



# Relazione Gestionale Anno 2014

## INDICE

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda.
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.
  - 3.1. Assistenza Ospedaliera
  - 3.2. Assistenza Territoriale..
  - 3.3. Prevenzione.
4. L'Attività del periodo.
  - 4.1. Assistenza Ospedaliera
  - 4.2. Assistenza Territoriale
  - 4.3. Prevenzione

## 1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio per l'anno 2014, redatto secondo le disposizioni del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, e fa riferimento, fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs 118/2011, al Codice Civile e ai principi contabili nazionali (OIC).

In particolare, detta relazione contiene tutte le informazioni minimali richieste 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.

## 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda.

La ASL n.1 Avezzano, Sulmona, L'Aquila opera sul territorio coincidente con la provincia di L'Aquila, con una popolazione complessiva di n. 306.701 abitanti (*dati ISTAT - gennaio 2014*), distribuiti in n. 108 comuni che, secondo quanto previsto dall'Atto Aziendale adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 1740 del 2.12.2013 e ss.mm.ii. , sono raggruppati in tre distretti sanitari, coincidenti con le aree territoriali in cui è storicamente suddiviso il territorio della provincia di L'Aquila:

- Distretto Sanitario 1 - Area L'Aquila (Popolazione residente: n. 105.148 abitanti);
- Distretto Sanitario 2 - Area Marsica (Popolazione residente: n. 132.193 abitanti);
- Distretto Sanitario 3 - Area Peligno-Sangrina (Popolazione residente: n. 69.360 abitanti).

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

**Tabella 1:** Distribuzione della popolazione per Distretto e classe di età al 1° gennaio 2014

AREA DISTRETTUALE	0	1 - 4	5 - 14	15 - 24	25 - 44	45 - 64	65 - 74	> 74	TOT	>64	<15
AREA L'AQUILA	847	3.564	8.246	9.828	28.927	30.221	10.964	12.551	105.148	23.515	12.657
AREA MARSICA	1.076	4.619	11.227	13.308	36.107	38.042	12.845	14.969	132.193	27.814	16.922
AREA PELIGNO-SANGRINA	451	1.998	5.371	6.470	17.608	20.509	7.836	9.117	69.360	16.953	7.820
<b>TOTALE ASL</b>	<b>2.374</b>	<b>10.181</b>	<b>24.844</b>	<b>29.606</b>	<b>82.642</b>	<b>88.772</b>	<b>31.645</b>	<b>36.637</b>	<b>306.701</b>	<b>68.282</b>	<b>37.399</b>

Fonte Dati: Elaborazione UOSD Controllo di Gestione e Budget su dati ISTAT 2014

Tale dato risulta superiore alla numerosità della popolazione residente assistita nella ASL provinciale che, molto probabilmente, sebbene risieda nella provincia aquilana, per ragioni ancora legate all'evento sismico del 2009 è domiciliata altrove e, quindi, assistita presso altre aziende regionali ed extra regionali. Nell'anno 2014, infatti, il numero dei residenti assistibili è risultato pari a n. 297.628 unità, così come risulta dal modello FLS11 compilato per l'anno 2014 (fonte dati TS ex art.50 – SOGEI).

Da quanto su esposto, quindi, è possibile ritenere che i dati sulla popolazione residente e sulla sua composizione per fasce di età siano sostanzialmente coerenti con quelli esposti nel quadro G del modello FLS11- 2014 (in cui il totale degli assistibili risulta appunto pari a n. 298.247 unità).

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2014, è stata di n.152.138 unità (n. 5.861 per motivi di età e reddito, n. 56.277 per altri motivi). Tale dato è coerente con i dati esposti nel quadro H del modello FLS11.

I dati relativi alla popolazione assistita (modello FLS11 – quadro G, 298.247 unità) sopra riportati differiscono da quelli utilizzati dalla Regione per il riparto del fabbisogno sanitario regionale standard. La popolazione utilizzata dalla Regione per il riparto è infatti pari a 306.701 unità.

La ASL n.1 Avezzano, Sulmona, L'Aquila, come da delibera del Direttore Generale n.1740 del 02.12.2014, ha adottato l'Atto Aziendale successivamente integrato e modificato mediante l'adozione di apposite deliberazioni, di cui l'Allegato **A** della presente relazione rappresenta un chiaro quadro riepilogativo.

L'Azienda ha definito l'assetto organizzativo conformandosi a quanto indicato dalla vigente normativa nazionale e regionale (Deliberazioni del Commissario ad Acta n.44 e n. 45 del 2010 del 3 agosto 2010; Decreti del Commissario ad Acta n. 5 e n. 15 del 2011; Documento del Comitato LEA "*Standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse dell'SSN ex art. 12, comma 1, lettera b)*, *Patto per la Salute 2010-2012*" approvato nella seduta del 26.03.2012; Decreto del Commissario ad Acta n. 49/2012).

Nel delineare la propria organizzazione l'Azienda ha inteso superare il gap esistente tra l'offerta territoriale, caratterizzata da fabbisogni non soddisfatti o solo parzialmente soddisfatti, e l'offerta ospedaliera, caratterizzata da servizi spesso frammentati, a volte inappropriati e in alcuni casi sovradimensionati rispetto agli standard nazionali.

Il percorso verso la definizione dell'ospedale come struttura per acuti è sicuramente andato avanti, ma è ancora necessario ricomporre l'articolazione dei servizi sanitari in un'ottica di rete ospedale-territorio.

Se ancora è forte, nell'immaginario collettivo, il concetto di maggiore affidabilità dell'ospedale, occorre lavorare non tanto per contrastare l'inappropriatezza di alcuni ricoveri, quanto per valorizzare, anche sul piano del sentire comune, l'appropriatezza dei servizi territoriali.

Questo percorso si può completare nella misura in cui si riescono a trasferire nel territorio, dando loro visibilità, quelle quote di risposta svolte per anni dall'ospedale con la stessa affidabilità in termini di sicurezza, protezione, tempestività, livello elevato di specializzazione. In tal senso, assume un profondo significato, così come meglio descritto nel prosieguo (paragrafo 3.2 – Assistenza Territoriale), l'istituzione sia della *UOSD Assistenza Oncologica Territoriale DU* (Deliberazione del Direttore Generale n. 1680/2014) sia della *Rete Aziendale Oncologica* (Deliberazione del Direttore Generale n. 1681/2014).

L'Azienda ha inteso dunque definire la propria strutturazione:

---

- superando la frammentarietà dei servizi che oggi si caratterizzano per essere tendenzialmente dei duplicati e raramente dei sostitutivi;
- correlando le dimensioni delle unità operative al bacino di utenza, che deve essere tale da assicurare una casistica capace di garantire un'elevata esperienza professionale;
- definendo dei criteri di verifica dei risultati in modo da assicurare il principio virtuoso della correlazione tra responsabilità e obiettivi raggiunti.

Il nuovo modello è stato quindi definito individuando le attività e i servizi sanitari offerti nelle due ex ASL, in ambito territoriale ed ospedaliero, prima della fusione, mantenendo o incrementando la diffusione dell'offerta sanitaria nelle tre macroaree caratterizzanti il territorio aziendale (Area L'Aquila, Area Marsica e Area Peligno-Sangrina), prevedendo nuove attività sulla base delle peculiarità territoriali e dell'analisi dei bisogni espressi dalla popolazione residente e/o dall'utenza in genere.

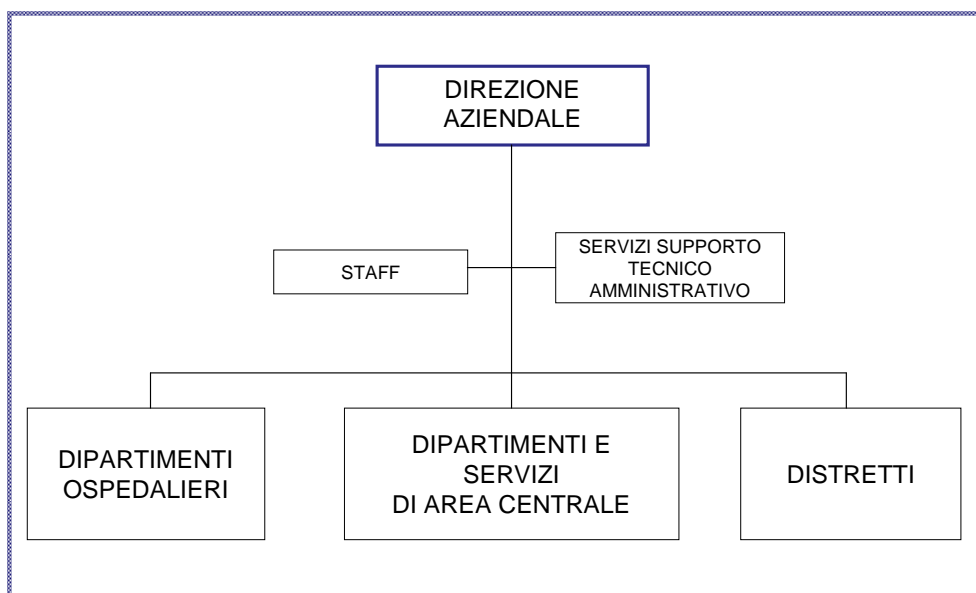
Il disegno strutturale aziendale che ne è derivato ha anche dovuto tener conto delle direttive regionali, tese ad evitare l'eccessiva dispersione organizzativa, e delle esigenze connaturate alla presenza della Facoltà di Medicina dell'Università di L'Aquila, avendo cura di ricercare intese sinergiche nel rispetto delle reciproche necessità e obiettivi.

Il modello organizzativo adottato è quindi fondato sulle seguenti componenti:

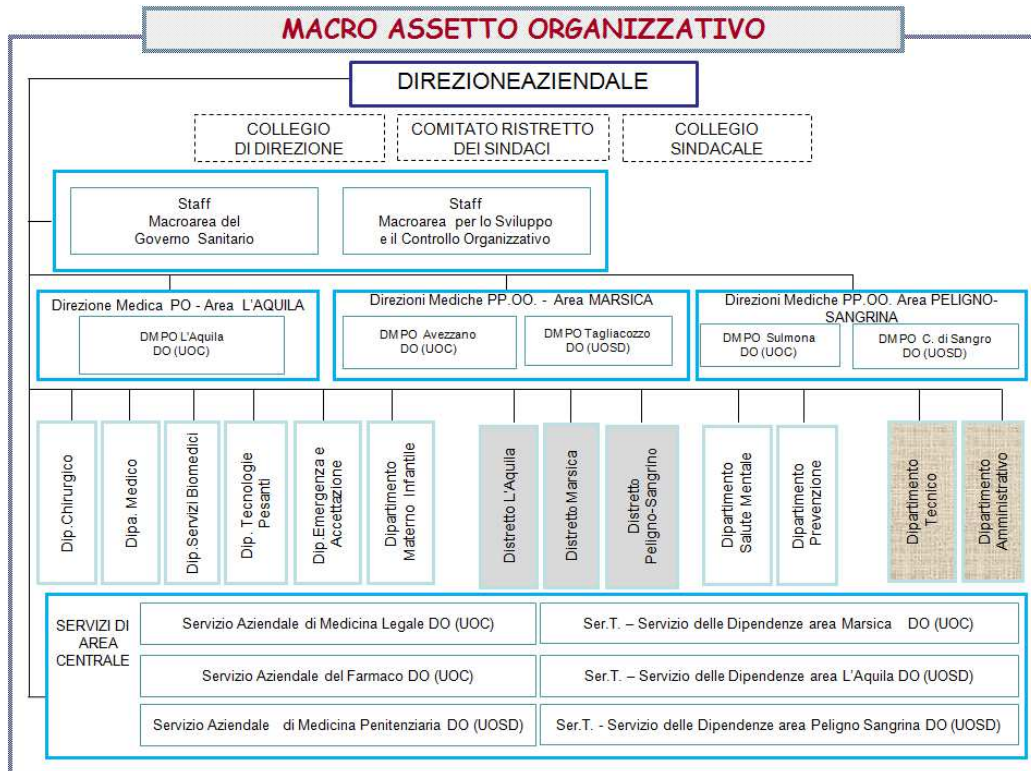
- Strutture di Staff;
- Strutture di Supporto Tecnico Amministrativo;
- Strutture produttive, identificabili nei Dipartimenti e Servizi di Area Centrale, nei Dipartimenti Ospedalieri e nei Distretti.

così come ben rappresentato negli schemi riportati nelle seguenti figure 1a e 1b.

**Figura 1a:** Strutture aziendali



**Figura 1b:** Macro assetto organizzativo



### 3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.

#### 3.1. Assistenza Ospedaliera

##### a) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante cinque presidi a gestione diretta e sei case di cura convenzionate.

I presidi a gestione diretta sono i seguenti:

1. P.O. "S. Salvatore" di L'Aquila;
2. P.O. "SS. Filippo e Nicola" di Avezzano;
3. P.O. "SS. Annunziata" di Sulmona;
4. P.O. Ospedale Civile di Castel di Sangro;
5. P.O. "Umberto I" di Tagliacozzo.

Il presidio ospedaliero di L'Aquila è la struttura dotata del maggior numero di posti letto, quella di riferimento aziendale e la più complessa sia per il numero di unità operative sia per le discipline altamente specialistiche - a direzione ospedaliera e universitaria - in essa presenti, così come evidenziato dalla tabella sottostante, in cui è riportata l'attività espletata nei cinque presidi aziendali e nel PTA di Pescina (componente ospedaliera) durante il 2014 .

**Tabella 2:** Prestazioni erogate dai presidi ospedalieri aziendali a gestione diretta – Anno 2014

COD IST	STRUTTURA	RICOVERI		PRETAZIONI ESTERNE		PRESTAZIONI INTERNE		TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE
		N°	VALORE	N°	VALORE	N°	VALORE	
130001	PO L'AQUILA	21.260	57.720.635,10	1.798.029	26.618.538,92	1.284.988	13.095.683,49	97.434.857,52
130002	PO SULMONA	5.974	18.042.581,18	602.926	7.336.699,76	594.190	3.508.717,53	28.887.998,47
130003	PO AVEZZANO	15.965	41.985.311,11	1.098.697	12.976.726,24	1.025.887	12.205.746,30	67.167.783,65
130005	PO CASTEL di SANGRO	1.901	4.780.044,50	194.843	1.695.164,20	166.644	1.140.486,29	7.615.694,99
130006	PO TAGLIACOZZO	474	2.533.880,97	229.472	1.660.549,63	46.214	250.190,76	4.444.621,36
	PTA PESCINA componente ospedaliera			215.088	1.091.890,59	15.962	104.300,57	1.196.191,16
	<b>TOTALI</b>	<b>45.574</b>	<b>125.062.452,86</b>	<b>4.139.055</b>	<b>51.379.569,34</b>	<b>3.133.885</b>	<b>30.305.124,95</b>	<b>206.747.147,15</b>

Attualmente risultano in corso le procedure per l'accreditamento definitivo delle strutture ospedaliere pubbliche nel loro insieme, ai sensi delle norme vigenti, mentre per alcune unità operative, come ad es. la *UOC Laboratorio Analisi* e la *UOSD Banca Occhi e Chirurgia della Cornea* del PO di L'Aquila, dette procedure, unitamente a quelle di certificazione di qualità, sono state già completate.

I posti letto direttamente gestiti nell'anno sono, mediamente, pari a n. 804,49 unità (Tab. 3), quelli convenzionati sono risultati essere n. 353 unità (Tab. 4).

I dati concernenti il numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP11; relativamente al numero di posti letto rilevati per i presidi a gestione diretta, si fa presente che nel modello HSP12 risulta, per il 2014, un numero di posti

letto pari a n. 860, mentre quelli riportati in tabella 3 corrispondono al numero di PP.LL. *mediamente* rilevati nel corso dell'anno.

I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel modello HSP13.

**Tabella 3:** Distribuzione dei PP.LL. dei presidi ospedalieri aziendali a gestione diretta – Anno 2014

<b>COD IST</b>	<b>PRESIDIO</b>	<b>PL DH</b>	<b>PL DS</b>	<b>PL ORD</b>	<b>TOT</b>
130001	PO L'AQUILA	34,00	19,00	307,67	<b>360,67</b>
130002	PO SULMONA	6,00	6,00	134,00	<b>146,00</b>
130003	PO AVEZZANO	23,00	12,25	185,57	<b>220,82</b>
130005	PO CASTEL DI SANGRO	1,00	2,00	34,00	<b>37,00</b>
130006	PO TAGLIACOZZO			40,00	<b>40,00</b>
<b>TOTALE ASL</b>		<b>64,00</b>	<b>39,25</b>	<b>701,24</b>	<b>804,49</b>

Fonte Dati: modelli HSP.22bis mensili

**Tabella 4:** Distribuzione dei PP.LL. delle strutture accreditate – Anno 2014

<b>Codice struttura</b>	<b>PRESIDI</b>	<b>Degenza ordinaria (accreditata)</b>	<b>Day hospital (accreditata)</b>	<b>Day surgery (accreditata)</b>	<b>TOTALE</b>
130010	CASA DI CURA 'N. DI LORENZO'	76	2	7	<b>85</b>
130012	CASA DI CURA L'IMMACOLATA	66	2	4	<b>72</b>
130013	CDC S. RAFFAELE	55	0	0	<b>55</b>
130039	INI CANISTRO SRL	37	2	2	<b>41</b>
130040	CASA DI CURA PRIVATA VILLA LETIZIA	64	2	4	<b>70</b>
130041	NOVA SALUS SRL	30	0	0	<b>30</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>		<b>328</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>353</b>

Fonte Dati: modelli HSP.13 – Quadro F

#### **b) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

Gli obiettivi dell'esercizio 2014 hanno essenzialmente riguardato l'organizzazione dei servizi e le strutture ospedaliere nelle quali detti servizi sono erogati.

Relativamente ai PP.OO. aziendali, nel corso del 2014 è stato dato un notevole impulso allo svolgimento dei lavori già previsti nel corso dei precedenti anni e sono stati altresì realizzati importanti interventi di adeguamento sismico che hanno coinvolto, oltre il presidio di L'Aquila, anche quello di Sulmona, caratterizzato da edifici che versano in grave stato di criticità ed estremamente vulnerabili alle azioni sismiche orizzontali.

Nel corso dell'anno 2014, la ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila ha provveduto alla realizzazione del programma di investimento da realizzare con finanziamenti a valere sull'art. 20 della L.67/88, oltre che a quanto disposto dalla Legge n. 135 del 05.06.1990, dalla Legge n. 34 del 31.01.1996 e dal Decreto



Legge n. 450 del 28.12.1998.

Per ognuno di detti programmi sono stati elaborati progetti, eseguite procedure di gara e di appalto delle opere stesse, così come rilevabile dalle Delibere del Direttore Generale, dalle Determine e dai Provvedimenti aziendali.

Relativamente al programma straordinario di investimenti in edilizia sanitaria e tecnologie sanitarie a valere sui fondi ex art. 20 L. 67/88, si evidenzia che l'Azienda ha provveduto ad adottare, con Deliberazione del D.G. n. 1797 del 15/10/2014, Il programma Triennale dei Lavori Pubblici anni 2015-2017 ed Elenco annuale lavori 2015.

In detto programma la ASL ha provveduto a sviluppare, nell'arco dei tre anni di vigenza del Piano, la stesura di specifici programmi per l'effettivo utilizzo delle economie risultanti da ogni intervento.

Tra i principali lavori iniziati e/o eseguiti e/o conclusi nel corso del 2014 ricordiamo:

*1- Lavori urgenti di riparazione edifici P.O.San Salvatore AQ (edificio 10 Anatomia Patologica, ecc.)*

L'intervento è stato concluso limitatamente all'importo contrattuale. E' stato approvato il Certificato di Collaudo con deliberazione del D.G. n. 240 del 19/2/2014 ed inviata alla Regione la *Relazione economica acclarante la spesa*.

Si è previsto di utilizzare le economie d'appalto, pari ad € 1.273.209,41, per la realizzazione di un progetto esecutivo complementare denominato "*interventi di realizzazione del nuovo deposito farmaci e laboratori per l'allestimento di terapie farmacologiche presso l'edificio 1 del P.O. S.Salvatore di L'Aquila*", approvato con deliberazione del D.G. n. 1970 del 10/11/2014.

Il nuovo appalto è stato affidato e i lavori sono in corso.

*2- Lavori urgenti di riparazione edifici P.O. San Salvatore AQ (edificio Delta 8 - Chirurgie)*

I lavori sono stati appaltati il 12/3/2012 ed eseguiti parzialmente (n. 3 SAL).

A seguito di controversia per inadempimenti contrattuali con la ditta aggiudicataria, sono successivamente ripresi con affidamento ad altra ditta in graduatoria. (delibera del D.G. n. 1582 del 12/9/2014 di approvazione procedura di interpello e aggiudicazione provvisoria, delibera del D.G. n.1771 del 14/10/2014 di aggiudicazione definitiva).

Attualmente sono stati realizzati n. 6 SAL e completati, pronti per la riconsegna parziale, n. 2 piani.

*3- Lavori urgenti di riparazione edifici P.O. San Salvatore AQ (edificio Delta 7 – Medicina- 2-3)*

I lavori sono stati aggiudicati definitivamente con Deliberazione del D.G. n. 2099 del 25/11/2014.

E' stato stipulato il contratto di appalto in data 27.3.2014 ed approntato il cantiere con consegna parziale al fine di eseguire le demolizioni necessarie alle indagini su materiali e fondazioni.

*4- Realizzazione R.S.A. nel complesso ex ONPI del Comune di L'Aquila.*

I lavori sono in fase di conclusione ed è stato liquidato il 4° SAL. (Determina n.76 del 20/10/2014).

---

E' stata presentata alla G.R.A., per l'approvazione, una perizia di variante suppletiva per utilizzare il ribasso d'asta, anche in considerazione della mutata programmazione Regionale in base alla quale gli spazi destinati ad R.S.A., su richiesta avanzata dalla ASL 1 – Avezzano, Sulmona, L'Aquila, saranno trasformati in R.A. ed altri servizi Sanitari (parere favorevole Regionale del 25/2/2014 e del Ministero della Salute in data 25/3/2014, deliberazione del D.G. n.766 del 24/4/2014).

Sullo stesso complesso ex ONPI (fabbricato blocchi A-B-E 2° piano) è stata completata nel mese di febbraio 2015 la realizzazione dell'Hospice con tutti i locali accessori previsti dalla normativa (L.R.32) utilizzando il finanziamento concesso ai sensi della L.39/99.

*5 – Adeguamento P.O. SS.Annunziata di Sulmona e Progettazione ed esecuzione dei Lavori di manutenzione straordinaria e adeguamento sismico del corpo di fabbrica denominato “Ala Nuova” del medesimo presidio.*

Nel dicembre 2014 è stata eseguita la posa della prima pietra del nuovo ospedale, il cui primo lotto dovrebbe essere concluso nel corso dei primi mesi del 2016.

Relativamente alla organizzazione dei servizi si evidenzia che, nel corso del 2014, l'Azienda ha compiuto notevoli sforzi per la ricerca di soluzioni e modelli capaci di garantire una maggiore efficienza sia nell'acquisto sia nella gestione della logistica dei beni e dei servizi.

Tale assunto risulta essere ancor più impegnativo per questa ASL dato che, alla gestione tipica comune alle aziende della specie, si debbono considerare altri aspetti assolutamente peculiari e critici della nostra realtà quali, per descrizione sommaria, la fusione fra due, anzi nei fatti quattro, preesistenti Aziende Sanitarie, in una dinamica di piano di rientro e di riordino imposto dal commissariamento e con un devastante terremoto che continua a produrre costi di vario genere e gravoso impegno per gli ingenti lavori di ripristino realizzati e da realizzare.

In tale contesto la ASL 1 di Avezzano, Sulmona, L'Aquila ha compiuto uno sforzo notevole per la realizzazione di tutti gli adempimenti necessari, nel rispetto di quanto stabilito dalle norme nazionali e regionali vigenti. E' infatti doveroso sottolineare che il recente dettato normativo nazionale nel merito del contenimento della spesa, così come quello regionale, in linea teorica valevole per tutte le AA.SS.LL., non tiene ovviamente conto delle ulteriori difficoltà del nostro territorio sopra enunciate.

Tanto premesso, nel corso del 2014, l'Azienda, nel porre in essere le azioni previste nel settore dell'Acquisizione di Beni e Servizi, ha dato priorità alla soddisfazione dei fabbisogni emergenti contingenti non arrecando nocumento all'utenza e/o interruzione di prestazioni sanitarie e, al contempo, ha avuto riguardo all'ottenimento di costi minori ponendo la dovuta attenzione nei percorsi e nei processi di approvvigionamento ai seguenti principi:

1. contenimento del fabbisogno;
  2. rinegoziazione dei contratti;
-

3. verifica di congruità e riallineamento prezzi;
4. attivazione nuove gare e procedure di approvvigionamento;
5. acquisti con procedure regionali centralizzate
6. acquisti con adesioni a convenzioni e accordi quadro CONSIP
7. acquisti sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA).

Le azioni in appresso descritte, poste in essere per l'ottenimento dei risultati attesi sia qualitativi che economici, relativamente ai punti sopra elencati, hanno dato soddisfacenti risultati, consentendo di ottenere un consistente risparmio di spesa nonostante maggiori costi sostenuti, dovuti al riallineamento delle attività rispetto a quelle ante terremoto (maggiori spazi da pulire e/o mantenere, maggior numero di degenze e di prestazioni sanitarie, maggior numero di pasti e di beni sanitari etc.) oltre alla normale dinamica dei costi determinata anche dai risultati delle procedure pubbliche effettuate che non sempre, come ovvio che sia, hanno comportato una conferma o diminuzione dei prezzi.

Il *contenimento del fabbisogno*, sia in termini di volumi che di tipologia delle prestazioni o dei prodotti, è stato revisionato con il doveroso coinvolgimento degli utilizzatori e, ove possibile, è stato ottenuta una riduzione della spesa. La limitazione operativa è stata dettata dal non poter scendere al di sotto di un livello minimo di accettabilità delle prestazioni e/o di quantitativo dei prodotti, al di là dell'ottenimento di costi unitari ridotti e in linea con il mercato.

Relativamente alla rinegoziazione dei contratti, alla verifica di congruità e riallineamento dei prezzi, nell'anno 2014 l'Azienda ha continuato l'intensa attività di analisi dei contratti d'appalto rivenienti dalle due ex ASL preesistenti, al fine di comprendere quali fossero gli ambiti di rinegoziazione degli stessi, sia in termini di volumi che di prezzi.

Partendo da questa eredità, la Direzione Generale ha posto in essere una procedura di rinegoziazione dei contratti in essere agendo su:

- la riconfigurazione dell'oggetto contrattuale quando lo stesso non sia risultato più aderente e pienamente coerente con i fabbisogni aziendali;
- la revisione dei prezzi attraverso richieste di sconto, rinuncia alla revisione dei prezzi, rinuncia agli interessi legali e moratori;
- il potenziamento dell'analisi di mercato per verificare, attraverso azioni di benchmark, la congruità dei prezzi applicati alla Azienda; detta attività è risultata molto complessa nel settore dei dispositivi, poiché risulta più complesso stabilire la congruità dei prezzi a causa della grande varietà e specificità degli stessi;
- l'attivazione di uno strumento di verifica del mercato, volto ad accertare se uno specifico prodotto goda dei requisiti della dichiarata esclusività: ogni qualvolta le unità operative sanitarie chiedono di acquistare un prodotto con dichiarazione di esclusività viene pubblicato, per almeno 10 giorni, sul sito aziendale un avviso di informazione al mercato in cui si chiede di far conoscere se ci

siano prodotti equivalenti a quelli oggetto di negoziazione, che saranno poi sottoposti alla valutazione del clinico utilizzatore.

Nel corso del 2014 l'Azienda ha inteso dare altresì un forte impulso all'attivazione di nuove gare ed i relativi risparmi economici di impatto sul bilancio aziendale sono da ipotizzarsi solo a gare espletate ma sicuramente saranno da calcolarsi in relazione al consumo effettivo dei quantitativi previsti come fabbisogni futuri.

Limitando l'analisi alle sole forniture soprasoglia comunitaria – e cioè con valore economico di poco superiore a 200.00,00 €/annuo – nel corso dell'anno 2014 sono state redatte circa n.200 delibere, mentre per acquisti al di sotto della soglia comunitaria sono state redatte n.600 determine dirigenziali ed eseguiti n. 3.000 acquisti in economia con importo minore di € 40.000,00, per un totale di oltre n. 4.600 CIG registrati in AVCP.

In particolare, in via sommaria, si può affermare che attualmente sono in corso n. 20 gare autonome (Tab. 5a), n. 15 gare sotto l'egida regionale in unione di acquisto (Tab. 5b) e n. 38 procedure – gare e affidamenti.

Parallelamente all'indizione di nuove gare, l'Azienda, nel 2014, ha proseguito nell'acquisto di beni e servizi anche tramite l'adesione alle Convenzioni e alle procedure in Accordo Quadro messe a disposizione da CONSIP e facendo ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, attraverso Ordini di Acquisto e Richieste di Offerta sulla piattaforma telematica.

Nella Tabella 5c sono riportate tutte le procedure eseguite nel corso dello scorso anno.

**Tabella 5a:** Elenco Gare autonome in corso

N.	OGGETTO	IMPORTO	FASE DI GARA
1	DISPOSITIVI MEDICI PER EMODINAMICA PP.OO. L'AQUILA E AVEZZANO (DELIBERA INDIZIONE N. 1391/2013 - Importo biennale)	€ 4.937.232,00	COMMISSIONE GIUDICATRICE (Valutazione tecnica offerte)
2	DISPOSITIVI MEDICI PER CARDIOLOGIA (PACEMAKER, DEFIBRILLATORI CARDIACI E CATETERI) (DELIBERA INDIZIONE N. 594/2014 - Importo triennale)	€ 18.837.700,00	COMMISSIONE GIUDICATRICE (Valutazione tecnica offerte)
3	DISPOSITIVI MEDICI PER RADIOLOGIA E NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA PP.OO. L'AQUILA E AVEZZANO (DELIBERA INDIZIONE 1292/2014 -Importo triennale)	€ 29.591.415,00	PUBBLICAZIONE BANDO SU GUCE E GURI
4	DISPOSITIVI MEDICI PER RADIOLOGIA E NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA P.O. AVEZZANO (DELIBERA INDIZIONE DEL 31.12.2014 -Urgente Annuale)	€ 700.000,00	APERTI PLICHI (da nominare la Commissione)
5	DISPOSITIVI MEDICI PER RADIOLOGIA E NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA PP.OO. L'AQUILA E AVEZZANO (In esclusiva)	€ 300.000,00	APERTI PLICHI (da redigere la delibera di aggiudicazione)
6	DISPOSITIVI MEDICI PER RADIOLOGIA E NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA PP.OO. L'AQUILA E AVEZZANO (In esclusiva)	€ 250.000,00	APERTI PLICHI (da redigere la delibera di aggiudicazione)
7	DISPOSITIVI MEDICI PER ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA E NEUROCHIRURGIA INTERNA ASL - ACCORDO QUADRO (DELIBERA INDIZIONE N. 2323/2014 - Nuovo Importo quadriennale - Advisor)	€ 16.954.050,00	GIA' PUBBLICATA. TERMINE RICEZIONE OFFERTE DI GARA IL 9 APRILE 2015
8	DISPOSITIVI MEDICI PER OCULISTICA (DELIBERA INDIZIONE 2012 - Importo triennale)	€ 4.200.001,00	ESAME OFFERTE TECNICHE (COMM)
9	DISPOSITIVI MEDICI PER LABORATORI ANALISI (DELIBERA NUOVA INDIZIONE 2324/2014 -Importo quinquennale) (Advisor)	€ 24.120.000,00	GIA' PUBBLICATA. TERMINE RICEZIONE OFFERTE ENTRO IL MESE DI APRILE 2015
10	SERVIZI DI RISTORAZIONE A PAZIENTI PP.OO. VARI PP.OO. E PP.TT.AA. (DELIBERA INDIZIONE 2011 -Importo quinquennale)	€ 29.579.149,00	PREDISPOSTA DELIBERA DI AGGIUDICAZIONE
11	DISPOSITIVI OCULISTICA (DELIBERA INDIZIONE 2012 - Importo triennale)	€ 1.400.000,00	OFFERTE RICEVUTE IN VALUTAZIONE TECNICA
12	SERVIZI DI SUPPORTO TECNICO, LOGISTICO AMMINISTRATIVO (ACCORDO QUADRO - DELIBERA DI AGGIUDICAZIONE N. 2310/2014 - Importo quadriennale)	€ 8.800.000,00	AGGIUDICAZIONE CONCLUSA (CONTRATTO DA STIPULARE)
13	SERVIZI SOMMINISTRAZIONE LAVORO A TEMPO DETERMINATO (ACCORDO QUADRO - DELIBERA DI AGGIUDICAZIONE N. 2310/2014 - Importo quadriennale)	€ 2.400.000,00	AGGIUDICAZIONE CONCLUSA (RICORSO TAR ABRUZZO)
14	SERVIZI RIABILITAZIONE PSICO SOCIALE CENTRO AUTISMO PO L'AQUILA (DELIBERA DI INDIZIONE N. 2013 - Importo quadriennale)	€ 2.000.000,00	GIA' PUBBLICATA. TERMINE RICEZIONE OFFERTE DI GARA IL 2 APRILE 2015
15	FORNITURA FACOEMULSIFICATORI E MATERIALE DI CONSUMO PER OCULISTICA (Importo triennale - esclusività)	€ 1.500.000,00	IN ATTESA DI SPECIFICHE TECNICHE
16	ADESIONE CONVENZIONE CONSIP MAMMOGRAFI N. 2	€ 3.000.000,00	ADESIONE IN CORSO
17	DISPOSITIVI E DIAGNOSTICI PER ANATOMIA PATOLOGICA PO L'AQUILA (Importo quinquennale)	€ 1.700.000,00	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO
18	FORNITURA ESAMI CITOLOGICI ANATOMIA PATOLOGICA (Delibera indizione redatta - Importo triennale - Esclusiva)	€ 970.000,00	RICHIESTA OFFERTA
19	FORNITURA SISTEMA PER IMMUNOISTOCHEMICA E IBRIDIZZAZIONI ANATOMIA PATOLOGICA (Importo triennale - Esclusiva)	€ 250.000,00	DA REDIGERE DELIBERA DI INDIZIONE
20	MANUTENZIONE APPARECCHIATURE ELETTRMEDICALI (ESCLUSA ALTA TECNOLOGIA) (Importo triennale - Esclusiva)	€ 4.800.000,00	AVVIATA CONVENZIONE CONSIP SIGAE4
<b>TOTALE</b>		<b>€ 156.289.547,00</b>	

**Tabella 5b:** Elenco Gare in unione di acquisto sotto l'egida regionale

<b>OGGETTO</b>	<b>IMPORTO</b>	<b>FASE DI GARA</b>
UNIONE di ACQUISTO PER SPECIALITA' MEDICINALI <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	€ 4.000.000,00	RECEPITA E ATTIVATA ASL 1
UNIONE di ACQUISTO PER SOLUZIONI INFUSIONALI <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	€ 1.600.000,00	RECEPITA E ATTIVATA ASL 1
UNIONE di ACQUISTO PER VACCINI <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	€ 3.000.000,00	RECEPITA E ATTIVATA ASL 1
UNIONE di ACQUISTO PER RIFIUTI SPECIALI <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	€ 2.000.000,00	RECEPITA E ATTIVATA ASL 1
UNIONE di ACQUISTO PER CUP E CALL CENTER <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	DA DEFINIRE	DA RECEPIRE E ATTIVARE ASL 1
UNIONE di ACQUISTO PER SERVIZIO ADI <i>DELEGA E FABBISOGNO DATI ASL 3 CAPOFILA</i>	OLTRE 7€/MLN ANNUI ASL 1	DA RECEPIRE E ATTIVARE ASL 1
UNIONE di ACQUISTO PER SATURATRICI E MATERIALE PER LAPAROSCOPIA <i>ASL 1 CAPOFILA</i>	OLTRE 2€/MLN ANNUI ASL 1	REVISIONE CAPITOLATO TECNICO
UNIONE di ACQUISTO PER AUSILI PER INCONTINENTI DURATA TRIENNALE - <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	DA DEFINIRE	SDA PROSSIMA ATTIVAZIONE DA MAGGIO
UNIONE di ACQUISTO PER SPECIALITA' FARMACEUTICHE <i>ASL 2 CAPOFILA</i>	€ 70.000.000,00	SDA ATTIVATO, DA DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL
UNIONE di ACQUISTO PER MEDICAZIONI AVANZATE DURATA TRIENNALE - <i>CAPOFILA DA INDIVIDUARE</i>	DA DEFINIRE	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO E DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL
UNIONE di ACQUISTO SDA PER ANTISETTICI E DISINFETTANTI DURATA TRIENNALE - <i>ASL 1 CAPOFILA INDIVIDUATA</i>	DA DEFINIRE	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO E DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL
UNIONE di ACQUISTO SDA PER MEZZI DI CONTRASTO DURATA TRIENNALE <i>ASL 2 CAPOFILA INDIVIDUATA</i>	DA DEFINIRE	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO E DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL
UNIONE di ACQUISTO SDA PER AUSILI PER DISABILI DURATA TRIENNALE <i>ASL 3 CAPOFILA INDIVIDUATA</i>	DA DEFINIRE	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO E DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL
UNIONE di ACQUISTO SDA PER AGHI E SIRINGHE E MEDICAZIONI DURATA TRIENNALE <i>ASL 4 CAPOFILA INDIVIDUATA</i>	DA DEFINIRE	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO E DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL
UNIONE di ACQUISTO SERVIZI IPER DIAGNOSTICA IMMAGINI E REFERTAZIONI RIS PACS DURATA QUINQUENNALE <i>DELEGA ASL2 CAPOFILA</i>	DA DEFINIRE	PREDISPORRE CAPITOLATO TECNICO E DEFINIRE FABBISOGNI AASSLL

**Tabella 5c:** Elenco Procedure eseguite

N.	OGGETTO
1	Rinegoziazione Lavanolo L'Aquila € 2.500.000 anno
2	Rinegoziazione sterilizzazione L'Aquila € 600.000 anno
3	Rinegoziazione ossigeno e gas medicale € 2.000.000 anno
4	Varie rinegoziazioni (Abbot, Jhonson, Diasorin etc) per reagenti di laboratorio e attrezzature Complessivi 3.500.000 €/anno
5	Rinegoziazione servizi psichiatrici L'Aquila (lav.ins.) € 2.500.000 anno
6	Rinnovo triennale sacche per nutrizione Complessivi € 700.000
7	Affidamento diretto pace maker annuale per € 1.750.000
8	Fornitura materiale per elettrofisiologia (cardiologia Aq) biennale €320.000
9	Fornitura protesi urologiche biennale per 300.000 €
10	Fornitura radiofarmaci triennale per 400.000 €
11	Servizi Raccolta Rifiuti Speciali RTI Mengozzi di Nizio (affid. x gara regionale)
12	Rinegoziazione ADI Orizon (proroga come da contratto ) scade 25/7/2016 circa 3.000.000 €/anno
13	Rinegoziazione Servizi portierato etc Eagle (proroga come da contratto) Scade il 31/12/2015 - circa 800.000 €/anno
14	Adesione biennale Gasolio Riscaldamento € 600.000
15	Adesione Consip Dispositivi per Dialisi Ospedaliera (5 anni compless. 4.000.000 €)
16	Adesione Consip Dispositivi per GLICEMIA (5 anni complessivi 3.000.000 €)
17	Adesione Consip gasolio riscaldamento 2 anni circa 600.000 scade aprile 2015
18	Adesione Consip Carburante per autotrazione biennale € 600.000
19	Specialità medicinali varie Asl 2 capofila € 5.400.000 Recepita procedura Unione di acquisto e attivato affidamento per fabbisogno ASL
20	RSA Montereale aggiudicazione 2014 quinquennale (riesaminata valutazione tecnica per sentenza TAR) importo complessivo 8.000.000 €
21	SERVIZIO E FORNITURA MATERIALE IN TNT E SERVIZI ACCESSORI DELIBERA AGGIUDICAZIONE N.409/14. (Importo quadriennale) -€ 5.966.157,32 Aggiudicazione Conclusa (avvio del servizio)
22	SERVIZI ASSICURATIVI" DELIBERA DI AGGIUDICAZIONE 2014 (Importo 30 mesi) € 12.670.486,00 Aggiudicazione Conclusa (contratti fiormati)
23	FORNITURA E SERVIZI PER OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE" DELIBERA AGGIUDICAZIONE n. 2857/14 (Importo quinquennale) - € 5.500.000,00 Aggiudicazione Conclusa (da stipulare il contratto il 2 marzo)
24	GARA Fornitura in service triennale sistema Biologia molecolare ANATOMIA PATOLOGICA € 910.000 ditta Diatec
25	Acquisto materiale di consumo dedicato elettrocatereteri CARDIOLOGIA € 220.000
26	Affidamenti (N. 8)per materiale di radiologia Inteventistica Ditte varie- complessivi 2.500.000 €
27	GARA Test Rapidi n.35 lotti MEDICINA DI LABORATORIO € 200.000
28	GARA Radiologia n. 23 lotti dispositivi impiantabili € 200.000

Il miglioramento dei servizi offerti sopra descritto limitatamente al settore "Beni e Servizi" è proseguito nel 2014 anche grazie al rinnovo e/o potenziamento della dotazione strumentale che, per lo scorso anno, ha visto l'acquisto delle apparecchiature riportate nella seguente tabella 5d.

**Tabella 5d:** Apparecchiature acquistate dalla UOC Ingegneria Clinica - Anno 2014

N.	DELIBERA DI INDIZIONE E/O AGGIUDICAZIONE/AFFIDAMENTO	DESCRIZIONE	FORNITORE/AGGIUDICATARIO	U.O.	PRESIDIO OSPEDALIERO	IMPORTO OLTRE IVA	STATO PROCEDIMENTO ANNO 2014
1	DELIBERA N° 49 DEL 09/01/14	N° 1 MAMMOGRAFO DIGITALE CON TOMOSINTESI	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA	RADIOLOGIA	AVEZZANO	€ 219.575,60	INSTALLATO E COLLAUDATO
2	DELIBERA N° 268 DEL 18/02/14	N° SISTEMA FCR PROPECT E CASSETTE RADIOLOGICHE	FUJIFILM ITALIA SPA	RADIOLOGIA		€ 37.500,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
3	DELIBERA N° 851 DEL 13/05/14	N° ECOTOMOGRAFO MULTIDISCIPLINARE	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	RADIOLOGIA		€ 89.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
4	DELIBERA N° 1311 DEL 17/07/14	N° 1 ECOGRAFO MYLAB TWICE	ESAOTE SPA	ANGIOLOGIA E DIAGNOSTICA VASCOLARE		€ 78.511,75	INSTALLATO E COLLAUDATO
5	DELIBERA N° 1519 DEL 26/08/14	N° ECOGRAFO PORTATILE USO SENOLOGICO	ESAOTE SPA	CHIRURGIA GENERALE		€ 43.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
6	DELIBERA N° 1585 DEL 15/09/14	N° 1 INCUBATRICE NEONATALI DA TRASPORTO SU AMBULANZA	BURKE & BURKE	NEONATOLOGIA		€ 35.900,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
7	PROVV. N° 15 DEL 23/04/14	MACROMANIPOLI A BATTERIA E ACCESSORI	STRYKER	ORTOPEDIA		€ 39.790,75	INSTALLATI E COLLAUDATI
8	PROVV. N° 25 DEL 23/07/14	N° 1 CENTRALE DI MONITORAGGIO CON N° 3 MONITOR POSTO LETTO EN° 2 MONITOR RILEVAZIONE PARAMETRI	BURKE & BURKE SPA	O.B.I.		€ 12.850,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
9	PROVV. N° 28 DEL 04/08/14	N° 20 POMPE INFUSIONALI PER FARMACI CHEMIOTERAPICI	SAMO BIOMEDICA SRL	ONCOLOGIA		€ 23.795,40	INSTALLATI E COLLAUDATI
10	PROVV. N° 31 DEL 16/09/14	N° 7 ELETTROCARDIOGRAFI	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	VARIE		€ 33.267,57	INSTALLATI E COLLAUDATI
11	PROVV. N° 36 DEL 22/10/14	N° 1 SUPPORTO POLMONARE EXTRA CORPOREO	BURKE & BURKE SPA	RIANIMAZIONE		€ 38.000,00	FORNITURA DA CONSEGNARE
12	PROVV. N° 40 DEL 06/11/14	N° 2 CAPPE CHIMICHE	BIO OPTICA MILANO SPA	ANATOMIA PATOLOGICA		€ 12.876,50	INSTALLATI E COLLAUDATI
13	PROVV. N° 4 DEL 10/02/14	N° 1 ELETTROCARDIOGRAFO ELI 350	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	OBI		€ 8.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
14	DELIBERA N° 1998 DEL 12/11/14	N° 1 ECOTOMOGRAFO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	PEDIATRIA		€ 31.547,78	INSTALLATO E COLLAUDATO
15	DELIBERA N° 47 DEL 09/01/14	TAC 16 STRATI	ATI SIEMENS-EDILPINI	RADIOLOGIA		€ 458.690,00	ESEGUITO ADEGUAMENTO LOCALI - INSTALLATO E COLLAUDATO
16	DELIBERA N° 853 DEL 13/05/14	N° 1 ORTOPANTOMOGRAFO	---	RADIOLOGIA		€ 25.000,00	INDIZIONE PROCEDURA DI ACQUISIZIONE
17	DELIBERA N° 853 DEL 13/05/14	N° 1 ORTOPANTOMOGRAFO	---	RADIOLOGIA		€ 25.000,00	INDIZIONE PROCEDURA DI ACQUISIZIONE
18	DELIBERA N° 1913 DEL 23/10/13	TAC 128 STRATI	SIEMENS SPA	RADIOLOGIA		€ 813.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
19	DELIBERA N° 984 DEL 26/05/14	N° 1 PIATTAFORMA DI MONITORAGGIO MULTIPARAMETRICO	CORMED CARDIOVASCOLARE SRL	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		€ 40.390,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
20	PROVV. N° 30 DEL 15/09/14	N° 1 LAMPADA PER FOTOTERAPIA	CREMASCOLI & IRIS SRL	PEDIATRIA		€ 11.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
21	DELIBERA N° 47 DEL 09/01/14	TAC 16 STRATI	ATI-SIEMENS-EDILPINI	RADIOLOGIA	CASTEL DI SANGRO	€ 390.390,00	IN ATTESA DISPONIBILITA' LOCALI PER INSTALLAZIONE
22	DELIBERA N° 2104 DEL 27/11/14	N° 1 ECOGRAFO	---	RADIOLOGIA		€ 60.000,00	NOMINA COMMISSIONE GIUDICATRICE - GARA IN CORSO
23	DELIBERA N° 2142 DEL 29/12/10	N° 1 RISONANZA MAGNETICA 3T	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA	RADIOLOGIA DU	L'AQUILA	€ 1.750.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
24	PROVV. N° 4 DEL 10/02/14	N° 1 ELETTROCARDIOGRAFO ELI 250	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	CASA CIRCONDARIALE		€ 5.350,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
25	PROVV. N° 4 DEL 10/02/14	N° 1 ELETTROCARDIOGRAFO ELI 250	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	OSTETRICIA E GINECOLOGIA		€ 5.350,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
26	DELIBERA N° 239 DEL 17/02/14	N° 1 ELETTROENCEFALOGRAFO	MICROMED SPA	NEUROFISIOPATOLOGIA		€ 28.500,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
27	DELIBERA N° 243 DEL 17/02/14	N° 1 ASPIRATORE CHIRURGICO A CIRCUITO CHIUSO	IN.CAS SRL	UROLOGIA		€ 12.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
28	DELIBERA N° 506 DEL 25/03/14	N° 1 ABLATORE STOCKERT	ARCHIS SRL	CARDIOLOGIA/UTIC		€ 25.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
29	DELIBERA N° 507 DEL 25/03/14	N° 1 SISTEMA DI VERIFICHE DOSIMETRICHE	DOSIMETRICA	FISICA SANITARIA		€ 62.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
30	DELIBERA N° 638 DEL 10/04/14	N° 1 ECOGRAFO	ESAOTE SPA	ENDOCRINOLOGIA		€ 28.265,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
31	DELIBERA N° 982 DEL 23/05/14	N° 1 PASSAMALATI OPT	MIAMED SRL	BLOCCO OPERATORIO		€ 59.284,25	INSTALLATO E COLLAUDATO
32	DELIBERA N° 1210 DEL 01/07/14	N° 1 SISTEMA PER POTENZIALI EVOCATI E STAZIONE DI LETTURA	MICROMED SPA	NEUROFISIOPATOLOGIA		€ 24.905,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
33	DELIBERA N° 1454 DEL 14/08/14	N° 60 FIBRE OTTICHE MONOUSO PER LASER GREENLIGHT	TEGEA SRL	UROLOGIA		€ 45.000,00	FORNITURA CONSEGNATA
34	DELIBERA N° 1903 DEL 28/10/14	N° 1 SPIROMETRO CON CABINA PLETISMOGRAFICA	CAREFUSION ITALY SRL	PNEUMOLOGIA		€ 38.200,96	INSTALLATO E COLLAUDATO
35	DELIBERA N° 1903 DEL 28/10/14	N° 2 VIDEOBRONCOSCOPI	OLYMPUS ITALIA SRL	PNEUMOLOGIA		€ 31.800,00	INSTALLATI E COLLAUDATI

(segue)



(segue) Tabella 5d: Apparecchiature acquistate dalla UOC Ingegneria Clinica - Anno 2014

N.	DELIBERA DI INDIZIONE E/O AGGIUDICAZIONE/AFFIDAMENTO	DESCRIZIONE	FORNITORE/AGGIUDICATARIO	U.O.	PRESIDIO OSPEDALIERO	IMPORTO OLTRE IVA	STATO PROCEDIMENTO ANNO 2014
36	DELIBERA N° 1903 DEL 28/10/14	N° 2 VIDEOCOLONSCOPI	OLYMPUS ITALIA SRL	CHIRURGIA E DIAGNOSTICA		€ 74.290,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
37	PROVV. N° 3 DEL 10/02/14	N° 6 CONGELATORI	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	VARIE		€ 32.185,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
38	PROVV. N° 12 DEL 08/04/14	N° 1 INCUBATORE A CO2 E N° 1 SISTEMA DI BIOASPIRAZIONE PORTATILE	BIOANALITICA STRUMENTI SRL	IMMUNOREUMATOLOGIA		€ 6.097,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
39	PROVV. N° 17 DEL 20/05/14	N° 1 TRAINER PER CVC E N° 1 TRAINER PER FAST ECOGRAFICA	ACCURATE SRL	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		€ 18.116,40	COLLAUDATI
40	PROVV. N° 18 DEL 21/05/14	N° 2 VENTILATORI POLMONARI NEONATALI	CAREFUSION ITALY SRL	NEONATOLOGIA E TIN		€ 14.000,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
41	PROVV. N° 24 DEL 18/07/14	N° 3 MONITOR MULTIPARAMETRICI FUKUDA DS	ESAOTE SPA	O.B.I.		€ 27.909,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
42	PROVV. N° 33 DEL 14/10/14	ACCESSORI PER LETTI OPERATORI OPT	MIAMED SRL	BLOCCO OPERATORIO		€ 29.521,20	FORNITURA CONSEGNA
43	PROVV. N° 35 DEL 22/10/14	DISPOSITIVO PER LOCALIZZAZIONE OSTRUZIONI VIE AEREE	VE.DI.SE HOSPITAL SPA	ORL	L'AQUILA	€ 12.500,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
44	PROVV. N° 38 DEL 28/10/14	N° 2 MONITOR DEFIBRILLATORI	ESAOTE SPA	CASA CIRCONDARIALE AQ E 118 AQ		€ 22.500,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
45	PROVV. N° 42 DEL 05/12/14	AUTOCLAVE A CASSETTO PER STERILIZZAZIONE	OMEGA ELCTRA SRL	BANCA DEGLI OCCHI		€ 7.200,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
46	PROVV. N° 44 DEL 12/12/14	SONDA XL PER FIBROSCAN ECHOSENS	AXSAN SRL	MALATTIE INFETTIVE		€ 25.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
47	PROVV. N° 47 DEL 23/12/14	N° 4 CARDIOTOCOGRAFI CON CARRELLO DA TRASPORTO	MOVI SPA	OSTETRICIA GINECOLOGIA		€ 36.640,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
48	DELIBERA N° 47 DEL 09/01/14	ANGIOGRAFO	ATI SIEMENS-EDILPINI	CARDIOLOGIA/UTIC		€ 931.420,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
49	DELIBERA N° 406 DEL 10/03/14	PET-TC SU MEZZO MOBILE ACQUISIZIONE IN NOLEGGIO PER 15 SETTIMANE	RTI MOBILE DIAGNOSTIC-IBA MOLECULAR	MEDICINA NUCLEARE		€ 228.080,00	GARA AGGIUDICATA
50	DELIBERA N° 2104 DEL 27/11/14	N° 1 ECOGRAFO	---	D.E.A.		€ 60.000,00	NOMINA COMMISSIONE GIUDICATRICE - GARA IN CORSO
51	DELIBERA N° 1411 DEL 07/08/14	FORNITURA IN NOLEGGIO QUADRIENNALE CON RISCATTO N° 5 ARCHI A C MOBILI	EUROCOLUMBUS	BLOCCO OPERATORIO		€ 654.375,00	GARA AGGIUDICATA
52	DELIBERA N° 2213 DEL 16/12/14	STRUMENTAZIONE ENDOSCOPICA E N° 1 SISTEMA DI VIDEOENDOSCOPIA	---	GASTROENTEROLOGIA E CHIRURGIA E DIAGNOSTICA ENDOSCOPICA		€ 360.000,00	INDIZIONE PROCEDURA DI ACQUISIZIONE
53	DELIBERA N° 2296 DEL 30/12/14	ECOGRAFO HOSPICE	---	HOSPICE		€ 35.000,00	NOMINA COMMISSIONE AGGIUDICATRICE - GARA IN CORSO
54	PROVV. N° 26 DEL 23/07/14	N°1 SISTEMA ELETTRICO CARRELLATO TOURNIQU	CHIRURMEDICA SRL	ORTOPEDIA		€ 7.229,50	INSTALLATO E COLLAUDATO
55	DELIBERA N° 1456 DEL 17/10/2013	N° 1 ECOTOMOGRFO	PHILIPS SPA	CARDIOLOGIA/UTIC	PESCARA	€ 110.000,00	GARA IN CORSO
56	PROVV. N° 26 DEL 23/07/14	N°1 SISTEMA ELETTRICO CARRELLATO TOURNIQU	CHIRURMEDICA SRL	ORTOPEDIA	SULMONA	€ 7.229,50	INSTALLATO E COLLAUDATO
57	PROVV. N° 30 DEL 15/09/14	N° LAMPADA PER FOTOTERAPIA	CREMASCOLI & IRIS SRL	PEDIATRIA		€ 11.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
58	DELIBERA N° 243 DEL 17/02/14	N° 1 ASPIRATORE CHIRURGICO A CIRCUITO CHIUSO	IN.CAS SRL	BLOCCO OPERATORIO		€ 12.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
59	DELIBERA N° 285 DEL 20/02/14	N° 1 ECOGRAFO PER USO OSTETRICO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	OSTETRICIA GINECOLOGIA		€ 52.000,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
60	DELIBERA N° 508 DEL 25/03/14	N° 7 VIDEOENDOSCOPI FUJINON	GRIGOLO SRL	CHIRURGIA E DIAGNOSTICA		€ 247.214,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
61	DELIBERA N° 1286 DEL 15/07/14	N° 1 COLONNA LAPAROSCOPICA E VIDEOPROCESSORE DIGITALE	GRIGOLO SRL	CHIRURGIA E DIAGNOSTICA		€ 78.430,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
62	DELIBERA N° 1585 DEL 15/09/14	N° 1 INCUBATRICE NEONATALI DA TRASPORTO SU AMBULANZA	BURKE & BURKE	PEDIATRIA		€ 35.900,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
63	PROVV. N° 46 DEL 23/12/14	N° 1 MONITOR DEFIBRILLATORE	ESAOTE SPA	CASA DI RECLUSIONE		€ 11.250,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
64	DELIBERA N° 1887 DEL 20/12/2013	N° 1 ECOTOMOGRFO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	CARDIOLOGIA/UTIC	SULMONA	€ 125.000,00	GARA IN CORSO
65	DELIBERA N° 2061 DEL 17/12/12	TAC 64 STRATI	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA	RADIOLOGIA		€ 353.800,00	IN ATTESA DISPONIBILITA' LOCALI PER INSTALLAZIONE
66	DELIBERA N° 984 DEL 26/05/14	N° 1 PIATTAFORME DI MONITORAGGIO MULTIPARAMETRICO	CORMED CARDIOVASCOLARE SRL	ANESTESIA E RIANIMAZIONE		€ 40.390,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
67	DELIBERA N° 1998 DEL 12/11/14	N°1 ECOTOMOGRFO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	OSTETRICIA GINECOLOGIA		€ 46.452,22	INSTALLATO E COLLAUDATO
68	PROVV. N° 27 DEL 04/08/14	N° 1 STAZIONE COMPLETA PER LETTURA E REFERTAZIONE ESAMI EEG	EB NEURO SPA	NEUROLOGIA		€ 14.800,00	INSTALLATO E COLLAUDATO
69	DELIBERA N° 1456 DEL 17/10/13	N° 1 ECOTOMOGRFO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	RADIOLOGIA	TAGLIACOZZO	€ 60.000,00	GARA IN CORSO
70	PROVV. N° 41 DEL 06/11/14	N° 28 POMPE INFUSIONALI E N° 9 STAZIONI DI IMPILLAGGIO	CORMED CARDIOVASCOLARE SRL	VARIE	L'AQUILA-AVEZZANO-SULMONA	€ 36.500,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
71	DELIBERA N° 285 DEL 20/02/14	N° 2 ECOGRAFI PER USO OSTETRICO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS SRL	SERVIZIO CONSULTORIALE	AREA MARSICA	€ 104.000,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
72	DELIBERA N° 1065 DEL 11/06/14	N° 5 VIDEOENDOSCOPI FUJINON PER SCREENING COLON RETTO	GRIGOLO SRL	CHIRURGIA E DIAGNOSTICA ENDOSCOPICA	ASL 1 - SCREENING COLON RETTO	€ 198.440,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
73	PROVV. N° 16 DEL 20/05/14	SISTEMI DI MONITORAGGIO DELLA TEMPERATURA	3M ITALIA SRL	DIP. DI EMERGENZA	ASL1	€ 19.500,00	INSTALLATI E COLLAUDATI
					<b>TOTALE</b>	<b>€ 8.788.709,38</b>	

Fonte dati: UOC Ingegneria Clinica – ASL 1 Avezzano, Sulmona, L'Aquila

Relativamente all'organizzazione dei servizi si sottolinea quanto segue:

- continua a crescere l'attività del presidio ospedaliero di L'Aquila che, al netto delle nuove e più appropriate forme assistenziali che vanno a sostituirsi ai ricoveri sia in regime ordinario che diurno, è tornata ai livelli pre-sisma (anno 2008 -> n. 23.206 ricoveri; anno 2014 -> n. 21.260 ricoveri);
- si rileva una maggiore appropriatezza dei ricoveri ospedalieri che complessivamente passano dall'11,15% del 2013 al 10,00% del 2014 (Tab. 6), facendo rilevare un decremento anche rispetto agli anni 2010, 2011 e 2012 nei quali si erano registrati dei valori pari, rispettivamente, al 13,84%, all'11,95% e al 10,75%;
- 

**Tabella 6:** Distribuzione dei ricoveri per acuti complessivi e a rischio di inappropriatezza per Presidio Ospedaliero. Anni 2013 – 2014.

CODICE ISTITUTO	PRESIDIO	ANNO 2013			ANNO 2014		
		RIC ORD PER ACUTI DRG LEA (N)	TOTALE RIC ORD ACUTI (N)	RIC ORD PER ACUTI DRG LEA (%)	RIC ORD PER ACUTI DRG LEA (N)	TOTALE RIC ORD ACUTI (N)	RIC ORD PER ACUTI DRG LEA (%)
130001	L' AQUILA	1.276	12.839	9,94%	1.159	12.794	9,06%
130002	SULMONA	714	4.999	14,28%	647	4.819	13,43%
130003	AVEZZANO	1.130	11.210	10,08%	919	10.503	8,75%
130005	CASTEL DI SANGRO	291	1.542	18,87%	220	1.339	16,43%
<b>TOTALE</b>		<b>3.411</b>	<b>30.590</b>	<b>11,15%</b>	<b>2.945</b>	<b>29.455</b>	<b>10,00%</b>

- la distribuzione dei ricoveri dei residenti ASL per struttura di ricovero (pubbliche e private aziendali, regionali ed extraregionali) è bene rappresentata nelle seguenti tabelle 7 e 8, dalle quali si evidenzia una riduzione degli stessi per riabilitazione e lungodegenza.

Tali tabelle fanno riferimento agli anni 2012 e 2013 in quanto non sono ancora disponibili i dati relativi alla mobilità passiva 2014.

**Tabella 7:** Distribuzione dei ricoveri dei residenti per struttura e tipologia di ricovero. Anno 2012

STRUTTURE	Reparti per acuti	Riabilitazione	Lungodegenza	TOTALI
Presidi Pubblici ASL	35.113	557	551	36.221
Presidi Pubblici altre ASL Regione Abruzzo	3.798	41	6	3.845
Presidi Pubblici e Privati altre Regioni	9.021	436	49	9.506
Strutture Private Accreditate Regionali	6.527	644	92	7.263
<b>TOTALE</b>	<b>54.459</b>	<b>1.678</b>	<b>698</b>	<b>56.835</b>

**Tabella 8:** Distribuzione dei ricoveri dei residenti per struttura e tipologia di ricovero – Anno 2013

<b>STRUTTURE</b>	<b>Reparti per acuti</b>	<b>Riabilitazione</b>	<b>Lungodegenza</b>	<b>TOTALI</b>
Presidi Pubblici ASL	35.097	519	748	36.364
Presidi Pubblici altre ASL Regione Abruzzo	3.876	28	3	3.907
Presidi Pubblici e Privati altre Regioni	9.033	348	79	9.460
Strutture Private Accreditate Regionali	6.814	671	86	7.571
<b>TOTALE</b>	<b>54.820</b>	<b>1.566</b>	<b>916</b>	<b>57.302</b>

- l'Azienda, attraverso il Servizio Farmaceutico Aziendale, ha continuato il processo di monitoraggio e di razionalizzazione dell'utilizzo dei farmaci che ha consentito un contenimento del loro costo, soprattutto relativamente alle categorie di farmaci ad alto costo.

A tal riguardo appare significativo menzionare l'attività espletata dall' UFA, attraverso la quale è stato possibile passare alla parziale centralizzazione dei chemioterapici antitumorali per i PP.OO. di L'Aquila e Sulmona, inducendo un recupero economico stimato intorno ai 430.000,00 €.

Importante è stato il ruolo svolto dalla *Rete integrata per il monitoraggio ed il governo dell'utilizzo dei farmaci* che, estendendosi trasversalmente tra ospedale e territorio e consentendo il monitoraggio della spesa farmaceutica in tutte le sue componenti (convenzionata, territoriale diretta e ospedaliera), ha permesso la razionalizzazione dell'utilizzo dei farmaci.

All'interno del citato organismo sono previsti: un *Comitato di Rete* composto dai Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali e dai Responsabili dei Servizi Aziendali, dai Direttori di Distretto e dal Direttore del Servizio Farmaceutico Aziendale e dai Rappresentanti dei Professionisti Convenzionati.

In ultimo è stato costituito il *Gruppo di Lavoro per l'Analisi e per il Monitoraggio Continuo della Spesa Farmaceutica Aziendale*, che vede il coinvolgimento del Responsabile della suddetta Rete Integrata, dei Dirigenti Medici Ospedalieri, dei Dirigenti Farmacisti e del Responsabile del Controllo di Gestione.

Nell'ambito delle riunioni dei suddetti Organismi è stata più volte affrontata la problematica relativa al farmaco generico la cui prescrizione, sebbene la spesa farmaceutica territoriale pro-capite della ASL n. 1 sia la più bassa tra le AA.SS.LL. regionali, fatta eccezione per alcune particolari categorie (*ace inibitori associati a diuretici e a calcio antagonisti; ace inibitori e diuretici/ace inibitori e diuretici più sartani e diuretici; calcio antagonisti*), non raggiunge ancora i livelli imposti dalle direttive regionali.

Nell'ambito della riorganizzazione aziendale e delle azioni intraprese per il contenimento dei costi, particolare attenzione merita l'ospedale di Tagliacozzo.

La Direzione Strategica Aziendale, a far data già dal 1° ottobre 2010, aveva dato inizio alle manovre di riconversione di detto presidio in PTA h.24, riconversione a cui si è dato atto, fatta salva la residuale

componente ospedaliera dedicata alle attività riabilitative e neuromotorie, con Deliberazione del Direttore Generale n. 106/2011.

Ciononostante, la ASL ha voluto prudenzialmente mantenere inalterata l'organizzazione del servizio di pronto soccorso , attivando inoltre nella struttura una postazione di "Emergenza Territoriale 118" h. 24.

In data 15 gennaio 2013, al fine di ottemperare all'Ordinanza del TAR Abruzzo n. 00837/2012 Reg. Ord. Coll. e n. 00238/2012 Reg. Ric., la Direzione Aziendale, relativamente al Punto di Primo Intervento-pronto Soccorso del PO di Tagliacozzo, ha attivato la pronta reperibilità h. 24 del chirurgo generale, dell'anestesista, del cardiologo, del radiologo e dell'ortopedico; ha garantito altresì i servizi nell'arco delle 24 ore, di diagnostica strumentale e di analisi di laboratorio; ha attivato n. 4 posti di osservazione breve.

Appare utile tuttavia, a margine di quanto detto, che le azioni poste in essere per ottemperare alla ordinanza del TAR Abruzzo, hanno indotto, dei costi aggiuntivi, stimati per difetto in 680.000 €.

È necessario invece evidenziare che per continuare a mantenere la funzionalità dei servizi riattivati a seguito della stessa Ordinanza del TAR Abruzzo, è stato necessario procedere con ulteriori assunzioni di personale medico e del comparto.

A seguito dell'ordinanza n.00654/2014 del TAR Abruzzo con la quale veniva ordinata la revoca delle **ordinanze cautelari n. 154/12, n. 837/12, n. 734/13 e n. 773/13**, la Direzione Strategica Aziendale, nelle more dell'approvazione del Decreto del Ministero della Salute riguardante il "Regolamento della definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera..." e dei successivi atti regionali di attuazione, ha inteso continuare a garantire l'attività sanitaria presso la Struttura di Tagliacozzo con le modalità di seguito rappresentate:

- assicurare l'attività del **Punto di Primo Intervento (PPI)** (precedentemente denominato "Pronto Soccorso") - interpretato quale articolazione funzionale della U.O. di Pronto Soccorso-Accettazione del P.O. di Avezzano - per le 24 ore dei giorni feriali e festivi con la presenza in turno di un dirigente medico e di un infermiere, organizzativamente afferenti al Servizio di Pronto Soccorso del P.O. di Avezzano.

Disattivare, far data 16.09.2014, le reperibilità h 24 del chirurgo, dell'anestesista, del cardiologo, del radiologo e dell'ortopedico, al fine di garantire la salute dell'utenza ed evitare alla stessa inutili perdite di tempo che determinerebbero ritardi diagnostici e terapeutici, dovuti, come più volte rappresentato dai Direttori di Dipartimento, ai tempi di accesso dello specialista reperibile e alla ridotta possibilità di intervento terapeutico legata all'assenza di unità operative per acuti presso la Struttura di Tagliacozzo,.

I pazienti afferenti al Punto di Primo Intervento che necessitano di consulenza specialistica dovranno essere inviati, qualora non fosse presente lo specialista all'interno del Presidio Ospedaliero di Tagliacozzo (nella fascia oraria 8-14 per sei giorni la settimana sono presenti il cardiologo e il radiologo; il lunedì e il giovedì, nella fascia oraria 8-14, è presente il chirurgo generale), al Presidio Ospedaliero di Avezzano.

Mantenere momentaneamente i n. 4 posti letto di osservazione breve, attualmente allocati al piano terzo della struttura.

Disporre che tutti i dirigenti medici che garantiscono il servizio di emergenza-urgenza presso il Pronto Soccorso di Avezzano, il PPI di Tagliacozzo e il PPI di Pescina, in quanto appartenenti ad un'unica Unità Operativa Complessa (giusta deliberazione del D.G. n. 1740 del 02.12.2013 ad oggetto: "Atto Aziendale: riformulazione per adeguamento strutture agli standard del Comitato LEA"), svolgano la loro attività nelle tre sedi di erogazione del servizio e che, in particolare, i dirigenti medici afferenti al PPI di Tagliacozzo e al PPI di Pescina, al fine di una equilibrata distribuzione dei carichi di lavoro e del mantenimento di un idoneo grado di expertise, prestino servizio presso il Pronto Soccorso di Avezzano;

- continuare a garantire l'emergenza-urgenza, oltre che dal Punto di Primo Intervento H24, anche dalla postazione h 24 del **Servizio di Emergenza Territoriale "118"** (medico, infermiere, ambulanza);
- prevedere, nell'ambito dell'organizzazione del **Servizio di Diagnostica Strumentale**, quanto di seguito riportato:
  - ✓ la presenza in servizio attivo, presso il Presidio di Tagliacozzo, di un medico radiologo nella fascia oraria 8,00-14,00 dei giorni feriali e di un tecnico di radiologia nella fascia oraria 8,00-20,00 dei giorni feriali;
  - ✓ un servizio di pronta reperibilità del tecnico di radiologia, dedicato al Presidio di Tagliacozzo, nelle ore notturne dei giorni feriali e per le ventiquattro ore dei giorni festivi, con conseguente refertazione delle indagini radiologiche eseguite nella fascia oraria notturna (20-08) e nelle ventiquattro ore dei giorni festivi tramite il sistema RIS\_PACS, dal dirigente medico radiologo in servizio presso il Presidio Ospedaliero di Avezzano;
  - ✓ l'esecuzione degli esami ecografici, realmente urgenti, nella fascia oraria (14-08), presso il Presidio Ospedaliero di Avezzano
- garantire l'attività del **Servizio di Diagnostica di Laboratorio** con la presenza in turno, nella fascia oraria 8,00-14,00 dei giorni feriali, di personale tecnico ed eventualmente di personale laureato (medico e/o biologo) e secondo quanto di seguito riportato:
  - ✓ garantire la diagnostica di laboratorio nella fascia oraria 14,00-18,00 dei giorni feriali e nei giorni festivi tramite il sistema point of care testing (**POCT**) in uso presso il Pronto Soccorso; in caso di avaria del sistema point of care testing (**POCT**) o in presenza di altre criticità ricorrere a tutte le procedure specifiche previste nel manuale, già in uso, di utilizzo del sistema (**POCT**), redatto dal Direttore del Dipartimento dei Servizi Biomedici
  - ✓ mantenere attivo il punto prelievi allocato presso i locali del PTA di Tagliacozzo

- garantire le **attività riabilitative neuromotoria e cardiologica** (40 posti letto, codice 56), con le modalità organizzative già esistenti;
- garantire le attività del **Servizio Dialisi**, sede operativa della UOSD Dialisi del Presidio Ospedaliero di Avezzano, con le modalità organizzative già esistenti;
- mantenere le attività svolte presso l'ambulatorio di **Endoscopia Digestiva**, che continuerà ad erogare le prestazioni che gli competono con le stesse modalità già precedentemente in essere;
- mantenere il controllo qualitativo e quantitativo delle prestazioni erogate da parte della **Direzione Medica di Presidio**, nel rispetto delle normative vigenti.

### 3.2. Assistenza Territoriale

#### A) STATO DELL'ARTE

L'azienda opera mediante n. 106 presidi a gestione diretta e 43 strutture convenzionate, così come indicato nelle seguenti tabelle 9 e 10.

**Tabella 9:** Strutture territoriali a gestione diretta: distribuzione per tipo e tipologia di assistenza erogata. Anno 2014

TIPO STRUTTURA	ATTIVITA' CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA' DI LABORATORIO	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA AIDS	ASSISTENZA IDROTERMALE	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	TOTALE
AMBULATORIO E LABORATORIO	40	7	16										63
STRUTTURA RESIDENZIALE					2				1	3		2	8
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					3								3
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	7			17	5	3							32
<b>TOTALE</b>	<b>47</b>	<b>7</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>3</b>			<b>1</b>	<b>3</b>		<b>2</b>	<b>106</b>

Fonte Dati: modelli STS11

**Tabella 10:** Strutture territoriali convenzionate: distribuzione per tipo e tipologia di assistenza erogata. Anno 2014

TIPO STRUTTURA	ATTIVITA' CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA' DI LABORATORIO	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA AIDS	ASSISTENZA IDROTERMALE	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	TOTALE
AMBULATORIO E LABORATORIO	13	6	10										29
STRUTTURA RESIDENZIALE					2				9	2	2		15
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE													0
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE													0
<b>TOTALE</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>10</b>		<b>2</b>				<b>9</b>	<b>2</b>		<b>0</b>	<b>44</b>

Fonte Dati: modelli STS11

Gli istituti o centri di riabilitazione a gestione diretta ex art. 26, L. n. 833/1978, sono 2 e non sono dotati di posti letto.

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art. 26 L. n. 833/1978, come esplicitati nella seguente tabella 11 sono 12, per complessivi 155 posti letto residenziali e 72 posti letto semiresidenziali.

Risultano in corso le procedure per l'accreditamento definitivo delle strutture pubbliche su descritte, ai sensi delle norme vigenti.

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzione, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata non risultano coerenti con quelli complessivamente desumibili dal modello STS11 in quanto, in detto modello, non sono state riportate n. 8 Gruppi Appartamento.

I dati sul numero di strutture a gestione diretta e in convenzionate - ex art. 26, L. 833/1978 - sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA11 relativo all'anno 2014.

**Tabella 11:** Istituti o Centri di Riabilitazione convenzionati ex art. 26 (L. 833/78) – Anno 2014

Codice struttura	Denominazione struttura	Assistenza residenziale (Posti letto)	Assistenza semiresidenziale (Posti letto)	Anno apertura	Mese apertura	Anno chiusura	Mese chiusura
130087	ANESIS S.R.L.	0	0	2007	07	0000	00
130093	CENTRO FISIOT.RIAB.MEDICAL MAR	0	0	2000	01	0000	00
130091	CENTRO MEDISALUS S.R.L.	0	0	2007	08	0000	00
130148	CENTRO RIAB VILLA DOROTEA	120	0	2006	05	0000	00
130083	CENTRO SAN VENANZIO	0	0	2005	03	0000	00
130043	CONSORZIO SAN STEF.AR.	0	0	2012	08	0000	00
130104	CONSORZIO SAN STEF.AR.	0	0	2012	08	0000	00
130073	FOND.P.ALBERTO MILENO ONLUS	0	25	1997	01	0000	00
130097	FOND.P.ALBERTO MILENO ONLUS	0	25	2005	06	0000	00
130159	IL CIRENEO	0	22	2013	10	0000	00
130099	NOVA SALUS SRL	35	0	1995	10	0000	00
130144	SAN RAFFAELE SPA	0	0	1980	07	0000	00
	<b>TOTALE</b>	<b>155</b>	<b>72</b>				

Fonte Dati: modelli RIA11

Per quanto riguarda la medicina generale l'Azienda opera mediante n. 254 medici di base che assistono complessivamente una popolazione pari a n. 266.708 unità e n. 36 pediatri che assistono complessivamente una popolazione pari a n. 30.920 unità.

I dati esposti relativi a medici di base e ai pediatri di libera scelta sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dal modello FLS12 relativo all'anno 2014.

## B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Nell'ambito dell'assistenza territoriale, nell'anno 2014 l'Azienda ha continuato nel processo di riqualificazione dell'assistenza territoriale, di contenimento dei costi e di implementazione della efficienza dei servizi erogati.

Relativamente alla riqualificazione dell'assistenza territoriale e di implementazione dell'efficienza dei servizi erogati, appare opportuno evidenziare che è stata perfezionata l'organizzazione dei due presidi Territoriali di Assistenza (PTA) h. 24 di Pescina e Tagliacozzo.

Per entrambi i Presidi è stato siglato un accordo con i medici di assistenza primaria per la costituzione di una associazione H12 con sede di riferimento presso gli stessi PTA.



Tali accordi tendono a determinare un miglioramento dei livelli assistenziali favorendo:

- l'integrazione dell'assistenza territoriale con quella ospedaliera;
- l'elaborazione con gli specialisti ambulatoriali del PTA di percorsi assistenziali e diagnostico-terapeutici per la presa in carico di assistiti con patologie croniche dell'apparato cardiovascolare, respiratorio, con diabete mellito ed in trattamento con terapia anticoagulante orale (TAO);
- il potenziamento dell'assistenza domiciliare e l'umanizzazione delle cure;
- la presa in carico attraverso il care giver del paziente cronico;
- una maggiore appropriatezza prescrittiva e diagnostica.

Presso i suddetti PTA si è inoltre proceduto, a seguito di ulteriore accordo con i Medici di Medicina Generale e di Continuità Assistenziale, all'attivazione posti letto di Ospedale di Comunità.

In particolare, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1957 del 2014 si è preso atto della istituzione degli ospedali di Comunità di Pescina (dal mese di febbraio 2011 con n. 10 PP.LL.) e di Tagliacozzo (dal mese di dicembre 2013 con n. 8 PP.LL.).

L'Azienda intende altresì favorire forme associative dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta, con sede pubblica di riferimento, in sostituzione di diverse forme associative che, spesso, non hanno dato i risultati attesi. Le nuove associazioni prevedono la collaborazione di specialisti dipendenti o convenzionati, dei Medici di Continuità Assistenziale e di altre figure professionali di supporto.

Nei due PTA sono state altresì implementate, nel 2014, le attività di specialistica ambulatoriale convenzionata di seguito elencate:

1. dermatologia
2. neurologia
3. ortopedia
4. otorinolaringoiatria
5. oculistica
6. odontoiatria
7. urologia

Presso il PTA di Pescina è altresì svolta l'attività di specialistica ambulatoriale convenzionata per prestazioni cardiologiche, geriatriche e fisiatriche.

Nell'ambito della *Rete di assistenza ai malati terminali*, invece, nel corso del 2014 L'Azienda ha provveduto a istituire:

- la UOSD *Assistenza Oncologica Territoriale DU* (Deliberazione del Direttore Generale n. 1680/2014) al fine di implementare l'assistenza domiciliare del paziente oncologico, garantendo standard qualitativi ottimali di cura in maniera omogenea su tutto il territorio aziendale;
  - la *Rete Aziendale Oncologica* (Deliberazione del Direttore Generale n. 1681/2014), attraverso la quale l'Azienda intende perseguire risultati ottimali di cura e prevenzione dei tumori mediante lo
-

sviluppo di una rete di condivisione e gestione clinica che, coinvolgendo di n. 9 specialisti tra anestesisti/rianimatori ed oncologi con specifica competenza nella disciplina in stretto rapporto con il Servizio Cure Domiciliari del Distretto Sanitario area L'Aquila, deve garantire il collegamento funzionale tra i centri oncologici e radioterapici ospedalieri, le UU.,OO. di Chirurgia Generale e le UU.OO. Chirurgiche specialistiche, i presidi territoriali domiciliari e i laboratori di caratterizzazione genetica.

Nel corso del 2014 è inoltre andata a regime l'attività dei due centri residenziali per cure palliative realizzati nel 2013 presso il PTA di Pescina, con n. 10 PP.LL., e presso i locali ceduti alla ASL dal Comune presso il complesso immobiliare ex ONPI di L'Aquila, con n.12 PP.LL., uno dei quali pediatrico. Nel 2014 sono stati effettuati n. 62 ricoveri, erogate n. 1.039 prestazioni di terapia del dolore e n. 320 consulenze di terapia del dolore in pazienti in terapia domiciliare

Importante l'attività assicurata dai due ambulatori per la terapia del dolore e ricompresi nell'hospice, che assicurano prestazioni di cui possono beneficiare anche soggetti esterni, cioè non ricoverati nella struttura. Tra l'altro, nel nuovo Centro ASL dell'ex ONPI, si svolge anche un'attività di formazione universitaria, poiché viene frequentato da studenti dell'Ateneo aquilano e specializzandi che costruiscono così gradualmente il proprio bagaglio professionale.

Nell'ambito dell'assistenza territoriale inoltre si è continuato ad implementare, nel corso dell'anno 2014, l'integrazione tra i diversi servizi che operano nel territorio (Dipartimento di Salute Mentale, Dipartimento di Prevenzione, Cure Domiciliari, Servizi di Riabilitazione) e tra questi e i presidi ospedalieri, anche attraverso l'adozione di specifici protocolli operativi. Tale integrazione ha determinato un buon livello nell'assistenza del paziente nel corso del suo iter diagnostico-terapeutico-riabilitativo, soprattutto di quello più fragile.

In tal senso si è provveduto alla implementazione ed estensione a tutto il Distretto Sanitario area L'Aquila del progetto per l'assistenza integrata relativo alla disabilità, cronicità ed autosufficienza.

Si è provveduto inoltre alla implementazione ed estensione a tutto il Distretto Sanitario area L'Aquila del Centro per le Famiglie e relativo protocollo operativo tra ASL e Presidente del Tribunale dell'Aquila.

È stata attivata una convenzione per la partecipazione alla spesa per la gestione di Centri diurni per disabili gestiti da organizzazioni di volontariato nel Distretto Sanitario area L'Aquila.

Nell'ambito del processo di contenimento dei costi, nell'anno 2014 l'Azienda ha continuato nel processo già iniziato negli anni precedenti, implementando il controllo delle voci di costo più significative e che ha inteso perseguire mediante l'attuazione di interventi organizzativi che non penalizzassero i livelli assistenziali.

---

Per quanto attiene detti interventi organizzativi, la riduzione del numero di distretti da n. 7 a n. 3 operata a seguito dell'adozione della delibera del Direttore Generale n. 1740 del 02.12.2013 e ss.mm.ii. ha indotto economie derivanti sia dalla razionalizzazione nell'utilizzo del personale, sia dall'adozione di procedure aziendali omogenee. A tale proposito vale la pena ricordare l'attivazione, nell'ambito distrettuale, della UO Direzione Amministrativa dei Distretti, volta ad assicurare la regolarità e l'omogeneità delle procedure amministrative interne e dei rapporti con il personale sanitario convenzionato nell'ambito del sistema delle cure primarie.

Notevole è stata altresì l'attività svolta dal Collegio dei Direttori di Distretto che ha consentito sia di definire le principali attività da svolgere nell'ambito distrettuale sia di omogeneizzare le procedure operative in essi adottate.

Nei distretti infatti risulta assicurata la gestione delle seguenti linee di attività:

- Cure Primarie
- Cure Intermedie
- Riabilitazione Territoriale
- Attività Consultoriale
- Accesso e Valutazione per il Percorsi Assistenziali Socio Sanitari
- Psicologia Adolescenziale

Grazie anche alla nuova organizzazione territoriale è stato possibile ottenere ottimi i risultati nell'ambito del controllo della spesa farmaceutica convenzionata che è passata, al netto dei sussidi di indennità per le farmacie rurali, da € 52.241.382,08 dell'anno 2013 a €52.195.586,90 del 2014, facendo così rilevare la più bassa spesa farmaceutica territoriale media pro-capite della Regione Abruzzo.

Per quanto attiene i costi relativi all'assistenza protesica e all'assistenza riabilitativa, gli stessi sono oggetto di assegnazione di specifici obiettivi ai Direttori di Distretto. In particolare, nell'ambito degli obiettivi aziendali di budget fissati per l'anno 2014, i responsabili delle relative UU.OO.SS. distrettuali hanno avuto il compito di definire gli strumenti per il monitoraggio e il controllo dei criteri di applicazione delle linee guida per l'autorizzazione e/o la proroga degli ausili protesici o dei trattamenti riabilitativi al fine del monitoraggio della spesa relativa sia per l'assistenza protesica che per l'assistenza riabilitativa.

### 3.3. Prevenzione

#### A) STATO DELL'ARTE

Gli interventi di prevenzione nel territorio aziendale, nell'anno 2014, sono stati assicurati dal Dipartimento di Prevenzione.

Tale dipartimento, al 31.12.2014, era articolato in n. 7 Unità Operative Complesse e n. 2 Unità Operative Semplici Dipartimentali. Per la distribuzione di tali unità operative sul territorio della ASL si fa riferimento allo schema riepilogativo di seguito riportato:

Unità Operative	Area L'Aquila	Area Marsica	Area Peligno-Sangrina
UOC Igiene e Sanità Pubblica	X	X	X
UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	X	X	X
UOC Prevenzione e Sicurezza sugli Ambienti di Lavoro	X	X	X
UOC Medicina dello Sport	X	X	X
UOC Veterinaria A	X	X	X
UOC Veterinaria B	X	X	X
UOC Veterinaria C	X	X	X
UOSD Servizio aziendale registro tumori	X	X	X
UOSD Verifiche impiantistiche	X	X	X

Si evidenzia che, dall'ottobre 2013, la UOSD Unità Aziendale di Screening è stata convertita in linea di attività operante all'interno della UOC Igiene e Sanità Pubblica. A partire dallo stesso mese è stata invece istituita la UOSD Servizio Aziendale Registro Tumori.

Il mutato assetto organizzativo ha comportato una riorganizzazione e una nuova allocazione delle attività della ex UOSD Aziendale Screening: detta unità operativa, allocata presso il PTA di Pescina ed avendo in dotazione personale e strumentazione dedicati, si occupava anche dell'esecuzione degli esami di primo livello dello screening del cervicocarcinoma.

In accordo con il Direttore del Dipartimento dei Servizi Biomedici, è stato deciso di trasferire l'attività di primo livello presso la UOC di Patologia Clinica del PO di Avezzano e presso le sedi di L'Aquila ed Avezzano della UOC di Anatomia Patologica.

Il trasferimento delle apparecchiature sopra descritto è stato completato nel corso del mese di giugno 2014, con la conseguente ripresa delle attività relative allo screening del cervicocarcinoma.

Lo screening del tumore della mammella è stato attivato a luglio 2014 presso la UOC di Radiologia del P.O. di Avezzano, e a settembre 2014 presso la UOSD di Diagnostica Senologica del P.O. dell'Aquila.

Per quanto riguarda la macroarea peligno – sangrina si è in attesa del completamento dei lavori per l'installazione dei nuovi mammografi digitali acquistati.

Lo screening dei tumori del colon-retto è stato avviato a dicembre 2014, ed è attualmente attivo presso la macroarea di L'Aquila e di Avezzano.

Gli interventi di competenza del Dipartimento di Prevenzione oltre che essere assicurati su tutto il territorio della ASL, in termini di ispezioni, controllo degli alimenti, controllo del rispetto delle norme di

sicurezza sui luoghi di lavoro, ecc..., sono assicurati in termini di erogazione di prestazioni (vaccinazioni, certificazioni....) in tutte le sedi distrettuali e nelle strutture periferiche che a queste ultime fanno capo.

## B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

A seguito di recepimento del decreto commissariale n. 13/2014 del 12/2/2014 –fatto proprio con deliberazione n. 1138 del 23/6/2014– che prorogava anche per l'anno 2014 il Piano Regionale di Prevenzione e gli obiettivi fissati per l'anno 2013, anche per il 2014 venivano perseguiti gli obiettivi già stabiliti per l'anno 2013. Pertanto per l'anno 2014 il Piano è stato condotto così come determinato dalla deliberazione n. 522 del 3.4.2012 (volta alla rimodulazione aziendale del Piano Regionale della Prevenzione con il Piano di Spesa Generale e l'istituzione del tavolo aziendale di gestione dei progetti), della deliberazione n.1000 del 22.7.2013 (volta a rideterminare i referenti aziendali per i progetti del PRP) e della deliberazione n. 1144 del 13.8.2013 (volta a recepire la DGR 369 del 20.5.2013 di proroga del PRP al 31.12 2013 e del piano di utilizzo delle risorse economiche). Si rappresenta che è stato possibile raggiungere gli obiettivi previsti nel PRP ovvero consolidati i risultati raggiunti negli anni precedenti. Più in particolare, per quanto attiene gli obiettivi assegnati eseguiti in ciascun servizio del Dipartimento si fa riferimento al seguente schema riepilogativo:

Unità Operative	N°	DESCRIZIONE OBIETTIVO	
UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	1	Ridurre il rischio di malattie trasmesse da alimenti.	Attuata la fase prevista per il 2014
	2	Miglioramento della qualità delle acque destinate ad uso umano.	Attuata la fase prevista per il 2014
	3	Prevenzione e modifica in età prescolare e scolare (3 – 11 anni) di comportamenti alimentari scorretti per contrastare sovrappeso e obesità.	Attuata la fase prevista per il 2014
	4	Prevenzione delle disabilità da stili di vita non salutari negli anziani	Attuata la fase prevista per il 2014
UOC Igiene e Sanità Pubblica	1	Screening della Cervice Uterina	Pianificato - riattivato
	2	Screening del Colon Retto	Pianificato – attivato
	3	Screening della mammella	Pianificato – attivato
UOC Igiene e Sanità Pubblica	1	Peer to Peer per la prevenzione delle MST	Attuata la fase prevista per il 2014 Limitatamente alle adesione delle scuole
	2	Raggiungere e mantenere le coperture vaccinali.	Sostanzialmente raggiunto
	3	Respiro libero "Educazione Sanitaria per le Allergie".	Attuata la fase prevista per il 2014 Limitatamente alle adesione delle scuole
	4	Progetto UNPLUGGED	Attuata la fase prevista per il 2014 Limitatamente alle adesione delle scuole
	5	Attivazione del sistema di sorveglianza sulla popolazione ultra 64enne.	Obiettivo raggiunto
	6	Casa sicura	Attuata la fase prevista per il 2014
	7	Gioca la carta del cuore	Attuata la fase prevista per il 2014
	8	Guida senza alcool	Obiettivi raggiunti
	9	IGEA	Obiettivo raggiunto
	10	Prevenzione carie in età evolutiva	Attuata la fase prevista per il 2014 Limitatamente alle adesione delle scuole
UOC Prev. e secur. in amb di lavoro	1	Coltiviamo la sicurezza	Obiettivi raggiunti
	2	Costruire in un mondo sicuro	Obiettivi raggiunti

#### 4. L'Attività del periodo.

##### 4.1. Assistenza Ospedaliera

##### A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' DEGLI ESERCIZI 2013-2014

DATI DA FILE "ASDO" NSIS									
ANNO 2013									
COD IST	PRESIDIO	RICOVERI TOTALI		RESIDENTI ASL		RESIDENTI INTRAREGIONE		RESIDENTI EXTRAREGIONE	
		NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI
130001	PO L'AQUILA	20.881	56.653.049,00	15.583	43.089.514,08	2.324	5.216.513,94	2.974	8.347.020,98
130002	PO SULMONA	6.079	17.537.704,49	5.014	14.347.801,55	645	1.881.328,18	420	1.308.574,76
130003	PO AVEZZANO	15.717	42.736.339,69	12.789	34.202.575,61	294	966.028,35	2.634	7.567.735,73
130005	PO CASTEL DI SANGRO	2.309	5.489.794,17	1.161	2.833.697,05	315	777.752,18	833	1.878.344,94
130006	PO TAGLIACOZZO	485	2.678.381,48	353	1.933.011,39	1	4.339,62	131	741.030,47
	<b>TOTALI</b>	<b>45.471</b>	<b>125.095.268,83</b>	<b>34.900</b>	<b>96.406.599,68</b>	<b>3.579</b>	<b>8.845.962,27</b>	<b>6.992</b>	<b>19.842.706,88</b>
	<b>TOTALI con DRG 391</b>	<b>47.349</b>	<b>126.116.765,95</b>	<b>36.531</b>	<b>97.293.574,16</b>	<b>3.643</b>	<b>8.880.960,03</b>	<b>7.175</b>	<b>19.942.231,76</b>
DRG 391									
COD IST	PRESIDIO	RICOVERI TOTALI		RESIDENTI ASL		RESIDENTI INTRAREGIONE		RESIDENTI EXTRAREGIONE	
		NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI
130001	L'AQUILA	810	438.018,84	699	377.866,44	30	16.405,20	81	43.747,20
130002	SULMONA	277	150.927,84	247	134.522,64	24	13.124,16	6	3.281,04
130003	AVEZZANO	791	432.550,44	685	374.585,40	10	5.468,40	96	52.496,64
	<b>TOTALI</b>	<b>1.878</b>	<b>1.021.497,12</b>	<b>1.631</b>	<b>886.974,48</b>	<b>64</b>	<b>34.997,76</b>	<b>183</b>	<b>99.524,88</b>
DATI DA FILE "ASDO" NSIS									
ANNO 2014									
COD IST	PRESIDIO	RICOVERI TOTALI		RESIDENTI ASL		RESIDENTI INTRAREGIONE		RESIDENTI EXTRAREGIONE	
		NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI
130001	PO L'AQUILA	20.493	57.308.317,74	15.157	42.989.827,94	2.269	5.475.876,23	3.067	8.842.613,57
130002	PO SULMONA	5.787	17.940.322,10	4.767	14.802.923,61	595	1.779.009,69	425	1.358.388,80
130003	PO AVEZZANO	15.064	41.495.889,31	11.993	32.511.359,17	276	784.749,62	2.795	8.199.780,52
130005	PO CASTEL DI SANGRO	1.901	4.780.044,50	863	2.160.242,98	284	755.263,80	754	1.864.537,72
130006	PO TAGLIACOZZO	474	2.533.880,97	347	1.802.748,39	5	29.088,37	122	702.044,21
	<b>TOTALI</b>	<b>43.719</b>	<b>124.058.454,62</b>	<b>33.127</b>	<b>94.267.102,09</b>	<b>3.429</b>	<b>8.823.987,71</b>	<b>7.163</b>	<b>20.967.364,82</b>
	<b>TOTALI con DRG 391</b>	<b>45.574</b>	<b>125.062.452,86</b>	<b>34.755</b>	<b>95.148.061,33</b>	<b>3.485</b>	<b>8.854.063,91</b>	<b>7.334</b>	<b>21.060.327,62</b>
DRG 391									
COD IST	PRESIDIO	RICOVERI TOTALI		RESIDENTI ASL		RESIDENTI INTRAREGIONE		RESIDENTI EXTRAREGIONE	
		NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI	NUMERO RICOVERI	VALORE RICOVERI
130001	L'AQUILA	767	412.317,36	677	363.648,60	37	19.686,24	53,00	28.982,52
130002	SULMONA	187	102.259,08	163	89.134,92	16	8.749,44	8,00	4.374,72
130003	AVEZZANO	901	489.421,80	788	428.175,72	3	1.640,52	110,00	59.605,56
	<b>TOTALI</b>	<b>1.855</b>	<b>1.003.998,24</b>	<b>1.628</b>	<b>880.959,24</b>	<b>56</b>	<b>30.076,20</b>	<b>171</b>	<b>92.962,80</b>

B) Gli obiettivi per l'attività di ricovero per l'anno 2014 consistevano, come già detto precedentemente, soprattutto nel contenimento del numero dei ricoveri attraverso il controllo/riduzione dei ricoveri inappropriati. Tali obiettivi sono stati raggiunti come già evidenziato e come si evince dalla tabella 5 della presente relazione.

## 4.2. Assistenza Territoriale

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' DEGLI ESERCIZI 2013 – 2014.

<b>ANNO 2013</b>		
<b>STRUTTURA</b>	<b>PRESTAZIONI</b>	<b>VALORE</b>
PO AVEZZANO	1.052.528	12.678.850,06
PO CASTEL di SANGRO	194.315	1.751.457,68
PO L'AQUILA	1.723.462	24.377.837,62
PO SULMONA	593.458	8.034.010,43
PO TAGLIACOZZO	216.400	1.898.029,91
PTA PEScina componente ospedaliera	215.818	1.267.872,37
DISTRETTO MARSICA	246.760	2.525.574,11
DISTRETTO PELIGNO-SANGRINO	123.160	1.542.918,79
DISTRETTO L'AQUILA	116.740	1.600.711,85
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	24.113	313.319,80
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE non attivato	79.795	620.882,38
SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE	24.329	129.725,97
SERVIZIO DI MEDICINA PENITENZIARIA	49	126,42
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	4.775	61.248,53
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	260.638	155.554,25
<b>TOTALE</b>	<b>4.876.340</b>	<b>56.958.120,17</b>

<b>ANNO 2014</b>		
<b>STRUTTURA</b>	<b>PRESTAZIONI</b>	<b>VALORE</b>
PO AVEZZANO	1.098.697	12.976.726,24
PO CASTEL di SANGRO	194.843	1.695.164,20
PO L'AQUILA	1.798.029	26.618.538,92
PO SULMONA	602.957	7.337.076,17
PO TAGLIACOZZO	229.472	1.660.549,63
PTA PEScina componente ospedaliera	215.088	1.091.890,59
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	17.650	142.417,63
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE non attivato	78.894	464.632,83
SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE	6.688	109.108,23
SERVIZIO DI MEDICINA PENITENZIARIA	95	245,10
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	6.923	86.135,18
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	222.493	144.530,82
DISTRETTO L'AQUILA	155.098	3.739.269,76
DISTRETTO MARSICA	252.713	2.282.803,20
DISTRETTO PELIGNO-SANGRINO	125.950	1.496.673,86
<b>TOTALE</b>	<b>5.005.590</b>	<b>59.845.762,36</b>

B) Per quanto attiene gli obiettivi dell'attività territoriale si fa riferimento a quanto già relazionato nel punto 3.2. B) e, tali obiettivi erano di tipo qualitativo e di contenimento dei costi piuttosto che di tipo prestazionale.

### **4.3. Prevenzione**

Per quanto attiene l'attività della prevenzione e gli obiettivi si fa riferimento a quanto riportato al punto 3.3 B).

**f.to Il Direttore Generale**  
*(Dott. Giancarlo Silveri)*