

**Relazione del Direttore Generale**

**Bilancio Economico Preventivo**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP**

**ANNO 2024**

INDICE

PREMESSA.....	3
LE LINEE DI INDIRIZZO PROGRAMMATICO E LA CREAZIONE DI VALORE PUBBLICO .....	9
IL PIANO DELLE AZIONI .....	14
LE PREVISIONI ECONOMICHE.....	24
CONCLUSIONI.....	27

## Premessa

La presente Relazione è allegata al bilancio di previsione anno 2024 e triennale 2024-2026 ed è stata predisposta in conformità al D.Lgs 118/2011 e s.m.i. e alla Legge Regionale n. 39/2001 e s.m.i. In particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal suddetto decreto e fornisce informazioni supplementari ritenute necessarie ad esporre le condizioni e le valutazioni che hanno avuto influenza sulla previsione di bilancio per l'anno 2024 e per il triennio 2024-2026.

La funzione precipua della Relazione è quella di evidenziare i collegamenti con gli atti di programmazione aziendali e regionali richiamando gli indirizzi di programmazione nazionali, regionali e aziendali e le relative previsioni di ordine economico.

## LE LINEE DI INDIRIZZO PROGRAMMATICO E LA CREAZIONE DI VALORE PUBBLICO

Preliminarmente all'indicazione degli obiettivi strategici, si riporta di seguito la matrice di analisi universalmente, conosciuta con il nome di SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats) sviluppata da quest'Azienda, che rappresenta un importante strumento di pianificazione strategica finalizzato ad esaminare ed evidenziare analiticamente le forze (S) e le debolezze (W) emerse dal contesto interno al fine di far emergere le opportunità (O) e le minacce (T) e emerse dal contesto esterno.

ANALISI DEL CONTESTO INTERNO	
PUNTI DI FORZA (S)	PUNTI DI DEBOLEZZA (W)
Disposizioni e misure operative per il contenimento della spesa e la riduzione degli sprechi consolidate.	liste di attesa per le prestazioni specialistiche
Diffusione della cultura e dei percorsi di qualità clinico-assistenziali	Inappropriatezza prescrittiva farmaceutica
Riduzione consolidata del gap tra costi e ricavi	Parziale integrazione ospedale-territorio
Consolidamento dell'equilibrio di bilancio	Resistenza al cambiamento culturale ed organizzativo
Potenziamento sistemi informativi ed informatici	Conflitto tra limitatezza delle risorse disponibili e garanzia dei diritti da tutelare
	Esigui margini di manovra finanziaria legati ai vincoli di bilancio;
	Presenza di popolazione anziana superiore rispetto alla media regionale;
	Condizioni di disagio territoriale;

ANALISI DEL CONTESTO ESTERNO	
OPPORTUNITA' (O)	MINACCE (T)
Sviluppo mobilità attiva.	Vicinanza di poli ospedalieri altamente qualificati situati a pochi km di distanza dai comuni della Provincia di Potenza che favoriscono un'elevata mobilità passiva extraregionale
Coinvolgimento MMG/PLS nella realizzazione degli obiettivi aziendali.	Invecchiamento della popolazione con incremento del fabbisogno assistenziale
Riorganizzazione dell'intera rete ospedaliera e territoriale;	Vincoli di finanza pubblica
Finanziamenti specifici per potenziamento dell'assistenza ospedaliera e territoriale (PNRR)	Invecchiamento della popolazione - aumento delle patologie croniche;
Ammodernamento tecnologico (acquisto di apparecchiature di alta tecnologia - TAC, RNM) a supporto della diagnosi;	Difficoltà dei comuni a sostenere la spesa compartecipata;
Revisione innovativa delle politiche vaccinali quale fondamentale strumento di prevenzione sul territorio;	Reazioni al cambiamento delle categorie interessate dagli interventi di razionalizzazione;
Attuazione di percorsi di prevenzione per patologie croniche specifiche;	Resistenze degli operatori aziendali nel rispondere attivamente alle richieste di cambiamento organizzativo e culturale;
Sviluppo della tecnologia IT a supporto dei processi di regolazione e di governance dei sistemi organizzativo - gestionali;	Resistenze dei privati alla ridefinizione di un nuovo modello di offerta nell'area sociosanitaria;
Sviluppo della rete di telemedicina e teleassistenza;	Quadro normativo complesso e dinamico (privacy, trasparenza, anticorruzione, etc) e molteplicità di adempimenti burocratici richiesti alle PP.AA. con tempistica stringente, spesso in assenza dei necessari adeguamenti/cambiamenti sul piano organizzativo e culturale;

Gli obiettivi che l'ASP si impegna a raggiungere nell'anno 2024 sono declinati sia dalla programmazione nazionale che da quella regionale, nello specifico sono:

1. obiettivi di mandato del Direttore Generale, definiti dalla Giunta Regionale di Basilicata;
2. obiettivi di salute e di programmazione sanitaria annualmente stabiliti dalla Regione Basilicata;
3. obiettivi di sviluppo strategico individuati dall'Azienda per la riorganizzazione strutturale e funzionale delle attività, anche in considerazione degli atti di indirizzo della Giunta Regionale di Basilicata.

#### **1. obiettivi di mandato del Direttore Generale, definiti dalla Giunta Regionale di Basilicata:**

La Regione Basilicata ha individuato ed attribuito al Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Potenza gli obiettivi di mandato assegnati con la DGR n. 372/2023, che vengono di seguito riportati:

1. Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). Garantire l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e gli adempimenti finalizzati al pieno raggiungimento dell'adempienza su quanto previsto nel questionario ministeriale relativo alla erogazione dei LEA.

2. Equilibrio Economico-Finanziario. Garantire l'equilibrio economico in sede di approvazione di bilancio preventivo e consuntivo, nel rispetto dell'art. 31 della LR 34/1994 e s.m.i. e garantire il rispetto delle procedure amministrative e contabili. Supporto agli Uffici Regionali negli adempimenti verso il Ministero della Economia e delle Finanze. Supporto agli Uffici regionali nella implementazione della Gestione Accentrata, dove applicabile, presso la Direzione Generale per la Salute e le Politiche della Persona.
3. PNRR: supporto alla programmazione Regionale, esecuzione e attuazione degli interventi ricadenti nella propria competenza territoriale di cui al Piano Operativo approvato con DGR 313/2022 come richiamato nella DGR 486/2022 di approvazione della delega alle singole aziende ed enti del SSR di Basilicata (allegato 1) per l'attuazione degli interventi meglio specificati nell'allegato 2 riferiti rispettivamente a ciascun investimento e a ciascuna misura, come riportati nei Piani Operativi regionali e negli Action Plan integrati. Rispetto assoluto delle tempistiche previste dai Piani e dagli eventuali altri Atti di programmazione Regionale.
4. Governo dei tempi di attesa: supporto alla programmazione Regionale; esecuzione e attuazione degli interventi ricadenti nella propria competenza territoriale di cui al Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, approvato con D.G.R. n. 951/2020, aggiornato con D.G.R. n. 487/2022 e successivi Atti della Giunta Regionale; rispetto assoluto, nelle modalità e nelle tempistiche, dei Provvedimenti Regionali in materia di Indirizzi strategici e indicazioni operative in materia di Governo dei Tempi di Attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, D.G.R. 329/2023 e s.m.i.

Ulteriori obiettivi:

5. DGR 313/2022 -CIS Basilicata come richiamato nella DGR 486/2022 di approvazione della delega alle singole aziende ed enti del SSR di Basilicata (allegato 1) per l'attuazione degli interventi meglio specificati nell'allegato 2 riferiti rispettivamente a ciascun investimento e a ciascuna misura, come riportati nei Piani Operativi regionali e negli Action Plan integrati. Rispetto assoluto delle tempistiche previste dai Piani e dagli eventuali altri Atti di programmazione Regionale.
6. DM n.77/2022: attuazione della DGR 948/2022, che stabilisce che le aziende l'Azienda sanitaria territoriale sono tenute a predisporre i provvedimenti di competenza in attuazione ed in coerenza con i contenuti e il cronoprogramma indicato nel documento di programmazione allegato alla stessa deliberazione ed in particolare con il rispetto della tempistica indicata.
7. Gestione delle Risorse Umane: Assicurare l'adozione del Piano Triennale del Fabbisogno del Personale (P.T.F.P.) entro il 15 novembre di ciascun anno antecedente il triennio di riferimento per consentirne l'approvazione da parte della Regione Basilicata e la conseguente approvazione definitiva da parte dell'Azienda entro il 31 dicembre dello stesso anno. Garantire, entro l'anno di riferimento, l'avvio delle procedure di reclutamento di tutto il personale previsto dal PTFP, anno per anno.

## **2. Obiettivi di salute e di programmazione sanitaria**

Rappresentano ulteriori obiettivi per l'anno 2024 quelli stabiliti dalla DGR n. 136 del 10.03.2023 avente ad oggetto «DGR 287 del 16.4.2021 come modificata ed integrata dalla DGR 272/2022 - Obiettivi di Salute e di

Programmazione Sanitaria per le Direzioni Generali delle Aziende ASP, ASM e AOR San Carlo di Potenza e per la Direzione Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture - Anni 2021-2023 – Modifica ed integrazione anno 2023 - allegato 1».

**3. Obiettivi di sviluppo strategico** Individuano le azioni di organizzazione e gli interventi strutturali e funzionali messi in atto dall'ASP per il perseguimento degli obiettivi assegnati.

### **LE LINEE DI INDIRIZZO PROGRAMMATICO E LA CREAZIONE DI VALORE PUBBLICO**

Le linee di indirizzo programmatico cui è ancorata la previsione economica dell'ASP per il 2024 e per il triennio 2024 – 2026, si conformano in toto alla programmazione nazionale così come esplicitata nella manovra finanziaria contenuta nella L. 213/2023 cd. Legge di Bilancio per il 2024 oltre che nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

Il bilancio d'esercizio 2023 dell'ASP si è chiuso con una perdita di -28.335.617 che risulta largamente influenzata (per 24 mln) dall'esito della mobilità sanitaria passiva, leva gestionale non azionabile dall'ASP essendo strettamente dipendente dalle strutture di produzione (in particolare ricoveri e DRG). L'ASP si trova ad avere, per effetto del meccanismo di finanziamento, una sola funzione di soggetto cui attribuire i costi in dipendenza dalla quota capitaria e, malgrado stia agendo sull'incremento della produzione delle strutture residenziali proprie (riabilitazione e lungo degenza), come richiesto dalla DD. Regionale n. 119/2024, le stesse risultano già operanti all'80% della propria capienza con un numero modesto di posti letto (18 Venosa, 16 Chiaromonte). La programmazione per il 2024 e per gli anni successivi non può prescindere dal mantenimento del rigore nel contenimento dei costi soprattutto in un periodo di rincari generalizzati come l'attuale a cui si contrappone però l'esigenza di erogazione di servizi sempre maggiore soprattutto dopo il blocco dovuto alla pandemia. Il risultato conseguito funge da garanzia per l'implementazione di politiche di sviluppo e di riorganizzazione in grado di rilanciare la sanità territoriale alla luce dell'evoluzione dei sistemi della salute.

Come già evidenziato nel PIAO 2024/2026 (Piano Integrato di Attività ed Organizzazione), approvato con DDG. n. 78/2024, l'azienda completerà il processo di ammodernamento volto all'accrescimento del Valore Pubblico tramite l'informatizzazione che vede il sito internet come la porta di accesso a tutti i servizi messi a disposizione dell'utenza.

Nei primi mesi del 2024 sono stati avviati alcuni servizi aggiuntivi tra cui

- Utilità (Notizie e assistenza)
- Elimina code
- Prenota tampone

- Portale Anagrafe (Scelta medico, Revoca medico, Riepilogo eventi, Stampa libretto, Richiedi esenzione patologia, Richiedi esenzione reddito)
- Servizi “PER LA MAMMA”
- Portale prenotazioni con i servizi "Prestazioni e Disponibilità" e "Prenota" e con la possibilità di gestire i propri appuntamenti utilizzando le funzionalità Aggiungi promemoria, Sposta appuntamento, Effettua accettazione e Disdici.
- Introduzione di un assistente virtuale disponibile 24/7 sul Portale Salute Basilicata per aiutare il cittadino ad orientarsi tra i servizi sanitari regionali.

Nel corso del 2024, infine, si valuterà la possibilità di sostituire l’attuale software di gestione del protocollo e degli atti digitali con una versione web che possa costituire un unico gestore documentale aziendale, che si occupi anche della digitalizzazione della corrispondenza interna non protocollata e possa servire da strumento per la realizzazione del fascicolo dell’assistito per la parte delle pratiche che non attengono al Fascicolo Sanitario Elettronico.

Accanto al suddetto quadro programmatico si aggiunge quello riveniente dall’attuazione del PNRR, esplicitato con deliberazione aziendale n. 2022/00572 del 12/08/2022 di presa d’atto delle risorse assegnate all’Azienda per l’attuazione del PNRR, di approvazione delle relative schede intervento e di individuazione dei RUP incaricati della realizzazione, degli interventi di seguito elencati:

Per gli investimenti a regia del PNRR Missione 6, component 1 – “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale” l’Azienda Sanitaria Locale di Potenza potrà realizzare gli interventi riportati nella seguente tabella per una spesa complessiva pari a € 24.248.818,87:

investimento	Tipologia di struttura da realizzare	numero	Finanziamento in €
C1 - 1.1	case della comunità e presa in carico della persona	13	16.206.427,00
C1 - 1.2	casa come primo luogo di cura e telemedicina	4	
	1.2.2. centrali operative territoriali di cui:		
	1. COT		692.300,00
	2. Interconnessione		284.285,83
	3. Device		386.864,75
C1 - 1.3	Ospedali di comunità	3	6.678.941,00
	Totale finanziamenti azienda		24.248.818,58

La seconda Componente, per gli investimenti a regia del PNRR Missione 6, component 2 – “Verso un ospedale sicuro e sostenibile” (Totale € 16.140.947,27) ha previsto per l’Azienda Sanitaria Locale di Potenza un intervento riportato nella seguente tabella per la spesa complessiva pari a € 5.000.000,00:

AZIENDA	INTERVENTO	IMPORTO FINANZIATO
Azienda Sanitaria Locale di Potenza	Adeguamento sismico P.O.D. di MARATEA	€ 5.000.000,00

Per gli investimenti a regia del PNRR Missione 6, component 2 – “Ammodernamento parco tecnologico ospedaliero – grandi apparecchiature” (Totale € 13.237.302,17) l’Azienda Sanitaria Locale di Potenza ha previsto n. 6 interventi riportati nella tabella per una spesa complessiva pari a € 1.872.500,00.

Tipologia di apparecchiature richieste	Numero apparecchiature ASP DI POTENZA	Importo unitario (Incluso Iva e lavori)	Importo totale (Incluso Iva e lavori)
Tomografi computerizzati (CT Scans) – 128 strati	1	€ 812.500,00	€ 812.500,00
Mammografi con tomosintesi	3	€ 200.000,00	€ 600.000,00
Telecomandati digitali per esami di reparto	2	€ 230.000,00	€ 460.000,00
TOTALE	6	€ 1.242.500,00	€ 1.872.500,00

#### **ATTUAZIONE PNRR – ANNO 2024.**

Entro la fine di dicembre 2023 e i primi di gennaio dell’anno 2024 sono stati sottoscritti tutti i contratti per l’attuazione dei seguenti interventi a valere sul PNRR e sul PNC:

- **n.13 “Case della comunità e presa in carico della persona”, con risorse a valere sul P.N.R.R. (M6.C1.1.1):**
  - Casa di Comunità di Anzi, da realizzare in Anzi alla Località Camastra;
  - Casa di Comunità di Corleto Perticara, da realizzare in Corleto Perticara alla Via Rione Alcide De Gasperi;
  - Casa di Comunità di Genzano di Lucania, da realizzare in Genzano di Lucania alla Via Giustino Fortunato;
  - Casa di Comunità di Lagonegro, da realizzare in Lagonegro alla Via Piano dei Lippi;
  - Casa di Comunità di Lagopesole - Avigliano, da realizzare in Avigliano alla Frazione Lagopesole Via G. Leopardi;
  - Casa di Comunità di Lavello, da realizzare in Lavello - Strada Statale 93 adiacente al plesso esistente ospitante il Poliambulatorio di Lavello;
  - Casa di Comunità di Maratea, da realizzare in Maratea alla Via San Nicola;
  - Casa di Comunità di Potenza, da realizzare in Potenza alla Via della Fisica;
  - Casa di Comunità di San Fele, da realizzare in San Fele alla Via D'Addezio;



- Casa di Comunità di Sant'Arcangelo, da realizzare in Sant'Arcangelo al Viale Europa;
- Casa di Comunità di Senise, da realizzare in Senise alla Via Aldo Moro, C.da Aia Marina;
- Casa di Comunità di Vietri di Potenza, da realizzare in Vietri di Potenza alla Via G. Falcone;
- Casa di Comunità di Viggianello, da realizzare in Viggianello alla C/da Anzoleconte;
- **n.3 “Ospedali di Comunità” con risorse a valere sul P.N.R.R. (M6.C1.1.3):**
  - Ospedale di Comunità di Maratea, da realizzare in Maratea alla Via San Nicola;
  - Ospedale di Comunità di Muro Lucano, da realizzare in Muro Lucano alla Via San Biagio;
  - Ospedale di Comunità di Venosa, da realizzare in Venosa alla Via Appia;
- **n.3 “Centrali Operative Territoriali” con risorse a valere sul P.N.R.R. (M6.C1.1.2.2):**
  - Centrale Operativa Territoriale di Lagonegro, da realizzare presso la prevista Casa di Comunità di Lagonegro in Via Piano dei Lippi;
  - Centrale Operativa Territoriale di Marsicovetere, da realizzare in Marsicovetere;
  - Centrale Operativa Territoriale di Potenza, da realizzare presso il Polo Sanitario A.S.P. di Potenza in Via della Fisica;

Per la Centrale Operativa Territoriale di Venosa, da realizzare presso il POD di Venosa in Via Appia, non occorre effettuare i lavori in quanto gli spazi sono già fruibili, si procederà, entro il 30/12/2024, a dotare la sede delle attrezzature necessarie;

- Entro il 31/12/2023 si è proceduto all’adesione all’Accordo Quadro Consip per l’intervento **M6.C1 – 1.2.2 Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali- Interconnessione;**
- **n.1 intervento finalizzato alla realizzazione di un “ospedale sicuro e sostenibile” con risorse a valere sul P.N.C. (M6.C2.1.2),** che ha previsto l’Adeguamento Sismico P.O.D. di Maratea, per un importo di €.5.000.000,00.

Con la sottoscrizione dei contratti per gli appalti integrati di progettazione esecutiva e lavori si è dato avvio al servizio di progettazione che per ogni singolo intervento dovrà essere ultimato entro 30 giorni.

Ultimata la progettazione, si è proceduto alle opportune verifiche e alla validazione dei progetti esecutivi prodotti dagli aggiudicatari per dare l’avvio ai lavori.

I lavori inerenti la realizzazione delle COT dovranno essere conclusi entro il 31/12/2024, data entro la quale tutte le COT saranno rese operative.

I lavori inerenti gli altri interventi PNRR e PNC dovranno seguire gli scadenziari dei Capitolati d’appalto, che prevedono per la conclusione dei lavori, in taluni casi 360 giorni naturali e consecutivi, mentre per i progetti più complessi i tempi di realizzazione si attestano anche ad oltre 500 giorni.

Avviati i lavori a partire dalla metà del mese di marzo del corrente anno, tenuto conto anche di possibili ed eventuali sospensioni dovute a sopraggiunte ed imprevedibili ragioni tecniche, si può, in questa fase, prudenzialmente prevedere il seguente stato di avanzamento lavori per anno:

- Per l'anno 2024 fino al 30% dell'opera;
- Per l'anno 2025 fino al 75% dell'opera;

Per il mese di giugno 2026 fino al 100% dell'opera.

Con DDG n. 666 del 25/07/2024 si è preso atto dell'entrata in funzione dell'intervento Centrali Operative Territoriali – Interconnessione-.

### **Piano delle azioni**

Fermo restando l'obiettivo prioritario di coniugare l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza con il raggiungimento degli equilibri economici, la sfida principale che, almeno nel breve periodo, attende le aziende del territorio e, nello specifico, l'ASP è quella di rilanciare le attività assistenziali. Funzionale al perseguimento dei suddetti obiettivi è la ridefinizione degli assetti strutturali e delle attività da realizzarsi tramite l'adozione del nuovo Atto Aziendale, così come previsto nei documenti programmatici regionali.

Altrettanto strategica in chiave di innalzamento quali-quantitativo della capacità produttiva è l'azione di ammodernamento del **parco tecnologico aziendale**, attraverso l'implementazione di nuove e più evolute attrezzature sanitarie al posto o in aggiunta a quelle già esistenti, da realizzare in conformità alla programmazione degli investimenti regionali. A questo proposito considerato che il Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata ha concertato gli interventi da realizzare con le Aziende del Sistema Sanitario Regionale della Basilicata, candidandoli alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute, di seguito sono elencati gli interventi che riguardano l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza:

- 1) "Grandi Apparecchiature" con risorse a valere sul PNRR (M6.C2.1.1.2): - n.1 Tomografo computerizzati (CT Scans) – 128 strati (Large Sanitary Equipment), da installare presso il Poliambulatorio di Sant'Arcangelo, per un importo complessivo di € 812.500,00; - n.3 Mammografi con tomosintesi (Large Sanitary Equipment), da installare presso il P.O.D. di Venosa, presso il P.O.D. di Chiaromonte e presso il Poliambulatorio "Madre Teresa di Calcutta" di Potenza, per un importo complessivo per ciascun intervento di €.200.000,00, ed un totale di € 600.000,00; - n.2 Telecomandati digitali per esami di reparto (Fixed X Ray System), da installare presso il Poliambulatorio di Sant'Arcangelo e presso il P.O.D. di Lauria, per un importo complessivo per ciascun intervento di € 230.000,00, ed un totale di € 460.000,00;
- 2) "Verso un ospedale sicuro e sostenibile" con risorse a valere sul PNC (M6.C2.1.2): - Adeguamento Sismico P.O.D. di Maratea, per un importo di €.5.000.000,00.

Altro tassello fondamentale su cui è necessario investire al fine di favorire la crescita professionale del personale dipendente è **la formazione aziendale**, per l'anno 2024 si conferma la scelta di privilegiare la formazione interna in quanto strategicamente rispondente alla necessità di realizzare percorsi formativi che interessano il maggior numero di dipendenti e contemporaneamente permette una formazione ritagliata sui reali bisogni formativi e sul contesto. In quanto alla formazione da effettuare presso strutture esterne all'Azienda, il Piano fa riferimento ai principi contenuti nel "Regolamento per la partecipazione del personale ASP ad eventi formativi interni ed esterni"

Nell'anno 2024 si concluderanno le procedure di gara regionale per il conferimento ad Ente specializzato dell'incarico di attivazione del "Corso di formazione in infezioni ospedaliere", previsto dal PNRR Componente 2 - Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere Missione 6 "Salute". Detto corso, che avrà inizio nell'anno 2024, sarà rivolto al personale dipendente del ruolo sanitario della Regione Basilicata e, in particolare, a circa 850 operatori dell'Azienda Sanitaria di Potenza ASP. L'obiettivo del corso è quello di aumentare la conoscenza e la consapevolezza degli operatori della sanità pubblica sulla tematica fornendo strumenti conoscitivi teorici, ma soprattutto pratici, per migliorare la capacità di stima e di prevenzione nella pratica medica ed infermieristica

### **Area della prevenzione**

- attuare il PNP 2020-2025 (approvato con D.G.R. n. 202101070 del 28/12/2021);
- dare continuità al Piano Aziendale Vaccini antiCovid-19;
- migliorare i livelli di copertura vaccinale e programmazione delle attività vaccinali, come previsto dal PNPV 2020-2025 (approvato con Intesa tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano il 19.01.2017 e prorogato con l'Intesa del 25.03.2021) e relativi protocolli operativi nonché dalle linee guida regionali circa l'inserimento delle vaccinazioni nei LEA e graduale inserimento di nuovi vaccini (es. HPV nei maschi e introduzione di anti-zoster negli anziani);
- promuovere azioni di comunicazione per la popolazione e per specifici sottogruppi, onde favorire una corretta percezione dei rischi e corretti comportamenti individuali (es. adesione alle misure di profilassi, all'offerta di vaccinazioni, ecc.), con particolare riferimento alle scuole, ai luoghi di lavoro e ai gestori di esercizi pubblici e privati (PNP 2020-2025);
- promuovere l'immunizzazione attiva (PNP 2020-2025);

- promuovere la corretta e sistematica identificazione dei fattori di rischio e dei determinanti, fra cui rientrano i comportamenti e gli atteggiamenti individuali, che provocano una maggior esposizione, oppure una minore adesione ai trattamenti di cura, alle misure di profilassi, all’offerta di vaccinazioni;
- incentivare la cultura della prevenzione, promuovendo iniziative volte al miglioramento degli stili di vita e delle buone pratiche alimentari nonché alla prevenzione dei disturbi del comportamento;
- sviluppare sinergie tra i due Dipartimenti di Prevenzione e promuovere l’integrazione con i Distretti rafforzando il processo di omogeneizzazione dei percorsi e delle procedure;
- ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute;
- integrare i programmi di screening nei piani di prevenzione attiva;
- informatizzare l’attività di controllo e vigilanza sui luoghi di lavoro;
- garantire il “consumatore” su qualità e sicurezza per tutti gli alimenti di origine animale, attraverso l’effettuazione omogenea e coordinata dei controlli e monitoraggio, in tutte le fasi della produzione e della distribuzione, previsti dal legislatore nazionale e regionale, con adattamento alle specifiche situazioni territoriali;
- promuovere azioni di formazione/informazione agli operatori/utenti, nonché a tutto il personale, sia della dirigenza che del comparto;
- potenziare le iniziative di confronto con le varie articolazioni presenti nella comunità (gruppi target, associazioni, stakeholder, ecc.), anche attraverso l’attivazione di tavoli di lavoro dedicati, per entrambi i Dipartimenti di Prevenzione, la partecipazione ai vari eventi organizzati da Istituzioni, associazioni e privati cittadini attinenti alle materie di interesse, assicurando la propria collaborazione ad Università, Istituti ed Enti Nazionali ed europei, per favorirne l’attività di ricerca e di azione;
- sviluppare la rete della medicina legale;
- garantire il mantenimento dei requisiti di “territorio ufficialmente indenne”;

### **Area della Salute Mentale e delle nuove dipendenze**

- promuovere interventi di prevenzione del disagio mentale e delle dipendenze;
- favorire l’attività di prevenzione dei CSM aziendali al fine di garantire la deospedalizzazione dei pazienti con problemi di salute mentale;
- attivare misure di integrazione per l’inclusione sociale e la lotta allo stigma;
- promuovere la lotta alle nuove dipendenze anche attraverso la realizzazione di campagne informative nelle scuole;
- realizzare gli obiettivi e le attività previste nel «Piano Regionale 2017/2018 - Gioco d'Azzardo Patologico»;

Vista l'intesa, 4 agosto 2021 - Rep. Atti n. 153/CSR tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento "Linee indirizzo per la realizzazione dei progetti regionali volti al rafforzamento dei Dipartimenti di Salute Mentale regionali" (Rep. Atti n. 58 /CSR del 28 Pagina 4 di 6 aprile 2022), con la quale si è stabilito che le Regioni debbano intraprendere delle azioni programmatiche volte principalmente al superamento della contenzione meccanica e al rafforzamento dei percorsi di cura mediante la sperimentazione di progetti alternativi ai percorsi di ricovero in REMS, la Regione Basilicata intende, per il tramite delle Aziende Sanitarie Regionali -A.S.P. Potenza e A.S.M. Matera, - sviluppare due progetti regionali che rafforzino i Dipartimenti di Salute Mentale con l'obiettivo di implementare i percorsi per il superamento della contenzione meccanica (ASM) e di prevedere percorsi innovativi alternativi ai ricoveri nelle REMS (ASP).

- attivare posti di ricovero per la neuropsichiatria infantile;
- garantire l'apertura di ambulatori dedicati all'autismo in età adulta;
- potenziare il sistema di monitoraggio dei percorsi terapeutici riabilitativi, attraverso la standardizzazione delle procedure di assessment dei percorsi, focalizzato sulle fasi di entrata, permanenza e dimissione, con l'obiettivo di valutare l'andamento e gli effetti del trattamento, con particolare riferimento alla psicopatologia, al funzionamento personale e sociale, alla qualità della vita e alla soddisfazione degli utenti;
- valutazione degli esiti della riabilitazione psichiatrica attraverso l'analisi dei dati relativi agli outcome, utili a rilevare gli effetti del trattamento riabilitativo e l'impatto sulla qualità della vita dei pazienti dimessi dalla struttura in un range di tempo definito.

### **Efficientamento del sistema sanitario dell'emergenza urgenza 118**

Nell'ambito della MISSIONE 5 Componente 3: "Interventi speciali per la coesione territoriale" – Investimento 1: "Strategia nazionale per le aree interne" - Linea di intervento 1.1.1 "Potenziamento dei servizi e delle infrastrutture sociali di comunità" del PNNR, il sistema Sanitario dell'Emergenza -Urgenza, posto in capo all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ha candidato a finanziamento, per il tramite della Regione Basilicata, un progetto di adeguamento tecnologico dell'intera infrastruttura di controllo delle aree di atterraggio per elicotteri di soccorso già presenti, o di adeguamento di aree che potranno essere adibite allo scopo. La proposta progettuale è denominata "Progetto Infrastruttura Tecnologica per Elisoccorso Regione Basilicata"

Per quanto concerne le attività già svolte dal sistema di Emergenza – Urgenza, continueranno le seguenti attività:

- prosecuzione dell'adeguamento strutturale dei Punti Territoriali di Soccorso (P.T.S.);
- organizzazione del Corso di formazione per i Medici di Emergenza Sanitaria Territoriale,
- attivazione di un contratto di manutenzione evolutiva del software della centrale del 118;
- avvio di forme di collaborazione con le associazioni di volontariato.

### **Riorganizzazione dei servizi territoriali**

Di seguito sono riportati gli obiettivi individuati per la riorganizzazione dei servizi territoriali:

- garantire l'equilibrio sostenibile fra l'esigenza di rispondere ad una domanda di servizi di cura, in continua evoluzione, e quella di utilizzare al meglio le limitate risorse economiche ed umane, perseguendo al contempo il miglioramento della qualità dei servizi offerti e della salute pubblica;
- costituire un gruppo tecnico per l'analisi della domanda, dell'offerta territoriale e delle risorse umane, strutturali e tecnologiche disponibili;
- elaborare un programma delle attività territoriali e di ri-pianificazione dell'offerta territoriale che tenga conto della messa in comune ed appropriatezza nell'uso delle risorse;
- completare il percorso di adozione dei PDTA Diabete T2, Scompenso Cardiaco Cronico, B.P.C.O. e Doppia Diagnosi in tutte le articolazioni aziendali di specifica competenza;
- rendere esplicita la definizione della rete di offerta dei servizi sanitari e socio sanitari per pz fragili, cronici e disabili sviluppando specifici percorsi strutturati;
- attivare la rete degli ambulatori infermieristici di comunità/famiglia;
- potenziare l'assetto organizzativo dell'ADI;
- attuazione Progetto regionale finalizzato alla realizzazione di una rete di e-health/telemedicina per i servizi oncologi e di assistenza territoriali.
- elaborazione ed attuazione del Piano aziendale delle cronicità;
- monitorare l'efficacia del percorso per il contenimento delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche;
- attuare il programma di contenimento della spesa farmaceutica condiviso tra le Aziende del SSR al Tavolo Interaziendale sulla farmaceutica, ex DDG ASP 515/2019;
- individuazione e negoziazione di un budget con i medici prescrittori;
- redazione della scheda di infungibilità, in caso di utilizzo di farmaci Biologici non offerenti in Accordo Quadro, a firma del medico prescrittore, Direttore UO e Direttore del Dipartimento (DGRB n. 1226 del 24/09/2015) ai fini dell'approvvigionamento per farmaci infungibili;
- predisposizione di una reportistica unica della Distribuzione Diretta delle Aziende del SSR;
- organizzazione di incontri con esperti delle società scientifiche di settore;
- sviluppo di percorsi diretti a responsabilizzare i medici prescrittori;

- incontri (es. sui tassi di prescrizione delle singole molecole) tra i medici prescrittori sia in ambito infraregionale che interaziendale (Best Performance);
- individuazione di indicatori di appropriatezza prescrittiva condivisi tra i medici delle diverse aziende.
- garanzia dell'attuazione del piano per l'abbattimento delle liste di attesa e l'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

### **Area Amministrativa e di Staff**

- monitoraggio e razionalizzazione delle attività per la riduzione delle diseconomie;
- valorizzazione della collaborazione e dei collegamenti informativi e professionali tra le strutture di erogazione dei servizi sociosanitari e quelle di supporto;
- potenziamento della rete informatica territoriale ed estensione dell'informatizzazione dei servizi volta a una sempre maggiore dematerializzazione delle attività;
- attuazione piano dei Fabbisogni del Personale 2024/2026;
- attuazione delle Azioni Positive 2023-2025;
- attuazione Formazione del Personale 2024;
- attuazione delle misure programmate per l'Integrità e la Trasparenza 2023-2025;
- attuazione degli interventi programmati con il Piano Triennale dei Lavori 2024/2026 (annualità 2024);
- adeguamento del sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa ed individuale.
- verifica periodica sulla corretta alimentazione, in tutte le strutture aziendali, dei flussi informativi verso la regione ed il ministero;
- monitoraggio degli standard di qualità dei servizi con riferimento alla percezione dell'utenza;
- individuazione e rilevazione del fabbisogno di personale secondo principi di efficienza ed efficacia;
- ricognizione dei flussi informativi aziendali e individuazione dei responsabili del debito informativo.
- attuazione del redigendo Piano di Prevenzione del Rischio clinico 2024 con le azioni in esso declinate.
- garanzia dell'equilibrio Economico finanziario/Contenimento spesa farmaceutica
- Attuazione gli interventi inseriti nel PNRR (sanità digitale e interventi infrastrutturali);
- Garanzia del governo delle liste di attesa

### **Le previsioni economiche**

La stesura del Bilancio Economico Previsionale 2024, in particolare degli allegati economico-finanziari, tiene necessariamente conto delle esigenze di quadratura tra le previsioni di tutte le Aziende del Servizio Sanitario Regionale per la formulazione del consolidato regionale. Pertanto, per la definizione delle

previsioni economiche 2024/2026 sono state valutate le condizioni di sostenibilità per l'equilibrio economico secondo i seguenti riferimenti: - assegnazioni provvisorie regionali di parte corrente a destinazione indistinta, finalizzata e vincolata 2024; In particolare, per quanto riguarda le assegnazioni FSR 2024 si è fatto riferimento alla comunicazione prot.n.99523 del 24.04.2024 con la quale la Direzione Generale Salute e Politiche della Persona della Regione Basilicata, nel trasmettere lo schema di riparto definitivo FSR 2023, ha dato indicazione di “utilizzare le medesime assegnazioni per la predisposizione del Bilancio preventivo 2024 nelle more della definizione del nuovo Fondo Sanitario per il 2024”. Tali indirizzi sono stati poi confermati dalla medesima Direzione con nota prot. n. 104469 del 03.05.2024 che ha ulteriormente specificato che “nelle more della definizione a livello nazionale della proposta di accordo complessivo dei fondi per il settore sanitario per gli anni 2024-2025-2026, le assegnazioni da FSR di parte indistinta, finalizzata e vincolata da iscrivere negli atti di previsione anno 2024 e triennale 2024/2026 sono quelli indicati nel riparto FSR 2023 approvato con DGR n.350 del 30/04/2024 inviato via pec prot.n.104433/13BA del 3/5/2024”).

Tenuto conto delle suindicate linee guida regionali, per la predisposizione del Bilancio di Previsione a saldo zero si è partiti necessariamente da un presupposto di riduzione di costi in coerenza con i documenti programmatici già assunti quali:

- DDG. N. 833/2023 - ART.37 D.Lgs. n. 36/2023 - ADOZIONE PROGRAMMA, TRIENNALE 2024-2026, ELENCO ANNUALE 2024, RELAZIONE, ELENCO LAVORI IN CORSO, ELENCO LAVORI FINANZIATI E NON ANCORA APPALTATI, PIANO DEGLI INVESTIMENTI;
- DDG n. 887/2023 Approvazione Piano Formazione 2024
- DDG n. 979/2023 “Gestione provvisoria anno 2024”;
- DDG n. 63/2024 “Art. 37 D. Lgs. n. 36/2023 - Approvazione del Programma triennale degli acquisti di forniture e servizi 2024 – 2026”;
- DDG n. 78/2024 “PIAO 2024-2026. APPROVAZIONE”;
- DDG n. 270 del 28/03/2024 “SPECIALISTICA AMBULATORIALE DA PRIVATO - BUDGET ANNO 2024”
- DDG. n. 370 del 29/04/2024 “Presa d’atto D.G.R. Basilicata 18 aprile 2024 n. 314 di approvazione della rimodulazione del P.T.F.P. 2024/2026 – annualità 2024 dell’Azienda Sanitaria Locale di Potenza, adottata in via provvisoria, con D.D.G. n. 327/2024- Adozione in via definitiva ai sensi del D.M. 8 maggio 20218 e adempimenti conseguenti.



Per l'anno 2024 è definito, quindi, un quadro previsionale in sostanziale equilibrio per effetto di assegnazioni sovrapponibili a quelle del 2023 e di un contenimento dei costi che tiene conto delle direttive regionali impartite tramite le Determinazioni della Direzione Generale per la Salute e Politiche della Persona della Regione Basilicata n. 13BE.2024/D.00104 del 28/03/2024 "Misure per la razionalizzazione della spesa farmaceutica", n. 13BE.2024/D.00110 del 05/04/2024 "Misure per la razionalizzazione della spesa dei Dispositivi Medici" e n.13BE.2024/D.00119 dell'11/04/2024 "Obiettivi alle aziende sanitarie del SSR per l'abbattimento della mobilità passiva per i ricoveri ospedalieri per acuti e di riabilitazione" come recepite con DDG n.380 del 30.04.2024 . Le azioni di contenimento dei costi indicate negli atti Regionali fanno seguito a politiche di raffreddamento di alcune voci di spesa già adottate dalla nuova Direzione Strategica nell'ultimo trimestre 2023:

- 1) DDG nr.543 del 3 agosto 2023 di istituzione della "task force "contenimento della spesa farmaceutica;
- 2) verbale interno del 30.08.2023 finalizzato al contenimento della spesa farmaceutica;
- 3) verbale interno del 30.08.2023 finalizzato al contenimento della spesa per protesi ed ausili;
- 4) DDG nr. 638 del 14 settembre 2023 di assegnazione degli obiettivi di budget operativo 2023 con specifico riferimento a:
  - contenimento della spesa farmaceutica dell'ultimo trimestre 2023 entro i valori dell'ultimo trimestre 2022 diminuiti del 10%;
  - contenimento della spesa 2023 per assistenza protesica (protesi, ausili e prodotti per diabetici) entro gli importi dell'ultimo trimestre 2022 diminuiti del 10%;
  - contenimento della spesa per assistenza domiciliare integrata entro i limiti del budget già assegnato nel 2023;
- 5) DDG nr 646 del 15 settembre 2023 di presa d'atto dell'accordo attuativo aziendale con i MMG finalizzato al raffreddamento della spesa farmaceutica convenzionata.

Nei primi mesi dell'anno, nelle more delle indicazioni regionali sull'approvazione dei bilanci preventivi e nell'ottica del contenimento dei costi è stata adottata anche la DDG n. 979/2023 summenzionata che prevede l'assegnazione delle risorse per l'acquisto di beni e servizi in dodicesimi sulla base del bilancio di esercizio 2022.

Per quanto concerne l'obiettivo di riduzione della spesa farmaceutica convenzionata l'ASP ha provveduto ad assegnare alle UOC competenti gli obiettivi di performance organizzativa di riduzione delle proscrizioni dei farmaci elencati nella determina regionale; riguardo alla spesa per la distribuzione diretta si opera un

## Allegato 1A

attento monitoraggio dei livelli di spesa tramite l'assegnazione del budget in dodicesimi e tramite l'incremento degli acquisti dei biosimilari e delle molecole a brevetto scaduto.

Di seguito l'analisi delle principali voci di bilancio

DESCRIZIONE VALORI ECONOMICI	ANNI				Delta
	2021	2022	2023	2024	previsionale 24 – consuntivo 23
	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo	Previsionale	
<b>Valore della produzione</b>	704.688.132	711.233.593	711.366.889	689.849.009	-3%
<b>quota F.S.R</b>	655.140.944	672.689.578	676.952.308	664.649.474	-2%
<b>Costi di produzione</b>	698.204.955	707.017.720	736.126.625	683.426.046	-3%
<b>Risultato d'esercizio</b>	132.806	-2.572.103	-28.335.617	0	

Con riferimento al costo degli **acquisti di beni**, la previsione per l'anno 2024, pari complessivamente a 67.038.066 euro, evidenzia un decremento dell'11% rispetto al dato di consuntivo 2023.

DESCRIZIONE BENI	ANNI				Delta
	2021	2022	2023	2024	
	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo	Previsionale	% previsionale 24 -consuntivo 23
<b>Acquisti di beni sanitari</b>	61.975.639	69.262.200	73.755.522	66.040.066	-10%
<b>Acquisti di beni non sanitari</b>	1.305.000	1.335.558	1.448.509	998.000	-31%
<b>Totale acquisti di beni</b>	63.280.639	70.597.758	75.204.031	67.038.066	-11%

Nello specifico, la previsione di costo per l'anno 2024 relativa agli **acquisti di beni sanitari**, pari a 66.040.066 euro, rileva una riduzione rispetto al consuntivo 2023 del 10% dovuta ad una razionalizzazione degli acquisti e al monitoraggio costi della farmaceutica.

La previsione di costo per il 2024 relativa agli acquisti di **beni non sanitari**, pari a 998.000 euro, evidenzia una riduzione rispetto al consuntivo 2023 del 31% dovuta ad un processo di razionalizzazione della spesa.

Con riferimento al costo relativo **agli acquisti di servizi sanitari**, la previsione per l'anno 2024, pari complessivamente a euro **482.867.288** evidenzia un decremento rispetto al consuntivo 2024 pari al **6,00%**

DESCRIZIONE SERVIZI	Anni				Differenza	Delta
	2021	2022	2023	2024	previsionale 2024 - consuntivo 2023	% previsionale 24 - consuntivo 23
	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo	Previsionale		
medicina di base	60.112.317	58.326.373	55.079.220	53.285.353	-1.793.867	-3%
Farmaceutica	57.172.166	60.807.381	59.748.989	55.620.836	-4.128.153	-7%
specialistica ambulatoriale	66.905.581	66.432.620	72.852.462	65.967.064	-6.885.398	-9%
Riabilitativa	32.695.498	27.903.740	28.445.326	28.680.899	235.573	1%
integrativa e protesica	24.073.317	24.706.954	27.644.969	19.901.526	-7.743.443	-28%
ospedaliera	159.673.509	161.216.612	182.880.816	183.115.726	234.910	0%
psichiatria residenziale e semiresidenziale	12.262.577	13.475.874	14.303.398	11.304.584	-2.998.814	-21%
distribuzione farmaci file F	24.595.184	25.412.649	26.956.734	26.956.734	0	0%
prestazioni termali in convenzione	1.314.909	1.698.244	1.870.981	1.354.242	-516.739	-28%
trasporto sanitario	6.966.684	6.557.937	7.553.642	6.888.949	-664.693	-9%
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	13.720.838	19.734.021	20.113.402	17.926.129	-2.187.273	-11%
Compartecipazione al personale per att. libero-prof.	780.568	594.588	458.447	503.000	44.553	10%
Rimborsi, assegni e contributi sanitari	6.124.917	6.675.894	7.985.426	5.173.417	-2.812.009	-35%
consulenze, collaborazioni interinali	4.080.797	2.615.990	2.555.781	2.592.486	36.705	1%
Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.066.564	7.904.011	3.925.191	3.596.343	-328.848	-8%
<b>Totale servizi</b>	<b>482.545.427</b>	<b>484.062.888</b>	<b>512.374.784</b>	<b>482.867.288</b>	<b>-29.507.496</b>	<b>-6%</b>

La previsione del costo per gli **acquisti dei servizi non sanitari** per l'anno 2024, pari a euro 26.902.321, evidenzia un decremento rispetto al consuntivo 2023 pari al 17,00%

DESCRIZIONE ACQUISTI SERVIZI NON SANITARI	Anni				Differenza	Delta
	2021	2022	2023	2024	previsionale 2024 - consuntivo 2023	% previsionale 24 – consuntivo 23
	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo	Previsionale		
Servizi non sanitari	23.164.872	29.699.385	22.361.294	19.135.881	-3.225.413	-14%

DESCRIZIONE ACQUISTI SERVIZI NON SANITARI	Anni				Differenza	Delta
	2021	2022	2023	2024	previsionale 2024 - consuntivo 2023	% previsionale 24 – consuntivo 23
	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo	Previsionale		
Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.684.080	2.231.352	1.735.787	1.159.440	-576.347	-33%
Formazione (externalizzata e non)	159.634	431.524	422.758	150.000	-272.758	-65%
manutenzioni e riparazioni	5.540.205	6.232.173	6.689.940	5.197.000	-1.492.940	-22%
Godimento beni di terzi	1.092.671	1.203.056	1.256.878	1.260.000	3.122	0,2%
<b>Totale servizi non sanitari</b>	<b>31.641.462</b>	<b>39.797.490</b>	<b>32.466.657</b>	<b>26.902.321</b>	<b>-5.058.149</b>	<b>-17%</b>

Si riporta di seguito l'analisi tabellare del trend del costo del personale dipendente dell'ASP nel periodo 2020 – 2023, con le previsioni relative al 2024

TOTALE COSTO DEL PERSONALE	Anni				Differenza	Delta
	2021	2022	2023	2024	previsionale 2024 – cons. 2023	% previsionale 24 – consuntivo 23
	Consuntivo	Consuntivo	Consuntivo	previsionale		
TOTALE COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	96.924.426	96.376.500	94.998.780	95.008.000	9.220	0,010%

Con riferimento al costo relativo al personale, la previsione per l'anno 2024, pari complessivamente a 95.008.000 di euro, evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2023 di 9.200,00 euro, pari a + 0.010%.

## CONCLUSIONI

La previsione economica dell'ASP per l'anno 2024 ed il triennio 2024 – 2026 è stata formulata all'interno del quadro di risorse finanziarie ordinarie provvisoriamente assegnate a quest'Azienda dalla programmazione regionale, in una prospettiva di rigoroso rispetto del pareggio di bilancio. Il rigore dei conti si affianca alla programmazione di investimenti che vedono nel PNNR la principale fonte di finanziamento. L'obiettivo è quello di realizzare gli interventi programmati al fine di ottenere un rafforzamento dell'offerta di servizi territoriali che soddisfi al meglio le esigenze emerse a seguito dell'evento pandemico. In tal modo si intende rafforzare e consolidare l'erogazione del Livello Essenziale di Assistenza dell'area Distrettuale che, alla luce del monitoraggio LEA del 2022 vede la Basilicata superare di

## **Allegato 1A**

poco il livello minimo (61,82 punti). Oltre agli investimenti infrastrutturali e tecnologici occorre rinforzare anche il capitale umano, elemento indispensabile per il consolidamento dell'offerta di servizi territoriali che si intende consolidare. Ciò premesso, le previsioni economiche dei costi e dei ricavi rimangono, tuttavia, suscettibili di possibili variazioni connesse alla forte instabilità che contraddistingue intrinsecamente il settore sanitario. Con riferimento specifico ai costi, le previsioni esposte in bilancio rappresentano comunque valori – obiettivo che l'Azienda intende raggiungere, nel rispetto delle indicazioni e dei vincoli rivenienti dalle normative nazionali e regionali, oltreché delle obbligazioni in essere a carico dell'Azienda effetto dell'avvio e/o del consolidamento del piano di azioni precedentemente esposto.

**Il Direttore Generale**

**Antonello Maraldo**