

Deliberazione N. 14 dell'Assemblea dell'A.T.I. 3 Umbria del 29/06/2011
--

**Oggetto:** Parere al Bilancio di Esercizio 2010 ASL 3 Umbria.

L'anno 2011, il giorno 29 del mese di giugno, in Spoleto, presso la sede Municipale, con avvisi notificati a ciascun membro, si è riunita l'Assemblea dei Sindaci dell'ATI3 Umbria in sessione ordinaria e seconda convocazione.

Risultano presenti:

N.	COMUNI ATI 3 UMBRIA	Abitanti	Presente	Assente	Qualifica	Nome	Cognome
1	Bevagna	5156		X			
2	Campello sul Clitunno	2538		X			
3	Cascia	3263		X			
4	Castel Ritaldi	3357	X		Sindaco	Andrea	Reali
5	Cerreto di Spoleto	1149		X			
6	Foligno	58113	X		Delegato	Alfiero	Moretti
7	Giano dell'Umbria	3826	X		Sindaco	Paolo	Morbidoni
8	Gualdo Cattaneo	6472	X		Vice Sindaco	Pietrino	Torricelli
9	Montefalco	5763		X			
10	Monteleone di Spoleto	636		X			
11	Nocera Umbra	6175	X		Assessore		
12	Norcia	4995	X		Sindaco	Giampaolo	Stefanelli
13	Poggiodomo	146		X			
14	Preci	778		X			
15	Sant'Anatolia di Narco	592	X		Sindaco	Tullio	Fibraroli
16	Scheggino	484		X			
17	Sellano	1151		X			
18	Spello	8712	X		Sindaco	Sandro	Vitali
19	Spoleto	39574	X		Sindaco	Daniele	Benedetti
20	Trevi	8405	X		Sindaco	Bernardino	Sperandio
21	Vallo di Nera	407		X			
22	Valtopina	1465		X			
	<b>TOTALI A.T.I.3</b>	<b>163157</b>	<b>140221</b>	<b>22936</b>			
	<b>Totali in n.</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>12</b>			

Presiede il Presidente Dott. Daniele Benedetti.

Assiste il Direttore dell'ATI 3 Dott. Avv. Fausto Galilei.

La seduta risulta valida non trattandosi di atto di maggiore rilevanza ed essendo presenti in seconda convocazione più di un terzo dei Comuni, rappresentanti più di un terzo della popolazione ai sensi dello Statuto.

Il Presidente invita l'esperto dott. Giorgio Pallucco a relazionare:

“Con riferimento alla decisione amministrativa dell'Azienda Usl n.3 Umbria n.149 del 29/04/2011, avente per oggetto: “Bilancio di esercizio 2010”, trasmessa all'ATI 3 Umbria per la formulazione del parere di competenza, si svolgono le considerazioni che seguono.

Si è proceduto ad esaminare lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, la Nota Integrativa e la Relazione del Direttore Generale.

Il valore della produzione ammonta a complessivi € 321.572.356, con aumento di € 4.547.315, pari all'1,43%, rispetto al precedente esercizio.

Il contributo a carico del F.S.R. è aumentato di € 1.821.813, ovvero dello 0,67%, rispetto al precedente esercizio.

L'esercizio si chiude con un avanzo di gestione pari a € 38.566.

Dall'esame della Nota integrativa e della Relazione del Direttore Generale si evincono i seguenti dati e informazioni riferite ai ricavi:

- Mobilità sanitaria attiva nella voce “Proventi e ricavi diversi, concorsi e partecipazioni” per un importo totale di € 30.633.844:
- Le prestazioni erogate ad aziende sanitarie della regione portano un ricavo pari a € 20.123.771.
- Le prestazioni erogate ad aziende sanitarie extra regionali portano un ricavo di € 10.510.073.
- La compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket su prestazioni di specialistica ambulatoriale e, in minima parte, su prestazioni di pronto soccorso) ammonta a € 4.023.958.

Quanto ai costi della produzione alcune sono le voci degne di nota:

- 1) Acquisti di servizi, ove rientra la mobilità sanitaria passiva per un importo totale di € 38.187.261:
  - Le prestazioni erogate da aziende sanitarie e ospedaliere della regione manifestano un costo di € 24.643.900 (€ 3.649.864 per le aziende sanitarie, con saldo positivo pari a € 16.473.907, e 20.994.034 per le aziende ospedaliere); siamo al di sotto del tetto fissato dalla regione per un importo di € 582.953. Rispetto alle prestazioni erogate dalle due aziende ospedaliere umbre, va detto che il 43,5% dei costi per attività di ricovero presso l'Azienda di Perugia riguardano la medio bassa specialità, mentre per l'Azienda di Terni tale percentuale è del 49,8%.

- Le prestazioni erogate da aziende sanitarie e ospedaliere extra regionali manifestano un costo pari a € 13.543.361.

2) Acquisti di beni, tra cui rileva la spesa farmaceutica, i cui costi subiscono un incremento per l'ospedaliera, solo in parte riassorbito da una riduzione della spesa farmaceutica convenzionata, che ammonta a € 33.990.086, a fronte di un vincolo regionale stabilito in € 34.466.059. Dalla relazione sulla gestione emerge che la spesa farmaceutica ospedaliera sostenuta, per un importo pari a € 11.075.347, è ben al di sopra del costo iscritto nel bilancio economico preventivo, per un importo di € 5.150.530, sulla base del vincolo posto dalla Regione. Tale aumento viene collegato all'incremento del costo delle categorie terapeutiche relative a talune tipologie di farmaci.

Si ricorda che la spesa farmaceutica subisce due vincoli, uno per la farmaceutica territoriale (13,3% del Fabbisogno sanitario programmato) e l'altro per la Farmaceutica ospedaliera (2,4% del Fabbisogno sanitario programmato). Va in ogni caso specificato che la spesa farmaceutica territoriale ha un costo pro capite per i residenti nel territorio dell'Asl n.3 che è il più basso in Umbria (- 10,4% rispetto alla media regionale).

3) Costi del personale che incidono per il 34% sul totale di costi della produzione, e che aumentano di € 2.596.962 rispetto al precedente esercizio, pur rispettando il vincolo imposto dalla normativa nazionale relativo al contenimento del costo del personale (costo manifestato nell'anno 2004, diminuito dell'1,7%). Il vincolo imposto dalla regione Umbria non è stato invece rispettato, ed è stato superato per un importo di € 390.031 in ragione delle assunzioni operate per le esigenze della casa di reclusione di Spoleto, la cui gestione è divenuta di competenza del Servizio Sanitario e non più del Dipartimento di Amministrazione della Giustizia.

La gestione straordinaria, che evidenzia un totale di € 3.720.035, con saldo positivo di € 3.252.977, ha contribuito in modo significativo all'ottenimento del risultato di esercizio favorevole, quando invece, per il mantenimento di un corretto equilibrio aziendale, tale risultato avrebbe dovuto essere raggiunto con il solo contributo della gestione tipica.

Fin qui l'efficienza gestionale dell'Azienda. Quanto all'efficacia clinica collegata all'attività svolta e agli interventi operati, si ricorda che la certificazione di qualità ISO 9001: 2008, già posseduta e confermata per alcune Direzioni, Strutture, Laboratori e Servizi, nel corso dell'anno 2010 è stata ottenuta da:

- Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura
- Struttura di Ostetricia e Ginecologia del presidio di Foligno
- Unità di gravi cerebro lesioni sia nella sede di Foligno che in quella di Trevi

- Hospice
- Servizio di Angiologia
- Servizio di Fisica sanitaria

Tra gli indicatori di performance da assegnare sotto forma di obiettivo di gestione per il Direttore Generale abbiamo:

**CAPACITA' DI GOVERNO DELLA DOMANDA**

- Tasso di ospedalizzazione per 1.000 residenti (misura del ricorso alla struttura: n. ricoveri su n. residenti moltiplicato per 100.000): media regionale 168,23, valore Asl n.3 155,5;

**EFFICIENZA PREOPERATORIA**

- Degenza media preoperatoria interventi chirurgici programmati: media regionale 1,23 gg., valore Asl n.3 0,96 gg.;

**APPROPRIATEZZA MEDICA**

- DRG Lea Medici: tasso di ospedalizzazione per 10.000 residenti: media regionale 314, valore Asl n.3 288,93;
- % ricoveri in DH medico con finalità diagnostica: media regionale 50,64%, valore Asl n.3 30,37%;
- % ricoveri ordinari medici brevi: media regionale 27,8%, valore Asl n.3 32,9%;

**APPROPRIATEZZA CHIRURGICA**

- DRG Lea Chirurgici: % ricoveri in Day Surgery: media regionale 52,4%, valore Asl n.3 38,56%;

**QUALITA' CLINICA**

- % fratture femore operate entro 2 gg.: media regionale 31,37%, valore Asl n.3 30,03%;

**GOVERNO DELLA SPESA FARMACEUTICA**

- Spesa farmaceutica territoriale pro capite: media regionale € 200,03, valore Asl n.3 € 191,3.

In conclusione della disamina dei contenuti della decisione amministrativa dell'Azienda Usl n.3 Umbria n.149 del 29/04/2011, avente per oggetto: "Bilancio di esercizio 2010", si propone di formulare il parere di propria competenza in senso favorevole, invitando l'Azienda a conseguire, per gli esercizi futuri, l'equilibrio economico facendo ricorso alla sola gestione tipica ed ordinaria."

**L'ASSEMBLEA DELL'ATI 3 UMBRIA**

- Conclusa la relazione e uditi gli interventi,
- Vista la nota dell'ASL 3 Umbria prot. 23068 del 06.05.11 di invio decisione amministrativa n. 149 del 29/04/2011 "Bilancio di esercizio 2010";

**A.T.I. 3 Umbria - Atto Assemblea n. 14 del 29/06/11**

- 
- Considerato che ai sensi della L. r. n. 51/1995, della DGR 22.12.2008 n. 1875 e della L. r. n. 23/2007, l'Assemblea dei Sindaci dell'ATI 3 è competente ad esprimere il parere in precedenza attribuito alla Conferenza dei Sindaci;
  - Vista la L.r. n. 23/2007;
  - Visto lo Statuto dell'ATI 3;
  - Acquisito il parere favorevole di legittimità del Direttore dell'Ente avv. Fausto Galilei;
  - All'unanimità dei voti dei membri presenti

**DELIBERA**

- 1) Di esprimere parere favorevole al Bilancio di esercizio dell'ASL 3 Umbria trasmesso all'ATI 3.;
- 2) Di invitare l'ASL 3 Umbria a conseguire, per gli esercizi futuri, l'equilibrio economico facendo ricorso alla sola gestione tipica ed ordinaria;;
- 3) Di trasmettere il presente atto al Direttore Generale della ASL 3 Umbria.

---

**IL DIRETTORE**  
(Dott. Avv. Fausto Galilei)

**IL PRESIDENTE**  
(Dott. Daniele Benedetti)