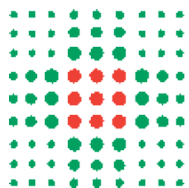


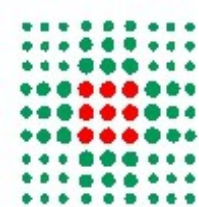
IL BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 AUSL IMOLA



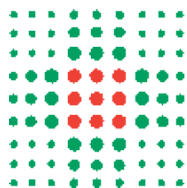
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Livello di finanziamento 2017

	CONSUNTIVO 2015	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2017	VAR. CONSUNTIVO 2017-2016
Quota capitaria	203.404	205.637	206.798	1.161
Risorse equilibrio economico finanziario	6.899	4.152	4.588	436
Decurtazione autoassicurazione	-466	0	0	0
Finanziamento ammortamenti non sterilizzati ante 2010	1.275	1.020	1.020	0
Totale	211.112	210.809	212.406	1.597



- **La Regione ha assegnato in fase di Preventivo:**
 - l'integrazione alla quota capitaria a garanzia dell'equilibrio economico finanziario, per 3,588 mln € (rivista rispetto anno precedente)
→ + 1 milione in sede di consuntivo 2017
 - il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, pari a 1,020 mln €,
→ confermato in sede di consuntivo 2017
- Nel bilancio preventivo sono altresì indicati i costi per l'acquisizione dei medicinali innovativi (960 mila €) ed è iscritto il relativo finanziamento regionale (960 mila €).
→ finanziamento quantificati in sede di consuntivo in 963 mila per farmaci innovativi oncologici e 478 mila per farmaci innovativi non oncologici, come da DGR 2165/2017 coerentemente ai costi sostenuti
- Nel bilancio preventivo erano previsti 736 mila euro di rettifiche ai contributi in conto esercizio per investimenti non coperti da contributi in conto capitale o mutui, come da Piano Investimenti 2017-2019.
→ a consuntivo 2017 l'importo effettivo è stato di 746 mila euro

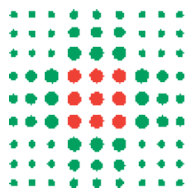


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

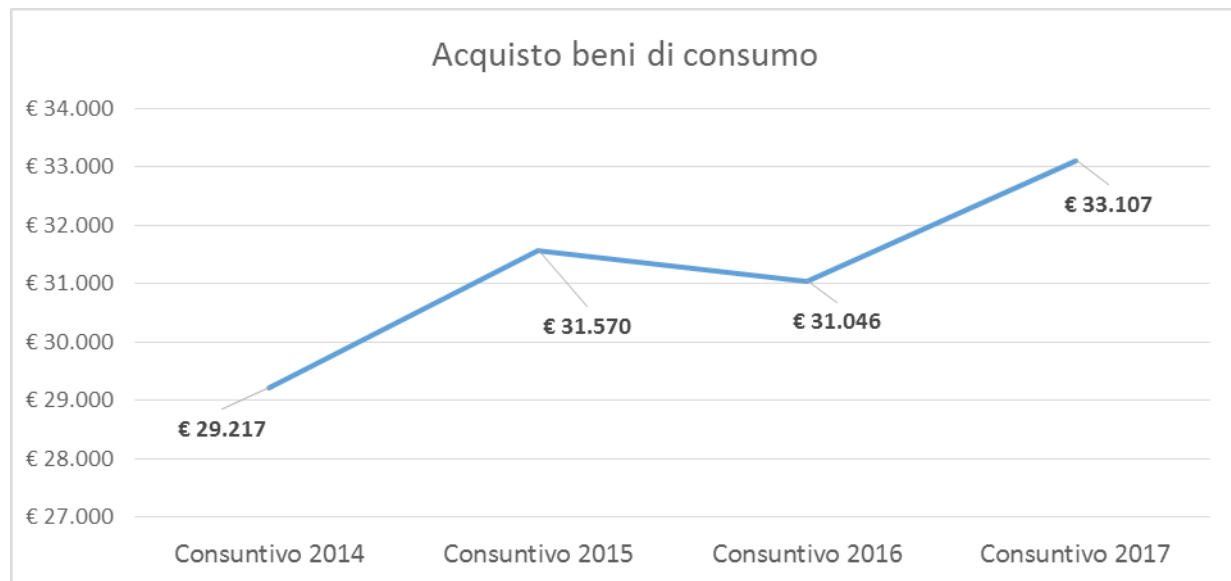
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Bilancio Economico Anni 2015 - 2017

	Consuntivo 2015	Consuntivo 2016	Preventivo 2017	Consuntivo 2017	Δ 2017 vs 2016	Δ 2017 vs 2017 %
Valore della produzione	288.605	289.654	289.238	294.782	5.128	1,77%
Contributi in conto esercizio	233.406	233.384	233.377	238.445	5.061	2,17%
Rettifiche contributi c/esercizio per investimenti	-808	-960	-736	-746	214	-22,29%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	961	1.252	1.974	1.262	10	0,80%
Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	44.239	45.148	43.812	44.374	-774	-1,71%
Concorsi, recuperi e rimborsi	1.148	1.235	1.360	1.538	303	24,53%
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	4.551	4.296	4.283	4.490	194	4,52%
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.417	4.519	4.418	4.301	-218	-4,82%
Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	8	0	8	0	0	
Altri ricavi	683	780	742	1.118	338	43,33%
Costi della produzione	288.605	289.651	289.238	294.777	5.126	1,77%
Acquisto beni di consumo com rese var. rimanenze	31.570	31.046	31.482	33.107	2.061	6,64%
Acquisto servizi sanitari	137.521	139.709	140.879	145.486	5.777	4,14%
Acquisto servizi non sanitari	16.137	15.331	15.194	15.083	-248	-1,62%
Manutenzione e riparazione	3.326	3.120	3.316	3.413	293	9,39%
Godimento beni di terzi	1.437	1.009	912	979	-30	-2,97%
Personale dipendente	84.233	83.148	82.799	82.639	-509	-0,61%
Ammortamenti e svalutazioni	6.526	6.474	5.583	5.642	-832	-12,85%
Interessi	338	268	230	221	-47	-17,54%
Accantonamenti	3.657	6.037	2.325	4.414	-1.623	-26,88%
Imposte e tasse	6.099	5.976	5.990	5.952	-24	-0,40%
Proventi e oneri straordinari e Altri costi	-2.239	-2.467	528	-2.159	308	-12,48%
Risultato di Esercizio	0	3	0	5	2	100,00%

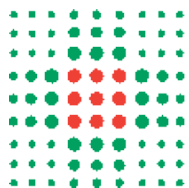


Beni di consumo Anni 2014 - 2017

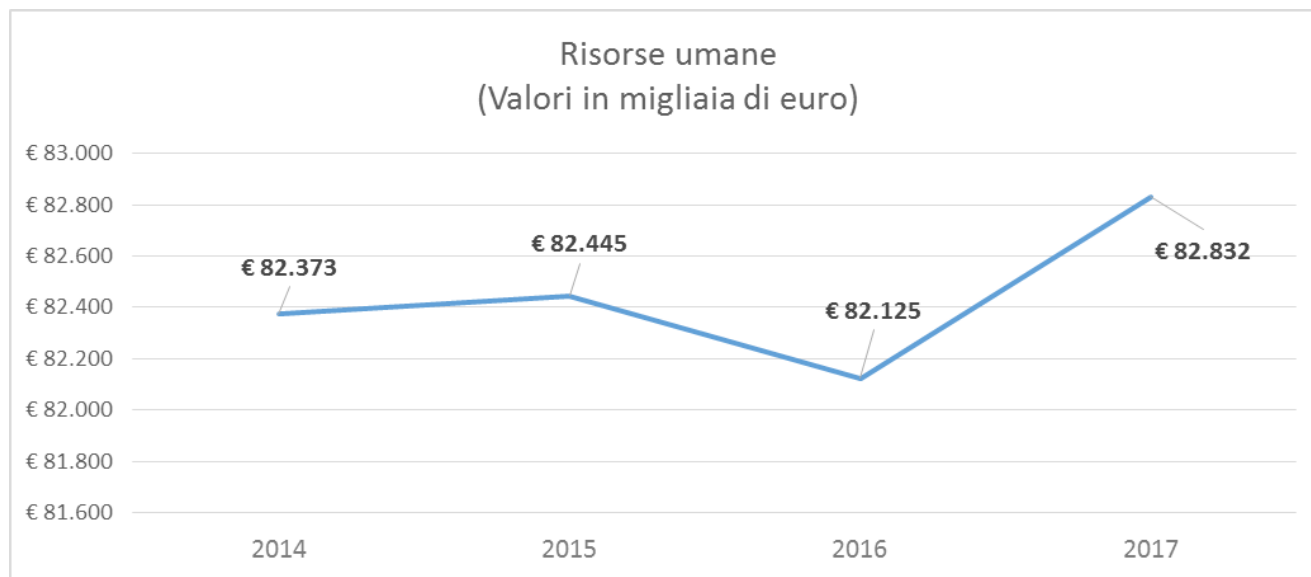


L'andamento dei Beni di consumo registra negli ultimi anni incrementi dovuti sostanzialmente all'acquisto ospedaliero di farmaci. Il Consuntivo 2017 mostra un incremento del +6,6% pari a 2,060 milioni determinato dai seguenti fattori:

- Farmaci di fascia A in erogazione diretta: € +1,521 milioni, di cui + € 653 mila per malattie rare.
- Vaccini – Attuazione Piano Vaccinale: € + 589 mila.
- Farmaci Oncologici: € + 338 mila.
- Dispositivi medici: € - 418 mila.



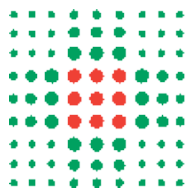
Risorse Umane Anni 2014 - 2017



Al fine di rendere confrontabile l'andamento, la spesa relativa alle Risorse Umane, sopra rappresentata, è al netto del costo del personale impiegato presso il Laboratorio Analisi che dal 01/08/2016 è alle dipendenze dell'AUSL di Bologna per effetto della relativa cessione del ramo d'azienda.

La spesa così determinata registra un incremento tra 2017 e 2016 pari a +0,9% corrispondente a + € 707 mila; l'Azienda ha attuato il Piano Assunzioni 2017 autorizzato dalla Regione, nonché ha dovuto sostenere una spesa per lavoro interinale, stante l'indisponibilità di graduatorie specifiche, per un valore di € + 615 mila rispetto al 2016 a fronte della gestione di criticità del periodo estivo protratte fino a fine esercizio.

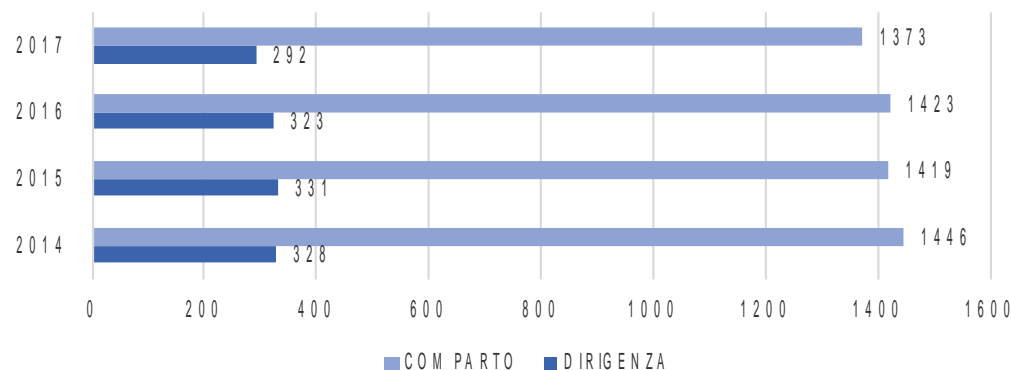
La spesa complessiva, comprensiva dell'effetto della cessione del ramo d'azienda del Laboratorio di Analisi all'AUSL di Bologna, registra una diminuzione tra il 2017 e il 2016 pari a € -197 mila.



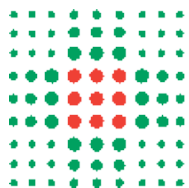
Risorse Umane Anni 2014 - 2017

	2014	2015	2016	2017
DIRIGENZA	328	331	323	292
COMPARTO	1446	1419	1423	1373
TOTALE	1774	1750	1746	1665

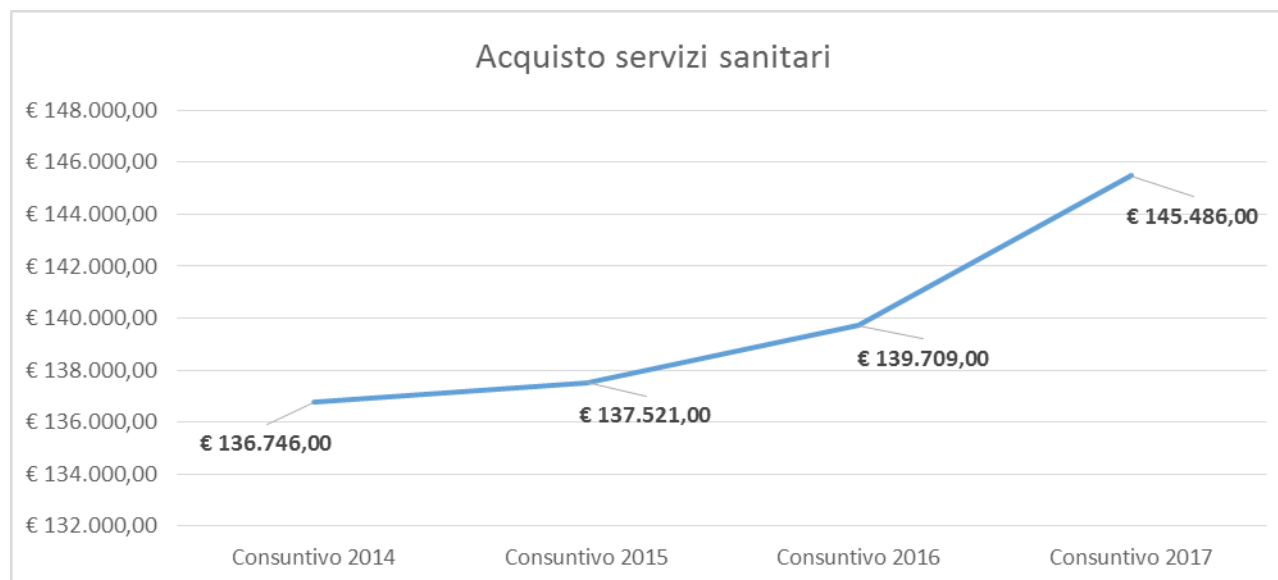
Risorse Umane - Unità al 31.12



I dati rappresentano le risorse umane presenti al 31.12 di ciascun esercizio di riferimento relativi al personale dipendente, a tempo indeterminato e determinato.

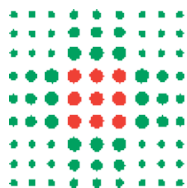


Acquisto servizi sanitari



Il Consuntivo 2017 registra un incremento rispetto al 2016 del +4,1% pari a + 5,777 milioni. Le principali variazioni sono determinate dai seguenti incrementi:

- Mobilità passiva Infra RER + € 1,903 milioni per incremento degenza verso AOU Bologna e somministrazione farmaci oncologici.
- Specialistica esterna + € 447 mila per governo liste di attesa.
- Evento di influenza Aviaria + € 589 mila.
- Lavoro Interinale + € 614 mila.
- Degenza presso MRI s.p.a. + € 462 mila.
- Acquisto prestazioni di Laboratorio a regime nel 2017 (Hub AUSL di Bologna) + € 1,200 milioni.

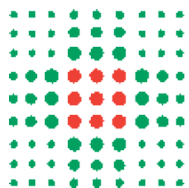


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

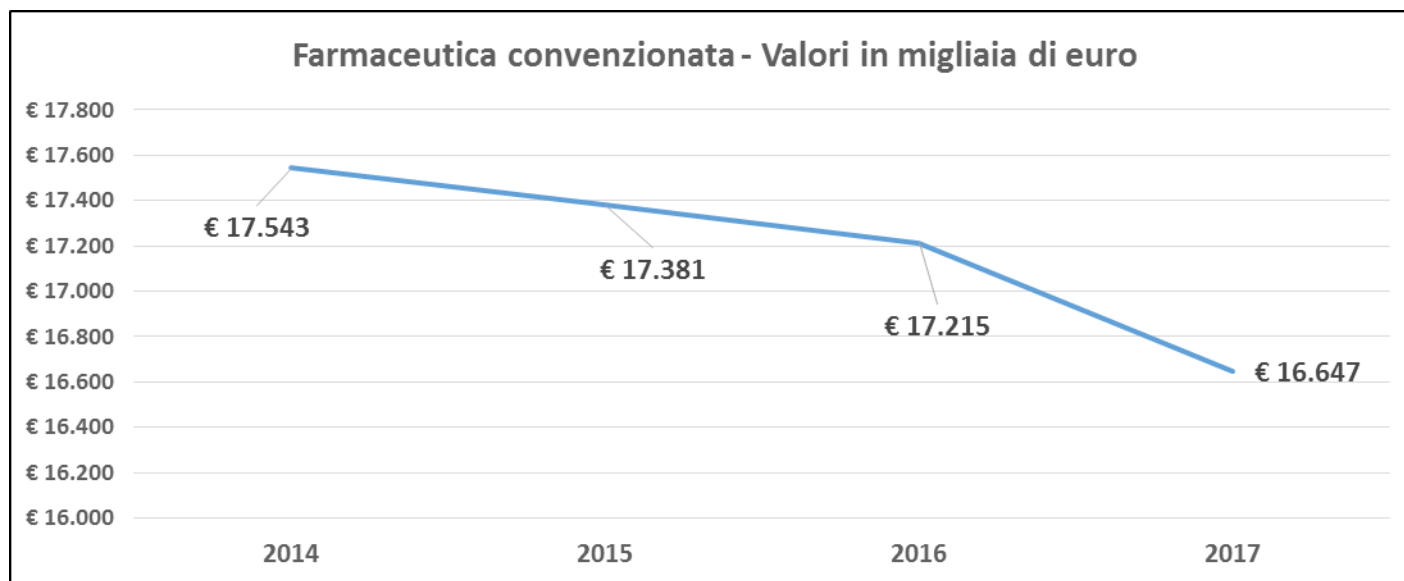
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Investimenti realizzati nel 2017

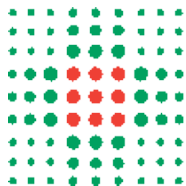
INVESTIMENTI	Donazioni in natura e/o denaro	Contr c/capitale Fondi ex art 20 ex art 71 e regionali	Fondi da progetti da privati e RER	Finanziamenti da contributi in c/esercizio	Mutuo	Totale	%
BENI IMMOBILI	€ 67.602	€ 219.808	€ 27.705	€ 49.064	€ 62.701	€ 426.880	23,9%
BENI MOBILI	€ 155.778	€ 299.089	€ 278.978	€ 502.994	€ 122.409	€ 1.359.248	76,1%
TOTALE INVESTIMENTI	€ 223.380	€ 518.896	€ 306.683	€ 552.058	€ 185.110	€ 1.786.128	100,0%
Dettaglio Beni Mobili							
<i>Tecnologie sanitarie</i>	€ 151.447	€ 10.035	€ 102.396	€ 149.845	€ 56.301	€ 470.024	34,6%
<i>Software e Hardware</i>	€ 347	€ 66.410	€ 157.715	€ 222.098	€ 45.516	€ 492.086	36,2%
<i>Automezzi - Arredi</i>	€ 3.984	€ 222.644	€ 18.867	€ 131.051	€ 20.591	€ 397.137	29,2%



Farmaceutica Convenzionata



La spesa a consuntivo 2017 registra un decremento del -3,3%. Il risultato si configura migliorativo rispetto all'obiettivo regionale assegnato (-1,4%). L'Azienda rimane impegnata a ulteriormente potenziare le azioni di governo della spesa, mediante le azioni rivolte al sistema strutturato di monitoraggio delle prescrizioni a livello di nucleo di singolo MMG, presidiando i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale, nonché rispetto all'andamento temporale e alle azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche quali: Inibitori di pompa protonica, Statine, Sartani, Ace Inibitori, oltre ad azioni di incremento delle attività di Distribuzione Diretta secondo quanto previsto dalle norme vigenti.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Spesa farmaceutica complessiva:

registra un incremento, rispetto al 2016, pari a **+ 6,4%**, a fronte di un valore medio regionale del + 4,4%.

Tale incremento è imputabile alla voce **Acquisto Ospedaliero (+8,8%)** rispetto al quale la tabella riporta la composizione.

ASSISTENZA FARMACEUTICA (Fonte dati: Reportistica RER)	2016	2017	var % 2017 - 2016	var % Media RER 2017 - 2016
Farmaceutica convenzionata	€ 17.215.673	€ 16.647.488	-3,3%	-2,6%
Acquisto Ospedaliero	€ 18.476.642	€ 20.607.497	15,8%	8,8%
TOTALE SPESA FARMACEUTICA	€ 35.692.315	€ 37.254.985	6,4%	4,4%
Acquisto Ospedaliero	2016	2017	var % 2017 - 2016	var % Media RER 2017 - 2016
Totale Acquisto Ospedaliero	€ 18.476.642	€ 20.607.497	15,8%	8,8%
<i>di cui</i>				
Consumi interni e Diretta ex Osp 2	€ 11.886.104	€ 12.495.792	5,1%	10,4%
DD Fascia A	€ 6.590.539	€ 8.111.705	23,1%	5,7%

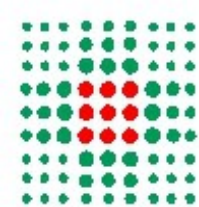
La spesa **farmaceutica convenzionata** registra un valore netto rispetto al 2016, pari a **- 3,3%** (- € 568.185), a fronte di una riduzione media regionale pari a -2,6%. Se si considera la relativa spesa netta pro-capite pesata della farmaceutica convenzionata, per il 2017, risulta pari a € 123,91 (con una variazione rispetto al 2016 del -3,9% pari a - € 5,08) a fronte di una spesa netta pro-capite pesata regionale di € 110,24.

La **distribuzione diretta dei farmaci di fascia A**, registra un incremento del 23%.

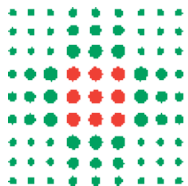
La spesa **farmaceutica territoriale** (convenzionata + erogazione diretta fascia A) rileva per l'AUSL di Imola un valore pro capite pari a € 184,28, registrando sul 2016 un incremento del + 3,8% e pari a + € 5,91.

Lo scostamento rispetto al valore pro capite regionale 2017 (€ 173,93) risulta pari a + € 10,35, rilevando uno scostamento maggiore con la media regionale rispetto al 2016 dovuto all'incremento della Erogazione diretta di fascia A.

Spesa Convenzionata netta pro capite pesata	2016	2017	var 2017 - 2016	var % 2017 - 2016
Spesa netta pro capite pesata	€ 128,99	€ 123,91	-€ 5,08	-3,9%
Media RER	€ 113,29	€ 110,24	-€ 3,05	-2,7%
Scostamento da media regionale	€ 15,71	€ 13,67		
Spesa Territoriale netta pro capite pesata (convenzionata + erogazione diretta fascia A)	2016	2017	var 2017 - 2016	var % 2017 - 2016
Spesa netta pro capite pesata	€ 178,37	€ 184,28	€ 5,91	3,8%
Media RER	€ 173,78	€ 173,93	€ 0,15	0,2%
Scostamento da media regionale	€ 4,59	€ 10,35		



LE PRINCIPALI AZIONI 2017 AUSL IMOLA



Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018” (PLA)

Al fine di pianificare a livello locale le attività previste dal Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018 (DGR 771/2015) e raccordarle con gli altri strumenti di programmazione locale, l'Azienda ha elaborato il *“Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018” (PLA)*, avviando i programmi di intervento conseguenti.

Il Piano (PLA) esplicita la struttura organizzativa locale in termini di responsabili, coordinatori, gruppi di lavoro, ecc., nonché i progetti di intervento specifici correlati ai **6 programmi/setting di intervento** (Ambienti di lavoro, comunità-programmi di popolazione, programmi età-specifici e per condizione, Scuola e Ambito sanitario) attraverso le azioni previste dalle singole schede di progetto. Si è aderito al progetto di valutazione dell'equità delle azioni messe in campo, valutando con il sistema Equia anche nell'anno 2017 n. 2 progetti.

Gli standard attesi monitorati da “indicatori sentinella” sui 68 progetti di cui è costituito il Piano Locale Attuativo del PRP sono stati raggiunti grazie al coinvolgimento ed impegno degli operatori, non limitato al Dipartimento di Sanità Pubblica, ma trasversalmente all'Azienda, in rapporto anche ad interlocutori esterni all'Azienda stessa. Dalla valutazione delle schede di rendicontazione dei singoli progetti, emerge un miglioramento della performance rispetto all'anno precedente.

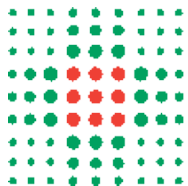
Per l'anno 2017 l'accordo Stato-Regioni del 25 marzo 2015 prevede una valutazione di processo del Piano “misurata attraverso il livello di avanzamento dei programmi verso il raggiungimento degli obiettivi specifici, attraverso lo scostamento tra valori osservati e valori standard degli indicatori sentinella”. In particolare la certificazione si intende con esito positivo se almeno il 70% di tutti gli indicatori sentinella presenta uno scostamento tra valore osservato e valore standard non superiore al 20%.

Nel 2017, in riferimento agli **indicatori sentinella oggetto di valutazione**, il monitoraggio ha fornito i seguenti risultati:

▪ **66 indicatori sentinella** (pari al 98,5% del totale) hanno rispettato i parametri per la certificazione. Nel dettaglio: 64 indicatori (pari al 95,5% sul totale) hanno raggiunto il valore atteso; 2 indicatori (pari al 3% sul totale) hanno presentato uno scostamento pari o inferiore al 20%.

▪ **1 indicatore sentinella** (pari all'1,5% del totale) non ha rispettato il valore previsto in quanto si è discostato di oltre il 20% dal valore atteso.

La valutazione complessiva del PRP riferita agli indicatori sentinella risulta pertanto corrispondente a quanto previsto dall'accordo Stato-Regioni.



Vaccinazioni infantili

Per quanto riguarda le **vaccinazioni infantili** obbligatorie e raccomandate al compimento del 2° anno di vita, l'AUSL di Imola mantiene buoni valori di copertura:

▪ **Vaccinazioni obbligatorie al 24° mese = 96,9%**

Sono state attuate le azioni necessarie all'adozione del **Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019** (PNPV 2017-19) secondo le indicazioni regionali.

Per rafforzare le azioni finalizzate a **migliorare l'adesione alle vaccinazioni** previste nel calendario vaccinale per l'infanzia e l'adolescenza, garantendo l'attività di supporto operativo agli interventi di promozione dell'adesione agli obblighi vaccinali, alla vaccinazione antinfluenzale e alle vaccinazioni proposte ai soggetti in funzione dell'età avanzata o con patologie croniche, oltre alle consuete attività comunicative (manifesti, opuscoli, comunicati stampa, articoli di approfondimento, utilizzo dei social network) sono state progettate e realizzate in collaborazione con il CCM aziendale iniziative di sensibilizzazione nei centri sociali (12 iniziative che hanno raggiunto circa 2000 persone) e attività di formazione rivolta agli operatori sanitari (corso di formazione del 12 e 13 gennaio 2018).

Relativamente ai risultati raggiunti, le coperture vaccinali vengono calcolate dalla Regione sulla base dei dati presenti in **Anagrafe Vaccinale Regionale**. Si riportano di seguito i dati regionali preliminari anticipati in data 14/2/2018 dalla Regione stessa o estratti dalla Anagrafe vaccinale aziendale:

▪ **Meningococco B = 67,22% con la prima dose e 37,54% con le due dosi**

▪ **MPR = 92,9% con una dose (al 24° mese) e 91,7% con due dosi (al 7° anno)**

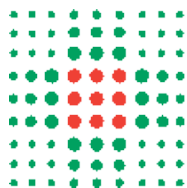
▪ **HPV = 81,49%**

Copertura vaccinale HPV per le coorti di nascita 2000- 2005	Coorti di nascita											
	2000		2001		2002		2003		2004		2005	
	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo	% vaccinate con almeno 1 dose	% vaccinate con ciclo completo
ANNO 2017	85,8%	84,3%	91,2%	89,6%	84,9%	83,7%	87,1%	84,6%	85,3%	81,9%	87,4%	81,4%

▪ **Influenza nei soggetti >= 65 anni:**

Campagna antinfluenzale 2016/2017: 52,9%.

Campagna antinfluenzale 2017/2018: 56,1% (dati regionali intermedi sulla campagna antinfluenzale aggiornati al 04/04/2018).

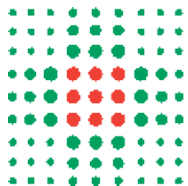


Programmi regionali screening

L'AUSL di Imola continua a rispettare gli obiettivi relativi ai tre screening oncologici, sia in termini di avanzamento del programma, sia per l'adesione della popolazione all'invito. In coerenza con le raccomandazioni regionali, l'invito è esteso sul territorio aziendale anche alla popolazione non residente e domiciliata. Per quanto riguarda l'avanzamento e l'adesione ai programmi si registrano dati in linea e in diversi casi superiori alla media regionale.

(I dati 2017 sono in fase di consolidamento)

Programmi regionali screening: prevenzione tumore collo dell'utero, mammella e colon retto.		2015		2016		2017	
		IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.	IMOLA	Media R.E.R.
% Avanzamento Programma	Screening tumore collo dell'utero	98,9%	99,0%	98,6%	98,8%	98,3%	98,8%
	Screening tumore della mammella - target 45 - 49	99,5%	98,2%	100,0%	96,8%	100,0%	96,8%
	Screening tumore della mammella - target 50 - 69	99,7%	96,9%	100,0%	96,3%	100,0%	96,3%
	Screening tumore della mammella - target 70 - 74	99,6%	94,1%	100,0%	97,0%	100,0%	97,0%
	Screening Colon Retto	95,1%	93,6%	96,1%	93,4%	98,3%	94,1%
% Adesione a invito	Screening tumore collo dell'utero	65,1%	59,5%	63,2%	60,6%	62,0%	59,7%
	Screening tumore della mammella - target 45 - 49	75,0%	69,4%	76,8%	68,9%	76,1%	66,0%
	Screening tumore della mammella - target 50 - 69	71,6%	72,5%	74,5%	73,7%	73,8%	69,9%
	Screening tumore della mammella - target 70 - 74	70,5%	72,5%	73,5%	73,4%	72,5%	70,4%
	Screening Colon Retto	56,7%	54,5%	56,0%	55,1%	58,7%	53,3%



L'ambito delle **Case della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina** costituisce una delle Aree funzionali dell'assetto aziendale che accoglie funzioni e interventi dei tradizionali Dipartimenti territoriali: Cure Primarie, Sanità Pubblica e Salute Mentale-Dipendenze Patologiche.

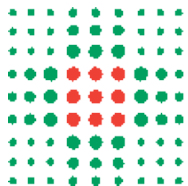
Il **modello organizzativo** della Casa della Salute implementato nell'AUSL di Imola è in progressivo sviluppo finalizzato a costituire luogo di pratica interdisciplinare e interprofessionale rivolto ai cittadini per l'accesso alle cure primarie, ove si concretizza:

- L'accoglienza, trovando risposta alla loro domanda di salute attraverso l'accesso a servizi sanitari di primo livello, medico ed infermieristico.
- La disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali a minore impatto tecnologico.
- L'accesso a prestazioni specialistiche di secondo livello.
- L'orientamento ai servizi nella logica della integrazione con i vari soggetti operanti nel territorio: Medici di Medicina generale, Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera scelta, ASP Circondario Imolese e Dipartimenti ospedalieri.

Le attività avviate riguardano in particolare:

- La presa in carico multiprofessionale della cronicità (Diabete, BPCO, Scompenso) e la progressiva adozione degli strumenti quali la Carta del rischio cardiovascolare.
- Il percorso clinico-assistenziale integrato del paziente psichiatrico con co-morbilità.
- L'organizzazione a regime delle sedute vaccinali (antinfluenzale e antidiftotetica).
- La predisposizione della Procedura per il Percorso Accoglienza relativa alla programmazione e gestione delle prese in carico e delle dimissioni protette.
- L'attivazione di uno Sportello dedicato all'Accoglienza in collaborazione con il Consultorio familiare, la Psichiatria e l'ASP nel contesto del quale è stata attivata la porta di accesso rivolta alle donne vittime di violenza.
- L'implementazione dell'attività di erogazione dell'Assistenza integrativa e protesica presso Castel S. Pietro Terme.
- L'adozione della Carta dei Servizi relativa alla Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme.

In attuazione delle linee di indirizzo clinico-organizzative delle Case della Salute (DGR 2128/2016), le attività specifiche previste rafforzano l'orientamento allo stile di lavoro multidisciplinare, secondo il paradigma della medicina di iniziativa, per la presa in carico della cronicità e fragilità in un quadro di integrazione tra servizi sanitari, territoriali e ospedalieri e tra servizi sanitari e sociali.



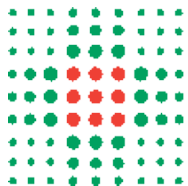
Presso l'AUSL di Imola è attivo, da aprile 2014, l'**Ospedale di Comunità (OS.CO.) di Castel S. Pietro Terme**, dotato di **21 Posti Letto - Struttura Residenziale di Cure Intermedie (SRCI)** - ed ubicato all'interno della Casa della Salute, dove trova collocazione anche l'Hospice Territoriale (HT).

L'OS.CO. offre una modalità assistenziale di tipo intermedia, rivolta a specifici target di utenza, con finalità di attuare cure in ambiente protetto, consolidare condizioni di salute e garantire la prosecuzione del processo di recupero delle autonomie in un contesto non ospedaliero. La SRCI è una unità organizzativa a gestione infermieristica (modello evolutivo della tradizionale lungodegenza post-acuzie) dedicata ad ospitare persone fragili ad alta componente di non-autosufficienza e con quadro clinico relativamente stabile, al fine di ridurre il carico di pazienti nei reparti ospedalieri in fase post-acuta, offrendo un livello di cure appropriato verso una dimissione assistita.

L'OSCO, cui afferisce budget specifico nell'ambito del DCP, ha portato a regime la gestione infermieristica che garantisce la continuità assistenziale e agisce in caso di urgenza/emergenza clinica su procedure definite. L'assistenza medica è garantita in alcune fasce orarie da una equipe multidisciplinare (internistico/geriatrica, palliativistica, sanità pubblica e cure primarie) e nelle fasce notturne, sabato, prefestivi e festivi è affidata al Servizio di Continuità assistenziale che agisce su chiamata del personale infermieristico.

In tabella la sintesi dei volumi e i dati di efficienza relativi al 2016 e 2017 a confronto, che mostrano un significativo incremento dei casi trattati e delle giornate di degenza in SRCI, pur mantenendo buoni valori in termini di degenza media e tasso di occupazione.

OSPEDALE DI COMUNITA' CSPT (SRCI)	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Posti letto	21	21	0	0,0%
Posti letto medi	15,6	20,1	5	28,8%
Casi trattati	225	345	120	53,3%
Degenza media	22,9	19,8	-3	-13,5%
Giorate di degenza	5.145	6.827	1.682	32,7%
Tasso occupazione media	90,2%	93,0%	0,03	3,1%

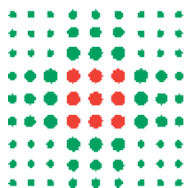


L'Hospice Territoriale (HT) è collocato all'interno della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme ed è dotato di con **12 posti letto**. Si tratta di una unità organizzativa intermedia a gestione infermieristica, rivolta all'assistenza di soggetti in fase terminale che non possono essere adeguatamente assistiti a domicilio con cure palliative.

In tabella la sintesi sui volumi, relativi al 2016 e 2017 a confronto, mostra un importante incremento di casi trattati e di giornate di degenza, mentre per quanto riguarda i dati di efficienza si evidenzia un tasso di occupazione in netto miglioramento (81,8% vs 92,8%).

HOSPICE TERRITORIALE CSPT	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Posti letto	12	12	0	0,0%
Posti letto medi	8,1	10,8	3	33,3%
Casi trattati	157	198	41	26,1%
Degenza media	15,5	18,4	3	18,7%
Giorate di degenza	2.433	3.640	1.207	49,6%
Tasso occupazione media	81,8%	92,8%	0,11	13,4%

Rete delle Cure Palliative. In relazione alla DGR 560/2015 "Riorganizzazione della rete locale di cure palliative", si richiama la riattivazione, da ottobre 2016, della dotazione completa dei posti letto dell'Hospice territoriale presso la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme (12 PL).



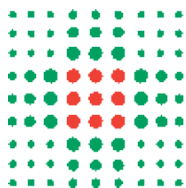
Specialistica ambulatoriale per esterni (fonte DWH) la produzione complessiva aziendale registra nel 2017, a confronto con l'anno precedente, un incremento pari a +6,7% che al netto della produzione del Pronto Soccorso (che registra invece un trend in contrazione) risulta pari a +8,6%.

Numero prestazioni erogate in regime SSN e paganti in proprio (no Libera professione)

Dipartimento	2016	2017	Var	Var%
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	73.115	68.578	-4.537	-6,2%
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA	7.835	6.900	-935	-11,9%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE	328	359	31	9,5%
DIREZIONE MEDICA E INFERMIERISTICA	4.455	5.179	724	16,3%
DISTRETTO	4.224	4.248	24	0,6%
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	139.844	125.207	-14.637	-10,5%
DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E ACCETTAZIONE	1.386.581	1.513.727	127.146	9,2%
DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO	199.101	213.589	14.488	7,3%
TOTALE GENERALE (compreso PS)	1.815.483	1.937.787	122.304	6,7%
di cui Pronto soccorso	260.990	250.036	-10.954	-4,2%
TOTALE GENERALE (al netto del PS)	1.554.493	1.687.751	133.258	8,6%

L'indice di consumo standardizzato *1000 abitanti per prestazioni di Specialistica ambulatoriale dei cittadini residenti sul territorio dell'AUSL di Imola risulta inferiore all'indice medio regionale in tutte le discipline.

Azienda USL di residenza	Diagnostica	Laboratorio	Riabilitazione	Terapeutica	Visite	TOTALE	TOTALE SENZA LABORATORIO
IMOLA	1.385	9.539	316	561	1.267	13.068	3.529
BOLOGNA	1.429	10.218	427	455	1.372	13.916	3.698
TOTALE RER	1.456	9.716	374	504	1.367	13.431	3.715



Tempi di Attesa MAPS RER - VISITE

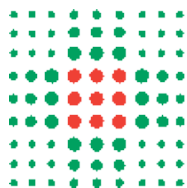
Standard regionali: a 30 gg per visite; a 60 gg per diagnostica. Per ciascuna prestazione monitorata:

-**verde** indica che le prenotazioni entro lo standard sono **uguali o maggiori al 90%** del totale;

-**giallo** indica che le prenotazioni entro lo standard **sono comprese tra 60-89%**;

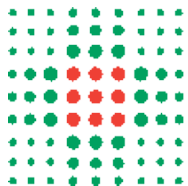
-**rosso** indica che le prenotazioni **entro lo standard sono minori del 60%** sul totale delle prenotazioni.

	GENNAIO - MARZO 2017		APRILE - GIUGNO 2017		LUGLIO - SETTEMBRE 2017		OTTOBRE - DICEMBRE 2017	
Prestazioni	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance
01 Visita Oculistica	1.772	80%	1.561	82%	1.100	100%	1.664	75%
02 Visita Urologica	745	100%	650	100%	634	100%	582	88%
03 Visita Fisiatrica	727	100%	639	100%	658	100%	630	100%
04 Visita Endocrinologica	373	100%	269	100%	275	100%	318	97%
05 Visita Neurologica	560	97%	286	85%	292	66%	491	85%
06 Visita Ortopedica	953	93%	702	99%	1.081	100%	1.162	100%
07 Visita Oncologica	56	95%	38	100%	42	100%	41	98%
08 Visita Cardiologica	1.049	100%	895	98%	700	80%	1.056	100%
22 Visita Ginecologica	667	100%	548	100%	482	89%	406	100%
23 Visita Dermatologica	1.735	100%	1.583	99%	1.426	92%	1.192	77%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	1.850	100%	1.029	76%	1.186	98%	1.306	99%
25 Visita Chirurgia Vascolare	7	100%	0	0	0	0	0	0
40 Visita Gastroenterologica	448	66%	439	76%	408	90%	387	95%
41 Visita Pneumologica	405	61%	358	55%	347	57%	334	65%
48 Visita ostetrica	58	100%	48	100%	20	100%	2	100%
50 Visita Senologica	97	100%	76	100%	68	100%	92	100%
totale	11.502	93,5%	9.121	90,40%	8.719	92,90%	9.663	89,70%



Tempi di Attesa MAPS RER - DIAGNOSTICA

	GENNAIO - MARZO 2017		APRILE - GIUGNO 2017		LUGLIO - SETTEMBRE 2017		OTTOBRE - DICEMBRE 2017	
Prestazioni	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance	N.RO Prenotazioni	Indice di performance
09 Colonscopia	596	100%	396	96%	429	100%	417	88%
10 EM G	308	93%	242	100%	177	100%	252	100%
11 Ecocolordoppler	2240	100%	1749	100%	1333	100%	1724	100%
12 Ecografia Addome	1905	100%	1559	100%	1437	99%	1627	100%
13 Gastrosopia	310	64%	200	97%	244	95%	260	100%
14 TAC del Capo	155	100%	119	100%	123	100%	153	100%
15 TAC Addome	118	98%	81	100%	129	100%	116	100%
16 RM N Cerebrale	315	100%	260	100%	253	100%	276	100%
17 RM N Addome	61	100%	57	100%	59	100%	79	91%
18 RM N della Colonna	671	94%	465	98%	457	88%	489	88%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	55	100%	50	100%	61	100%	51	100%
27 TAC Bacino	5	100%	7	100%	4	100%	4	100%
28 TAC Torace	168	100%	163	99%	150	100%	117	100%
29 Ecografia Mammella	13	100%	17	94%	11	100%	5	100%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	890	100%	750	92%	642	95%	874	90%
35 Elettrocardiogramma	442	100%	341	100%	387	99%	379	99%
36 Elettrocardiogramma Holter	285	100%	248	99%	230	100%	233	79%
37 Audiometria	592	100%	364	97%	373	96%	453	100%
38 Spirometria	400	91%	290	79%	320	98%	282	79%
39 Fondo Oculare	188	96%	170	41%	130	75%	141	93%
42 Mammografia	286	90%	214	100%	235	100%	208	100%
43 Ecografia capo e collo	881	100%	816	96%	769	98%	649	100%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	520	100%	436	100%	381	100%	406	100%
45 ECG da sforzo	164	100%	115	87%	102	63%	194	70%
46 RM muscoloscheletrica	749	100%	642	100%	677	100%	733	100%
totale	12.317	97,9%	9.751	96,8%	9.113	97,6%	10.122	96,1%



Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

L'area della Salute Mentale è stata interessata, negli ultimi anni, dalla progressiva riorganizzazione di nuovi assetti organizzativo – funzionali dei servizi ospedalieri e territoriali in base alla complessità assistenziale e ai livelli di intensità di cura e allo sviluppo di innovativi assetti di cura sul territorio con il potenziamento di percorsi qualificati come budget di salute.

Nel 2017 le persone in cura presso il DSM DP, nel cui progetto terapeutico riabilitativo viene applicata la metodologia e lo strumento del **Budget di Salute**, sono state **51**: 7 percorsi riferiti a minori NPIA e 2 afferenti alle DP. Nel 2017 i nuovi casi, in aumento rispetto all'anno precedente, sono stati 23 (di cui 2 NPIA e i restanti afferenti alla Psichiatria Adulti). Per tutti i nuovi casi è stata effettuata UVM.

Psichiatria Adulti. Si osserva un incremento dei casi trattati in SPDC (+2,7%) e in RTI (+28%).

Si rileva un calo significativo di casi in Day Service (-206; -14%).

Sul versante territoriale, i dati evidenziano un incremento complessivo degli utenti del CSM pari a +5,5% (+138 casi).

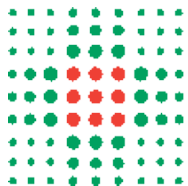
Neuropsichiatria Infantile. Si registra un incremento significativo degli utenti in carico (+10%; +152 casi), dei nuovi utenti (+11,3%; +63 casi) ed un conseguente aumento delle prestazioni erogate (+10,5%), in coerenza col potenziamento degli interventi (su finanziamento regionale per il Progetto PRIA) nell'ambito dell'Autismo.

Dipendenze Patologiche. Registra un lieve aumento di utenti in carico e di prestazioni erogate (+3,7%).

In ambito di semiresidenzialità presso il Centro diurno a gestione diretta (Arcobaleno) si registra un aumento di utenti nell'anno (+5) e di nuovi casi presi in carico (+3).

PSICHIATRIA ADULTI	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Casi trattati in degenza ordinaria	300	308	8	2,7%
Casi trattati in RTI (n.ro dimessi)	220	282	62	28,2%
Casi totali	520	590	70	13,5%
Day Service	1.484	1.278	-206	-13,9%
TERRITORIALE	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Utenti CSM	2.512	2.650	138	5,5%
Casi in Day Hospital Territoriale	50	79	29	58%
Interventi di crisi in DHT	163	275	112	69%
Utenti c/o Centro Diurno	44	34	-10	-23%
Nuovi utenti presi in carico	353	360	7	2%
Dimessi	1.065	1.156	91	9%

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	1.526	1.678	152	10,0%
Nuovi utenti presi in carico	556	619	63	11,3%
Prestazioni erogate	23.842	26.336	2.494	10,5%
DIPENDENZE PATLOGICHE	2016	2017	Var. ass.	Var. %
Utenti in carico	1.070	1.085	15	1,4%
Nuovi utenti presi in carico	198	206	8	4,0%
Prestazioni erogate	32.506	33.702	1.196	3,7%



Reti cliniche integrate di cui alla DGR 2040/2015 e Reti Hub & Spoke

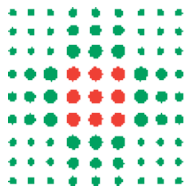
Al fine di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse e di qualità e favorire l'integrazione e la valorizzazione delle professionalità, l'Azienda ha proseguito nello sviluppo del modello organizzativo delle **reti cliniche integrate**.

Nel corso degli ultimi anni l'AUSL di Imola ha avviato progetti di sviluppo di integrazione di funzioni e attività in sede metropolitana, approvate dalla CTSS, secondo modelli di gestione interaziendali, anche in collaborazione con Alma Mater Studiorum – UNIBO, e/o collaborazioni nell'ambito delle **reti Hub & Spoke**.

L'obiettivo è di pervenire al riassetto complessivo delle reti di rilievo regionale parallelamente alla ridefinizione del quadro più ampio della rete ospedaliera regionale. In sintesi, il novero delle collaborazioni realizzate dall'AUSL di Imola in ambito sanitario, sotto forma di reti cliniche integrate e rapporti Hub & Spoke, comprende:

▪ La collaborazione con **[l'AUSL di Bologna](#)** per le attività specialistiche di:

- Valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica e per l'attività di lettura e refertazione delle mammografie in screening.
- Trattamenti endovascolari per Stroke, mediante invio all'Ospedale Maggiore di Bologna, dei pazienti per i quali vi siano indicazioni all'effettuazione di procedure di riperfusione endovascolare per il trattamento dell'ictus ischemico acuto.
- Anatomia Patologica per prestazioni di consulenza clinica (second opinion) e gestionale – organizzativa finalizzata all'integrazione nella costituenda Rete metropolitana di Anatomia Patologica.
- Adesione al Laboratorio Unico Metropolitano (LUM) attraverso il quale si realizza la concentrazione delle produzioni laboratoristiche per tutte le prestazioni di Patologia clinica, che opera attraverso la propria sede Hub e il Laboratorio Spoke Imola con funzionamento H.24 a copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell'emergenza-urgenza.
- Gestione interaziendale dell'Urologia (a direzione dell'AUSL di Imola).



Reti cliniche integrate di cui alla DGR 2040/2015 e Reti Hub & Spoke

▪La collaborazione con [l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna](#) per le attività specialistiche di:

-Chirurgia vascolare, Chirurgia plastica, Neurologia pediatrica

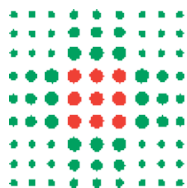
-Fisica sanitaria, Infettivologia, Anestesiologia

-Adesione al Laboratorio Unico Metropolitano (LUM) per la concentrazione della produzione di laboratorio per il settore Microbiologia afferente all'AOU quale sede Hub.

▪La collaborazione con [l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara](#) per la concentrazione presso il Laboratorio per l'AVEC – sezione di Citodiagnostica dell'UO di Anatomia Patologica dell'AOU di Ferrara - della determinazione HPV, quale test primario nell'ambito dei percorsi di prevenzione del carcinoma della cervice.

▪La rete clinica instaurata con [l'Istituto Ortopedico Rizzoli](#), per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di chirurgia orto-pediatrica.

Gli ulteriori sviluppi nell'ambito delle Reti Cliniche saranno realizzati secondo i programmi attuativi derivanti dalla programmazione in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna, cui è demandata la programmazione complessiva, sulla base dei lavori del "Nucleo Tecnico di Progetto", incaricato di produrre una progettazione complessiva di programmazione delle Reti cliniche metropolitane entro Giugno 2018.

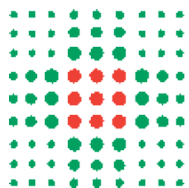


L'attività di degenza in regime ordinario, nel 2017 (dati SDO), presenta un incremento di casi trattati pari a +6,10% (+797 casi).

Tale incremento risente delle regole di dimissione (SDO) che prevedono dal 2017 la "dimissione" nel trasferimento dai reparti acuti al post acuto. Tale fenomeno si rileva in modo particolare sui DRG Medici.

Al fine di un confronto omogeneo tra i due esercizi, utilizzando il parametro "Numero ingressi", si registra un sostanziale mantenimento dell'attività in degenza ordinaria 2017 rispetto al 2016, con un incremento del +0,4% (n.ro ingressi 2017: 17.498; n.ro ingressi 2016: 17.434).

DEGENZA ORDINARIA	2016	2017	Var. assoluta	Var. %
N° casi (escluso Nido e MRI), di cui:	13.066	13.863	797	6,10%
DRG Medici	8.125	8.901	776	9,55%
DRG Chirurgici	4.941	4.719	-222	-4,49%
Peso medio DRG	1,056	1,003	-0,053	-5,02%
Punti DRG	13.794,25	13.900,71	106,46	0,77%
Degenza media	7,96	7,35	-0,61	-7,66%
% DRG Medici	62,18%	64,21%		3,3%
% DRG Chirurgici	37,82%	34,04%		-10,0%



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

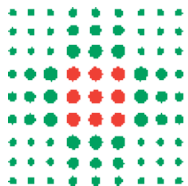
Assistenza Ospedaliera

L'attività chirurgica (regime ordinario, Day Surgery e ambulatoriale) registra una riduzione di interventi, rispetto al 2016, pari a -2,4% (-277 interventi).

La riduzione si concentra in particolare sul regime di Day Surgery (-18,8%; -298 casi) ed è riconducibile, principalmente, al trasferimento di interventi verso il regime ambulatoriale (+5,6%; +154 casi) quale setting più appropriato.

Regime ordinario - Day Surgery - Ambulatoriale	2016	2017	Var.	Var. %
TOTALE	9.639	9.412	-227	-2,4%
Regime ordinario	5.304	5.221	-83	-1,6%
Day Surgery/DH	1.587	1.289	-298	-18,8%
Ambulatoriale	2.748	2.902	154	5,6%

Regime ordinario - Day Surgery - Ambulatoriale	2016	2017	Var.	Var. %
Chirurgia	582	750	168	29%
Day Surgery	0	3		
Ambulatoriale	0	3		
Breast Unit (da maggio 2014)	718	575	-143	-20%
Regime ordinario	672	508	164	24%
Day Surgery	46	60	-14	-30%
Ambulatoriale	0	7	-7	
Chirurgia Day Surgery (fino al 19.6.2017 attività erogata da UOC DS-CHIR)	662	453	-209	-32%
Day Surgery	303	146	-157	-52%
Ambulatoriale	356	306	-50	-14%
Totale Chirurgie	1.962	1.778	-184	-9%
Antalgica	114	66	-48	-42%
Regime ordinario	1	0	-1	
Day Surgery	113	62	-51	-45%
Ambulatoriale	0	4	4	
Oculistica	2.495	2.513	18	1%
Regime ordinario	55	23	-32	-58%
Day Surgery	324	235	-89	-27%
Ambulatoriale	2.116	2.255	139	7%
Ortopedia	1.727	1.767	40	2%
Regime ordinario	1.349	1.308	-41	-3%
Day Surgery	108	154	46	43%
Ambulatoriale	270	305	35	13%
Ginecologia	1.240	1.208	-32	-3%
Regime ordinario	849	808	-41	-5%
Day Surgery	391	395	4	1%
Ambulatoriale	0	5	5	
Otorinolaringoiatria	1.060	947	-113	-11%
Regime ordinario	794	745	-49	-6%
Day Surgery	260	191	-69	-27%
Ambulatoriale	6	11	5	
Urologia	880	937	57	6%
Regime ordinario	838	888	50	6%
Day Surgery	42	43	1	2%
Ambulatoriale	0	6	6	
Varie	161	196	35	22%
Ambulatoriale	0	0		
TOTALE	9.639	9.412	-227	-2,4%



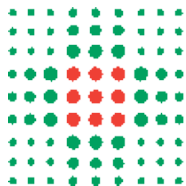
Il **Pronto Soccorso** registra un decremento degli accessi (-2,5%; -1.379) riferibile a tutti i Box del PS ad eccezione del PS Oculistico. Anche i casi di **Osservazioni Brevi Intensive (OBI)** si riducono complessivamente (-292; -6%) rispetto all'anno precedente, mentre in ambito pediatrico si registra un incremento di 105 casi.

L'indice di filtro complessivo di Pronto Soccorso, come riportato in tabella, si attesta al 11,58% rilevando un lieve incremento (+0,52 punti percentuali) rispetto al 2016. Si ricorda che tale indicatore è migliorato significativamente dal 2015 al 2016 (-4,54 punti percentuali).

Accessi Pronto Soccorso Box	2015	2016	2017	v.a.	%
Pronto Soccorso Generale	36.202	36.015	35.478	-537	-1%
PS Ortopedico	6.122	6.002	5.779	-223	-4%
PS Oculistico	2.973	3.085	3.183	98	3%
PS Pediatrico	5.559	6.002	5.566	-436	-7%
PS Ginecologico	3.919	3.474	3.193	-281	-8%
Totale Accessi PS	54.775	54.578	53.199	-1.379	-2,5%

Osservazioni Brevi Intensive	2015	2016	2017	v.a.	%
Osservazioni Brevi Intensive PS	4.555	4.508	4.111	-397	-9%
<i>di cui OBI Medicina Urgenza</i>	59	25	197	172	
Osservazioni Brevi - Pediatria	544	483	588	105	22%
Totale Osservazioni Brevi	5.099	4.991	4.699	-292	-6%

Tutti i BOX di PS: Indice di filtro PS	2015	2016	2017	v.a.	%
Accessi PS	54.775	54.578	53.199	-1.379	-2,5%
Ricoveri da PS (diretto + da OBI)	8.548	6.037	6.161	124	2%
Indice di filtro PS (ricoveri da PS/accessi)	15,61%	11,06%	11,58%		0,52%



La **mobilità passiva infra-RER** complessiva, riferita al 2017, registra un incremento del +2% (+152 casi), che si rileva in particolare verso: l'AUSL di Bologna (+5%; +88 casi) e l'AUSL della Romagna (+5%; +89 casi). Verso l'AOU di Bologna, pur mantenendosi stabili il numero di ricoveri complessivi, si registra tuttavia un incremento dell'attività di degenza di alta specialità con particolare riferimento ai trapianti che incrementano di +17 casi per un totale di 31 casi trattati per trapianti e agli interventi di cardiocirurgia.

In Tabella i principali andamenti per discipline presenti e non presenti in Azienda.

Si evidenzia che l'incremento sulla disciplina chirurgica di Ortopedia risente dell'effetto della "dimissione" nei trasferimenti da reparto acuto a post acuto; negli anni precedenti gli interventi di protesica, nell'ambito della disciplina di Ortopedia risultavano dimessi dalle discipline di Recupero riabilitazione e/o di Lungodegenza.

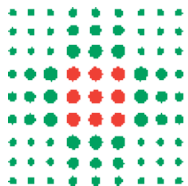
L'ambito **pubblico** rileva un decremento del **-4% (-221 casi)**, di cui -185 casi riguardano la disciplina di Oncologia sulla quale sussiste l'effetto del passaggio del day Hospital oncologico ad attività ambulatoriale.

Sul versante **privato** si osserva un incremento del **20% (+269 casi)**, che riguarda principalmente la disciplina di Cardiocirurgia e Ortopedia.

MOBILITA' PASSIVA Degenza ordinaria	2016	2017	Var	Var%
TOTALE:	6.369	6.521	152	2%
di cui verso PUBBLICO	5.004	4.783	-221	-4%
di cui verso PRIVATO	1.365	1.634	269	20%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2016	2017	Var	Var%
Oncologia	261	76	-185	-71%
Ginecologia / Ostetricia	591	524	-67	-11%
Recupero riabilitazione	144	128	-16	-11%
Nido	203	170	-33	-16%
Pediatria	147	129	-18	-12%
Geriatrics	44	34	-10	-23%
Neuropsichiatria Infantile	52	26	-26	-50%
Ortopedia	1.108	1.309	201	18%
Oculistica	123	141	18	15%
ORL	278	301	23	8%
Chirurgia Generale	580	655	75	13%
Urologia	226	260	34	15%
Neurologia	43	56	13	30%
Nefrologia	24	39	15	63%
Medicina Generale	308	340	32	10%
Lungodegenza	79	89	10	13%

MOBILITA' PASSIVA Principali andamenti per discipline NON presenti in Azienda	2016	2017	Var	Var%
Cardiocirurgia	133	168	35	26%
Chirurgia pediatrica	173	207	34	20%
Chirurgia vascolare	115	143	28	24%
Neurochirurgia	206	237	31	15%



La **mobilità attiva SDO infra-RER** nel 2017 presenta un decremento pari a -11% (-342 casi). Le variazioni riguardano in particolare le discipline rappresentate nella Tabella, da dove si evince che la riduzione è principalmente determinata dalla disciplina di Oncologia (-250 casi) in quanto, con l'attivazione del Day Service ambulatoriale oncologico, l'attività di degenza ordinaria ha subito una generale ed appropriata contrazione a favore del regime ambulatoriale.

MOBILITA' ATTIVA Degenza ordinaria	2016	2017	Var	Var%
TOTALE	3.119	2.777	-342	-11%
Principali andamenti per discipline presenti in Azienda	2016	2017	Var	Var%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	337	393	56	17%
NIDO	133	165	32	24%
GERIATRIA	38	68	30	79%
LUNGODEGENTI	27	41	14	52%
ONCOLOGIA	335	85	-250	-75%
OCULISTICA	301	206	-95	-32%
OTORINOLARINGOIATRIA	322	265	-57	-18%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	273	250	-23	-8%
CHIRURGIA GENERALE	316	298	-18	-6%