riacutizzata: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	163	8,59	9,29	0,72	0,238
Parto cesareo: complicanze durante il parto e il puerperio (struttura di ricovero)	845	0,59	0,48	0,57	0,218
Parto cesareo: ricoveri successivi durante il puerperio	845	0,95	0,85	0,85	0,879
Intervento di appendicectomia laparoscopica in et? pediatrica: riammissioni a 30 giorni	6	0	-	-	-
Emorragia non varicosa del tratto intestinale superiore: mortalità a 30 giorni	20	0	-	-	-
Intervento di appendicectomia laparotomica in et? pediatrica: riammissioni a 30 giorni	15	0	-	-	-
Arteriopatia III e IV stadio: amputazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero	10	0	-	-	-
Arteriopatia III e IV stadio: rivascolarizzazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero	10	10	-	-	-
Arteriopatia III e IV stadio: mortalità entro 6 mesi dal ricovero	11	9,09	-	-	-
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: complicanze a 30 giorni	142	1,41	1,25	0,59	0,464
Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero	123	3,25	2,79	0,23	0,005
Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	166	8,43	8,92	1,27	0,398
Mortalità a 30 giorni dal ricovero per embolia polmonare	13	0	-	-	-
Riammissioni a 30 giorni dalla dimissione dopo un ricovero per embolia polmonare	13	15,38	-	-	-
Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione di espansore nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella	101	41,58	31,12	0,60	0,066
Intervento chirurgico per TM mammella: proporzione di interventi conservativi	304	55,92	-	-	-
Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 90 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	154	8,44	8,91	1,35	0,308
Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attiviti? superiore a 135 interventi annui	304	61,18	-	-	-
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: altro intervento a 30 giorni	142	1,41	1,3	1,11	0,883
Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attiviti? superiore a 90 interventi annui	94	0	-	-	-
Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo	168	2,38	2,46	0,23	0,004

Infarto Miocardico Acuto senza esecuzione di PTCA: mortalità a 30 giorni	4	0	-	-	-
Proporzione di parti con taglio cesareo primario	818	28,61	26,13	1,14	0,18
Frattura del collo del femore: mortalità a 30 giorni	11	0	-	-	-
Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	11	81,82	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA entro 2 giorni: mortalità a 30 giorni	1	0	-	-	-
Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni	61	1,64	1,62	1,04	0,97
Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	37	0	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA oltre 2 giorni dal ricovero: mortalità a 30 giorni dall'intervento	1	100	-	-	-
Intervento di artroscopia del ginocchio: reintervento entro 6 mesi	64	3,12	-	-	-
Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni	55	3,64	4,05	1,13	0,865
Intervento di protesi di anca: revisione entro 2 anni dall'intervento	31	3,23	-	-	-
Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni	34	8,82	8,07	6,43	0,002
Intervento di protesi di ginocchio: revisione entro 2 anni dall'intervento	13	7,69	-	-	-
Intervento di protesi di spalla: riammissioni a 30 giorni	5	20	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni	6	16,67	-	-	-
Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni	42	0	-	-	-
Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	127	2,36	2,4	0,58	0,367
Intervento chirurgico per TM retto: mortalità a 30 giorni	80	1,25	1,47	0,80	0,833
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA nel ricovero indice o nei successivi entro 7 giorni	6	33,33	-	-	-
By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni	1	0	-	-	-

Le successive 2 tabelle contengono in dettaglio tutti gli indicatori di volume e gli indicatori di mortalità/procedure pubblicati da Agenas nell'ultima edizione - PNE 2019 relativi al Presidio SS. Annunziata.

PNE 2019 - SS. Annunziata - volumi

INDICATORE	N
Aneurisma aorta addominale non rotto: volume di ricoveri	1
Aneurisma aorta addominale rotto: volume di ricoveri	3
Aneurisma cerebrale NON rotto: volume di ricoveri	1
Aneurisma cerebrale rotto: volume di ricoveri	4
Appendicectomia laparoscopica: volume di ricoveri in età pediatrica	5
Arteriopatie (II - IV stadio): volumi di interventi	9
Artroscopia di ginocchio: volume di ricoveri	76
BPCO: volume di ricoveri ordinari	433
Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri	131
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: volume di ricoveri	178
Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri	178
Colecistectomia laparotomica: volume di ricoveri	21
Colecistectomia totale: volume di ricoveri	199
Emorragia sub aracnoidea: volume di ricoveri	36
Frattura del collo del femore: volume di ricoveri	356
Frattura del collo del femore: volume di ricoveri chirurgici	317
Frattura della Tibia e Perone: volume di ricoveri	50
Ictus ischemico: volume di ricoveri	275
IMA a sede non specificata: volume di ricoveri	11
IMA: volume di ricoveri	560
Interventi cardiocirurgici in età pediatrica: volume di ricoveri	1
Intervento chirurgico di legatura o stripping di vene: volume di ricoveri	11
Intervento chirurgico per T cerebrale: volume di craniotomie	34
Intervento chirurgico per TM colon: interventi in laparoscopia	45
Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri	77
Intervento chirurgico per TM pancreas: volume di ricoveri	3
Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri	3
Intervento chirurgico per TM retto: interventi in laparoscopia	5
Intervento chirurgico per TM retto: volume di ricoveri	7
Intervento chirurgico per TM stomaco: volume di ricoveri	7
Intervento chirurgico per TM tiroide: volume di ricoveri	2
Intervento chirurgico per TM utero: volume di ricoveri	3
Intervento di protesi di anca: volume di ricoveri	118
Intervento di protesi di ginocchio: volume di ricoveri	14
Intervento di protesi di spalla: volume di ricoveri	4
Isterectomia: volume di ricoveri	3
N-STEMI: volume di ricoveri	307
PTCA eseguita per condizione diverse dall'Infarto Miocardico Acuto	154

PTCA in pazienti NSTEMI: volume di ricoveri	206
PTCA in pazienti STEMI: volume di ricoveri	189
PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica	552
Rivascolarizzazione arti inferiori: volume di ricoveri	5
Rivascolarizzazione carotidea: endoarterectomia	26
Rivascolarizzazione carotidea: stenting e angioplastica	5
Rivascolarizzazione carotidea: volume di ricoveri	31
Scompenso cardiaco congestizio: volume di ricoveri	374
Scompenso cardiaco: volume di ricoveri	441
STEMI: volume di ricoveri	242
Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: volume di ricoveri	133
Volume di ricoveri per embolia polmonare	87
Volume di ricoveri per trombosi venose profonde degli arti	14

PNE 2019 - SS .Annunziata – mortalità / procedure

INDICATORE	N	anno preced	% ADJ	RR ADJ	P
STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni (struttura di ricovero)	177	63,28	63,56	0,86	0,371
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	386	8,55	9,13	1,14	0,504
Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	302	8,28	8,79	0,85	0,458
Scompenso cardiaco congestizio: riammissioni ospedaliere a 30gg	240	15	15,32	1,07	0,725
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri in day surgery	113	0	-	-	-
Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	196	7,14	7,33	0,71	0,237
Ictus ischemico: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	187	8,56	8,75	1,19	0,513
BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	328	10,06	7,49	0,79	0,209
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni (diagnosi principale)	374	7,75	8,25	1,11	0,594
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	113	39,82	50,78	0,65	0,045
Intervento chirurgico per TM rene: mortalità a 30 giorni	2	0	-	-	-
Intervento chirurgico per TM pancreas: mortalità a 30 giorni	8	0	-	-	-
Intervento chirurgico per TM fegato: mortalità a 30 giorni	5	40	-	-	-
BPCO riacutizzata: riammissioni ospedaliere a 30 giorni	306	14,38	12,78	0,99	0,94
Intervento di appendicectomia laparoscopica in et? pediatrica: riammissioni a 30 giorni	5	0	-	-	-
Emorragia non varicosa del tratto intestinale superiore: mortalità a 30 giorni	210	2,86	3,54	0,86	0,72
Arteriopatia III e IV stadio: amputazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero	1	0	-	-	-
Arteriopatia III e IV stadio: rivascolarizzazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero	1	0	-	-	-
Arteriopatia III e IV stadio: mortalità entro 6 mesi dal ricovero	1	0	-	-	-
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: complicanze a 30 giorni	267	1,12	0,77	0,36	0,085
Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	138	3,62	2,71	1,05	0,923
Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero	525	11,62	10,05	0,84	0,221
Mortalità a 30 giorni dal ricovero per embolia polmonare	31	9,68	-	-	-
Riammissioni a 30 giorni dalla dimissione dopo un ricovero per embolia polmonare	28	3,57	-	-	-
Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: altro intervento a 30 giorni	267	1,87	1,21	1,04	0,942
Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui	178	51,69	-	-	-
Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	87	0	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto senza esecuzione di PTCA: mortalità a 30 giorni	106	13,21	14,06	0,91	0,749
Frattura del collo del femore: mortalità a 30 giorni	247	5,67	5,75	1,09	0,764
Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	246	78,05	79,44	1,20	0,242
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA entro 2 giorni: mortalità a 30 giorni	199	8,04	7,06	1,54	0,11
Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni	2	0	-	-	-
Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	12	8,33	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA oltre 2 giorni dal ricovero: mortalità a 30 giorni dall'intervento	81	3,7	4,06	1,36	0,607
Intervento di artroscopia del ginocchio: reintervento entro 6 mesi	103	1,94	2	1,98	0,339
Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni	80	6,25	5,57	1,56	0,347
Intervento di protesi di anca: revisione entro 2 anni dall'intervento	85	1,18	1,25	0,68	0,697
Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni	8	0	-	-	-
Intervento di protesi di ginocchio: revisione entro 2 anni dall'intervento	8	12,5	-	-	-
Intervento di protesi di spalla: riammissioni a 30 giorni	4	0	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni	386	51,55	48,17	0,99	0,936

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni	20	10	-	-	-
Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	140	7,14	5,71	1,38	0,37
Intervento chirurgico per TM retto: mortalità a 30 giorni	15	6,67	-	-	-
Infarto Miocardico Acuto: mortalità a un anno	370	7,57	10,32	1,07	0,745
Infarto Miocardico Acuto: MACCE a un anno	370	17,84	20,01	0,98	0,898
Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA nel ricovero indice o nei successivi entro 7 giorni	386	72,8	70,48	1,08	0,529
By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni	270	0	-	-	-

Nelle tabelle (dati esportati da PNE 2019) contenenti gli indicatori di Mortalità – Procedure, al fine di rendere più trasparenti al cittadino i risultati, Agenas ha riportato in quarta colonna i valori del (RR) rischio relativo. Il rischio relativo rappresenta la probabilità che un paziente trattato nell'Ospedale sotto osservazione (AOU SS) vada incontro ad un determinato esito in misura minore o maggiore rispetto al valore di riferimento (media Italia). Un valore uguale ad 1 indica una probabilità uguale al valore di riferimento, un valore inferiore ad 1 indica una probabilità minore, un valore superiore ad 1 indica una probabilità maggiore rispetto alla media degli ospedali di riferimento. Ad esempio un valore inferiore a 1 di rischio morte a 30 gg. da un determinato intervento chirurgico indica che l'ospedale sotto osservazione presenta una mortalità inferiore rispetto alla media degli ospedali italiani, mentre un valore superiore a 1 rappresenta un rischio di mortalità superiore alla media degli ospedali italiani. Un valore uguale a 1 o molto vicino a 1 indica che l'ospedale (o la struttura) sotto osservazione si posiziona sulla media nazionale.

Prestazioni ambulatoriali

Le attività ambulatoriali per esterni, che mensilmente vengono trasmesse alla RAS tramite il File C, sono sostanzialmente costanti nell'ultimo triennio consolidato: nell'anno 2019 hanno registrato una diminuzione rispetto all'anno precedente, sia in termini numerici che in termini di valore della produzione, presumibilmente per effetto dell'incremento delle attività di ricovero (le attività ambulatoriali, nelle U.O. di degenza, sono garantite dal medesimo personale). In controtendenza le prestazioni ambulatoriali erogate a pazienti residenti fuori regione, come si può desumere dalla sintesi contenuta nella tabella successiva:

Tab.15 - Prestazioni ambulatoriali per esterni 2017-2018-2019

PRESTAZIONI AMBULATORIALI (File C)	2017		2018		2019	
	Numero	Valore	Numero	Valore	Numero	Valore
PRESTAZIONI PER RESIDENTI EXTRAREGIONE	733	€ 9.304,71	1.459	€ 19.390,59	1.725	€ 25.592,88
PRESTAZIONI RESIDENTI RAS	1.464.686	€ 25.085.832,23	1.562.653	€ 25.706.901,86	1.521.614	€ 24.785.675,30
TOTALE	1.465.419	€ 25.095.136,94	1.564.112	€ 25.726.292,45	1.523.339	€ 24.811.268,18

Nella tabella che segue le prestazioni ambulatoriali per esterni sono stratificate per branca

Tab. 16 - PRODUZIONE AMBULATORIALE PER BRANCA

N°	BRANCA	2017*		2018*		2019	
		NUMERO	VALORE	NUMERO	VALORE	NUMERO	VALORE
1	Anestesia	3.020	€ 80.734,16	2.411	€ 51.023,07	1.863	€ 39.479,07
2	Cardiologia	26.900	€ 675.789,57	27.451	€ 698.049,31	26.147	€ 687.545,86
3	Chirurgia Generale	6.069	€ 111.326,58	6.427	€ 118.799,96	6.122	€ 111.418,46
4	Chirurgia Plastica	8.501	€ 174.881,67	8.104	€ 171.857,10	8.262	€ 163.883,73
5	Chirurgia Vascolare – Angiologia	2.692	€ 97.941,21	3.161	€ 107.656,53	2.803	€ 92.162,35
6	Dermosifilopatia	16.572	€ 260.104,18	15.307	€ 239.440,48	16.095	€ 253.364,92
7	Medicina Nucleare	9.107	€ 1.562.106,90	9.545	€ 1.750.807,37	8.765	€ 1.638.308,23
8	Radiologia Diagnostica	78.280	€ 4.808.434,52	79.991	€ 4.963.379,01	72.182	€ 4.724.030,27
9	Endocrinologia	22.444	€ 363.220,45	21.008	€ 355.162,82	17.169	€ 293.413,89
10	Gastroenterologia – Chir. e Endoscopia digestiva	9.270	€ 504.482,03	8.569	€ 475.394,25	7.374	€ 436.780,32
11	Laboratorio Analisi	1.042.031	€ 8.351.459,68	1.148.588	€ 8.762.452,03	1.130.950	€ 8.604.217,62
12	Medicina Fisica e Riabilitazione	33.800	€ 284.154,94	34.063	€ 302.678,99	34.940	€ 321.635,10
13	Nefrologia	27.690	€ 2.615.908,20	30.325	€ 2.496.601,92	30.711	€ 2.500.125,23
14	Neurochirurgia	4.777	€ 87.810,11	1.528	€ 46.759,08	1.971	€ 52.323,31
15	Neurologia	20.246	€ 361.876,09	16.826	€ 303.594,01	14.680	€ 282.092,03
16	Oculistica	11.222	€ 1.592.286,22	11.183	€ 1.498.197,90	8.146	€ 1.403.358,85
17	Odontostomatologia - Chir. Max. Facc.	10.756	€ 200.559,89	11.149	€ 202.819,53	10.659	€ 179.705,60
18	Oncologia	19.647	€ 266.578,47	9.010	€ 158.717,12	6.221	€ 101.731,69
19	Ortopedia e Traumatologia	18.188	€ 246.008,86	15.644	€ 233.714,69	16.836	€ 262.969,43
20	Ostetricia e Ginecologia	11.220	€ 247.958,38	10.788	€ 238.633,20	11.342	€ 251.436,61
21	Otorinolaringoiatria	15.059	€ 234.442,28	15.868	€ 251.956,84	14.930	€ 239.304,68
22	Pneumologia	9.090	€ 222.379,51	11.165	€ 266.763,26	10.634	€ 249.567,24
23	Psichiatria	7.485	€ 103.004,85	7.633	€ 107.056,28	6.372	€ 86.127,17
24	Radioterapia	19.213	€ 1.068.087,44	27.478	€ 1.375.186,23	29.257	€ 1.322.353,97
25	Urologia	10.902	€ 243.170,46	9.992	€ 228.431,35	9.330	€ 217.862,67
26	Altre prestazioni	21.238	€ 330.430,29	20.898	€ 321.160,12	19.578	€ 295.969,88
	TOTALI	1.465.419	€ 25.095.136,94	1.564.112	€ 25.726.292,45	1.523.339	€ 24.811.268,18

All'interno delle prestazioni ambulatoriali per esterni elencate nelle tabelle n. 15 e n. 16 (prescrizioni su ricetta del SSN), il 77,2 % sono state erogate a utenti esenti ticket. Nella tabella successiva le medesime prestazioni sono stratificate per tipologia di esenzione.

Tab. 17 - ANNO 2019 - PRODUZIONE AMBULATORIALE - TIPOLOGIA ESENZIONE

Posizione Ticket	N. prestazioni	Valore	Importo ticket	(*) Importo RAS	% (**)
ESENTI per					
Malattie Croniche	460.044	€ 8.745.384,13	€ 0,00	€ 8.745.384,13	46,00
Invalità Civile	366.004	€ 4.958.882,02	€ 0,00	€ 4.958.882,02	26,08
Reddito	278.761	€ 4.084.639,33	€ 0,00	€ 4.084.639,33	21,49
Maternità	32.526	€ 439.318,41	€ 0,00	€ 439.318,41	2,31
Malattie Rare	21.529	€ 381.880,68	€ 0,00	€ 381.880,68	2,01
Diagnosi Precoce	7.258	€ 239.964,03	€ 0,00	€ 239.964,03	1,26
LAVORO	4.878	€ 59.868,33	€ 0,00	€ 59.868,33	0,31
Invalidi per Servizio	3.199	€ 44.227,11	€ 0,00	€ 44.227,11	0,23
Detenuti	1.090	€ 39.029,85	€ 0,00	€ 39.029,85	0,21
PREVENZIONE	193	€ 3.110,35	€ 0,00	€ 3.110,35	0,02
Guerra	522	€ 4.099,46	€ 0,00	€ 4.099,46	0,02
Donazione	155	€ 2.072,37	€ 0,00	€ 2.072,37	0,01
Vittime L. 302/90	344	€ 5.232,92	€ 0,00	€ 5.232,92	0,03
Extracomunitari	11	€ 762,91	€ 0,00	€ 762,91	0,00

IDONEITA'	64	€ 1.982,65	€ 0,00	€ 1.982,65	0,01
Legge n. 210 /92	26	€ 410,63	€ 0,00	€ 410,63	0,00
Totale Esenti	1.176.604	€ 19.010.865,18	€ 0,00	€ 19.010.865,18	100,00%
NON ESENTI	348.066	€ 5.832.650,85	€ 2.879.874,54	€ 2.952.776,31	
TOTALE FILE C	1.524.670	€ 24.843.516,03	€ 2.879.874,54	€ 21.963.641,49	

Oltre alle prestazioni ambulatoriali per esterni, le U.O. dell'AOU erogano mediamente in un anno circa 2.500.000 prestazioni ambulatoriali/consulenze per interni non rendicontate in Regione col File C, per un valore teorico, calcolato su Tariffario regionale, di circa 26.500.00: sono prestazioni di scambio tra UU.OO. dell'AOU in occasione di episodi di ricovero, il cui finanziamento è ricompreso nelle tariffe a DRG del ricovero medesimo. Il loro valore "virtuale", utilizzato esclusivamente a fini interni (ribaltamento tra U.O.) è di poco superiore al valore delle prestazioni ambulatoriali per esterni in quanto i servizi ambulatoriali dell'AOU, che dovrebbero prioritariamente fornire supporto alle attività di ricovero per acuti, storicamente si fanno carico in egual misura di prestazioni proprie dell'assistenza specialistica territoriale. Ulteriori prestazioni ambulatoriali sono erogate a favore di pazienti ricoverati presso altri ospedali pubblici o privati (fatturate direttamente con tariffario RAS alle aziende richiedenti), in regime di convenzione ad altri Enti pubblici o priva e a utenti paganti in proprio che hanno richiesto prestazioni non ricomprese nei Lea.

Le prestazioni per interni e le restanti prestazioni esterne erogate negli ultimi due anni sono sintetizzate negli schemi che seguono.

Tab. 18 – Anni 2018/2019 Sintesi prestazioni specialistiche ambulatoriali non rendicontate in regione

TIPOLOGIA PRESTAZIONE	2018 NUMERO	2018 VALORE	2019 NUMERO	2019 VALORE
PRESTAZIONI PER INTERNI	2.408.592	25.611.647,41 €	2.482.915	26.374.382,72 €
CONSULENZE ESTERNE	34.601	1.167.634,99 €	20.493	704.864,86 €
CONVENZIONE	3.160	90.847,70 €	3.491	75.597,37 €
PRESTAZIONI A PAGAMENTO (fuori LEA)	2.975	155.668,62 €	2.956	144.964,88 €
TOTALE	2.449.328	27.025.798,72 €	2.509.855	27.299.809,83 €

Tab. 19- Anni 2018/2019- Prestazioni ambulatoriali per interni (non rendicontate nel file C) - dettaglio

DIPARTIMENTO	DESCRIZIONE CDC	2018		2019	
		Numero	VALORE	Numero	VALORE
AREA DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO	IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA	18.821	210.029,12 €	n.p.	n.p.
AREA STAFF DI DIREZIONE	MEDICINA DEL LAVORO	3.675	43.340,50 €	n.p.	n.p.
DIPARTIMENTO FARMACO E DIAGNOSTICA	MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	37.073	482.718,41 €	37.070	482.698,48 €
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 2	22.674	2.853.624,45 €	21.945	2.729.190,67 €
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI 1	53.042	3.346.221,11 €	65.852	4.443.174,25 €
	SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	18.766	5.051.391,93 €	18.931	4.314.585,91 €
	PATOLOGIA CLINICA	1.998.535	7.117.844,73 €	2.123.521	7.344.911,54 €
	MALATTIE DI COAGULAZIONE	58.372	586.085,00 €	42.455	455.688,50 €
DIPARTIMENTO TUTELA DELLE FRAGILITÀ	CLINICA PSICHIATRICA	242	4.123,68 €	247	5.001,55 €
	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	674	14.096,40 €	717	14.969,16 €
	PSICHIATRIA (SSA)	1.292	25.176,32 €	1.669	32.855,54 €
	PSICOLOGIA OSPEDALIERA EMERGENZE	13	221,52 €	2.333	42.458,02 €
DIPARTIMENTO SPECIALITÀ MEDICHE E DELLA RIABILITAZIONE	SERVIZIO DI ENDOCRINOLOGIA	451	8.547,21 €	556	10.571,60 €
	SERVIZIO DIABETOLOGIA	1039	42.635,57 €	1.483	60.992,20 €

	REUMATOLOGIA	181	3.739,46 €	297	6.136,02 €
	DERMATOLOGIA (SSA)	936	18.922,20 €	1.005	20.491,70 €
	NEFROLOGIA (SSA)	4.039	210.269,01 €	4.851	261.741,73 €
	RIABILITAZIONE FUNZIONALE	22.087	270.350,67 €	8.420	123.268,07 €
DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO	CHIRURGIA PLASTICA	303	5.993,91 €	385	7.790,50 €
	EMATOLOGIA	1.194	24.834,95 €	1.439	30.071,03 €
	CLINICA DERMATOLOGICA	529	9.963,21 €	638	12.087,21 €
	MEDICINA NUCLEARE	914	290.612,11 €	855	400.278,84 €
	ANATOMIA PATOLOGICA	18.708	1.724.201,98 €	19.486	1.864.128,75 €
	RADIOTERAPIA			1.064	26.834,16 €
	TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALIATIVE			524	13.416,43 €
	ONCOLOGIA (SSA)	958	19.770,38 €	1.592	32.905,59 €
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE - TESTA COLLO	CLINICA OCULISTICA	6.214	119.141,22 €	8.542	166.797,60 €
	CLINICA OTORINO	2.285	46.773,66 €	6.047	110.674,55 €
	ODONTOIATRIA	206	4.423,41 €	308	6.413,56 €
	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	257	5.279,92 €	430	8.864,17 €
	CLINICA NEUROLOGICA	2.591	53.684,07 €	4.350	92.414,47 €
	NEUROCHIRURGIA (SSA)	2.402	49.614,73 €	2.679	55.326,96 €
	STROKE UNIT (SSA)	2.492	88.296,98 €	2.614	86.122,50 €
	CLINICA MALATTIE INFETTIVE	54.469	835.657,12 €	2.181	45.539,79 €
DIPARTIMENTO MEDICO	CLINICA MEDICA	417	20.581,87 €	1.535	66.165,56 €
	PATOLOGIA MEDICA	127	2.623,82 €	133	2.747,78 €
	MEDICINA INTERNA (SSA)	128	3.658,69 €	1.126	20.351,60 €
	LUNGODEGENZA (SSA)	956	43.815,20 €	1.030	27.734,80 €
	GERIATRIA (SSA)	36	816,06 €	60	1.239,60 €
DIPARTIMENTO TUTELA SALUTE DONNA BAMBINO	CHIRURGIA PEDIATRICA	356	7.300,81 €	526	10.777,51 €
	PEDIATRIA	124	2.556,66 €	145	3.109,30 €
	OSTETRICIA GINECOLOGIA	802	21.617,46 €	994	23.945,21 €
	TIN E NEONATOLOGIA	1.270	17.137,52 €	1.290	17.616,68 €
	GENETICA E BIOLOGIA DELLO SVILUPPO	2.286	200.961,34 €	2.208	192.542,32 €
	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	3.062	96.576,73 €	4.099	128.792,09 €
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA	ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1	5.424	121.489,90 €	9.032	477.612,63 €
	ANESTESIA E RIANIMAZIONE 2	3.566	183.597,14 €	2.373	366.840,88 €
	MEDICINA ACETTAZIONE URGENZA - PS -OBI	8	347,33 €	89	1.980,63 €
	CHIRURGIA GENERALE D'URGENZA	2.774	60.121,68 €	3.328	73.251,54 €
	TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA	5.007	99.604,86 €	9.376	177.132,28 €
	GASTROENTEROLOGIA ENDOSCOPIA DIG.	857	56.571,53 €	1.583	81.092,98 €
	CARDIOANESTESIA	191	11.250,18 €	308	27.574,04 €
	CENTRO USTIONI	720	11.090,89 €	1.349	25.137,20 €
	U.O ANESTESIA MULTIDISCIPLINARE	2136	52.544,37 €	1.905	65.816,43 €
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	CLINICA CHIRURGICA	237	6.631,21 €	922	27.398,65 €
	PATOLOGIA CHIRURGICA	471	30.065,11 €	832	39.702,20 €
	CLINICA UROLOGICA	2.108	44.455,03 €	2.708	56.670,28 €
	CLINICA ORTOPEDICA	625	12.912,50 €	766	15.825,56 €
DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE	CHIRURGIA VASCOLARE	970	23.271,00 €	1.116	26.328,50 €
	CLINICA PNEUMOTISILOGICA	3.769	113.508,85 €	4.370	129.531,03 €
	CARDIOLOGIA (SSA)	33.441	771.953,09 €	39.688	851.374,33 €
	CARDIOCHIRURGIA (SSA)	302	6.239,32 €	526	10.867,16 €
	DIV.RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	2.478	71.945,11 €	5.012	116.822,88 €
TOTALI		2.408.592	25.611.647,41 €	2.482.915	26.374.382,70 €

3 Analisi del Contesto e delle Risorse

3.1 Il contesto esterno/interno e possibili scenari nel periodo 2021-2023

Come accennato in premessa, con la legge regionale n. 24/2020, la RAS ha completato l'iter legislativo volto alla soppressione dell'ATS e al ripristino delle 8 ASL che erano state soppresse con la legge regionale n. 17 del 27 luglio 2017. L'Azienda per la Tutela della Salute scompare, mentre alcune funzioni (esempio acquisizione e gestione economica del personale) dovrebbero essere accentrate in una nuova Azienda, chiamata ARES: al momento non si prevedono variazioni alla configurazione della rete Ospedaliera e al ruolo di Hub attribuito all'AOU di Sassari, che dovrebbe inglobare l'Ospedale Marino di Alghero.

Il completamento della fase attuativa della riforma, previsto entro il 31.12.2020, è stato rinviato a causa dell'emergenza Covid-19.

3.2 Risorse finanziarie

L'ultimo bilancio d'esercizio a consuntivo disponibile (anno 2019) si è chiuso con un Utile di €. 927.457 (inferiore all'utile dell'esercizio 2018, pari a 3.558.401 euro)

A fronte di un Valore della Produzione di euro 312.153.000, il Valore dei costi di Produzione del 2019 ammontava a euro 302.378.000, di cui 135.750.000 (44,89%) rappresentano la spesa per il personale, 88.146.000 (29,15%) la spesa per acquisto di beni sanitari e 11.995.000 (3,96%) la spesa per acquisto di servizi sanitari.

Con riferimento alla spesa per il personale, il 2019 rispetto al precedente anno 2018 mostrava complessivamente un incremento pari all'1,75%: la spesa per il personale dirigente medico registrava un incremento pari al 0,64 %, la spesa per la dirigenza sanitaria non medica un incremento pari al 7% e la spesa per il personale del comparto ruolo sanitario un incremento pari a 1,77%. Nei ruoli non sanitari, rispetto all'anno precedente si registrava un incremento di spesa pari al 19,82% per la Dirigenza PTA e al 3,09 % per il personale del comparto non sanitario.

Al momento dell'adozione formale del presente Piano la regione Sardegna non ha ancora comunicato l'assegnazione definitiva per l'anno 2021.

Con la nota RAS n. 23.686 del 22/10/2020 sono pervenute le "Indicazioni per la compilazione dei bilanci di previsione 2021-2023", utilizzate dall'AOU per l'adozione del Bilancio Preventivo economico 2021-2022-2023 (delibera AOU 633/2020).

Il medesimo bilancio di previsione è al momento oggetto di analisi da parte dell'Assessorato regionale competente.

Lo schema di bilancio di previsione allegato alla delibera 633/2020 è riportato di seguito:

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO ANNUALE E PLURIENALE	ANNUALE				PLURIENALE	
SCHEMA DI BILANCIO	ANNO 2021	ANNO 2020	VARIAZIONE	variazion e % importo	ANNO 2022	ANNO 2023
A) Valore della produzione						
A.1) Contributi in c/esercizio	108.124.086,90	125.597.762,64	-17.473.675,74	-13,91%	109.441.112,22	109.441.112,22
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	86.470.702,26	101.532.893,73	15.062.191,47	-14,83%	87.787.727,58	87.787.727,58
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	86.470.702,26	101.532.893,73	15.062.191,47	-14,83%	87.787.727,58	87.787.727,58
A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	37.543.464,06	52.605.655,53	15.062.191,47	-28,63%	38.860.489,38	38.860.489,38
A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	460.639,45	460.639,45	-	0,00%	460.639,45	460.639,45
A.1.A.1.3) Funzioni	48.466.598,75	48.466.598,75	0,00	0,00%	48.466.598,75	48.466.598,75
A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	12.548.602,95	12.548.602,95	-	0,00%	12.548.602,95	12.548.602,95
A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	35.917.995,80	35.917.995,80	0,00	0,00%	35.917.995,80	35.917.995,80
A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	21.569.384,64	23.980.868,91	2.411.484,27	-10,06%	21.569.384,64	21.569.384,64
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	21.569.384,64	23.980.868,91	2.411.484,27	-10,06%	21.569.384,64	21.569.384,64
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	247.348,00	140.217,91	107.130,09	76,40%	247.348,00	247.348,00
A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	21.022.036,64	23.680.651,00	2.658.614,36	-11,23%	21.022.036,64	21.022.036,64
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	300.000,00	160.000,00	140.000,00	87,50%	300.000,00	300.000,00
A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	41.000,00	41.000,00	-	0,00%	41.000,00	41.000,00
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	0,00%	-	-
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	41.000,00	41.000,00	-	0,00%	41.000,00	41.000,00
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	43.000,00	43.000,00	-	0,00%	43.000,00	43.000,00
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 1.158.000,00	-	1.158.000,00	-100,00%	- 1.158.000,00	- 1.158.000,00
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 1.158.000,00	-	1.158.000,00	-100,00%	- 1.158.000,00	- 1.158.000,00
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-	-	-	0,00%	-	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	-	-	-	0,00%	-	-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	185.917.833,64	181.610.087,50	4.307.746,14	2,37%	185.917.833,64	185.917.833,64
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	183.107.057,64	178.799.311,50	4.307.746,14	2,41%	183.107.057,64	183.107.057,64
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	180.563.337,51	176.255.590,50	4.307.747,01	2,44%	180.563.337,51	180.563.337,51
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	-	-	0,00%	-	-
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	2.543.720,13	2.543.721,00	- 0,87	0,00%	2.543.720,13	2.543.720,13
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	0,00%	-	-
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	928.776,00	928.776,00	-	0,00%	928.776,00	928.776,00
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.882.000,00	1.882.000,00	-	0,00%	1.882.000,00	1.882.000,00
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.813.273,00	2.425.273,00	- 612.000,00	-25,23%	1.813.273,00	1.813.273,00
A.5.A) Rimborsi assicurativi	98.147,00	98.147,00	-	0,00%	98.147,00	98.147,00
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	11.417,00	11.417,00	-	0,00%	11.417,00	11.417,00
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.143.997,00	1.155.997,00	-12.000,00	-1,04%	1.143.997,00	1.143.997,00

A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	130.000,00	130.000,00	-	0,00%	130.000,00	130.000,00
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	429.712,00	1.029.712,00	- 600.000,00	-58,27%	429.712,00	429.712,00
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.578.643,00	2.578.643,00	-	0,00%	2.578.643,00	2.578.643,00
SCHEMA DI BILANCIO	ANNO 2021	ANNO 2020	VARIAZIONE	variazion e % importo	ANNO 2022	ANNO 2023
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	2.527.927,00	2.527.927,00	-	0,00%	2.527.927,00	2.527.927,00
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	50.716,00	50.716,00	-	0,00%	50.716,00	50.716,00
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-	0,00%	-	-
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.603.447,36	5.095.434,00	1.508.013,36	29,60%	10.583.385,96	11.214.074,96
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	0,00%	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	1.003.000,00	1.003.000,00	-	0,00%	1.003.000,00	1.003.000,00
Totale valore della produzione (A)	304.882.283,90	318.310.200,14	13.427.916,24	-4,22%	310.179.247,82	310.809.936,82
B) Costi della produzione	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.1) Acquisti di beni	93.178.500,00 €	91.847.147,00 €	1.331.353,00 €	1,45%	93.178.500,00 €	93.178.500,00 €
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	92.761.400,00 €	91.432.092,00 €	1.329.308,00 €	1,45%	92.761.400,00 €	92.761.400,00 €
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	417.100,00 €	415.055,00 €	2.045,00 €	0,49%	417.100,00 €	417.100,00 €
B.2) Acquisti di servizi	52.934.954,67 €	51.159.340,00 €	1.775.614,67 €	3,47%	52.934.954,67 €	52.934.954,67 €
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	13.462.596,60 €	11.431.835,00 €	2.030.761,60 €	17,76%	13.462.596,60 €	13.462.596,60 €
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	80.000,00 €	80.000,00 €	- €	0,00%	80.000,00 €	80.000,00 €
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.250.000,00 €	1.220.000,00 €	30.000,00 €	2,46%	1.250.000,00 €	1.250.000,00 €
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	405.000,00 €	445.000,00 €	- 40.000,00 €	-8,99%	405.000,00 €	405.000,00 €
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.019.343,36 €	1.331.000,00 €	688.343,36 €	51,72%	2.019.343,36 €	2.019.343,36 €
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	210.209,00 €	210.209,00 €	- €	0,00%	210.209,00 €	210.209,00 €
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	8.328.044,24 €	6.890.507,00 €	1.437.537,24 €	20,86%	8.328.044,24 €	8.328.044,24 €
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.170.000,00 €	1.255.119,00 €	85.119,00 €	-6,78%	1.170.000,00 €	1.170.000,00 €
B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	39.472.358,07 €	39.727.505,00 €	- 255.146,93 €	-0,64%	39.472.358,07 €	39.472.358,07 €
B.2.B.1) Servizi non sanitari	38.613.624,24 €	38.646.127,00 €	32.502,76 €	-0,08%	38.613.624,24 €	38.613.624,24 €
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	658.733,83 €	750.745,00 €	- 92.011,17 €	-12,26%	658.733,83 €	658.733,83 €
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	200.000,00 €	330.633,00 €	- 130.633,00 €	-39,51%	200.000,00 €	200.000,00 €
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	8.295.800,00 €	8.601.500,00 €	- 305.700,00 €	-3,55%	8.295.800,00 €	8.295.800,00 €
B.4) Godimento di beni di terzi	6.477.802,37 €	6.721.427,00 €	- 243.624,63 €	-3,62%	6.477.802,37 €	6.477.802,37 €
B.4.A) Fitti passivi	220.000,00 €	233.000,00 €	- 3.000,00 €	-5,58%	220.000,00 €	220.000,00 €
B.4.B) Canoni di noleggio	6.257.802,37 €	6.488.427,00 €	- 230.624,63 €	-3,55%	6.257.802,37 €	6.257.802,37 €
B.4.C) Canoni di leasing	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €

B.4.D) Canoni di project financing	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Totale Costo del personale	142.722.807,22 €	136.627.454,00 €	6.095.353,22 €	4,46%	147.557.940,86 €	147.557.940,86 €
SCHEMA DI BILANCIO	ANNO 2021	ANNO 2020	VARIAZIONE	variazion e % importo	ANNO 2022	ANNO 2023
B.5) Personale del ruolo sanitario	122.227.187,47 €	116.678.503,00 €	5.548.684,47 €	4,76%	125.696.668,63 €	125.696.668,63 €
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	63.489.760,92 €	59.830.137,00 €	3.659.623,92 €	6,12%	66.511.736,67 €	66.511.736,67 €
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	58.737.426,55 €	56.848.366,00 €	1.889.060,55 €	3,32%	59.184.931,96 €	59.184.931,96 €
B.6) Personale del ruolo professionale	455.004,40 €	305.957,00 €	149.047,40 €	48,72%	577.084,63 €	577.084,63 €
B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	434.817,2€	305.957,00 €	128.860,25 €	42,12%	537.181,30 €	537.181,30 €
B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	20.187,15 €	- €	20.187,15 €	0,00%	39.903,34 €	39.903,34 €
B.7) Personale del ruolo tecnico	12.303.058,63 €	11.855.647,00 €	447.411,63 €	3,77%	13.182.354,27 €	13.182.354,27 €
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	326.112,93 €	305.957,00 €	20.155,93 €	6,59%	322.308,78 €	322.308,78 €
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	11.976.945,69 €	11.549.690,00 €	427.255,69 €	3,70%	12.860.045,50 €	12.860.045,50 €
B.8) Personale del ruolo amministrativo	7.737.556,72 €	7.787.347,00 €	- 49.790,28 €	-0,64%	8.101.833,32 €	8.101.833,32€
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	597.873,71 €	613.212,00 €	- 15.338,29 €	-2,50%	644.617,56 €	644.617,56 €
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.139.683,01 €	7.174.135,00 €	- 34.451,99 €	-0,48%	7.457.215,76 €	7.457.215,76 €
B.9) Oneri diversi di gestione	2.033.470,00 €	2.142.807,00 €	- 109.337,00 €	-5,10%	2.033.470,00 €	2.033.470,00 €
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	730.000,00 €	815.290,00 €	- 85.290,00 €	-10,46%	730.000,00 €	730.000,00 €
B.9.B) Perdite su crediti	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.303.470,00 €	1.327.517,00 €	- 24.047,00 €	-1,81%	1.303.470,00 €	1.303.470,00 €
Totale Ammortamenti	6.603.447,37€	5.095.434,00 €	1.508.013,37 €	29,60%	10.583.385,97 €	11.214.074,97 €
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	762.452,70 €	546.187,00 €	216.265,70 €	39,60%	1.684.469,30 €	1.954.469,30 €
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	5.840.994,67 €	4.549.247,00 €	1.291.747,67 €	28,39%	8.898.916,67 €	9.259.605,67 €
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	1.351.221,05 €	1.313.086,00 €	38.135,05 €	2,90%	1.508.724,05 €	1.620.777,05 €
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.489.773,62€	3.236.161,00 €	1.253.612,62 €	38,74%	7.390.192,62 €	7.638.828,62 €
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.12.B) Svalutazione dei crediti	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
B.13) Variazione delle rimanenze	97.666,00 €	97.666,00 €	- €	0,00%	97.666,00 €	97.666,00 €
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	171.322,00 €	171.322,00 €	- €	0,00%	171.322,00 €	171.322,00 €
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	- 73.656,00 €	- 73.656,00 €	- €	0,00%	- 73.656,00 €	- 73.656,00 €
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.884.226,88 €	6.061.348,00 €	822.878,88 €	13,58%	6.884.226,88 €	6.884.226,88 €
B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.500.000,00 €	1.700.000,00 €	- 200.000,00 €	-11,76%	1.500.000,00 €	1.500.000,00 €
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMA)	-€	- €	- €	0,00%	-€	-€
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	109.000,00 €	109.000,00 €	- €	0,00%	109.000,00 €	109.000,00 €
B.14.D) Altri accantonamenti	5.275.226,88 €	4.252.348,00 €	1.022.878,88 €	24,05%	5.275.226,88 €	5.275.226,88 €
Totale costi della produzione (B)	319.228.674,50 €	308.354.123,00 €	10.874.551,50€	3,53%	328.043.746,75 €	328.674.435,75 €
C) Proventi e oneri finanziari	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
C.1) Interessi attivi	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
C.2) Altri proventi	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
C.3) Interessi passivi	300.000,00 €	600.100,00 €	300.100,00€	-50,01%	300.000,00 €	300.000,00 €
C.4) Altri oneri	42.080,00 €	- €	42.080,00 €	100,00%	42.080,00 €	42.080,00 €
Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 342.080,00 €	- 600.100,00 €	258.020,00 €	-43,00%	- 342.080,00 €	- 342.080,00 €
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
D.1) Rivalutazioni	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
D.2) Svalutazioni	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €

Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
E) Proventi e oneri straordinari	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
E.1) Proventi straordinari	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
SCHEMA DI BILANCIO	ANNO 2021	ANNO 2020	VARIAZIONE	variazion e % importo	ANNO 2022	ANNO 2023
E.1.A) Plusvalenze	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
E.1.B) Altri proventi straordinari	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
E.2) Oneri straordinari	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
E.2.A) Minusvalenze	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
E.2.B) Altri oneri straordinari	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Totale proventi e oneri straordinari (E)	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 14.688.470,60€	9.355.977,14 €	24.044.447,74	-257,00%	- 18.206.578,93 €	- 18.206.578,93 €
Y) Imposte e tasse	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Y.1) IRAP	9.474.210,38 €	9.340.977,14 €	133.233,24 €	1,43%	9.474.210,38 €	9.474.210,38 €
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.170.583,86 €	9.104.502,14 €	66.081,72 €	0,73%	9.170.583,86 €	9.170.583,86 €
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	303.626,52 €	236.475,00 €	67.151,52 €	28,40%	303.626,52 €	303.626,52 €
Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Y.2) IRES	15.000,00 €	15.000,00 €	- €	0,00%	15.000,00 €	15.000,00 €
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	- €	- €	- €	0,00%	- €	- €
Totale imposte e tasse (Y)	9.489.210,38 €	9.355.977,14 €	133.233,24 €	1,42%	9.489.210,38 €	9.489.210,38 €
RISULTATO DI ESERCIZIO	- 24.177.680,98€	- 0,00 €	24.177.680,98€	-100,00%	- 27.695.789,31 €	- 27.695.789,31€

3.3 Risorse umane

I dipendenti dell'AOU di Sassari, alla data del 01.01.2020 erano 2.542, di cui 2.244 a tempo indeterminato e 298 a tempo determinato. Oltre al personale dipendente dell'AOU, nell'azienda prestano attività anche 121 dipendenti dell'Università di Sassari, di cui 72 del ruolo docente (64 medici e 8 biologi) e 49 unità appartenenti al ruolo non docente (profilo sanitario, tecnico o amministrativo). Nella tabella successiva n. 20 è riassunta la composizione del personale dipendente dei ruoli del SSN a tempo indeterminato nell'anno 2019 e nei precedenti 2016, 2017 e 2018.

In quasi tutti i ruoli e profili professionali si registra un incremento rispetto al triennio precedente, per effetto dei processi di stabilizzazione di personale a tempo determinato, che diminuisce notevolmente rispetto all'anno 2018, come si può dedurre dalla tabella n. 21.

Tab. n 20 - Personale dipendente a tempo indeterminato (2016-2017-2018-2019)

Dipendenti a Tempo indeterminato al	31.12	Anno			
		2016	2017	2018	2019
DIRETTORI GENERALI		3	3	3	3
MEDICI		466	469	472	503
ODONTOIATRI		3	3	3	2
DIRIG. SANITARI NON MEDICI		37	36	36	44
DIRIG. PROFESSIONI SANITARIE		1	1	1	0
PROFILI RUOLO SANITARIO - PERSONALE INFERMIERISTICO		1.006	994	960	1.034
PROFILI RUOLO SANITARIO - PERSONALE TECNICO SANITARIO		135	139	138	142
PROFILI RUOLO SANITARIO - PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE		28	27	27	32
DIR. RUOLO PROFESSIONALE		1	1	1	3
PROFILI RUOLO PROFESSIONALE					
DIR. RUOLO TECNICO		3	3	3	3
PROFILI RUOLO TECNICO		290	294	277	287
DIR. RUOLO AMMINISTRATIVO		3	3	3	5
PROFILI RUOLO AMMINISTRATIVO		142	137	132	186
Totale		2.118	2.110	2.056	2.244

Tab. 21 - Personale a tempo indeterminato, determinato e totali anni 2018- 2019

	2018			31.12.2019 – 01.01.2020			DIFF. 2019/2018 Totali
	Tempo indeterminato	Tempo determinato	Totali	Tempo indeterminato	Tempo determinato	Totali	
DIRETTORI GENERALI	3		3	3		3	-
MEDICI	472	84	556	503	65	568	12
ODONTOIATRI	3		3	2		2	-1
DIRIG. SANITARI NON MEDICI	36	9	45	44	2	46	1
DIRIG. PROFESSIONI SANITARIE	1		1		5	5	4
PROFILI RUOLO SANITARIO - PERSONALE INFERMIERISTICO	960	202	1.162	1.034	150	1.184	22
PROFILI RUOLO SANITARIO - PERSONALE TECNICO SANITARIO	138	38	176	142	20	162	-14
PROFILI RUOLO SANITARIO - PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE	27	4	31	32	4	36	5
DIR. RUOLO PROFESSIONALE	1		1	3		3	2

PROFILI RUOLO PROFESSIONALE		3	3	3	3	-
DIR. RUOLO TECNICO	3		3	3	3	-
PROFILI RUOLO TECNICO	277	47	324	287	47	10
DIR. RUOLO AMMINISTRATIVO	3	2	5	5	1	1
PROFILI RUOLO AMMINISTRATIVO	132	46	178	186	1	9
Totale	2.056	435	2.491	2.244	298	51

La componente femminile è preponderante sia all'interno del personale a tempo indeterminato che all'interno del personale a tempo determinato, con diverse proporzioni se si analizza la Dirigenza o il comparto.

Tab. 22- Personale Dirigente anno 2019, per tipo di rapporto e genere

Dirigenza	Tempo indeterminato					Tempo determinato					Tempo indeterminato e determinato				
	M	%	F	%	totali	M	%	F	%	totali	M	%	F	%	totali
Dirigenza medica / Odontoiatri	242	47,9	263	52,1	505	21	33,3	42	66,7	63	263	46,3	305	53,7	568
Dirigenza Sanitaria non medica	7	15,9	37	84,1	44	0	0	2	100,0	2	7	15,2	39	84,8	46
Dirigenza Professioni sanitarie	0	0	0	0		3	60,0	2	40,0	5	3	60,0	2	40,0	5
Dirigenza TPA	7	63,6	4	36,4	11	0	0	1	100,0	1	7	58,3	5	41,7	12
Totale Dirigenza	256	45,7	304	54,3	560	24	33,8	47	66,2	71	280	44,4	351	55,6	631

Tab. n. 23 - Personale Comparto anno 2019, per tipo di rapporto e genere

Comparto	Tempo indeterminato					Tempo determinato					Tempo indeterminato e determinato				
	M	%	F	%	totali	M	%	F	%	totali	M	%	F	%	totali
Comparto, ruolo sanitario	225	18,6	984	81,4	1.209	36	20,69	138	79,3	174	261	18,9	1.122	81,1	1.383
Comparto ruolo professionale	0	0,0	0	0,0	0	3	100	0	0,0	3	3	100,0	0	0,0	3
Comparto ruolo tecnico	94	32,8	193	67,2	287	7	14,89	40	85,1	47	101	30,2	233	69,8	334
Comparto ruolo amministrativo	64	34,4	122	65,6	186	0	0	1	100,0	1	64	34,2	123	65,8	187
Totale complessivo	383	22,8	1.299	77,2	1.682	46	20,44	179	79,6	225	429	22,5	1.478	77,5	1.907

Le donne costituiscono complessivamente il 72% del totale dei dipendenti, percentuale che sale al 77,5% all'interno dei ruoli del comparto, in cui la componente femminile è assolutamente

preponderante. All'interno della Dirigenza le donne rappresentano complessivamente il 55,6 % dei dirigenti (54,3 dei dirigenti a tempo indeterminato e 66,2 % dei dirigenti a tempo determinato).

Anche all'interno della Dirigenza Medica le donne sono più numerose dei colleghi maschi, con una percentuale molto diversa se si considera il rapporto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato: se infatti si considerano i medici a tempo indeterminato le donne rappresentano il 52%, percentuale che sale al 66,7% se si considerano i medici a tempo determinato.

Non si rinviene un'identica proporzione di genere nella distribuzione degli incarichi di Direttore di Unità Operativa: Su 505 dirigenti medici/odontoiatri a tempo indeterminato (263 donne e 242 uomini) i Direttori con incarico di struttura complessa e di struttura semplice vedono una forte prevalenza del sesso maschile, che è responsabile dell'88,24% delle Strutture Complesse e del 57,14% delle Strutture Semplici.

Una forte prevalenza maschile è presente, invece, nella componente docente medica universitaria che dedica il 50% dell'orario di lavoro all'assistenza, dove gli uomini rappresentano il 70% (n. 46 U e n. 16 D). Nel personale universitario non docente, equiparato al comparto del SSN, la % delle donne risale al 63,3.

4 Gli obiettivi strategici del triennio 2021-2023

4.1 Obiettivi strategici regionali

Come accennato in premessa, la Regione Sardegna non ha ancora attribuito alle proprie aziende sanitarie gli obiettivi per l'anno 2021 e per l'anno 2020 non ha attribuito specifici obiettivi all'AOU di Sassari ed alle altre aziende gestite temporaneamente da un Commissario straordinario.

Gli ultimi obiettivi regionali, assegnati all'AOU di Sassari per l'anno 2019, sono riportati negli schemi sottostanti e si ritiene possano costituire comunque un punto di riferimento (da aggiornare al 2021), compatibilmente con l'obiettivo primario, che prevale in caso di contrasto, di garantire le attività assistenziali "convivendo" con l'emergenza Covid:

Punti 40	Punti 5	Area della Sanità Pubblica e della Promozione della salute Umana				
		Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)	Note e riferimenti esterni
	5	Adesione al progetto dell'OMS "Save Lives Clean your hands"	N. Monitoraggi/anno in ciascun Presidio ospedaliero	Almeno 3 monitoraggi per PO con N. osservazioni >= 500 in ciascuna settimana indice	Dati trasmessi in formato digitale attraverso il software OMS	
	Dimensione dell'Assistenza ospedaliera					
	Punti 35	Area del mantenimento dei LEA, del miglioramento dell'Appropriatezza e dell'Efficacia del SSR				
		Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)	Note e riferimenti esterni
		6	Miglioramento degli esiti del monitoraggio della griglia LEA	Punteggio griglia anno 2019	>= 24	Il punteggio complessivo è calcolato sugli indicatori 16 (Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari) e 17 (Rapporto ricoveri DRG a rischio di inappropriatezza/ricoveri non DRG a rischio di inappropriatezza in regime ordinario)
		7	Miglioramento degli indicatori PNE	Incremento % rispetto al punteggio 2017	Variazione positiva di almeno il 50% degli indicatori visibili con il "treemap" e critici (sotto la media) per ciascuna delle strutture monitorate con il PNE; mantenimento dei valori medi e superiori alla media	Il Valore dello standard è calcolato sui dati 2018 (vedasi DGR 19/41 del 17.04.2018 - Allegato 1)
		0	Ulteriore Miglioramento degli indicatori PNE	Incremento % rispetto al punteggio 2017	Variazione positiva di almeno il 50% degli indicatori visibili con il "treemap" e critici (sotto la media) per ciascuna delle strutture monitorate con il PNE; mantenimento dei valori medi e superiori alla media	Il Valore dello standard è calcolato sui dati 2019 nell'ambito della valutazione degli obiettivi 2020 del DG con peso=7
		5	Attuazione degli audit PNE sulla qualità dei dati 2018	(N. Audit effettuati/N. Audit richiesti)*100	>=90%	Le attività di Audit hanno come riferimento l'attività del 2017
17	Governo liste e tempi di attesa	1. N° prestazioni ricadenti nel PRGLA gestite in agende informatizzate CUP/ Totale prestazioni erogate ricadenti nel PRGLA *100 - 2. N° prestazioni ricadenti nel PRGLA gestite in agende informatizzate CUP con classe di priorità indicata /prestazioni ricadenti nel PRGLA gestite in agende informatizzate CUP*100	1. Erogazione del 90% delle prestazioni di cui al PRGLA gestite in agende informatizzate CUP 2. Erogazione del 90% delle prestazioni di cui al PRGLA gestite in agende informatizzate CUP con classe di priorità indicata.	1. Fonti: Prestazioni in agende CUP effettivamente erogate vs File C (SAM). Sono escluse le prenotazioni non erogate. 2. Fonti: Prestazioni in agende CUP effettivamente erogate. Si escludono prestazioni con classe di priorità NA e quelle prenotate per cui non vi è stata erogazione.		

Livello della Sostenibilità economico-finanziaria - AO, AOU				
Punti 40	Dimensione della razionalizzazione e contenimento della spesa			
	Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)
	20	Efficienza economico -finanziaria*	Pareggio di bilancio	Ricavi = costi*
	Dimensione della riqualificazione e potenziamento del patrimonio immobiliare			
	Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)
	10	Completamento degli interventi presso il Complesso Ospedaliero della AOU di Sassari, dismissione o riconversione di alcuni stabilimenti, nonché realizzazione di opere strutturali e infrastrutture e di ammodernamento urgente sia edile che delle tecnologie sanitarie, necessarie per la messa a norma e l'accorpamento dell'Ospedale SS. Annunziata al Complesso Ospedaliero dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria	100%	Approvazione n. 1 progetto esecutivo entro dicembre 2020
	Dimensione della gestione amministrativo-contabile			
	Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)
	5	Rispetto dei termini nella presentazione alla Regione Sardegna dei documenti di programmazione e rendicontazione regionale corredati dei pareri dei Collegi sindacali (non si considera rispetto dell'adempimento la presentazione del progetto di bilancio)	n. documenti approvati nei termini	l'obiettivo si considera perseguito se tutti i documenti saranno presentati nei termini, non si considera perseguito se anche solo un documento non è presentato nei termini
	5	Presentazione nei termini indicati dall'Assessorato della documentazione richiesta	n. documenti presentati nei termini	l'obiettivo si considera perseguito se tutti i documenti saranno presentati nei termini, non si considera perseguito se anche solo un documento non è presentato nei termini
* Il 100% del punteggio è raggiunto se il valore del risultato è > o = al target; verrà progressivamente ridotto (in proporzione allo scostamento), con limite a zero nel caso in cui lo scostamento sia >o= al 0,25% della produzione (AA0030).				

Livello del Sistema Informativo Sanitario - AO, AOU

Punti 20	Dimensione della gestione delle liste d'attesa				
	Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)	Note e riferimenti esterni
	10	Effettuare le prenotazioni tramite CUP	(N. prestazioni inserite in CUP/N. prestazioni documentate)*100	>= 70%	Le prestazioni documentate sono rilevate dai flussi informativi correnti
	Dimensione della tempistica e del valore informativo dei dati				
	Peso	Obiettivo	Indicatore	Standard (Valore di risultato)	Note e riferimenti esterni
	10	Migliorare la qualità dei dati dei flussi di monitoraggio del valore della produzione*	1. (N. record Flussi A, C, F dell'intero anno 2019 trasmessi entro i termini/N. totale record Flussi A, C, F 2019)*100 2. (N. errori di 1° e 2° livello rilevati per i flussi A, C, F dell'intero anno 2019 al termine previsto/N. totale dei record flussi A, C, F anno 2019)*100	1.>=95%; 2. <=5%	Le tempistiche sono definite per ciascuna tipologia di flusso (A, C, F) nel disciplinare regionale flussi e si riferiscono all'intera annualità

* Per ciascun obiettivo, il risultato è raggiunto nel caso di ottemperanza ad entrambi i valori di risultato dei due indicatori

4.2 Gli obiettivi aziendali 2021 – Gestione Emergenza nuovo Coronavirus 2019-nCoV

Come accennato in premessa, l'AOU di Sassari, in qualità di Ospedale Hub, nel piano regionale per la gestione dell'emergenza Covid -19 (determina RAS n. 60 del 29/01/2020 *“Preparazione e risposta all'eventuale emergenza derivante da casi di nuovo coronavirus (2019-nCoV) nel territorio regionale. Adozione documento operativo.”*) è stata identificata come centro di riferimento.

Il laboratorio dell'U.O. Microbiologia e Virologia dell'AOU di Sassari è uno dei due Laboratori regionali di riferimento per la diagnosi di 2019-nCoV.

L'Istituto di Malattie Infettive dell'AOU, dotato di area separata con posti letto ad alto biocontenimento (già utilizzata in passato per il ricovero di un caso di infezione da virus Ebola), è stato individuato come Struttura di riferimento per la gestione di casi di pazienti affetti da malattia sintomatica COVID-19, deputata ad accogliere la maggior parte dei pazienti affetti da Coronavirus del Centro-Nord Sardegna, in stretta collaborazione con una delle due T.I. dell'AOU e con l'U.O. di Pneumologia, anch'esse dedicate ai pazienti Covid + nella fase di maggior espansione del contagio virale.

Nel corso dell'anno 2020, soprattutto nel secondo semestre, l'incremento consistente dei casi di Covid-19 ha comportato il potenziamento dei posti letto di Malattie Infettive (fino a 40 p.l.) e la conversione di ulteriori interi reparti in degenze Covid (Neurologia, Clinica Medica, Urologia nel Presidio Cliniche di San Pietro - Geriatria, Oncologia, Gastroenterologia nel Presidio SS. Annunziata).

Sono stati incrementati i letti di Terapia Intensiva nel palazzo Clemente e, recentissimamente, è stato inaugurato un nuovo reparto di Terapia Intensiva, che amplia la disponibilità del complesso San Pietro dagli originali n. 8 p.l. a 30 p.l.

Seguendo l'andamento dell'epidemia sono stati predisposti e continuamente aggiornati sulla base delle evidenze scientifiche di volta in volta disponibili:

- Protocolli/Procedure per il percorso di preospedalizzazione ai fini del riavvio della chirurgia elettiva;
- Protocolli/ Procedure per il funzionamento del blocco operatorio;
- Protocolli/Procedure per l'Emergenza Urgenza;
- Protocolli/Procedure per le attività ambulatoriali programmate.

La Direzione ha adottato una riorganizzazione complessiva dei laboratori di Microbiologia e Virologia dell'AOU (logistica, potenziamento dotazioni strumentali e risorse umane), implementati al fine di poter gestire in sicurezza la fase di riavvio delle ordinarie attività, la cosiddetta “seconda ondata” ancora in corso e l'eventuale “terza ondata” preventivata da numerosi esperti.

Si è proceduto all'integrazione al DVR aziendale contenente l'aggiornamento sul rischio biologico legato al virus SARS- Cov2, anche a seguito dell'emanazione di numerosissimi documenti tecnici dell'INAIL e di circolari del Ministero della Salute e alla formazione sull'emergenza contingente di tutto il personale sanitario direttamente o indirettamente coinvolto.

Nell'ultima settimana di dicembre 2020 l'AOU SS ha avviato il piano di vaccinazione del personale dipendente (con un'adesione del 99 %) e del personale delle ditte esterne che quotidianamente sono a contatto con l'utenza ed è in itinere il completamento del piano con la somministrazione della seconda dose del vaccino.

Nel momento in cui questo piano viene formalmente adottato la Direzione Aziendale, il Collegio di Direzione e tutti i Responsabili di U.O. sono impegnati nella programmazione delle azioni necessarie per la ripresa delle attività di ricovero in elezione e delle attività ambulatoriali non urgenti, sospese e/o ridotte a seguito dell'emergenza Covid – 19, in piena sicurezza sia per i pazienti che per gli operatori sanitari.

Poiché l'Emergenza Covid ha interessato e interesserà trasversalmente tutta l'organizzazione aziendale, compresi gli uffici della tecnostruttura, l'Obbiettivo Gestione Emergenza Covid sarà declinato in obbiettivi operativi specifici di ogni Dipartimento/UU.OO. nella scheda di budget, previo confronto con tutti i Responsabili.

5. Aggiornamento Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance.

Il regolamento sulla Misurazione e Valutazione della Performance dell'AOU di Sassari è stato aggiornato con delibera n. 282 del 11/04/2018 avente ad oggetto: "*Aggiornamento ed adozione regolamento di misurazione e valutazione della performance*", che individua soggetti, ruoli e responsabilità nel processo di valutazione.

Il regolamento prevede che gli obbiettivi di budget sottoscritti dai Responsabili delle strutture vengano condivisi e sottoscritti da tutti i dipendenti che operano nella struttura medesima.

A fine anno per ogni dipendente viene predisposta una scheda di valutazione individuale, sottoscritta dal Responsabile della valutazione e dal valutato: il valutato, qualora non condividesse il punteggio di valutazione attribuito, può apporre eventuali osservazioni e chiedere una modifica della valutazione e, in presenza di diniego, ricorrere successivamente al Collegio di Conciliazione, (composto dal Presidente Comitato Unico di Garanzia, da un componente scelto dal dipendente e da un componente scelto dal Direttore Generale) che, sentite le parti, può chiedere una revisione della valutazione finale, o confermarla.

La liquidazione dei premi, anche per eventuali acconti, è effettuata solo a completamento del processo di valutazione.

Le schede definitive di valutazione dei singoli dipendenti sono trasmesse al Servizio Risorse Umane, cui competono gli adempimenti conseguenti (liquidazione della retribuzione di risultato, archiviazione nel fascicolo del dipendente).

Il CCNL 2016-2018 della Dirigenza Medica e Dirigenza Sanitaria non medica, sottoscritto il 19 dicembre 2019, ha introdotto elementi di novità sulla costituzione e utilizzo del fondo di risultato (art.93 e art.95 CCNL) che rendono necessaria la sottoscrizione di un nuovo accordo sul “Protocollo Applicativo del Sistema Premiante”. E’ l’intento dell’amministrazione provvedere quanto prima, per quanto di competenza, per sottoscrivere l’Accordo Integrativo aziendale e aggiornare il regolamento con le eventuali modifiche che si rendessero necessarie.

6. Collegamento con il Piano per la Trasparenza e Anticorruzione

Il “Piano per la prevenzione della corruzione triennio 2020/2022”, adottato con Delibera n. 1 del 15/01/2020, è vigente anche per l’anno 2021 in attesa degli aggiornamenti dell’ANAC, che ha posticipato al 31.03.2021 la pubblicazione dei nuovi piani triennali.

Il collegamento con il Sistema Premiante avviene attraverso l’obiettivo obbligatorio e non negoziabile contenuto nella scheda di budget di tutte le Strutture Complesse e Semplici dell’AOU.

7. POLA (Piano Organizzativo del Lavoro Agile)

Con delibera n. 47 del 20.01.2021 l’AOU di Sassari ha approvato il “Regolamento Attivazione Lavoro Agile” su proposta del Servizio ICT- Tecnologie dell’Informazione e della Comunicazione.

Il medesimo Servizio, in qualità di Ufficio “Responsabile per la Transizione Digitale”, ha comunicato che, per il primo anno di avvio, non ritiene sia necessario aggiungere ulteriori specifici indicatori di performance rispetto a quelli già applicati alla generalità del personale amministrativo e tecnico impiegato in Azienda, in quanto quelli attualmente previsti possono rivelarsi appropriati anche per la valutazione della *performance* dei Lavoratori Agili.

Eventuali indicatori potranno essere individuati a seguito del confronto con le OO.SS. o su suggerimento del CUG a cui il Regolamento appena approvato è stato all’uopo trasmesso.

La bozza del POLA è al momento all’attenzione delle OO.SS. e del CUG.