

**BILANCIO
D'ESERCIZIO
2022**



**RELAZIONE SULLA
GESTIONE**

Relazione sulla Gestione

Bilancio di esercizio 2022

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La riforma regionale n.24 del 11/09/2020 ha apportato una riorganizzazione del sistema sanitario regionale, modificando principalmente l'assetto istituzionale del Servizio sanitario regionale, istituendo otto ASL, due aziende ospedaliere universitarie (AOU), una di rilievo nazionale (ARNAS), l'azienda regionale dell'emergenza e urgenza (AREUS), l'Azienda regionale della salute (ARES) e l'istituto zooprofilattico (IZS). L'Azienda socio-sanitaria locale di Sassari (di seguito ASL di Sassari) è operativa dal 1° gennaio 2022. Considerando le linee guida regionali approvate con DGR n. 30/73 del 30/09/2022, l'ASL 1 di Sassari ha redatto e approvato in via preliminare il proprio atto aziendale con la Deliberazione del Direttore Generale n. 616 del 01/12/2022. A fronte della verifica di conformità e della richiesta di modifiche e integrazioni da parte della RAS (DGR n. 40/38 del 28 dicembre 2022), l'ASL 1 di Sassari ha provveduto alla rettifica con la Deliberazione del Direttore Generale n. 28 del 23/01/2023. Recepto il parere di conformità regionale (DGR n. 4/64 del 16/02/2023), l'atto aziendale è stato adottato definitivamente con la Deliberazione del Direttore Generale n. 131 del 20/02/2023. L'atto è stato successivamente modificato ed integrato con le Delibere del Direttore Generale n. 909 del 18/09/2023, n. 1055 del 26/10/2023 e n. 271 del 28/02/2024.

La presente relazione, così come previsto dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011, ha lo scopo di esporre le valutazioni e le considerazioni di carattere economico e gestionale relativamente al primo Bilancio di esercizio della ASL di Sassari.

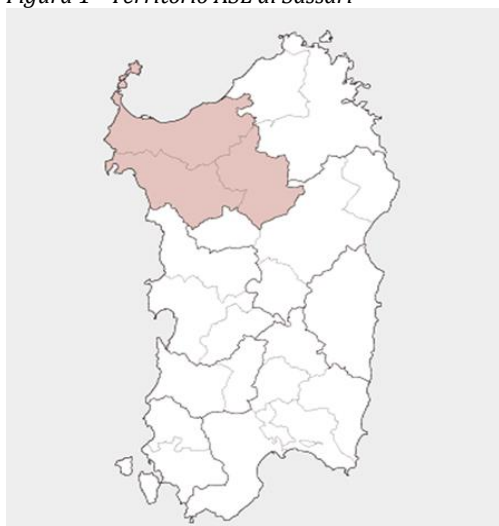
La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2022, è stata predisposta secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011. In particolare, contiene tutti gli elementi minimali richiesti dal D. Lgs. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2022.

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'ASL di Sassari

L'ambito territoriale di responsabilità dell'ASL 1 è quello della provincia di Sassari (Fig. 1), comprendente 66 Comuni raggruppati in tre distretti sociosanitari:

- **DISTRETTO DI SASSARI, DELL'ANGLONA, DELLA ROMANGIA E DELLA NURRA OCCIDENTALE:** Sassari, Porto Torres, Sorso, Stintino, Sennori, Castelsardo, Tergu, Osilo, Usini, Tissi, Ossi, Muros, Cargeghe, Florinas, Codrongianus, Ploaghe, Chiaramonti, Erula, Perfugas, Laerru, Martis, Nulvi, Sedinu, Bulzi, S. Maria Coghinas, Viddalba, Valledoria.
- **DISTRETTO DI ALGHERO, DEL COROS, DEL VILLANOVA, DEL MEILOGU:** Alghero, Olmedo, Uri, Putifigari, Ittiri, Villanova, Monte Leone, Monte Leone Roccadoria, Romana, Thiesi, Bessude, Banari, Siligo, Bonnannaro, Borutta, Torralba, Cheremule, Giave, Cossoine, Mara, Padria, Pozzomaggiore, Semestene, Bonorva.
- **DISTRETTO DI OZIERI, DEL MONTACUTO, DEL GOCEANO:** Anela, Ardara, Benetutti, Bono, Bottidda, Bultei, Burgos, Esporlatu, Illorai, Ittireddu, Mores, Nughedu San Nicolò, Nule, Ozieri, Pattada, Tula.

Figura 1 - Territorio ASL di Sassari



Tra i tre distretti il più popoloso è quello del capoluogo con 231.614 persone, pari a circa il 67% del totale (Tab 1). Gli altri due distretti invece presentano un numero di pazienti inferiore al criterio nazionale di 100.000 abitanti per ambito territoriale, la cui applicazione è stata derogata in Sardegna in considerazione delle peculiari caratteristiche morfologiche e demografiche.

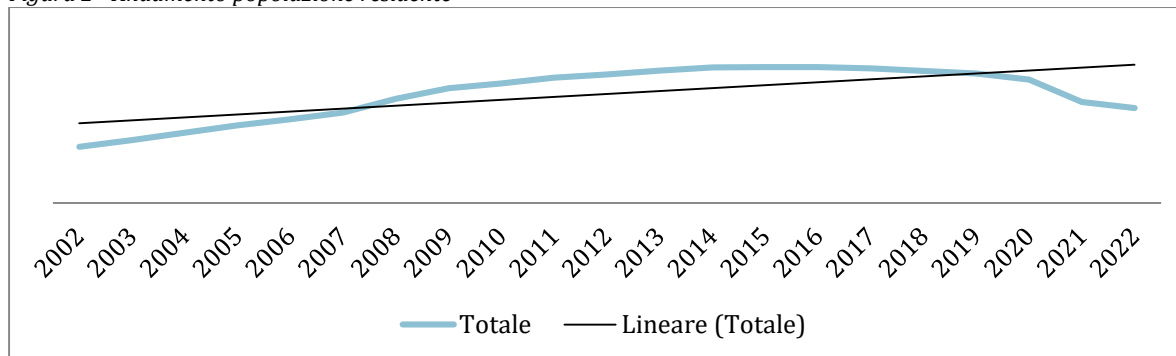
Tabella 1 - Composizione e demografia per distretto

Distretto	Comuni	Maschi	Femmine	Totale	Val. %
Alghero	23	37.210	38.984	76.194	24%
Ozieri	16	14.177	14.310	28.487	9%
Sassari	27	104.208	109.406	213.614	67%
Totale	66	155.595	162.700	318.295	100%

Fonte: Istat - Demo al 01/01/2022

Effettuando una ricostruzione storica della popolazione e ipotizzando una linea di crescita si può osservare come le previsioni sul futuro demografico nel territorio restituiscano un potenziale quadro di crisi: la popolazione residente è in decrescita con un'evidente accentuazione della tendenza dall'anno pandemico 2020 in poi.

Figura 2 - Andamento popolazione residente



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati Istat.Demo

2.1 Popolazione Assistita

La tabella sottostante riporta la distribuzione degli assistibili per classi d'età e distinti per Distretto, in cui si evidenzia un maggior numero di assistibili nel territorio del Distretto di Sassari.

ASSISTIBILI ASL DI SASSARI	0-13	14-64	65-74	75 E OLTRE	TOTALE
DISTRETTI DI SASSARI	18.464	127.068	26.370	26.259	198.161
DISTRETTO DI ALGHERO	6.428	44.114	9.948	10.382	70.872
DISTRETTO DI OZIERI	2.423	16.159	3.599	3.680	25.861
TOTALE	27.315	187.341	39.917	40.321	294.894
TOTALE %	9%	64%	14%	14%	100%

Fonte: FLS.11 Anno 2022

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2022, è pari a 103.916 unità pari a circa il 35% degli assistiti.

Tabella 2 - Assistiti ASL Sassari

Popolazione Esente da ticket	Esenzioni	% rispetto agli assistiti
DISTRETTI DI SASSARI	69.486	24%
DISTRETTO DI ALGHERO	25.238	9%
DISTRETTO DI OZIERI	9.192	3%
TOTALE	103.916	35%

Fonte: FLS.11 Anno 2022

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO FLS11 Anno 2022	I dati sui posti letto dei reparti ospedalieri sono coerenti con quelli esposti nel Quadro G e nel Quadro H del Modello FLS.11.
----------------------------	---

2.2 Struttura Organizzativa

L'evoluzione dell'organigramma e del funzionigramma sono invece rappresentati nell'allegato della Deliberazione del Direttore Generale n. 957 del 28/09/2023 e s.m.i della Deliberazione del Direttore Generale n. 1264 del 11/12/2023 e pubblicato nella sezione "Organizzazione" su Amministrazione Trasparente.

L'organizzazione gestionale, tecnico-amministrativa dell'Azienda è dedicata al supporto delle attività di programmazione e controllo della direzione e alla definizione degli standard di funzionamento dell'azienda non direttamente coinvolte nella produzione ed erogazione dei servizi sanitari e suddivisa in:

- DIPARTIMENTO DELLA GESTIONE E DELLA GOVERNANCE AZIENDALE;
- DIPARTIMENTO DELLA GESTIONE DIGITALE, EDILE, IMPIANTISTICA ED ECOLOGICA;
- DIPARTIMENTO DELLA GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE, UMANE E STRUMENTALI.

Il presidio ospedaliero è la struttura tecnico-funzionale, mediante la quale l'Azienda eroga prestazioni di diagnosi, cura e riabilitazione, in regime di ricovero in fase acuta e post acuta o in forma ambulatoriale alle persone affette da condizioni patologiche sia mediche che chirurgiche in fase acuta e post-acuta, nei diversi ambiti specialistici. Il presidio ospedaliero di competenza dall'Azienda si articola, vista la legge regionale n. 24/2020 che ha superato l'articolazione della rete ospedaliera caratterizzata dalla presenza di presidi ospedalieri unici di area omogenea, in:

- Presidio Ospedaliero di Alghero;
- Presidio Ospedaliero di Ozieri.

Presso i presidi ospedalieri di Alghero e Ozieri sono previsti i seguenti Dipartimenti:

- DIPARTIMENTO DELLE DIREZIONI DEI PRESIDI E DEI SERVIZI;
- DIPARTIMENTO INTERPRESIDIO ALGHERO-OZIERI DI EMERGENZA URGENZA;
- DIPARTIMENTO INTERPRESIDIO ALGHERO-OZIERI DI MEDICINA;
- DIPARTIMENTO INTERPRESIDIO ALGHERO-OZIERI DI CHIRURGIA SPECIALISTICA.

L'Azienda esercita le attività di competenza dei distretti, attraverso una articolazione territoriale che comprende i seguenti distretti:

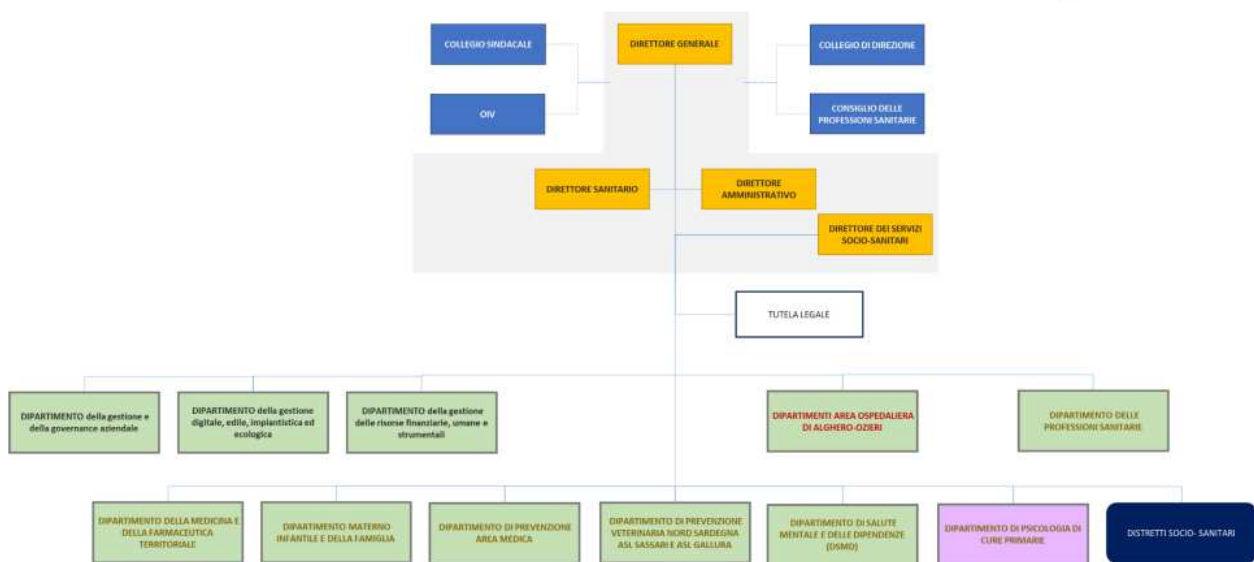
- DISTRETTO DI SASSARI, DELL'ANGLONA, DELLA ROMANGIA E DELLA NURRA OCCIDENTALE;
- DISTRETTO DI ALGHERO, DEL COROS, DEL VILLANOVA, DEL MEILOGU;
- DISTRETTO DI OZIERI, DEL MONTACUTO, DEL GOCEANO.

Tra i Dipartimenti Territoriali sono compresi:

- Il DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE AREA MEDICA si occupa di promuovere la salute e la prevenzione delle malattie e gli stili di vita sani, realizzare azioni di prevenzione degli stati morbosi acuti e cronici ed individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale e umana.
- Il DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA svolge le proprie funzioni con l'ASL n. 2 della Gallura, garantendo i propri servizi per l'ambito territoriale del Nord Sardegna.
- Il DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE (DSMD) si occupa in particolare delle attività di programmazione, promozione, attivazione, coordinamento e verifica delle attività di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione relativamente alla salute mentale e alle dipendenze patologiche in ogni età della vita.

- IL DIPARTIMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE presiede alla funzione di governo aziendale dell'assistenza fornita dalle professioni sanitarie, mediante la partecipazione alla definizione delle strategie aziendali sulle politiche di programmazione, reclutamento, allocazione, gestione e sviluppo professionale del personale relativo all'assistenza alla persona.
- IL DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE E DELLA FAMIGLIA si occupa di assistenza alla coppia nella pianificazione familiare, genitoriale, al neonato sano e patologico.
- IL DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA E DELLA FARMACEUTICA TERRITORIALE.
- IL DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA DI CURE PRIMARIE garantisce un primo livello di servizi di cure psicologiche nella medicina di base, arricchendo l'offerta delle cure territoriali soprattutto a favore delle persone più fragili, assicurando l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) distrettuali.

Figura 3 - Organigramma Generale



Fonte: Atto Aziendale ASL Sassari

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

L'offerta ospedaliera pubblica è erogata dalle strutture di Alghero e Ozieri che, insieme all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari, coprono tutto il fabbisogno assistenziale del territorio dell'ASL di Sassari.

Tabella 3 - Strutture Pubbliche e Private accreditate

Codice Azienda	Codice Struttura	Denominazione struttura	Tipo struttura
301	200002	Ospedale Civile Alghero	Ospedale a Gestione Diretta
301	200003	Ospedale Civile Ozieri	Ospedale a Gestione Diretta
301	200013	Policlinico Sassarese Labor SPA	Casa Di Cura Privata accreditata

Fonte: HSP.11 e HSP.11bis - Anno 2022

I posti letto direttamente gestiti sono pari a 229 per il 2022.

Tabella 4 - Posti letto assistenza ospedaliera Strutture Pubbliche

	POSTI LETTO/ANNO	2021			2022		
		ORDINARI	DAY HOSPITAL	TOTALE	ORDINARI	DAY HOSPITAL	TOTALE
ALGHERO	0808 - CARDIOLOGIA	0	0	0	0	0	0
	0901 - CHIRURGIA GENERALE	19	1	20	19	1	20
	0902 - CHIRURGIA GENERALE	0	0	0	0	0	0
	2601 - MEDICINA GENERALE	26	1	27	42	1	43
	3101 - NIDO	10	0	10	10	0	10
	3401 - OCULISTICA	0	2	2	0	2	2
	3701 - OSTETRICIA-GINECOL.	13	1	14	13	1	14
	3801 - OTORINOLARINGOIATRIA	4	0	4	10	0	10
	3838 - OTORINOLARINGOIATRIA	0	0	0	0	0	0
	3901 - PEDIATRIA	8	2	10	8	2	10
	4001 - PSICHIATRIA	16	2	18	16	2	18
	4301 - UROLOGIA	6	2	8	6	2	8
	4901 - TER.INT. - RIANIMAZIONE	6	0	6	6	0	6
	5656 - RIEDUCAZ.-FUNZIONALE	0	0	0	0	0	0
	6002 - LUNGODEGENTI	0	0	0	0	0	0
	6003 - LUNGODEGENTI	17	0	17	17	0	17
	6401 - ONCOLOGIA	0	5	5	0	5	5
OZIERI	0901 - CHIRURGIA GENERALE	9	1	10	9	1	10
	2601 - MEDICINA GENERALE	31	2	33	31	2	33
	2901 - NEFROLOGIA	4	1	5	4	1	5
	3201 - NEUROLOGIA	10	1	11	0	0	0

POSTI LETTO/ANNO	2021			2022		
	DISCIPLINA	ORDINARI	DAY HOSPITAL	TOTALE	ORDINARI	DAY HOSPITAL
3203 - NEUROLOGIA	0	0	0	0	0	0
3401 - OCULISTICA	0	1	1	0	1	1
3601 - ORTOPEDIA-TRAUMAT.	15	1	16	15	1	16
3701 - OSTETRICIA-GINECOL.	0	0	0	0	0	0
3901 - PEDIATRIA	0	1	1	0	1	1
6901 - RADIODIAGNOSTICA	0	0	0	0	0	0
6969 - RADIODIAGNOSTICA	0	0	0	0	0	0
TER.INT. - RIANIMAZIONE	0	0	0	0	0	0
Totale	194	24	218	206	23	229

Fonte: HSP.22

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO HSP 22 bis Anno 2022	I dati sui posti letto dei reparti ospedalieri sono coerenti con quelli esposti nel Quadro F del Modello HSP 22 bis.
------------------------------	--

3.2 Assistenza Territoriale

L'Azienda opera mediante 87 strutture a gestione diretta e 63 strutture convenzionate. La tipologia e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Tabella 5 - Dettaglio tipo di assistenza erogata nelle strutture a gestione diretta

Tipo Struttura	Tipo di Assistenza										
	S01 - Attività clinica	S02 - Diagnostica strumentale e per immagini	S03 - Attività di laboratorio	S04 - Attività di consultorio	S05 - Assistenza psichiatrica	S06 - Assistenza per tossicodipendenti/a	S07 - Assistenza AIDS	S14 - Vaccinazioni anti Covid-19	S15 - Prescrizione farmaci Nota 99	S16 - Assistenza di Neuropsichiatria	Totale complessivo
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	7	1		13	10	7	1	5		1	45
AMBULATORIO E LABORATORIO	22	7	3						5	2	39
STRUTTURA RESIDENZIALE					3						3
Totale complessivo	29	8	3	13	13	7	1	5	5	3	87

Fonte: STS.11 - Anno 2022

Tabella 6 - Dettaglio tipo di assistenza erogata nelle strutture private accreditate

Tipo Struttura	Tipo di Assistenza										
	S01 - Attività clinica	S02 - Diagnostica strumentale e per immagini	S03 - Attività di laboratorio	S05 - Assistenza psichiatrica	S06 - Assistenza per tossicodipendenti/alc oldipendenti	S07 - Assistenza AIDS	S08 - Assistenza idrotermale	S09 - Assistenza agli anziani	S10 - Assistenza ai disabili fisici	S11 - Assistenza ai disabili psichici	Totale complessivo
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE						1	2				3
AMBULATORIO E LABORATORIO	19	9	9								37
STRUTTURA RESIDENZIALE				2	1	1		10	2	3	19
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE				2				1		1	4
Totale complessivo	19	9	9	4	1	2	2	11	2	4	33

Fonte: STS.11 - Anno 2022

Le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate e le strutture sociosanitarie che erogano assistenza di tipo residenziale e semi-residenziale vengono censite con il modello NSIS- STS.11. In particolare il quadro G del modello ministeriale STS.11 rileva il tipo di struttura censita, distinguendo in:

- Ambulatorio Laboratorio: rientrano in questa categoria di strutture le attività specialistiche (cliniche, di laboratorio e di diagnostica strumentale) assicurate direttamente da personale dipendente, convenzionato interno (Specialisti Ambulatoriali) ed in convenzionamento esterno.
- Struttura residenziale: rientrano in questa categoria le Residenze Sanitarie Assistenziali (Linee-guida n. 1/94 "Indirizzi sugli aspetti organizzativi e gestionali delle Residenze sanitarie Assistenziali" e ss.mm.ii.), le Case protette (indipendentemente dal tipo di utenza) ed in generale tutte le strutture che svolgono attività di tipo residenziale.
- Struttura semiresidenziale: rientrano in questa categoria i Centri diurni psichiatrici (D.P.R. 7 aprile 1994 e ss.mm.ii.) ed in generale tutte le strutture che svolgono attività di tipo semiresidenziale
- Altro tipo di struttura: rientrano in questa categoria i Centri dialisi ad assistenza limitata (D.P.R. 1 marzo 1994, par. 5.C.3 e ss.mm.ii.), gli Stabilimenti idrotermali, i Centri di salute mentale (D.P.R. 7 aprile 1994 e ss.mm.ii.), i Consultori familiari, i Centri distrettuali ed in generale le altre strutture che svolgono attività di tipo territoriale non classificabili nelle categorie sopra menzionate.

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art. 26 L. 833/78 sono 2, per complessivi 158 posti letto residenziali e nessun posto letto semiresidenziale.

Tabella 7 - Centri di Riabilitazione Pubblici e Privati accreditate

Codice struttura	Denominazione struttura	Assistenza residenziale Posti letto	Assistenza semiresidenziale Posti letto
200200	EX IPAB FONDAZ. S.G. BATTISTA	20	25
200104	OPERA GESU' NAZARENO SASSARI	60	25
200013	A.I.A.S. CENTRO RIABILIT. BONO	27	15
200102	AIAS CENTRO RIABILITAZ. SASSARI	0	20
Totale complessivo		107	85

Fonte: RIA.11 - Anno 2022

Il modello FLS.12 rileva alcune caratteristiche relative all'assistenza sanitaria di base, concernenti le convenzioni nazionali di medicina generale e di pediatria, rilevate al 1 gennaio dell'anno di rilevazione.

L'ASL di Sassari opera mediante 196 medici di base e 20 Pediatri di Libera Scelta.

Tabella 8 - Anzianità di laurea per MMG

Azienda	Da 0 fino a 6 anni	Oltre 6 fino a 13 anni	Oltre 13 fino a 20 anni	Oltre 20 fino a 27 anni	Oltre 27 anni	Tot. MMG per anzianità di laurea
	2022	2022	2022	2022	2022	2022
Asl Sassari	6	12	6	14	158	196

Fonte: FLS.12 - Anno 2022

Tabella 9 - Classi di scelte per MMG

Azienda	Medici da 1 a 50 scelte	Medici da 51 a 500 scelte	Medici da 501 a 1.000 scelte	Medici da 1.001 a 1.500 scelte	Medici oltre 1.500 scelte	Tot. medici generici per classe di scelta
	2022	2022	2022	2022	2022	2022
Asl Sassari	0	6	17	44	129	196

Fonte: FLS.12 - Anno 2022

Tabella 10 - Anzianità di laurea per PLS

Azienda	Da 0 fino a 2 anni	Oltre 2 fino a 9 anni	Oltre 9 fino a 16 anni	Oltre 16 fino a 23 anni	Oltre 23 anni	Tot. PLS per anzianità di laurea
	2022	2022	2022	2022	2022	2022
Asl Sassari	0	0	0	1	19	20

Fonte: FLS.12 - Anno 2022

Tabella 11 - classi di scelte per PLS

Azienda	Medici da 1 a 250 scelte	Medici da 251 a 800 scelte	Medici oltre 800 scelte	Tot. medici generici per classe di scelta
	2022	2022	2022	2022
Asl Sassari	0	8	12	20

Fonte: FLS.12 - Anno 2022

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO STS.11 Anno 2022	I dati sul tipo di assistenza sono coerenti con quelli esposti nel Quadro H del Modello STS.11.
MODELLO RIA.11 Anno 2022	I dati sui posti letto di assistenza residenziale e semiresidenziale sono coerenti con quelli esposti nel Quadro F del Modello RIA.11
MODELLO FLS.12 Anno 2022	I dati sull'anzianità di laurea dei MMG e PLS sono coerenti con quelli esposti nel Quadro E e nel Quadro F del Modello FLS.12

3.3 Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura aziendale responsabile per i servizi di prevenzione collettiva e sanità pubblica. Esso opera in raccordo con gli altri nodi della rete socio-sanitaria, conducendo e opportunamente estendendo i propri ambiti di intervento (prevenzione universale, medicina predittiva, prevenzione nelle popolazioni a rischio, complesso delle azioni volte al miglioramento degli stili di vita e alla prevenzione delle complicanze e delle recidive di malattia) sia attraverso la stretta interazione e l'integrazione (organizzativa, funzionale, operativa) delle risorse dipartimentali sia attraverso il ricorso coordinato ad altre risorse interne del sistema sanitario locale e a quelle esterne allo stesso. Con l'approvazione del nuovo atto aziendale, il Dipartimento di Prevenzione Area Nord, afferente anche all'ASL 2 Gallura, è stato suddiviso in area medica (di competenza ASL Sassari) e area veterinaria (interaziendale ASL Sassari e ASL Gallura). Per tale motivo si ritiene opportuno mantenere tale suddivisione per futuri confronti.

3.3.1 Dipartimento di Prevenzione Area Medica

Il Dipartimento di Prevenzione Area medica ha, in generale, il compito di perseguire le finalità configuranti i livelli essenziali di assistenza di cui al DPCM 12.1.2017 – Allegato 1, Prevenzione collettiva e sanità pubblica (al quale integralmente si rimanda), con riguardo alle aree di intervento A, B, C, E, F, G, nonché, relativamente alle voci pertinenti, all'area di intervento D, fatti salvi obiettivi o linee operative ulteriori derivanti da indicazioni sovraordinate (nazionali e regionali) o da intese e opportunità accolte o ratificate in seno al sistema istituzionale locale. In un elenco sintetico e non esaustivo si indicano i seguenti compiti specifici:

- svolgere funzioni di tutela della salute collettiva negli ambienti di vita attraverso la prevenzione delle malattie infettive, il loro monitoraggio e la profilassi immunitaria sia attiva che passiva, garantendo la realizzazione dei programmi vaccinali (compreso quello relativo alla prosecuzione e alla stabilizzazione, secondo l'atteso, della vaccinazione anti-SARS-CoV-2) e curando lo sportello di medicina del viaggiatore;
- prevenire le infezioni correlate all'assistenza (ICA) e promuovere un uso corretto e responsabile di antimicrobici;
- garantire la vigilanza ed il monitoraggio delle problematiche legate all'igiene degli ambienti confinati;
- garantire l'attuazione, nei luoghi di lavoro, di programmi di prevenzione basati sulle attività di assistenza alle imprese (D.Lgs. 81/08 – art. 10), di controllo amministrativo e di vigilanza, in quanto ambiti di intervento rispondenti all'indirizzo programmatico nazionale (D.Lgs. 81/08 – art. 5; Piano Nazionale della Prevenzione 2020-25) e regionale (D.Lgs. 81/08 – art. 7; Piano Regionale della Prevenzione 2020-25) e costantemente alimentati dal confronto attivo fra gli attori istituzionali concorrenti;
- garantire il raggiungimento di adeguate percentuali di adesione grezza agli screening oncologici;
- presidiare la sicurezza alimentare e tutelare la salute del cittadino in quanto consumatore di alimenti, attraverso le previste azioni di autorizzazione, controllo e sorveglianza sulle attività

produttive del comparto (nonché sui laboratori di analisi attivi nel medesimo settore) e sui relativi fattori di rischio alimentare;

- valutare i rischi sanitari conseguenti all'esposizione della popolazione a inquinanti ambientali potenzialmente derivanti dalle opere progettate in seno ad apposito piano o programma legato agli usuali dispositivi di pianificazione urbanistica;
- tutelare la salute rispetto ai fattori di rischio presenti in ambiente di vita non confinato, di rischio amianto, di rischio radon, di rischi derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli.
- svolgere attività di supporto tecnico medico legale e certificativa, organizzare e coordinare gli organi collegiali sanitari, svolgere attività necrosettoria e collaborare con l'Autorità Giudiziaria nell'ambito di incarichi obbligatori di ausiliari di polizia giudiziaria, consulenti tecnici e periti;
- investire sul benessere dei giovani, scelta dal forte contenuto formativo e di empowerment rivolta, in un approccio il più possibile olistico, a quella che sarà la classe attiva (lavorativa e dirigente) nella società del prossimo futuro, e intesa a promuovere una crescita responsabile e consapevole attraverso l'adozione di stili di vita sani e il rifiuto consapevole di qualunque forma di dipendenza in una logica di ricerca di un benessere psicofisico e affettivo;
- mettere a sistema l'attenzione ai gruppi fragili, scelta che andrà declinata in termini di lotta alle disuguaglianze e di pianificazione di interventi organizzati (per programmi e tempi di attuazione) e di riconosciuta efficacia nella prevenzione delle disabilità;
- considerare l'individuo e le popolazioni in rapporto al proprio ambiente, con il contestuale avvio di programmi basati sulle necessarie sinergie intra ed extradipartimentali e volti alla tutela della salute della collettività rispetto ai fattori di rischio presenti nel contesto di vita;
- rafforzare l'impegno a una visione di salute pubblica informata al principio strategico One health, tale da assicurare, sulla scorta del relativo modello applicativo di integrazione multidisciplinare e mediante iniziative fatte oggetto di specifica pianificazione:
 - una corretta informazione di prevenzione – a) portata lungo canali adeguati e quanto più diffusa e b) concernente il possibile raggiungimento della cosiddetta “salute globale” attraverso la consapevolezza del legame indissolubile tra salute umana, salute animale e salute dell'ecosistema;
 - la collaborazione intersettoriale (anche con fini di ricerca e di affinamento del modello) sia fra strutture dipartimentali sia fra queste e i potenziali soggetti concorrenti esterni.

Le strutture direttamente afferenti al Dipartimento di Prevenzione Area Medica, così come previsto nell'atto aziendale, sono le seguenti:

- 1) Igiene e sanità pubblica;
- 2) Prevenzione e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- 3) Medicina legale;
- 4) Prevenzione e Promozione della salute;

- 5) Igiene dell'alimentazione e della Nutrizione (SIAN);
- 6) Centro Epidemiologico e Registri di Patologia – CEA del Nord Sardegna;
- 7) Salute e Ambiente.

3.3.2 Dipartimento di Prevenzione Area Veterinaria

La Sanità Pubblica Veterinaria in Sardegna è particolarmente impegnata nel contrasto alle malattie infettive, specie alle zoonosi, e a quelle che determinano allarme sociale e impatto negativo sul comparto agro-zootecnico dell'isola. Il Dipartimento di Prevenzione Area veterinaria svolge principalmente le seguenti funzioni:

- controllo della sanità degli allevamenti attraverso la lotta alle malattie infettive e diffuse.
- protezione dei consumatori dalle insidie dei contaminati ambientali e dai presidi chimico-farmacologici.
- attuazione di piani di risanamento o di eradicazione contro le malattie infettive e diffuse di origine animale.
- gestione dell'anagrafe zootecnica per assicurare l'identificazione degli animali e la rintracciabilità degli alimenti.
- coordinamento regionale dei Servizi veterinari per la peste suina africana.
- tutela della salute del consumatore attraverso il controllo della produzione, trasformazione, conservazione, trasporto, commercializzazione e distribuzione di tutti gli alimenti d'origine animale (carne, uova, pesce,) e loro derivati.
- adeguamento rispetto alla normativa comunitaria delle procedure di controllo in tutti gli stabilimenti.
- verifica dell'applicazione dei sistemi di autocontrollo ed esecuzione dei controlli sui sistemi di certificazione della sicurezza e delle procedure di garanzia di tracciabilità.
- attività di vigilanza e prevenzione del randagismo e gestione dell'anagrafe degli animali da compagnia e delle attività per la tutela, vigilanza e sorveglianza sul benessere degli animali da compagnia.
- attività di controllo sull'alimentazione animale, sulla riproduzione animale, sull'impiego del farmaco veterinario e dei prodotti usati come promotori di performance. Inoltre svolge attività di vigilanza e controllo sulla produzione del miele.
- predisposizioni di procedure documentate che garantiscano l'uniformità dei controlli ufficiali relativi alla sicurezza alimentare e di fornire indicazioni operative in materia di rafforzamento della sorveglianza e riduzione del rischio per le malattie animali e le zoonosi.

Le strutture direttamente afferenti al Dipartimento di Prevenzione Area Veterinaria, così come previsto nell'atto aziendale, sono le seguenti:

- 1) Sanità Animale e anagrafi zootecniche;

- 2) Igiene della Produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale (SIAOA);
- 3) Randagismo e anagrafe animali da compagnia;
- 4) Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche (SIAPZ);
- 5) Servizio igienico sanitario;
- 6) Gestione e controllo delle qualità e della sicurezza alimentare di origine animale.

3.4 Dipartimento Di Salute Mentale

Il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze (DSMD) rappresenta l'articolazione preposta alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del disagio e del disturbo psichico dei cittadini. Le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del dipartimento di Salute Mentale sono svolte all'interno dei seguenti servizi:

- Centro di Salute Mentale (CSM) di Sassari e della Romangia;
- Centro di Salute Mentale (CSM) di Alghero, Coros, Villanova, Nurra occidentale;
- Centro di Salute Mentale (CSM) del Montacuto, Goceano, Anglona e Meilogu;
- Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC) ;
- Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (NPI);
- Servizio Dipendenze Patologiche (SERD)
- Psichiatria Forense;
- Psichiatria carceraria;
- Riabilitazione Residenziale e Semiresidenziale Psichiatrica (SSRSP);
- Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC) di Alghero;
- Disturbi dello spettro autistico;
- Alcologia;
- Disturbi dell'alimentazione e della nutrizione (DAN).

In tale contesto risulta fondamentale promuovere una cultura proattiva verso la Salute mentale che permetta di intercettare precocemente il bisogno, evitare l'acutizzazione del problema e favorire il recupero. Evoluzione culturale necessaria considerando che la salute mentale è una delle aree sanitarie più complesse poiché richiede una stretta integrazione del sistema sanitario con i servizi sociali, la rete relazionale dell'individuo e la società, nonché un notevole coordinamento tra la rete dei servizi sanitari stessi afferenti e non alla rete integrata per la salute mentale.

4. Attività del periodo

4.1 Attività Ospedaliera

Ad aprile 2022, il Presidio Ospedaliero Marino di Alghero, così come previsto con la legge regionale n. 24/2020, è stato definitivamente trasferito all'AOU di Sassari.

Per un confronto dei dati sull'operatività ospedaliera sono stati utilizzati gli ultimi due esercizi al netto delle prestazioni erogate presso l'Ospedale Marino di Alghero che, come dettato dall'art. 8 della LR 24/2020, è stato trasferito all'AOU di Sassari a decorrere dal 1° gennaio 2022.

Dall'analisi dei dati emerge una tendenza positiva nel 2022. In particolare, a seguito di un'analisi effettuata per reparto, la produzione risulta aumentata in quanto 756 interventi sono passati da un

regime di day hospital nel 2021 al day surgery nel 2022, con una riduzione dei tempi di attesa, una bassa incidenza delle complicazioni, un buon recupero fisico e psicologico del paziente dovuto al rapido ritorno a casa.

Tabella 12- Attività ospedaliera Pubblico

ANNO	DIMESSI	GIORNATE ACCESSI	VALORE
2021	8.760	67.055	23.338.950
2022	8.475	61.185	21.280.872

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Tabella 13 - Dettaglio dimissioni per disciplina

Struttura	Servizio	Disciplina	Dimessi 2021			Dimessi 2022			Δ Dimessi		
			Ricovero Ordinario	Day Hospital	Totale Dimessi 2021	Ricovero Ordinario	Day Hospital	Totale Dimessi 2022	2022-2021	Δ %	
200002 00 - Ospedale Civile Alghero - (Alghero)	S.C. SERVIZIO PSICHIATRICO DI DIAGNOSI E CURA (SPDC)	40 - Psichiatria	96		96	463		463	367	382 %	
	SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SASSARI	49 - Terapia Intensiva	15		15			-	-	100 %	
	SC CHIRURGIA GENERALE	09 - Chirurgia Generale	555	22	577	615	115	730	153	27%	
	SC LUNGODEGENTI	60 - Lungodegenti	91		91			-	-	100 %	
	SC LUNGODEGENTI	60 - Lungodegenti	123		123	121		121	2	-2%	
	SC MEDICINA GENERALE	26 - Medicina Generale	1.457	14	1.471	1.876	18	1.894	423	29%	
	SC OCULISTICA	34 - Oculistica			-		12	12	12	0%	
	SC ONCOLOGIA	64 - Oncologia		83	83		97	97	14	17%	
	SC OSTETRICIA E GINECOLOGIA	37 - Ostetricia E Ginecologia	535	117	652	528	125	653	1	0%	
	SC OTORINOLARINGOIA	38 - Otorinolaringoiatria	235		235	358		358	123	52%	
	SC PEDIATRIA	31 - Nido	327		327	320		320	-	7	-2%
		39 - Pediatria	178	34	212	241	24	265	53	25%	
	SC UROLOGIA	43 - Urologia	207	84	291	234	93	327	36	12%	
	Totale Ospedale Civile Alghero			3.819	354	4.173	4.756	484	5.240	1.067	26 %
200008 00 - Ospedale Marino Regina Margherita Alghero -	AREA MEDICA COVID 19	26 - Medicina Generale	289		289	313		313	24	8%	
	SC OCULISTICA	34 - Oculistica		756	756		9	9	-	747	99%
	SC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	36 - Ortopedia E Traumatologia	428	96	524	103	6	109	-	415	79%
	SC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	56 - Medicina Fisica E Riabilitazione	75		75	26		26	-	49	65%

Struttura	Servizio	Disciplina	Dimessi 2021			Dimessi 2022			Δ Dimessi	
			Ricovero Ordinario	Day Hospital	Totale Dimessi 2021	Ricovero Ordinario	Day Hospital	Totale Dimessi 2022	2022-2021	Δ %
(Alghero)	Totale Ospedale Marino Regina Margherita Alghero		792	852	1.644	442	15	457	1.187	-72%
20000300 - Ospedale A. Segni Ozieri - (Ozieri)	SC CHIRURGIA GENERALE	09 - Chirurgia Generale	756	91	847	644	163	807	-40	-5%
	SC MEDICINA GENERALE	26 - Medicina Generale	1.257	39	1.296	1.181	46	1.227	-69	-5%
	SC NEFROLOGIA	29 - Nefrologia		37	37		37	37	-	0%
	SC NEUROLOGIA	32 - Neurologia	267	7	274	160	2	162	112	41%
	SC OCULISTICA	34 - Oculistica		67	67		43	43	24	36%
	SC ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	36 - Ortopedia E Traumatologia	341	81	422	414	88	502	80	19%
	Totale Ospedale A. Segni Ozieri		2.621	322	2.943	2.399	379	2.778	165	-6%
Totale ASL Sassari			7.232	1.528	8.760	7.597	878	8.475	285	-3%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Relativamente ai ricoveri ordinari e day hospital per acuti nel 2022, i primi 10 DRG Medici e Chirurgici maggiormente significativi sono rappresentati nella seguente tabella:

Tabella 14 - Dettaglio DRG Medico - Chirurgico per Acuti

Acuti			
Acuti DRG Medici		Acuti DRG Chirurgici	
087 [M] - Edema polmonare e insufficienza respiratoria	289	162 [C] - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	329
395 [M] - Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	288	211 [C] - Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	120
391 [M] - Neonato normale	282	359 [C] - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	106
430 [M] - Psicosi	274	219 [C] - Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	101
576 [M] - Setticiemia senza ventilazione meccanica 96 ore, età > 17 anni	190	060 [C] - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	100
373 [M] - Parto vaginale senza diagnosi complicanti	189	371 [C] - Parto cesareo senza CC	96
127 [M] - Insufficienza cardiaca e shock	169	494 [C] - Colectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	86

Acuti			
Acuti DRG Medici		Acuti DRG Chirurgici	
079 [M] - Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	150	056 [C] - Rinoplastica	82
089 [M] - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	139	161 [C] - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni con CC	79
467 [M] - Altri fattori che influenzano lo stato di salute	135	160 [C] - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	69

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Relativamente ai ricoveri ordinari e day hospital per non acuti, i primi 7 DRG Medici maggiormente rappresentati nel 2022 sono stati rappresentati nella seguente tabella:

Tabella 15 - Dettaglio DRG Medico per NON Acuti

NON Acuti	
NON Acuti DRG Medici	
014 [M] - Emorragia intracranica o infarto cerebrale	24
576 [M] - Setticemia senza ventilazione meccanica 96 ore, età > 17 anni	11
127 [M] - Insufficienza cardiaca e shock	10
089 [M] - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	7
429 [M] - Disturbi organici e ritardo mentale	7
012 [M] - Malattie degenerative del sistema nervoso	7
463 [M] - Segni e sintomi con CC	7

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Relativamente ai ricoveri ordinari e day hospital per acuti e non acuti, nel 2022 le tipologie di ricovero sono stati rappresentati nella seguente tabella:

Tabella 16 - Dettaglio Tipo di Ricovero

Regime Ricovero	Tipo Ricovero	Dimessi	Giornate	Valore
1 - Ricovero Ordinario	1 - ricovero programmato non urgente	724	7.860	2.206.657
	2 - ricovero urgente	5.732	45.278	15.626.252
	3 - TSO (Trattamento Sanitario Obbligatorio)	17	214	43.047
	4 - ricovero programmato con preospedalizzazione	796	4.050	1.797.628
	5 - ricovero non programmato per parto	2	5	2.116
	- <NV>	326	1.256	227.324
2 - Day Hospital	1 - ricovero programmato non urgente	557	1.721	871.000
	4 - ricovero programmato con preospedalizzazione	321	801	506.850
Totale		8.475	61.185	21.280.872

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Nella ASL 1 di Sassari sono presenti due strutture di pronto soccorso (PS), ubicate ad Alghero ed Ozieri. La riduzione degli accessi in PS durante la fase pandemica è documentata in tutto il mondo ed è confermata dai dati relativi all'anno 2020. Con la ripresa delle attività ordinarie vi è stato un fisiologico aumento dei casi di trauma e di altre patologie, che ha comportato un incremento degli accessi in PS e in particolare in quello di Alghero dove si registrano andamenti in linea con il 2019. I dati evidenziano una risposta positiva dell'organizzazione ospedaliera che, pur avendo ancora percorsi separati per la gestione dei "casi sospetti COV-19", è riuscita a rispondere alle necessità degli utenti.

Tabella 17 - Andamento accessi PS

PS	2021	2022	DELTA
ALGHERO	16.973	23.208	37%
OZIERI	9.568	10.811	13%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale PS

Le nuove Linee di indirizzo prevedono cinque codici colore da attribuire durante la fase di triage: rosso (per l'emergenza, richiede una valutazione immediata da parte dei sanitari); arancione (urgenza indifferibile, 15 minuti come tempo di attesa massimo per la presa in carico); azzurro (urgenza differibile, 60 minuti tempo d'attesa massimo); verde (urgenza minore, 120 minuti); bianco (non urgenza, 240 minuti). Il metodo di triage a 5 diversi livelli di priorità rappresenta lo standard di riferimento internazionale ed è propedeutico alla creazione di percorsi che tengano in considerazione la complessità clinica, l'intensità assistenziale e le risorse impiegate, consentendo inoltre l'individuazione di 3 diversi flussi di post triage (alta, media e bassa complessità).

Il triage è una funzione di competenza infermieristica; nella definizione della priorità si tiene conto del problema di salute principale, del livello di criticità, del rischio di evoluzione clinica peggiorativa e del percorso di cura più appropriato. Alla definizione del codice colore concorreranno ulteriori fattori, quali il livello di dolore, l'età, il grado di fragilità e/o disabilità, particolarità organizzative e di contesto locale. Si tratta di un processo dinamico, che implica rivalutazioni periodiche, poiché le condizioni cliniche dei pazienti in attesa di essere presi in carico dai medici possono migliorare o peggiorare, in modo da richiedere una rivisitazione del livello di priorità e/o del percorso di cura.

Relativamente al colore triage assegnato in ingresso agli accessi in pronto soccorso, nel 2022 come nel 2021, il colore più rappresentato è stato il verde (3-urgenza differibile), attribuito al 55,68% degli accessi. Hanno subito invece un incremento i codici rosso e giallo.

Tabella 18 - Dettaglio Triage Pronto Soccorso

Colore Triage	2021	2022	2021	2022	DELTA
	%tot		Accessi		
1 - Emergenza	1,80%	2,01%	514	692	34,63%
2 - Urgenza	31,48%	34,43%	9.014	11.850	31,46%
3 - Urgenza differibile	56,31%	55,68%	16.124	19.161	18,84%
5 - Non urgenza	10,38%	7,86%	2.973	2.705	-9,01%
N - Deceduto	0,02%	0,01%	6	3	-50,00%
X - Non eseguito	0,01%	0,01%	3	4	33,33%
Totale	100%	100%	28.634	34.415	-2,03%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Di seguito vengono fornite le principali informazioni, utili per integrare la lettura dei dati esposti.

Nell'Ospedale Civile di Alghero:

- la disciplina 3401 – Oculistica, è passata il 1 aprile 2022 dall'Ospedale Marino di Alghero all'Ospedale Civile di Alghero.

Nell'Ospedale Civile di Ozieri:

- la disciplina 3401 – Oculistica, gli interventi di cataratta e intra vitreale nel 2022 sono stati eseguiti in Day service/Day Surgery

Nell'Ospedale Marino di Alghero:

- le discipline 2601 Medicina Generale, 3601 Ortopedia e Traumatologia e 5601 Recupero e Riabilitazione Funzionale del presidio ospedaliero Marino-Regina Margherita di Alghero sono state trasferite, in attuazione della L.R. 24/2020, all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

Al fine di dare un quadro di insieme circa i risultati derivanti dall'attività ospedaliera erogata dalle strutture pubbliche nel corso del 2022, di seguito si rappresentano gli esiti degli indicatori ospedalieri aggregati, distinti per area di intervento.

Risorse della struttura

Tabella 19 - Dettaglio Indicatori Risorse Strutturali

Indicatore	2022
RO - Posti Letto Anagrafe (media mese)	250,93
DH - Posti Letto Anagrafe (media mese)	33,42

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Uso delle Risorse

Tabella 20 - Dettaglio indicatori uso risorse

Macrostruttura	Indicatore	2022
OSPEDALE CIVILE ALGHERO	RO - Turn Over	-6,89
	Degenza media	6,94
	Degenza media trimmata	6
	Giorni Deg. Media Preoperatoria	1,50
	RO - Giornate presenza	29.794
	RO - Turn Over	-8,63
	Degenza media	8,64
	RO - Giornate presenza	3.998
	RO - Turn Over	-6,89
OSPEDALE CIVILE OZIERI	RO - Turn Over	-8,20
	Degenza media	8,23
	Degenza media trimmata	19

Macrostruttura	Indicatore	2022
	Giorni Deg. Media Preoperatoria	2,13
	RO - Giornate presenza	19.838
OSPEDALE MARINO ALGHERO	RO - Turn Over	-11,59
	Degenza media	11,61
	Degenza media trimmata	13
	Giorni Deg. Media Preoperatoria	3,34
	RO - Giornate presenza	5.133

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Indicatori di appropriatezza – Ricovero Ordinario

Tabella 21 - Dettaglio Indicatori di appropriatezza Ricovero Ordinario

Macrostruttura	Indicatore – Ricovero Ordinario	2022
OSPEDALE CIVILE ALGHERO	% DRG chirurgici	20,8%
	% dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico	48,8%
	Numero dimissioni protette	61
	% Dimissioni protette	2,64%
	Dimessi morti	290
	Dimessi 0_2 giorno (dimessi vivi)	948
	% Ricoveri urgenti brevi	11,7%
	Numero parti totali	328
	Numero di parti cesarei primari	72
	% parti cesarei primari	29,6%
	Neonati dimessi sani	282
	Neonati morti o trasferiti	7
	% DRG complicabili	44,7%
	Altri neonati	33
	% DRG complicati rispetto ai complicabili	35,9%
	% PTCA entro 2 gg dal ricovero per STEMI	0,0%
	% colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	82,1%
	% DRG LEA (all. B.P.S) non appropriati	16,0%
	% DRG LEA (all. B.P.S) appropriati chirurgici	70,6%
	% prestazioni fuori nomenclatore	20,2%
OSPEDALE CIVILE OZIERI	% DRG chirurgici	34,6%
	% dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico	22,4%
	Numero dimissioni protette	44
	% Dimissioni protette	2,44%
	Dimessi morti	162
	Dimessi 0_2 giorno (dimessi vivi)	586
	% Ricoveri urgenti brevi	5,8%
	% DRG complicabili	58,0%

Macrostruttura	Indicatore - Ricovero Ordinario	2022
	% DRG complicati rispetto ai complicabili	36,2%
	% PTCA entro 2 gg dal ricovero per STEMI	0,0%
	% colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	33,3%
	% interventi di sostituzione protesica o di riduzione di frattura	19,5%
	% DRG LEA (all. B.P.S) non appropriati	16,9%
	% DRG LEA (all. B.P.S) appropriati chirurgici	77,7%
	% prestazioni fuori nomenclatore	19,5%
OSPEDALE MARINO ALGHERO	% DRG chirurgici	17,2%
	% dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico	26,2%
	Numero dimissioni protette	10
	% Dimissioni protette	3,12%
	Dimessi morti	22
	Dimessi 0_2 giorno (dimessi vivi)	58
	% Ricoveri urgenti brevi	4,8%
	% DRG complicabili	56,3%
	% DRG complicati rispetto ai complicabili	56,6%
	% interventi di sostituzione protesica o di riduzione di frattura	29,6%
	% DRG LEA (all. B.P.S) non appropriati	3,8%
	% DRG LEA (all. B.P.S) appropriati chirurgici	97,4%
	% prestazioni fuori nomenclatore	20,4%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Indicatori di appropriatezza – Day Hospital

Tabella 22 - Dettaglio Indicatori di appropriatezza Day Hospital

Macrostruttura	Indicatore - Day Hospital	2022
OSPEDALE CIVILE ALGHERO	Numero accessi DRG medico	1.415
	Numero dimessi DRG non Chirurgico	221
	Numero dimessi DRG chirurgico	263
	% ricoveri DH Medici Finalità diagnostiche (T9)	9,50%
	% DRG chirurgici in DH	54,3%
	% DH diagnostico	4,75%
OSPEDALE CIVILE OZIERI	Numero accessi DRG medico	537
	Numero dimessi DRG non Chirurgico	148
	Numero dimessi DRG chirurgico	231

Macrostruttura	Indicatore - Day Hospital	2022
	% ricoveri DH Medici Finalità diagnostiche (T9)	8,11%
	% DRG chirurgici in DH	60,9%
	% DH diagnostico	6,07%
OSPEDALE MARINO ALGHERO	Numero accessi DRG medico	1
	Numero dimessi DRG non Chirurgico	1
	Numero dimessi DRG chirurgico	14
	% ricoveri DH Medici Finalità diagnostiche (T9)	0,00%
	% DRG chirurgici in DH	93,3%
	% DH diagnostico	0,00%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Indicatori di esito

Di seguito si analizzano il gruppo degli indicatori più rilevanti del Piano Nazionale Esiti, ossia quelle attività/interventi che secondo le indicazioni nazionali sono prioritari e non differibili.

Tabella 23 - Dettaglio Indicatore di Esito

Indicatore	Struttura	Numeratore	Denominatore	% indicatore 2022
Interventi chirurgici tumore colon Priorità A	OSPEDALE CIVILE OZIERI	13	15	86,7%
	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	24	26	92,3%
Interventi chirurgici tumore mammella Priorità A	OSPEDALE CIVILE OZIERI	1	2	50,0%
	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	1	1	100,0%
Interventi chirurgici tumore prostata Priorità A	OSPEDALE CIVILE OZIERI	1	1	100,0%
	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	3	9	33,3%
Interventi chirurgici tumore retto Priorità A	OSPEDALE CIVILE OZIERI	1	2	50,0%
	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	2	10	20,0%
Fratture Femore operate entro 2 giorni	OSPEDALE CIVILE OZIERI	170	533	31,9%
Colecistectomie laparoscopiche	OSPEDALE CIVILE OZIERI	51	125	40,8%
	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	270	323	83,6%
Parti con taglio cesareo primario	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	318	1.196	26,6%
Riparazione ernia inguinale Priorità A	OSPEDALE CIVILE OZIERI	168	336	50,0%
	OSPEDALE CIVILE ALGHERO	31	106	29,2%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

4.2 Attività territoriale

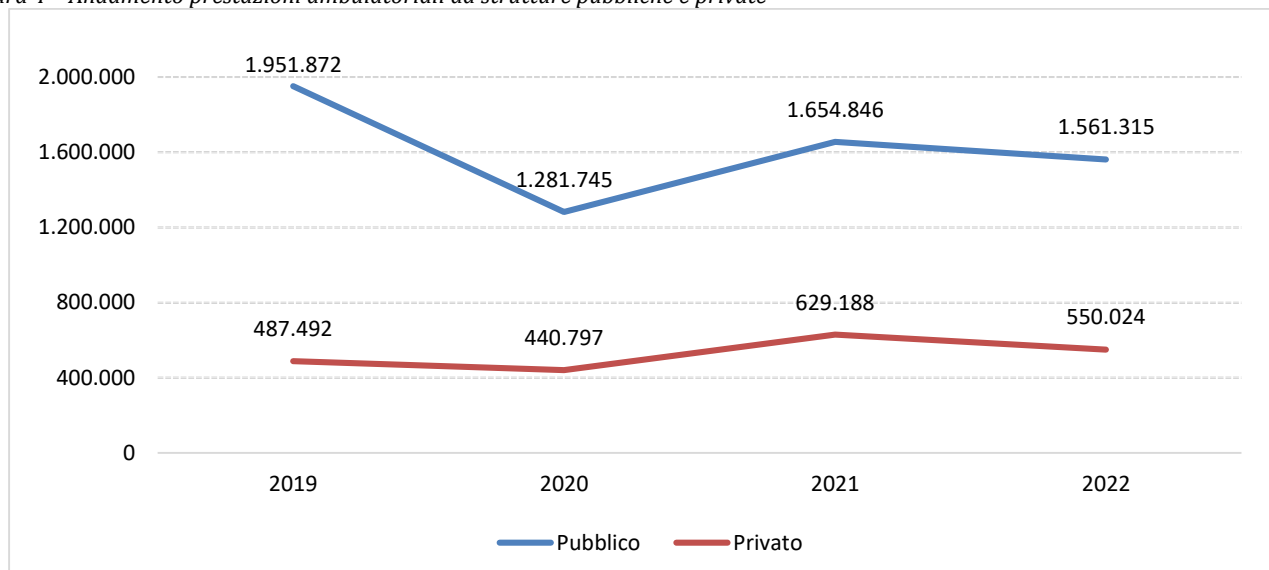
Con riferimento all'attività clinica ambulatoriale erogata presso l'ASL 1 di Sassari nel 2022 sono state erogate circa 1,5 milioni di prestazioni, in calo rispetto al 2021 e ancora distanti dai valori 2019. Valori su cui incidono ancora le disposizioni restrittive legate ai protocolli per la prevenzione della diffusione del COVID-19, nonché i limiti delle dotazioni organiche che vedono una carenza di medici a livello territoriale. Per contro le prestazioni private seguono lo stesso andamento in contrazione rispetto al 2021 ma si attestano su volumi superiori al periodo pre-pandemico.

Tabella 24 – Totale prestazioni ambulatoriali per erogatore

TIPO DI STRUTTURA	2021	2022	Delta
Pubblico	1.654.846	1.561.315	-6%
Privato	629.188	550.024	-13%
Totale	2.284.034	2.111.339	-8%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Figura 4 – Andamento prestazioni ambulatoriali da strutture pubbliche e private



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Tabella 25 - Prestazioni ambulatoriali da strutture pubbliche e private effettivamente eseguite

Anno	2021		2022		Delta	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
01 - Anestesia	4.739	364.358	2.678	203.237	-43%	-44%
02 - Cardiologia	61.191	1.487.931	53.977	1.268.387	-12%	-15%
03 - Chirurgia Generale	3.844	70.268	3.149	56.234	-18%	-20%
04 - Chirurgia Plastica	327	8.569	374	10.290	14%	20%
05 - Chirurgia Vascolare - Angiologia	976	41.500	909	39.360	-7%	-5%
06 - Dermosifilopatia	5.378	97.194	5.052	87.573	-6%	-10%
07 - Diagnostica Per Immagini: Medicina Nucleare	13	1.925	46	26.104	254%	1256%
08 - Diagnostica Per Immagini: Radiologia Diagnostica	134.321	6.472.609	130.659	6.367.107	-3%	-2%
09 - Endocrinologia	23.817	323.052	21.571	284.679	-9%	-2%

Anno	2021		2022		Delta	
	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore	Prestazioni	Valore
10 - Gastroenterologia - Chirurgia Ed Endoscopia Digestiva	5.014	125.020	3.705	108.287	-26%	-13%
11 - Lab. Analisi Chimico Cliniche E Microbiologiche- Anatomia E Istologia Patologica-Genetica-Immunoematologia E S. Trasn.	1.721.997	8.415.603	1.596.790	7.546.273	-7%	-10%
12 - Medicina Fisica E Riabilitazione - Recupero E Riabilitazione Funzionale Dei Motulesi E Neurolesi	113.520	1.027.124	82.713	760.413	-27%	-26%
13 - Nefrologia	28.752	3.847.143	30.829	4.063.192	7%	6%
14 - Neurochirurgia	21	414	2	23	-90%	-94%
15 - Neurologia	14.346	224.470	9.075	164.858	-37%	-27%
16 - Oculistica	27.853	5.591.362	27.241	4.420.456	-2%	-21%
17 - Odontostomat - Chirurgia Maxillo Facciale	11.773	263.952	11.672	250.336	-1%	-5%
18 - Oncologia	12.402	162.688	9.994	131.859	-19%	-19%
19 - Ortopedia E Traumatologia	16.393	419.939	14.343	346.554	-13%	-17%
20 - Ostetricia E Ginecologia	9.134	194.656	6.805	146.195	-25%	-25%
21 - Otorinolaringoiatria	12.120	186.196	16.703	247.935	38%	33%
22 - Pneumologia	7.724	129.656	7.326	128.642	-5%	-1%
23 - Psichiatria	37.612	658.386	11.380	146.792	-70%	-78%
24 - Radioterapia	9	279	0	0	-100%	-100%
25 - Urologia	5.291	130.906	3.558	84.495	-33%	-35%
26 - Altre Prestazioni*	25.467	478.453	60.788	1.172.619	139%	145%
Totale complessivo	2.284.034	30.723.652	2.111.339	28.061.899	-8%	-9%

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO

Di seguito l'elenco delle strutture convenzionate con l'ASL 1 di Sassari:

Centro Iperbarico Sassarese S.R.L. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Di Audiometria E Audioprotesi Della Dott.ssa Maria Antonietta Serra Sassari (090064 - Sassari)
Studio Dentistico Ventura S.R.L.S Del Dott. Gianfranco Ventura Sassari (090064 - Sassari)
Studio Di Fisioterapia Dott.ssa Paola Sardara Sassari (090064 - Sassari)
Studio Medico Chirurgico Odontoiatrico Dr. Pierluigi Allena Sassari (090064 - Sassari)

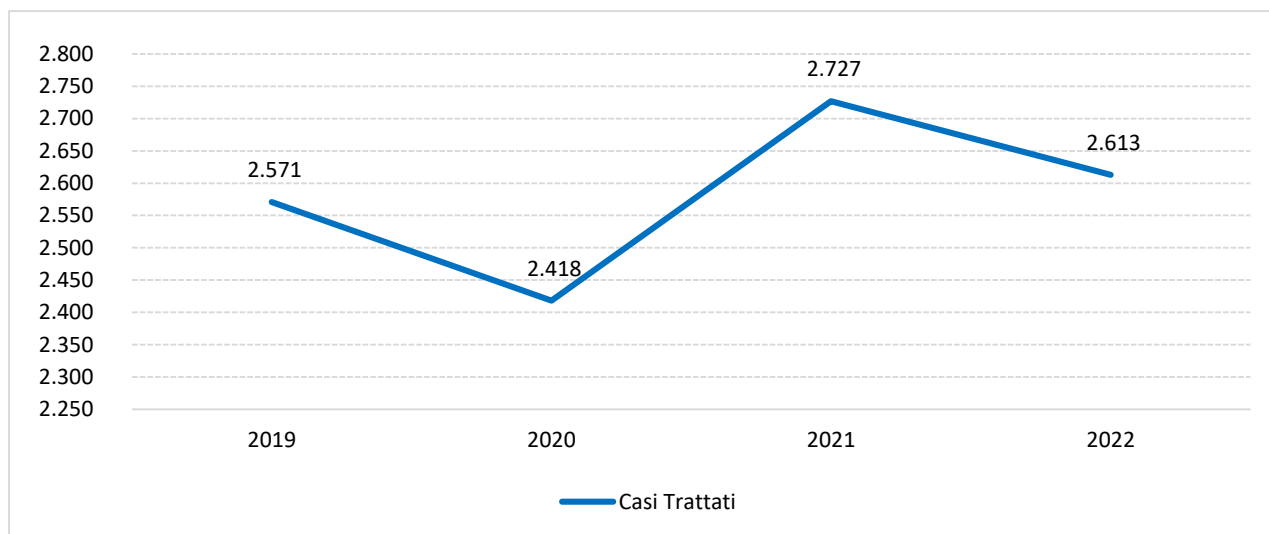
Laboratorio Analisi Leonardi Di Alberto Leonardi & C. S.A.S.-Porto Torres (090058 - Porto Torres)
Laboratorio Di Analisi Pasubio Sas Della Dott.ssa Daniela Chessa E C.-Sassari (090064 - Sassari)
Struttura Sanitaria Di Fisiocinesiterapia Studio Beta Di Ugo D'Alessandro-Sassari (090064 - Sassari)
Medicina Sportiva E Riabilitazione Fisioterapica Medical Center Srl - Thiesi (090071 - Thiesi)
Studio Di Ortopedia E Traumatologia Dott. Alicandri Gaetano Di Alicandri Silvia & C. S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Poliambulatorio Servizi Salute Benessere S.R.L. Sassari (090064 - Sassari)
Centro Fisioterapico S.R.L. Di Desole Teresa Sassari (090064 - Sassari)
Ambulatorio Di Fisiokinesiterapia Ares Medical Center S.R.L. di Fumu Elisabetta Sassari (090064 - Sassari)
Laboratorio Analisi Lab Nord S.A.S. Di Cavaglieri Maria Sassari (090064 - Sassari)
Laboratorio Analisi L.A.P. Srl Porto Torres (090058 - Porto Torres)
Laboratorio Analisi Sassarese S.R.L. L.A.S. Di Grixoni Gian Pietro - Sassari (090064 - Sassari)
Studio Cardiologico Marongiu Antonio Maria S.R.L. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Cardiologico Dott. Gianfranco Pittalis E C. S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Radiologico Ecografico Mulas Del Dott. Massimo Fiocca & C. S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Studio Radiodiagnostica Srl Di Franco Urigo - Via Torino 26 Sassari (090064 - Sassari)
Studio Radiodiagnostica Srl Di Franco Urigo -Via Galleri 1 Sassari (090064 - Sassari)
Studio Dentistico Dott. Gian Franco Luigi Ventura S.A.S. Sassari (090064 - Sassari)
Laboratori Clinical'S S.R.L.-Alghero (090003 - Alghero)
Struttura Di Rieducazione Motoria Società Tamponi F.K.T. Turritana S.R.L. Ittiri (090033 - Ittiri)
Studio Medico Laser Chirurgia Ambulatoriale Srl Di Nemati Fard Mohammad-Sassari (090064 - Sassari)
Centro Di Fisiokinesiterapia E Ortopedia Ditta Medicasa Del Dott. Alberto Mura Porto Torres (090058 - Porto Torres)
Policlinico Sassarese - Labor S.P.A. (090064 - Sassari)

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ABACO aggiornato al 03/01/2023

4.2.1 Assistenza Domiciliare Integrata

L'assistenza domiciliare integrata (ADI) è un insieme di servizi e interventi sociosanitari erogati al paziente all'interno della sua abitazione al fine di evitare, per quanto possibile, il ricovero in ospedale o la collocazione in una struttura residenziale. Come rilevato nella figura 6, al 2022 il numero di pazienti assistiti in ADI è di 2.613, in aumento rispetto ai valori di attività pre-COVID.

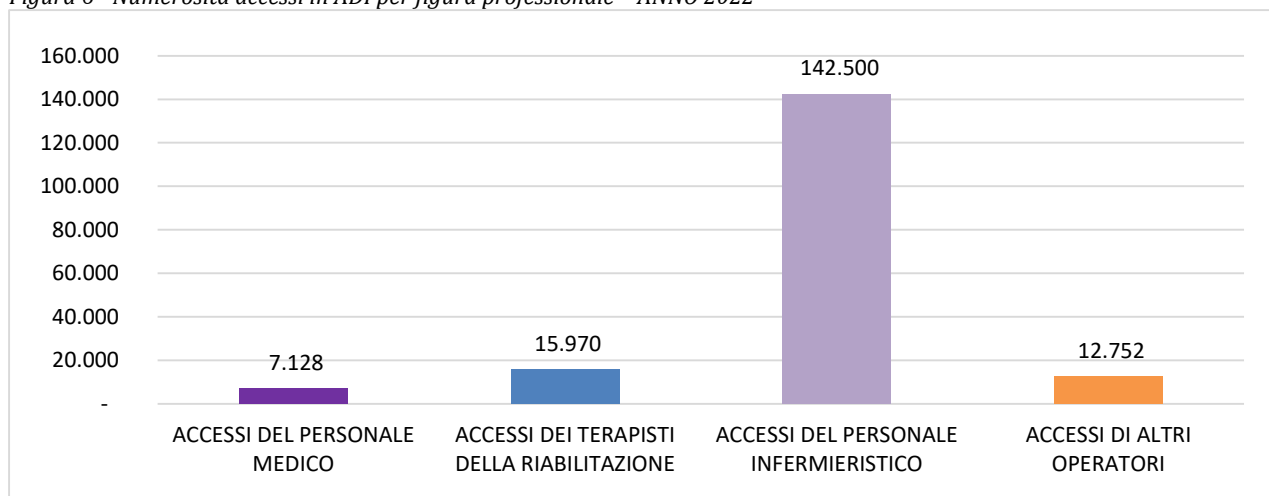
Figura 5 – Casi trattati in ADI



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ADI

Nel quadriennio considerato, il numero di accessi in ADI effettuati dalle principali categorie professionali coinvolte è passato da 115.132 nel 2019 a 178.350 nel 2022, con un incremento del 54%. La componente infermieristica è quella maggiormente coinvolta in quanto integrata con gli altri operatori in attività esclusiva di nursing, come evidenzia la tendenza nazionale.

Figura 6 - Numerosità accessi in ADI per figura professionale – ANNO 2022



Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale ADI

4.3 Attività Dipartimento di Prevenzione Area Medica

Con riferimento alle attività dipartimentali, si riportano i dati relativi ai Servizi di Igiene e Sanità Pubblica, di Prevenzione e Promozione della salute (screening oncologici), di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro.

Tabella 26 - Attività del servizio di igiene e sanità pubblica

ANNO	2021	2022	DELTA
INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE	0	31	0
RESIDENTI VACCINATI	267.172	173.483	-35%
PARERI RICHIESTI	617	700	13%
PARERI ESPRESSI	615	696	13%

Fonte: elaborazione SIP

Tabella 27 - Attività di screening oncologici organizzati

ANNO	2021			2022			DELTA		
CAMPAGNE DI SCREENING	3			3			0%		
ATTIVITA'	Inviti di 1° livello	Adesioni	Tasso di adesione	Inviti di 1° livello	Adesioni	Tasso di adesione	Inviti di 1° livello	Adesioni	Tasso di adesione
Screening Cervice Uterina	13.818	5.028	0,1633	20.513	7.243	0,2378	48%	44%	46%
Screening mammografico	10.686	6.249	0,2368	17.736	5.446	0,205	66%	-13%	-13%
Screening Colon Retto	11157	3658	0,07	8189	1991	0,038	-27%	-46%	-46%

Fonte: elaborazione su estrazioni GISCI-GISMAGISCOR sul gestionale screening

Tabella 28 - Attività SPRESAL

DESCRIZIONE	2021	2022	(Delta %)
N° malattie professionali	142	223	57%
N° visite ex esposti all'amianto	412	336	-18%
N° visite (ricorsi contro giudizio d idoneità, altre categorie lavorative)	52	41	-21%
N° infortuni presi in carico	53	58	9%
N° cantieri ispezionati	312	353	13%
N° aziende edili ispezionate	376	388	3%
N° aziende agricole ispezionate	46	50	9%
N° aziende altri comparti ispezionate	222	193	-13%

DESCRIZIONE	2021	2022	(Delta %)
N° interventi di assistenza alle imprese (seminari, interventi informativi, corsi abilitanti e altro)	3	15	400%
N° riscontri attraverso sportello informativo	22	35	59%

Fonte: elaborazione SPRESAL

4.4 Attività Dipartimento di Prevenzione Area Veterinaria

Di seguito le principali attività di prevenzione svolte dall'Area Veterinaria nel corso del 2022.

Tabella 29 - Principali attività di controllo svolte nell'anno 2022

DESCRIZIONE	2022
Sedi di servizio	Sassari – Alghero – Ozieri – Thiesi - Bono
ISPEZIONI E VERIFICHE	
Stabilimenti e attività commerciali	432
Controllo ispettivo carni macellate (capi diverse specie)	388.135
Ristoranti e Agriturismi	181
Controllo ispettivo capi suini per autoconsumo	12.171
CAMPIONAMENTI	
PNR – PRCUA – FITOSANITARI – UVAC – ADDITTIVI – IRRADIANTI	192
Campionamenti per controllo malattie al macello (TSE – Trichinella – Salmonella)	56.097
SANZIONI – ILLECITI	16

Fonte: elaborazione SIAOA

Tabella 30- Attività Servizio di Sanità Animale

DESCRIZIONE	2021	2022	DELTA
numero di prestazioni su portale BDN (anagrafe e SANAN)	828.216	818.189	-1%
numero di aziende controllate per Piani di risanamento	1.246	1.112	-11%
numero di aziende controllate per peste suina africana	1.039	466	-55%
numero controlli ufficiali Check list I&R	312	333	7%

Fonte: elaborazione SANITA' ANIMALE

Tabella 31 - Attività Servizio SIAPZ

DESCRIZIONE	2021	2022	DELTA
DUAP	670	717	7%
Controlli ufficiali (Benessere, Condizionalità, Farmaco, Sicurezza alimentare, SOA)	608	717	18%
Autorizzazione trasporto animali	62	58	-6%
Campioni (PRR, PRAA, PRCUA, MBV, Additivi e Aromi, UVAC, Export)	418	333	-20%
Certificati Export	1338	1382	3%

Fonte: elaborazione SIAPZ

Tabella 32 - Attività Servizio di SIAOA

DESCRIZIONE	2021	2022	DELTA
Controlli ufficiali	271	923	241%
Numero di campioni effettuati per ridurre i rischi chimici e batteriologici	178	164	-8%
Numero di stabilimenti categorizzati	22	136	518%
Numero di campioni effettuati per ricerca residui	65	94	45%

Fonte: elaborazione SIAOA

4.5 Attività Dipartimento Salute Mentale e delle Dipendenze

Di seguito le principali attività del dipartimento di salute mentale e delle dipendenze nel corso del 2022.

Tabella 33 - Pazienti in carico al DSMD

STRUTTURA	PAZIENTI IN CARICO
CENTRO SALUTE MENTALE SASSARI	3.250
CENTRO SALUTE MENTALE ALGHERO - OZIERI	1.322
SERVIZIO DIPENDENZE (SER.D)	2.690
CENTRO SALUTE MENTALE OLBIA	3.260
SERVIZIO DIPENDENZE (SER.D) OLBIA	909
TOTALE	11.431

Fonte: elaborazione P&C ASL di Sassari su dati del sistema informativo aziendale

Tabella 34 - Prestazioni erogate dai CSM

STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI CSM	Prestazioni 2021	Prestazioni 2022	DELTA
010029 - Csm Sassari- Via Sennori, Sede Periferica P. Torres (090058)	288	567	97%

STRUTTURE SANITARIE TERRITORIALI CSM	Prestazioni 2021	Prestazioni 2022	DELTA
010030 - Csm Sassari- Via Sennori, Sede Perifer. Castelsardo (090023)	359	60	-83%
010031 - Csm Alghero-Ozieri, Sede Periferica Bono (090012 - Bono)	328	346	5%
010032 - Csm Alghero-Ozieri, Sede Periferica Thiesi (090071 - Thiesi)	234	227	-3%
075200 - Csm Alghero (090003 - Alghero)	2737	2357	-14%
075300 - Csm Ozieri (090052 - Ozieri)	1127	1545	37%
075400 - Sassari - Via Amendola (090064 - Sassari)	4920	4346	-12%
TOTALE	8013	9448	18%

Fonte: Elaborazione DSMD

5. Investimenti

Con la Del. G.R. 12/16 del 7 aprile 2022, la Regione Autonoma della Sardegna ha recepito i finanziamenti riferiti al Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 6 Salute e Piano nazionale per gli investimenti complementari, come definiti nel decreto di riparto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022. Sono state definite le linee di intervento ammesse ai finanziamenti PNRR:

- 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona;
- 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- 1.2.1 Casa come primo luogo di cura (ADI);
- 1.2.2 Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- 1.2.3 Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici;
- 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità).

Con successiva Del. G.R. 37/24 del 14 dicembre 2022 sono stati definita la programmazione PNRR per linee di intervento e per soggetto attuatore.

5.1 Edilizia Sanitaria

Con un investimento stanziato di circa 26,5 milioni di euro, l'ASL di Sassari ha avviato i cantieri per realizzare 10 Case di Comunità, secondo il modello Hub-Spoke definito nel DM 77/2022.

DISTRETTO	STRUTTURA	TIPOLOGIA	COMUNE	RISORSE
ALGHERO	POLIAMBULATORIO	HUB	ALGHERO	3.345.000 €
ALGHERO	OSPEDALE ALIVESI	SPOKE	ITTIRI	1.869.000 €
OZIERI	OSPEDALE SEGNI (CORPO C)	HUB	OZIERI	2.567.000 €
OZIERI	EX OSPEDALE MANAI	SPOKE	BONORVA	3.915.000 €
OZIERI	POLIAMBULATORIO	SPOKE	BONO	2.301.000 €
SASSARI	POLIAMBULATORIO	HUB	SASSARI	3.591.000 €
SASSARI	PRESIDIO SANITARIO CONTI	SPOKE	SASSARI	3.664.000 €
SASSARI	ANDRIOLU	SPOKE	PORTO TORRES	2.988.000 €
SASSARI	POLIAMBULATORIO	SPOKE	PERFUGAS	1.159.000 €
SASSARI	POLIAMBULATORIO	SPOKE	CASTERSARDO	1.159.000 €
TOTALE RISORSE				26.558.000 €

All'interno del territorio dell'ASL di Sassari, secondo quanto stabilito con DGR 12/16 del 7 aprile 2022 e dalla successiva DGR 37/24 del 14 dicembre 2022, è stata prevista la realizzazione di due COT per

553.400€ di cui 346.075 € con risorse PNRR e 207.325 € con co-finanziamento regionale, nei distretti di:

1. Sassari (ex archivio pal. H dell'ex ospedale psichiatrico Rizzeddu, Sassari);
2. Alghero (Presidio Alivesi a Ittiri, sede della CdC e dell'OdC).

A livello regionale, la legge di riforma sanitaria n. 24/2020, ai sensi dell'art. 45, comma 1, ha istituito 22 l'Ospedale di comunità (OsCo), prevedendo l'onere in capo alle ASL di organizzare "nell'ambito della programmazione e delle specifiche linee-guida regionali, uno o più ospedali di comunità, anche mediante la ristrutturazione della rete ospedaliera e la riconversione di posti letto per la degenza in strutture già esistenti oppure attraverso l'utilizzo di idonee strutture extra- ospedaliere". Di seguito il dettaglio delle strutture che l'ASL 1 intende attivare:

DISTRETTO	STRUTTURA	COMUNE	RISORSE
SASSARI	SAN GIOVANNI BATTISTA	PLAAGHE	2.302.000 €
SASSARI	PRESIDIO SANITARIO TERRITORIALE CONTI" (PAD. D)	SASSARI	3.675.002 €
SASSARI	COMPLESSO EX VILLAGGIO SAN CAMILLO	SASSARI	2.458.700 €
OZIERI	OSPEDALE SEGNI (CORPO B)	OZIERI	2.922.000 €
TOTALE RISORSE PNRR			11.357.702 €

Nella DGR n. 12/16 del 7 aprile 2022 la Giunta regionale sulla linea di finanziamento M6C2 Interventi 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile – Sismica, i seguenti finanziamenti, sono previsti due interventi per la ASL 1 di Sassari:

TIPOLOGIA INTEVENTO	TOTALE RISORSE PNRR
OSPEDALE CIVILE ALGHERO – VERIFICHE DI VULNERABILITA' STRUTTURALE E CONSEGUENTI INTERVENTI DI ADEGUAMENTO ANTISISMICO DELLE COMPONENTI STRUTTURALI ESISTENTI	€ 814.500
OSPEDALE CIVILE OZIERI – VERIFICHE DI VULNERABILITA' STRUTTURALE E CONSEGUENTI INTERVENTI DI ADEGUAMENTO ANTISISMICO DELLE COMPONENTI STRUTTURALI ESISTENTI	€ 1.918.801
TOTALE OPERE FINANZIATE	€ 2.733.301

5.2 Ammodernamento tecnologico

Con deliberazione n.12/16 del 7 aprile 2022 la Giunta regionale ha approvato il riparto tra le Aziende facenti parte del Sistema Sanitario Regionale, delle risorse PNRR- PNC, Missione 6, così come definite con il decreto del Ministro della Salute del 20 gennaio 2022, nell'ambito del quale alla Regione Autonoma della Sardegna sono state riconosciute risorse pari ad € 271.239.688,57.

Per quanto concerne la linea di finanziamento I – M6C2 Intervento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Grandi apparecchiature sanitarie sono stati finanziati, a beneficio della ASL 1 di Sassari, i seguenti interventi:

TIPOLOGIA TECNOLOGIA	IMPORTO TECNOLOGIA	CO-FINANZIAMENTO REGIONALE (DGR 12-16 del 07.04.2022)
TAC 128 STRATI - PO CIVILE ALGHERO	530.000,00 €	55.000,00 €
TAC 128 STRATI - PO ANTONIO SEGNI OZIERI	530.000,00 €	88.000,00 €
RMN 1.5 TESLA - PO CIVILE ALGHERO	914.000,00 €	150.000,00 €
RMN 1.5 TESLA - PO ANTONIO SEGNI OZIERI	914.000,00 €	100.000,00 €
ECOTOMOGRFO MULTIDISCIPLINARE - PO CIVILE ALGHERO	82.000,00 €	0,00 €
ECOTOMOGRFO MULTIDISCIPLINARE - PO CIVILE ALGHERO	82.000,00 €	0,00 €

ECOTOMOGRFO MULTIDISCIPLINARE - PO ANTONIO SEGNI OZIERI	82.000,00 €	0,00 €
TELECOMANDATO DIGITALE PER ESAMI DI PRONTO SOCCORSO - PO CIVILE ALGHERO (Sistema Polifunzionale)	305.000,00 €	25.000,00 €
CONE BEAM CT - PO ANTONIO SEGNI OZIERI	73.200,00 €	2.000,00 €
DENSITOMETRO OSSEO - PO MARINO ALGHERO	48.800,00 €	2.000,00 €
FINANZIAMENTO PARZIALE	3.524.400,00 €	458.600,00
TOTALE OPERE FINANZIATE	€ 3.983.000,00	

In base al riparto di competenze risultante sulla base della L.R. 24/2020, la progettazione e l'implementazione delle procedure di approvvigionamento delle citate apparecchiature ricade sull'ARES Sardegna.

6. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

6.1 Sintesi del Bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Il bilancio di esercizio 2022, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa e Rendiconto Finanziario, e corredato dalla Relazione sulla Gestione sottoscritta dal Direttore Generale, è stato redatto secondo le disposizioni di cui al D.lgs n. 118/2011 e s.m.i.. Il Consuntivo 2022 registra un risultato di esercizio pari ad **€ 11.776.704,81** confermando il rispetto del vincolo di bilancio assegnato alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna.

Di seguito si riporta il dettaglio dei ricavi e dei costi relativi all'esercizio 2022 confrontato con quanto indicato nel bilancio di previsione.

Tabella 35 - Sintesi CE 2022

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
A.1) Contributi in c/esercizio	619.597.273,33	8.485.603,17	592.981.201,58	26.616.071,75	4,49%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.990.101,54	-	-4.072.592,54	1.082.491,00	-26,58%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	3.798.009,80	-	-	-	-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	10.414.019,32	-	42.659.851,24	-32.245.831,92	-75,59%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	20.047.745,22	-	4.574.235,86	15.473.509,36	338,28%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.900.153,75	-	2.182.218,70	717.935,05	32,90%
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	7.288.713,42	-	6.002.292,48	1.286.420,94	21,43%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	104.692,64	-	630.888,31	-526.195,67	-83,41%

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
Totale valore della produzione (A)	661.160.505,94	8.485.603,17	644.958.095,63	16.202.410,31	2,51%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B.1) Acquisti di beni	54.113.134,17	1.064.177,51	67.027.947,55	-12.914.813,38	-19,27%
B.2) Acquisti di servizi	407.961.907,70	4.342.562,87	418.286.205,84	-10.324.298,14	-2,47%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.981.105,73	191.075,95	8.381.557,68	-1.400.451,95	-16,71%
B.4) Godimento di beni di terzi	2.747.044,60	112.916,05	10.588.198,19	-7.841.153,59	-74,06%
Totale Costo del personale	124.790.201,78	5.031.053,26	114.090.427,83	10.699.773,95	9,38%
B.5) Personale del ruolo sanitario	106.713.852,52	4.187.293,13	99.287.992,90	7.425.859,62	7,48%
B.6) Personale del ruolo professionale	33.361,72	-	26.621,67	6.740,05	25,32%
B.7) Personale del ruolo tecnico	11.875.290,92	766.484,59	9.894.884,33	1.980.406,59	20,01%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	6.167.696,62	77.275,54	4.880.928,93	1.286.767,69	26,36%
B.9) Oneri diversi di gestione	1.703.770,76	-	1.949.436,76	-245.666,00	-12,60%
Totale Ammortamenti	8.137.025,20	-	8.223.550,95	-86.525,75	-1,05%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	287.466,53	-	378.054,77	-90.588,24	-23,96%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	7.849.558,67	-	7.845.496,18	4.062,49	0,05%
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-	-
B.13) Variazione delle rimanenze	560.347,35	-	-247.432,52	807.779,87	-326,46%
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	33.528.416,39	-	6.525.995,48	27.002.420,91	413,77%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	7.955.914,30	-	1.900.083,11	6.055.831,19	318,71%
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	800.000,00	-	500.810,07	299.189,93	59,74%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	19.693.965,61	-	1.620.125,44	18.073.840,17	1115,58%
B.14.D) Altri accantonamenti	5.078.536,48	-	2.504.976,86	2.573.559,62	102,74%
Totale costi della produzione (B)	640.522.953,68	10.741.785,64	634.825.887,76	5.697.065,92	0,90%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C.1) Interessi attivi	-	-	-	-	0,00%
C.2) Altri proventi	-	-	-	-	0,00%
C.3) Interessi passivi	273,58	-	-	273,58	0,00%
C.4) Altri oneri	-	-	-	-	0,00%
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-273,58	-	-	-273,58	0,00%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
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					
E.1) Proventi straordinari	-	-	-	-	0,00%

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
E.2) Oneri straordinari	-	-	-	-	0,00%
Totale proventi e oneri straordinari (E)	-	-	-	-	0,00%
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	20.637.278,68		10.132.207,87	-1.041.149,07	-10,30%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
Y.1) IRAP	8.856.941,87	-	10.037.072,43	-1.180.130,56	-11,80%
Y.2) IRES	3.632,00	-	95.135,44	-91.503,44	-96,20%
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	0,00%
Totale imposte e tasse (Y)	8.860.573,87		10.132.207,87	-1.271.634,00	-12,60%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	11.776.704,81			11.776.704,81	0,00%

6.2 Confronto CE Consuntivo/Preventivo e relazione sugli Scostamenti Impatto dell’Emergenza COVID nel bilancio consuntivo 2022

Il documento si basa su un confronto tra il dato al Consuntivo 2022 e il BEP 2022, essendo l’esercizio in esame relativo al primo anno di attività della ASL n.1 di Sassari secondo la Legge regionale 24/2020. Il BEP 2022-2024, così come indicato nella Deliberazione del Direttore Generale n. 385 del 29/07/2022 e successivamente modificato con Deliberazione del Direttore Generale n. 558 del 11/11/2022, è stato predisposto con le indicazioni della Direzione Generale dell’Assessorato dell’igiene e sanità e dell’assistenza sociale della Regione Autonoma della Sardegna.

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

Complessivamente il valore della produzione ammonta a 661,1 milioni di euro nel 2022, di cui 8,5 milioni di euro registrati come ricavi Covid nel 2022. Si registra un incremento di 16,2 milioni di euro (+ 2,51%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo.

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
Totale valore della produzione (A)	661.160.505,94	8.485.603,17	644.958.095,63	16.202.410,31	2,51%

Di seguito si riassumono le principali variazioni registrate negli aggregati di ricavo rispetto a quanto preventivato.

A.1) Contributi in c/esercizio

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.1) Contributi in c/esercizio	619.597.273,33	8.485.603,17	592.981.201,58	26.616.071,75	4,49%

Per quanto riguarda i contributi in c/esercizio si evidenzia un incremento pari a circa 26,6 milioni di euro (+4,49%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022. Di seguito il dettaglio:

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	$\Delta\%$ CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.1) Contributi in c/esercizio	619.597.273,33	8.485.603,17	592.981.201,58	26.616.071,75	4,49%
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	565.307.529,28	6.609.229,00	548.468.145,28	16.839.384,00	3,07%
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	557.393.632,22	6.609.229,00	547.158.254,51	10.235.377,71	1,87%
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	7.913.897,06	-	1.309.890,77	6.604.006,29	504,16%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	54.289.744,05	1.876.374,17	44.513.056,30	9.776.687,75	21,96%
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-	-	0,0%
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	-	-	-	-	0,0%

Con la Del. G. R. 23/32 del 06/07/2023 è stato assegnato alle Aziende Sanitarie Regionali la quota del finanziamento indistinto della spesa sanitaria per l'esercizio 2022.

Le risorse stanziare Covid-19 fanno capo ai seguenti riferimenti normativi:

- Decreto Legge 34 del 19 maggio 2020 recante “*Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19*”;
- Decreto Legge 73 del 14 agosto 2020 recante “*Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia*”;
- Legge 178 del 30 dicembre 2020 “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023*”;
- Decreto Legge 41 del 22 marzo 2021 recante “*Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all'emergenza da COVID-19*”
- Decreto Legge 73 del 25 maggio 2021 recante “*Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali*”;
- Decreto Legge 105 del 23 luglio 2021 recante “*Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche*”;
- Decreto Legge 127 del 21 settembre 2021 recante “*Misure urgenti per assicurare lo svolgimento in sicurezza del lavoro pubblico e privato mediante l'estensione dell'ambito applicativo della certificazione verde COVID-19 e il rafforzamento del sistema di screening*”;
- Legge Regionale 17 del 22 novembre 2021 “*Disposizioni di carattere istituzionale-finanziario e in materia di sviluppo economico e sociale*”;
- Legge 234 del 30 dicembre 2021 “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024*”;
- Legge Regionale 11 del 6 luglio 2022 “*Rafforzamento delle strutture sanitarie regionali per le attività di contrasto alla pandemia da Covid-19*”.

A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 2.990.101,54	-	- 4.072.592,54	1.082.491,00	-26,58%

La voce Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti evidenzia un aumento pari a circa 1,1 milioni di euro (+26,58%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	10.414.019,32	-	42.659.851,24	- 32.245.831,92	- 75,59%

La voce Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria evidenzia un decremento pari a circa 32,2 milioni di euro (-75,59%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022.

A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	20.047.745,22	-	4.574.235,86	15.473.509,36	338,28%

La voce Concorsi, recuperi e rimborsi evidenzia un incremento pari a circa 15,5 milioni di euro (+338,28%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	2.900.153,75	-	2.182.218,70	717.935,05	32,9%

La voce si riferisce alla quota dei ticket pagata dagli utenti ed evidenzia un incremento pari a circa 717 mila euro (+32,9%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022.

A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	7.288.713,42	-	6.002.292,48	1.286.420,94	21,4%

La voce accoglie le sterilizzazioni effettuate sugli ammortamenti di immobilizzazioni acquistate con contributi in conto capitale e nel 2022 si registra un maggior valore pari a circa 1,3 milioni di euro (+21,4%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022.

A.9) Altri ricavi e proventi

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
A.9) Altri ricavi e proventi	104.692,64	-	630.888,31	-526.195,67	-83,4%

La voce Altri ricavi e proventi registra una diminuzione pari a circa 526 mila euro (-83,40%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
Totale costi della produzione (B)	640.522.953,68	10.741.785,64	634.825.887,76	5.697.065,92	0,9%

La macroclasse "Costi della Produzione" accoglie i costi sostenuti per l'acquisizione dei fattori produttivi necessari allo svolgimento dell'attività tipica dell'Azienda, ossia si riferisce ai consumi ordinari dei fattori produttivi non durevoli impiegati nel processo produttivo e alla remunerazione del lavoro dipendente. I costi della produzione sono pari a circa 640,5 milioni di euro nel 2022, di cui 10,7 milioni di euro imputabili alle spese sostenute per Covid-19. Si registra un aumento del +0,9% rispetto a quanto previsto nel Bilancio di previsione 2022.

Gli Acquisti di beni e servizi nel 2022 costituiscono circa il 72% del totale dei costi della produzione.

B.1) Acquisto di Beni

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.1) Acquisti di beni	54.113.134,17	1.064.177,51	67.027.947,55	- 12.914.813,38	-19,27%

L'acquisto di beni evidenzia un decremento pari a circa 13 milioni di euro (-19,27%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022. Di seguito il dettaglio:

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.1) Acquisti di beni	54.113.134,17	1.064.177,51	67.027.947,55	- 12.914.813,38	-19,27%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	53.281.589,20	1.013.046,33	65.588.847,84	- 12.307.258,64	-18,76%
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	33.153.220,26	-	40.953.237,67	7.800.017,41	-19,0%
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-	-	1.627.270,74	1.627.270,74	-100,0%
B.1.A.3) Dispositivi medici	16.074.352,14	1.013.046,33	16.088.452,80	14.100,66	-0,09%
B.1.A.4) Prodotti dietetici	299.965,61	-	418.673,93	118.708,32	-28,4%
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	3.293.985,80	-	5.762.585,23	2.468.599,43	-42,8%
B.1.A.6) Prodotti chimici	2.366,80	-	7.163,29	4.796,49	-67,0%
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	43.188,00	-	13.701,84	29.486,16	215,2%
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	142.529,01	-	312.762,34	170.233,33	-54,43%

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	271.981,58	-	405.000,00	133.018,42	-32,8%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	831.544,97	51.131,18	1.439.099,71	607.554,74	-42,2%
B.1.B.1) Prodotti alimentari	1.111,82	-	-	1.111,82	0,0%
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	38.235,94	9.516,00	106.397,72	68.161,78	-64,1%
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	296.699,87	-	604.194,99	307.495,12	-50,9%
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	304.031,35	-	348.251,93	44.220,58	-12,7%
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	131.197,46	-	144.005,64	12.808,18	-8,9%
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	60.268,53	41.615,18	236.249,43	175.980,90	-74,5%
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	0,0%

Le variazioni del costo per beni sanitari, rispetto a quanto inserito nel bilancio di previsione, più consistenti riguardano:

- farmaci ed emoderivati: il decremento di costo rispetto al preventivo 2022 è di circa -7,8 milioni (-19%);
- materiali per la profilassi (vaccini): il decremento del costo per vaccini pari a circa -2,5 milioni rispetto al preventivo 2022 (-42,8%).

Per quanto riguarda i beni non sanitari il costo 2022 è in sostanziale diminuzione rispetto a quanto esposto nel preventivo 2022 per -607,6 mila euro (-42,2%), dovuto in particolar modo una diminuzione delle voci di CE di materiali di guardaroba, pulizia e convivenza di genere, di combustibili, carburanti e lubrificanti, di supporti informatici e cancelleria e di altri beni e prodotti non sanitari.

B.2) Acquisti di servizi

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.2) Acquisti di servizi	407.961.907,70	4.342.562,87	418.286.205,84	- 10.324.298,14	-2,47%

L'acquisto di beni evidenzia una diminuzione pari a circa 10 milioni di euro (-2,47%) rispetto a quanto previsto in bilancio economico preventivo 2022. Di seguito il dettaglio:

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.2) Acquisti di servizi	407.961.907,70	4.342.562,87	418.286.205,84	10.324.298,14	-2,47%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	369.517.724,27	3.846.183,85	382.396.922,73	12.879.198,46	-3,37%
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	34.649.601,21	1.223.040,00	37.551.107,64	2.901.506,43	-7,73%
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	51.585.671,16	-	49.795.465,91	1.790.205,25	3,6%
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	39.819.448,65	-	43.169.143,17	3.349.694,52	-7,76%
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	8.182.620,38	-	10.697.288,54	2.514.668,16	-23,5%

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	8.211.921,28	-	8.296.162,10	84.240,82	-1,0%
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	2.804.901,74	-	4.266.545,64	1.461.643,90	-34,3%
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	130.268.022,25	-	126.754.809,41	3.513.212,84	2,77,0%
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.177.562,88	-	4.784.534,42	606.971,54	-12,69%
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	53.910.720,47	-	52.598.244,42	1.312.476,05	2,50%
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	327.157,69	-	464.950,71	137.793,02	-29,64%
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	7.910.596,31	1.410.414,54	7.528.723,18	381.873,13	5,07%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	16.292.299,76	-	14.101.631,38	2.190.668,38	15,53%
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	492.561,85	-	897.596,72	405.034,87	-45,1%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.887.302,87	-	4.990.352,65	2.103.049,78	-42,1%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	5.750.985,37	1.212.729,31	4.533.386,44	1.217.598,93	26,86%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	2.246.350,40	-	11.966.980,40	-9.720.630,00	-81,23%
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-	-	0,0%
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	38.444.183,43	496.379,02	35.889.283,11	2.554.900,32	7,12%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	36.877.771,19	496.379,02	33.880.610,52	2.997.160,67	8,85%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.271.149,96	-	1.452.575,09	181.425,13	-12,49%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	295.262,28	-	556.097,50	260.835,22	-46,90%

L'acquisto di servizi, pari a 408 milioni di euro a Consuntivo 2022, risulta in diminuzione di circa 10 milioni di euro (-2,47%) rispetto al preventivo 2022.

Rispetto al consuntivo 2022 inoltre si osserva un incremento di 2,6 milioni di euro (+7,12%) rispetto al preventivo 2022 per l'acquisto di servizi non sanitari.

B.3) Manutenzione e riparazione

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	6.981.105,73	191.075,95	8.381.557,68	1.400.451,95	-16,71%

La voce delle manutenzioni registra un minor valore rispetto al preventivo 2022 pari a circa 1,4 milioni di euro (-16,71%).

B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	Δ% CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.4) Godimento di beni di terzi	2.747.044,60	112.916,05	10.588.198,19	7.841.153,59	-74,06%

L'aggregato di spesa registra un valore minore di circa 8 milioni rispetto al preventivo 2022 (-74,06%).

Personale dipendente

Il totale dei costi per il personale dipendente a tempo determinato e indeterminato costituisce il 19% del totale dei costi della produzione del 2022.

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	$\Delta\%$ CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
Totale Costo del personale	124.790.201,78	5.031.053,26	114.090.427,83	10.699.773,95	9,38%
B.5) Personale del ruolo sanitario	106.713.852,52	4.187.293,13	99.287.992,90	7.425.859,62	7,48%
B.6) Personale del ruolo professionale	33.361,72	-	26.621,67	6.740,05	25,3%
B.7) Personale del ruolo tecnico	11.875.290,92	766.484,59	9.894.884,33	1.980.406,59	20,0%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	6.167.696,62	77.275,54	4.880.928,93	1.286.767,69	26,4%

Il personale sanitario pari a complessivi 106,7 milioni di euro nel 2022 ed incide per l'86% sul totale del costo del personale (Voce BA2080).

B.14) Accantonamenti dell'esercizio

Descrizione	CONS 2022	di cui: CE COVID 2022	BEP 2022	Δ CONS 2022 - BEP 2022	$\Delta\%$ CONS 2022 - BEP 2022
	a	a1	b	c=a-b	d=c/b
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	33.528.416,39	-	6.525.995,48	27.002.420,91	413,77%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	7.955.914,30	-	1.900.083,11	6.055.831,19	318,7%
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	800.000,00	-	500.810,07	299.189,93	59,7%
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	19.693.965,61	-	1.620.125,44	18.073.840,17	1115,58%
B.14.D) Altri accantonamenti	5.078.536,48	-	2.504.976,86	2.573.559,62	102,7%

6.3 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Successivamente alla chiusura dell'esercizio finanziario, sono da segnalare i seguenti fatti di oggettivo rilievo nella complessiva gestione dei processi aziendali, relativi in particolare alle attività di trasferimento delle poste patrimoniali, del ribaltamento dei costi sostenuti da ARES per le funzioni svolte per conto della ASL n. 1 di Sassari ai sensi di quanto stabilito dalla L.R. 24/2020, di cui si da conto nei provvedimenti di seguito citati.

- la Delibera G. R. n. 10/21 del 16/03/2023 avente per oggetto: "Ricognizione ed attribuzione del patrimonio immobiliare e mobiliare alle Aziende socio-sanitarie locali e all'Azienda regionale della salute. Primo elenco: fabbricati appartenenti al patrimonio indisponibile. Legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, art. 47.";
- la Delibera del Direttore Generale di ARES n. 65 del 28/02/2024 avente ad oggetto: "Legge regionale n.24/2020. Formale Assegnazione Contabile dei cespiti acquistati da ARES Sardegna per conto della ASL Sassari nel corso dell'anno 2022";
- la Delibera del Direttore Generale della ASL di Sassari n. 815 del 29/05/2024 avente come oggetto "Presenza d'atto della Delibera del Commissario Straordinario della Gestione Regionale Sanitaria Liquidatoria ATS n. 281 del 21/06/2023, della Delibera del Commissario Straordinario della Gestione Regionale Sanitaria Liquidatoria ATS n. 85 del 13/02/2024, della Delibera del Direttore Generale di ARES n. 65 del 28/02/2024 e della Delibera del Commissario Straordinario della Gestione Regionale Sanitaria Liquidatoria ATS n. 211 del 24/04/2024".

- la Delibera del Direttore Generale n. 854 del 07.06.2024 “Approvazione del Progetto di Bilancio dell’Esercizio chiuso al 31 dicembre 2022” con la quale si provvedeva, nel rispetto delle direttive impartite dall’ Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale, a redigere il Progetto del Bilancio dell’Esercizio chiuso al 31 dicembre 2022 con un utile d’esercizio pari ad euro 230.484,93.
- la Delibera del Direttore Generale n. 1104 del 22.07.2024 “Presenza d’atto dei pareri del Collegio Sindacale e della Conferenza Territoriale Sanitaria e Socio-Sanitaria – Integrazione della Delibera del Direttore Generale n. 854 del 07/06/2024: “Approvazione del Progetto di Bilancio dell’Esercizio chiuso al 31 dicembre 2022” con la quale veniva integrato il Progetto di Bilancio anno 2022 con l’acquisizione dei pareri positivi rilasciati dalla Conferenza Territoriale Sanitaria, e Socio-Sanitaria, all’unanimità dei voti, e dal Collegio Sindacale;
- la Nota dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale prot. n. 178454 del 25/06/2024 con oggetto “Segnalazione grave errore nei dati inerenti il debito informativo relativi alla distribuzione per conto (quota parte File F) per il periodo aprile 2021 - maggio 2023. Richiesta verifica corretta esecuzione del contratto e implicazioni sul corretto assolvimento del debito informativo e sulla contabilità aziendale” con la quale l’Assessorato chiedeva all’azienda ARES e ad ATS in liquidazione di verificare con urgenza la corretta esecuzione del contratto con il fornitore per l’attività svolta nel periodo in oggetto, nonché di porre in essere tutte le opportune attività funzionali al ripristino della correttezza dei dati, che costituiscono la base per il calcolo della mobilità sanitaria. Tale nota veniva inviata per conoscenza alle aziende sanitarie territoriali per gli adempimenti di competenza, connessi anche alle verifiche sui bilanci 2022.
- la Nota dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale prot. n.18994 del 08/07/2024 con oggetto “Trasmissione esiti Comitato di monitoraggio – Giugno 2024” con la quale veniva segnalato che “per l’anno 2022 i dati risultano sufficientemente consolidati ma si rende necessario procedere, ai sensi dell’art. 9 c.9 D.L. 145 del 18.10.2023 alla revisione delle assegnazioni del riparto del fondo sanitario regionale per l’anno 2022, allo scopo di favorire l’equilibrio di bilancio e ai fini del generale equilibrio del bilancio consolidato del Servizio sanitario regionale. Nell’occasione si procederà all’imputazione nelle voci di ricavo AA0031 e AA0032 delle somme in maniera coerente con le indicazioni del MEF” e che allegando la succitata nota RAS Prot. n. 17854 del 25.06.2024 con la quale si comunica che è stato rilevato un errore sui flussi di mobilità file F relativamente alla DPC fatto che è stato rappresentato in sede di incontro di monitoraggio e per il quale verranno adottate le misure correttive per i bilanci 2022 e 2023 e si evidenzia che tale situazione impedisce di procedere all’approvazione dei riparti definitivi 2022 e 2023 e, pertanto, determina l’impossibilità di approvazione dei bilanci.
- la Nota dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale prot. n.20629 del 23/07/2024 con oggetto “Ulteriori indicazioni per la chiusura dei bilanci d’esercizio 2022” con la quale venivano impartite una serie di nuove e ulteriori indicazioni contabili in merito alla chiusura dei bilanci d’esercizio 2022.
- la Nota ARES prot. n. 53181 del 01/08/2024 con oggetto “Assistenza penitenziaria - finanziamento statale - indicazioni per la chiusura dei bilanci d’esercizio 2022” con la quale viene indicato alle aziende territoriali che “in relazione agli adempimenti concernenti la redazione del bilancio d’esercizio 2022, a seguito di quanto concordato con gli uffici del Servizio Bilancio e Programmazione dell’Assessorato alla Sanità, l’assegnazione statale “assistenza sanitaria penitenziaria 2022” (det. RAS 1619 del 23.12.2022) è da considerarsi totalmente utilizzata nell’anno 2022.

- la Nota della Gestione Regionale Sanitaria Liquidatoria ATS prot. n. 3296 del 02/08/2024 con oggetto “Chiusura dei bilanci d’esercizio 2022. Storno e contestuale rilevazione nella contabilità delle AA.SS.LL. costi/ricavi imputati nella contabilità di ATS in liquidazione anno 2022” con la quale viene dichiarato che a seguito delle verifiche effettuate nella contabilità anno 2022 di ATS in liquidazione, si è rilevato che su detta contabilità sono stati imputati costi/ricavi che per loro natura non possono essere di competenza della gestione liquidatoria ATS vengono impartite alle aziende territoriali ulteriori indicazioni affinché procedano a rilevare i costi/ricavi per natura in contropartita di un debito o un credito verso la gestione liquidatoria ATS.
- la Nota dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale prot. 27838 del 11/10/2024 con oggetto “Finanziamenti in conto capitale - Determinazione di impegno finanziamenti PNRR N. 1294 del 23.11.2022 - DGR 12/16 del 7.04.2022 (approvazione preliminare) e DGR 18/32 del 10.06.2022” che integra le indicazioni in merito alle modalità di contabilizzazione al 31.12.2022 dei contributi in conto capitale impegnati in favore dell’Azienda regionale della Salute ARES ma di competenza delle aziende sanitarie territoriali, con particolare riferimento alla terminazione di impegno in oggetto.
- la Nota ARES prot. 62276 del 16/10/2024 con oggetto “Finanziamenti in conto capitale - Determinazione di impegno finanziamenti PNRR N.1294 del 23.11.2022 - DGR 12/16 del 7.04.2022 (approvazione preliminare) e DGR 18/32 del 10.06.2022” con la quale venivano forniti una serie di chiarimenti operativi ostativi all’applicazione della surichiamata Nota RAS.
- la Deliberazione della Giunta della Regione Sardegna n. 40/17 del 16/10/2024 con oggetto “Attribuzione alle aziende sanitarie regionali delle risorse destinate al finanziamento indistinto della spesa sanitaria di parte corrente per l’esercizio 2022. Modifica Delib.G.R. n. 23/32 del 6.7.2023 e Delib.G.R. n. 26/23 del 25.7.2023” che stabilisce che “rilevato che tutte le aziende hanno operato nel 2022 in una situazione di provvisorietà, e che, in tale contesto, si è resa complicata anche l’organizzazione delle strutture interne. Inoltre, la deliberazione di assegnazione del patrimonio dall’ATS in liquidazione alle neo istituite aziende è stata approvata dalla Giunta regionale il 16 marzo 2023 e, sino a tale data, l’ARES non ha potuto procedere alle complesse e conseguenti operazioni contabili, in quanto non era acclarato se il patrimonio sarebbe transitato alle aziende socio-sanitarie locali o ad ARES.

Dati i ritardi nella approvazione dei bilanci di esercizio 2022 da parte delle aziende sanitarie, dovuti principalmente alle circostanze sopradescritte, e al fine di verificare l’andamento della gestione contabile delle aziende sanitarie, la Direzione generale della Sanità ha chiesto alle stesse, nel mese di maggio 2024, di ridepositare i bilanci di esercizio 2022 aggiornati.

Dal confronto dei modelli depositati sono emerse importanti differenze rispetto ai precedenti, sui quali è stato fatto il riparto di cui alle deliberazioni in oggetto, tali da determinare uno squilibrio nelle attribuzioni, e, quindi, nei risultati di esercizio, tra le aziende stesse.”

Con tale Deliberazione l’Assessore dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale propone di ridefinire le assegnazioni 2022 in base ai nuovi modelli ministeriali CE depositati nel mese di maggio 2024 e già approvati, in forma di progetto di bilancio, da alcune aziende.