

**ATESSA 21 GIUGNO
2024**

**BILANCIO CONSUNTIVO 2023
PIANO RAZIONALIZZAZIONE ASL**

**CONFERENZA STAMPA
COMITATO RISTRETTO SINDACI**



ASL LANCIANO – VASTO - CHIETI	
CONSUNTIVO 2023	€ 41.127.000,00
Anno 2022	€ 23.920.824,72
Anno 2021	€ 13.182.339,47
Anno 2020	€ 13.110.206,91
Anno 2019	€ 13.760.150,32



PRINCIPALI VOCI DI RISPARMIO	
COSTO PRODOTTI ENERGETICI (Riscaldamento e Elettricità)	14 MILIONI
SPESE CONSULENZE	1 MILIONE
TOTALE	15 MILIONI

VOCI PRINCIPALI DI COSTO IN AUMENTO NEL 2023	
ACQUISTO BENI	16,4 MILIONI
COSTO PERSONALE	11,2 MILIONI
ACQUISTO SERVIZI SANITARI (DA PRIVATO)	13,2 MILIONI
PRODOTTI FARMACEUTICI E EMODERIVATI	11,2 MILIONI
MOBILITÀ PASSIVA EXTRAREGIONALE (dato provvisorio non definitivo)	8 MILIONI
TOTALE	60 MILIONI



ANCHE NEL 2024

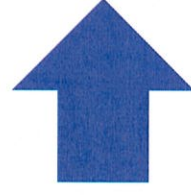
-SE FOSSE RISPETTATO PIANO DI
RAZIONALIZZAZIONE
DA 20 MILIONI DI EURO-

**SI PREVEDE
UN DEFICIT DI
21 MILIONI DI EURO**



*Azienda Sanitaria Locale n. 2
Lanciano-Vasto-Chieti*

COMITATO RISTRETTO DEI SINDACI
VERBALE N. 2/2024 DEL 12.06.2024



Schael precisa che il Piano di rientro che la Asl sta terminando di mettere a punto prevede un risparmio complessivo di almeno 20 milioni di euro nel 2024. Le azioni da perseguire sono state presentate nel



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO DEI SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

COVID: può essere una plausibile motivazione dell'incremento del disavanzo? ...**NO**

1
EMERGENZA COVID E'
TERMINATA NEL 2021

2
COVID LIMITATO GESTIONI 2020
E 2021

3
DAL 2022 COVID E' DIVENTATO
ENDEMICO



ANCHE DAL BILANCIO CONSUNTIVO ASL 2023 SI EVINCE CHE INVESTIMENTI SONO STATI FINANZIATI CON IL PNRR PER 39 MILIONI DI EURO

A seguito della ripartizione delle risorse assegnate con Decreto del Ministero dell'economia e delle finanze il Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ha comunicato a questa ASL le somme disponibili per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e del Piano per gli Investimenti Complementari (PNC) così riassunto.

PNRR Mission 6 Component 1			PNC Mission 6 Component 2	
Intervento 1.1	Intervento 1.2.2	Intervento 1.3	Intervento 1.2	
CdC Case della Comunità	COT Centrali Operative Territoriali	OdC Ospedali della Comunità	Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile	
€ 16.837.344,80	€ 623.520,36	€ 7.483.264,36	€ 14.186.112,00	

Nell'ambito delle somme assegnate, questa ASL ha provveduto successivamente ad individuare gli interventi da realizzare regolarmente approvati dalla Direzione Aziendale, dettagliando gli interventi previsti dal programma PNRR (interventi rete sanitaria territoriale) e PNC (interventi miglioramento/adeguamento sismico). Il



ANCHE I 14 MILIONI **RECENTEMENTE DESTINATI DALLA REGIONE AGLI** **OSPEDALI MINORI**

(ATESSA, CASTEL DI SANGRO, ATRI, SANT'OMERO, E

CHILLANNOVA)

DERIVANO DA TRASFERIMENTI STATALI

IN MATERIA DI EDILIZIA SANITARIA
ADOSSATI DAI PRECEDENTI GOVERNI NAZIONALI CON ATTI
DEL 2019, 2020 E 2021

D.G.R. N. 342 DEL 13.06.2024
E ACCORDO MINISTERO SALUTE E REGIONE

ABRUZZO



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

In ordine alla mobilità passiva e alla produzione, Schael sottolinea come la Asl al momento registri una carenza di chirurghi e di anestesisti, con una conseguente bassa produzione di tipo chirurgico. Questa realtà è dovuta anche al fatto che molte unità operative chirurgiche sono a conduzione universitaria e l'Ateneo di Chieti è in ritardo con l'indicazione dei chirurghi da convenzionare e inserire nell'organico delle varie unità operative dell'ospedale di Chieti. Schael ribadisce la sua volontà di reiterare la richiesta al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Chieti-Pescara di indicare i chirurghi da convenzionare, anche in posizione apicale, sia tramite concorso che tramite chiamata dall'estero. Il livello e la qualità della produzione ovviamente risente della carenza di personale medico nelle unità operative chirurgiche, dal momento che i DRG più remunerativi sono proprio quelli chirurgici, e al momento le Unità operative del Dipartimento chirurgico della Asl di Lanciano Vasto Chieti non risultano ancora particolarmente attrattive.



Azienda Sanitaria Locale n. 2
Lanciano-Vasto-Chieti

COMITATO RISTRETTO DEI SINDACI
VERBALE N. 2/2024 DEL 12.06.2024

**MOBILITA' PASSIVA
CAUSATA DA**

**CARENZA CHIRURGHI E
POCA ATTRATTIVITA'**

**DIPARTIMENTO
CHIRURGICO ASL**

**-SECONDO DIRETTORE
GENERALE-**



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

**NELLA RELAZIONE DEL CONSUNTIVO
SI EVIDENZIA CHE IL NUMERO DI
RICOVERI ORDINARI NEL CORSO
DELL'ANNO 2023 SIA PARI A 30.000
DELL'INTERA ASL02, PER UN VALORE
COMPLESSIVO DI PRODUZIONE DI
125.717.000,00**

**CON UN PESO MEDIO DELLE PRESTAZIONI PARI A 1,26 OVVERO
RICOVERI A NON ELEVATA INTENSITÀ DI CURA**

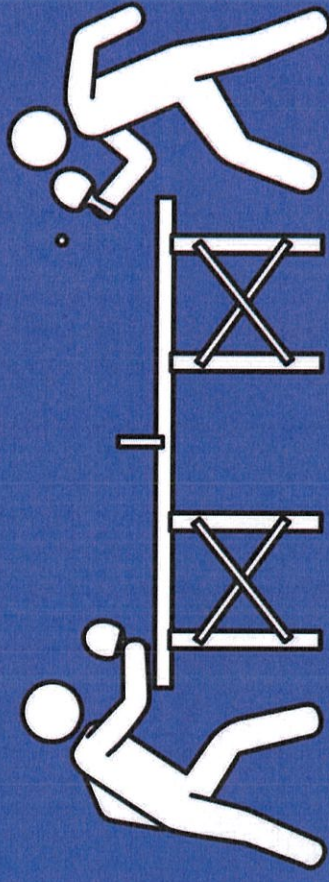


CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024



2

CAPITOLO RIMPALLO DI RESPONSABILITA'



GOVERNO **VS** REGIONI

11

POLITICA SANITARIA

OSPEDALI

Liste attese, Schillaci: Regioni ancora inadempienti. Il ministero monitora



Regioni, vincolati all'abbattimento delle liste di attesa. Di quelli stanziati nel 2022 ci sono 100 milioni ancora non spesi. Poi c'è lo 0,4% del Fondo sanitario, oltre 500 milioni, che l'ultima manovra stanziava proprio per aggredire le liste di attesa. E per aumentare l'offerta da parte del privato convenzionato, che sempre per conto del pubblico agisce, il tetto di spesa è aumentato di 123 milioni nel 2024, 370 milioni nel 2025 e quasi 500 nel 2026. Direi che dovrebbero bastare. E comunque



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2 - ATESSA 21 GIUGNO 2024

SCHAEEL VS REGIONE



12

**SECONDO IL DIRETTORE GENERALE, LE RISORSE TRASFERITE DALLA REGIONE
NEGLI ULTIMI 5 ANNI SAREBBERO INFERIORI ALLA MEDIA REGIONALE
NEL 2023 HA PARLATO DI – 30 MILIONI DI EURO**



*Azienda Sanitaria Locale n. 2
Lanciano-Vasto-Chieti*

COMITATO RISTRETTO DEI SINDACI
VERBALE N. 2/2024 DEL 12.06.2024

Dipartimento Sanità della Regione Abruzzo ed egli non può che prenderne atto. Il Direttore prosegue la sua esposizione, ricordando e ribadendo come la quota di Fondo sanitario regionale destinato alla Asl Lanciano Vasto Chieti abbia registrato negli ultimi cinque anni una crescita inferiore alla media regionale, rendendola di fatto un'Azienda sanitaria sotto finanziata rispetto alla popolazione residente da assistere, al numero delle strutture ospedaliere e territoriali e alle peculiarità del territorio in cui la maggior parte dei comuni risultano periferici o ultraperiferici con tutte le difficoltà connesse.



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

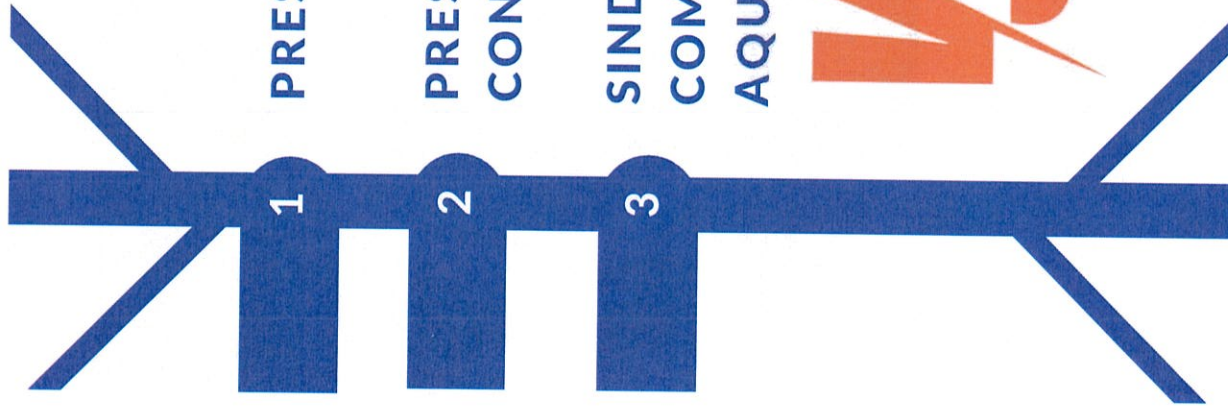
SCHAEF VS MEDICI DI BASE E OSPEDALIERI

13



Troppe prescrizioni inappropriate di farmaci da parte dei medici di base (sprecano medicinali)

Negli ospedali ci sono rotture inspiegabili di apparecchiature costose come TAC



1

PRESIDENTE CONSIGLIO REGIONALE

2

**PRESIDENTE V COMMISSIONE
CONSILIARE SANITA'**

3

**SINDACO DI L'AQUILA - PRESIDENTE
COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL
AQUILANA**



DIRETTORI GENERALI ASL



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

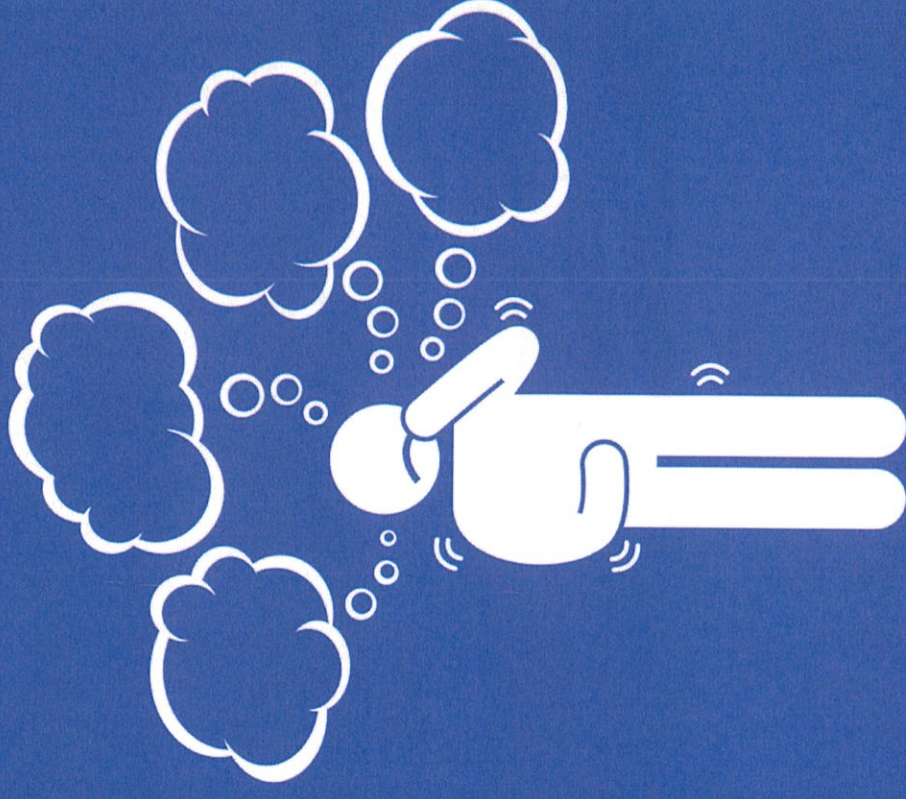
3

CAPITOLO

PREOCCUPAZIONI

**COMITATO
RISTRETTO**

SINDACI ASL2



PER COPRIRE NUOVO DISAVANZO SANITARIO

16

TAGLI BILANCIO REGIONALE

PIANI DI RAZIONALIZZAZIONE
ASL

**TAGLI BILANCIO REGIONALE
COMPLESSIVI DI 54 MILIONI
NEGLI ANNI 2024 - 2025 - 2026**



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

TASSE REGIONALI

17

Più della metà dei circa 68,5 milioni di euro necessari per coprire il disavanzo 2023, **scaturiscono dal maggior gettito** (cioè **circa 36 milioni**) derivante dalla massimizzazione dell'aliquota dell'**IRAP** e dell'**addizionale regionale all'IRPEF**



DEDUZIONI RELAZIONE TECNICA DI ACCOMPAGNAMENTO L.R. 9/2024



Con la conclusione - da alcuni anni (2021) - dei piani di ammortamento delle cartolarizzazioni (denominate «Cartesio» e «D'Annunzio») emesse a copertura del vecchio debito sanitario, oltre a non essere state diminuite le aliquote fiscali di competenza regionale (COME CHIEDEVA NEL 2022 UN VASTISSIMO «CARTELLO» DI FORZE ECONOMICHE E SOCIALI ABRUZZESI)



Il maggior gettito fiscale è stato destinato al bilancio corrente per il finanziamento della spesa ordinaria, tra cui molte di dubbia utilità pubblica, come i cosiddetti "fondi a pioggia" distribuiti in questi ultimi anni



E' ovvio, quindi, che - d'ora in poi - il maggior gettito derivante dall'aumento delle imposte regionali deve essere finalizzato esclusivamente allo scopo al quale era destinato, cioè la copertura della spesa sanitaria

DAL 2027 BILANCIO UNICO SANITARIO

RISCHIO DEFAULT

19

NEL 2026 TERMINERÀ IL PNRR

IL DIRETTORE DELLA ASL 02, NELLA CONCLUSIONE DELLA PROPOSTA DEL PROGETTO PNRR PER LO SVILUPPO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE, DICHIARA:

“ L'AUMENTO DEI COSTI DI ESERCIZIO CHE INEVITABILMENTE LA NUOVA ORGANIZZAZIONE (NR: ASSISTENZA TERRITORIALE) COMPORTERÀ, POTRÀ ESSERE SOSTENUTO SOLO SE SI POTRANNO ATTIVARE RISPARMI SULL'ESISTENTE, ALMENO DI PARI VALORE. IN SOSTANZA, PERCHÉ IL SISTEMA SIA SOSTENIBILE NEL LUNGO PERIODO, CI SI ATTENDE CHE L'INVESTIMENTO DEL PNRR POSSA RIDURRE LA SPESA CORRENTE (N.R: OSPEDALIERA), TANTO DA POTER FINANZIARE LA GESTIONE DI QUANTO REALIZZATO” .



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024



RIORGANIZZAZIONE

RETE OSPEDALIERA

RISCHIA DI DIVENTARE UNA CHIMERA



20

**RISULTERÀ DIFFICILE ATTUARE LA NUOVA RETE
OSPEDALIERA, RECENTEMENTE APPROVATA DAL TAVOLO
DI MONITORAGGIO ROMANO (ATTUALMENTE SOLO SU
CARTA) SENZA I CONTI IN ORDINE E SE - AL POSTO DEGLI
ATTESI RISPARMI - SEGUITERANNO A REGISTRARSI SOLO
PERDITE NONCHÈ SENZA MAGGIORI RISORSE NAZIONALI
E REGIONALI**



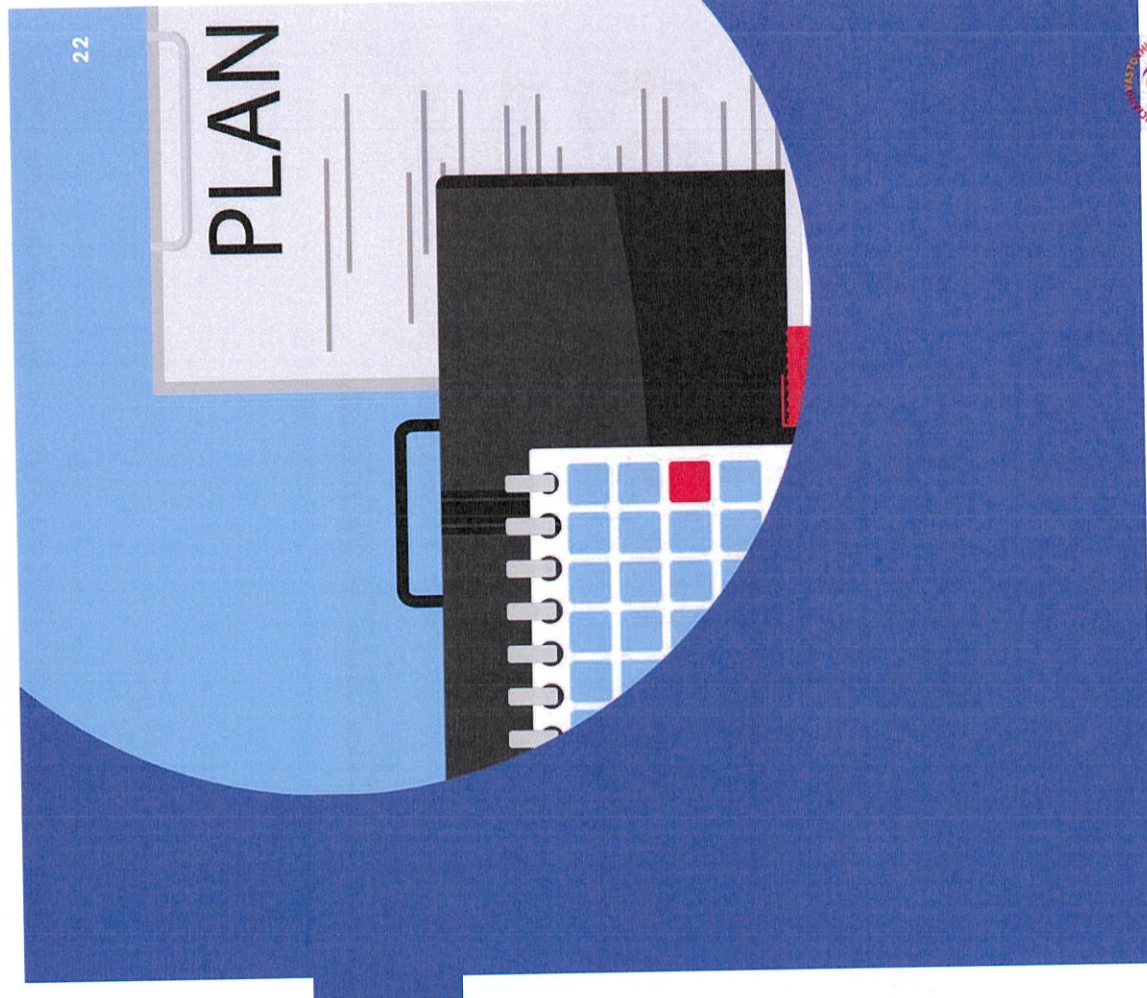
CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

Prende la parola il Direttore Generale, il quale dichiara che alcune affermazioni del Sindaco Borrelli sono condivisibili, specie in ordine alle preoccupazioni per il futuro e per la sostenibilità del servizio sanitario pubblico. In tal senso specifica che la rete territoriale e quella ospedaliera approvate dalla regione Abruzzo sono carenti di un atto di programmazione di competenza regionale e cioè la valutazione dell'impatto economico delle reti. Di conseguenza la richiesta di chiarimenti in tal senso avanzata dal Sindaco Borrelli dovrebbe essere rivolta ai competenti organi regionali. Compito del Direttore Generale è solo quello di gestire le reti secondo la programmazione effettuata dalla Regione con i dovuti atti di programmazione, che non sono di competenza dell'Azienda sanitaria.

4 CAPITOLO

PIANO

RAZIONALIZZAZIONE ASL 02



IN 5

PUNTI

1 RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA DIRETTA, CON UNA RAZIONALIZZAZIONE DEGLI ACQUISTI A LIVELLO DEI VARI DIPARTIMENTI AZIENDALI

2 RAZIONALIZZAZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA, TRAMITE INCONTRI INFORMATIVI SETTORIALI CON I MEDICI PRESCRITTORI E I DIRETTORI DELLE AREA DISTRETTUALI AZIENDALI

3 MAGGIORE PRODUZIONE NELLE SALE OPERATORIE DEGLI OSPEDALI AZIENDALI

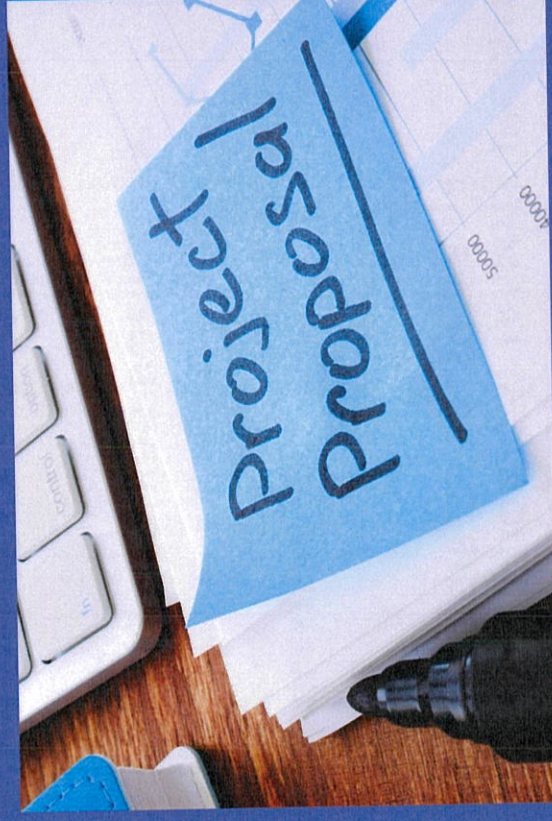
4 RIDUZIONE DELLA SPESA DELLA FORNITURA PER OSSIGENO LIQUIDO DOMICILIARE MEDIANTE UN PIÙ RAZIONALE UTILIZZO DELLO STESSO

5 MAGGIORE CONTROLLO DELL'ADERENZA A DOMICILIO ALLA TERAPIA PRESCRITTA DALLO SPECIALISTA OSPEDALIERO

5

CAPITOLO

PROPOSTE



**RIDURRE LA SPESA ENTRO LIMITI DELLA
SOSTENIBILITA'**

**SENZA INTACCARE L'ASSISTENZA SANITARIA
DEI CITTADINI
IN TERMINI DI QUALITA' E QUANTITA'
E AUMENTO DI COSTI PER GLI STESSI CITTADINI**

**E' UNA AFFERMAZIONE OVVIA
SE NON APODITTICA**

**COME SI RIUSCIRA'
AD AZZERARE
L'INTERO E STRUTTURALE DISAVANZO
SANITARIO SENZA INTACCARE
ASSISTENZA SANITARIA DEI CITTADINI
?!**

E IN QUALI TEMPI?

OPERAZIONE

VERITÀ,

E' NECESSARIO, QUINDI, RICONOSCERE CHE IL «RE È NUDO» E **CI SONO STATE SCELTE SBAGLIATE DI GESTIONE E DI PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

RISULTA AL MOMENTO DIFFICILE AVANZARE PROPOSTE **SENZA CONOSCERE IL REALE STATO DELLA NOSTRA SANITÀ REGIONALE E SOPRATTUTTO SENZA DISPORRE DI DATI CERTI CIRCA LE RISORSE EFFETTIVAMENTE DISPONIBILI**, CON QUESTO «RIMPALLO DI RESPONSABILITÀ» TRA GOVERNO NAZIONALE, GOVERNO REGIONALE E MANAGEMENT AZIENDALE

CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI **ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024**



**REGISTRIAMO CON FAVORE IL
RECENTE CONFRONTO E
COLLABORAZIONE DEL
MANAGEMENT DELLA ASL CON
TUTTI GLI OPERATORI DELLA
SANITA'**

**DOPO ANNI DI TENSIONI E
CONTRASTI**



CONFERENZA STAMPA COMITATO RISTRETTO SINDACI ASL 2- ATESSA 21 GIUGNO 2024

**BUSINESS PLAN
AZIENDA OSPEDALIERA - UNIVERSITARIA**

**CONFRONTO CON
L'UNIVERSITA'**



**BUSINESS PLAN CON INDICAZIONE DI
COSTI E BENEFICI**

**ATESSA 21 GIUGNO
2024**

**BILANCIO CONSUNTIVO 2023
PIANO RAZIONALIZZAZIONE ASL**

**CONFERENZA STAMPA
COMITATO RISTRETTO SINDACI**



Grazie per l'attenzione