



asl
pescara

ORIGINALE

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Il giorno 2 DIC. 2019 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Dott. Antonio Caponetti, in qualità di facente funzioni ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D. Lgs. N. 502/1992, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Responsabile della UOSD Controllo di Gestione

N. 1432

OGGETTO: ADOZIONE STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE 2020-2022

IL DIRETTORE GENERALE

- *Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 728 del 25/11/2019 recante "Indirizzi Regionali per la redazione degli Strumenti di Programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2020-2022";*
- *Vista la Nota Prot. n. RA/0332648/DPF012 del 27/11/2019, avente ad oggetto "Invio di Deliberazione di G.R. 728 del 25 novembre 2019 ad oggetto Indirizzi Regionali per la redazione degli Strumenti di Programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per il triennio 2020-2022";*
- *Atteso che la L.R. 146/1996 e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare l'art. 6, stabilisce : "sono strumenti di programmazione :*
 - o *Il piano strategico*
 - o *Il Bilancio pluriennale di previsione*
 - o *Il Piano programmatico di esercizio costituito da: il Bilancio Economico Preventivo Annuale, il Piano annuale di Organizzazione ed il Piano annuale delle Dinamiche del Personale*
- *Atteso, altresì, che il D.Lgs 118/2011 ha prescritto l'integrazione degli allegati, indicando che devono essere prodotti anche la Nota Illustrativa, la Relazione del Direttore Generale, il Piano degli Investimenti e la Relazione del Collegio Sindacale*
- *Acquisiti i pareri favorevoli, espressi nei modi di legge, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario*

DELIBERA

per le motivazioni in narrativa esposte, che si intendono integralmente riportate nel presente dispositivo:

1. *di ADOTTARE gli Strumenti di Programmazione 2020-2022, come da allegati*
 - o *Il piano strategico*
 - o *Il Bilancio pluriennale di previsione*
 - o *Il Piano programmatico di esercizio costituito da: il Bilancio Economico Preventivo Annuale, il Piano annuale di Organizzazione ed il Piano annuale delle Dinamiche del Personale*
2. *di TRASMETTERE copia del presente atto alla Giunta Regionale ai fini dell'approvazione, al Comitato Ristretto dei Sindaci ed al Collegio Sindacale per quanto di competenza*

Strumenti di Programmazione 2020-2022

INDICE

1. PREMessa.....	7
2. DGR 728/2019: GLI INTERVENTI E LE AZIONI DEL PROGRAMMA OPERATIVO.....	9
2.1. Servizio DPF003 – Servizio Assistenza Farmaceutica e trasfusionale – Innovazione ed appropriatezza.....	10
2.1.1 Spesa Farmaceutica Convenzionata.....	10
2.1.2 Spesa Farmaceutica per Acquisti Diretti.....	15
2.1.3 Assistenza trasfusionale.....	21
2.2. Servizio DPF004 - Risorse Umane e Assetti Istituzionali.....	21
2.3. Servizio DPF009 - Programmazione socio-sanitaria.....	21
2.3.1 Adeguamento e razionalizzazione della rete residenziale e semiresidenziale pubblica e privata.....	22
2.3.2 Attuazione percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA).....	23
2.4. Servizio DPF010 – Servizio della Prevenzione e Tutela Sanitaria.....	24
2.4.1 Piano Regionale della Prevenzione.....	24
2.4.2 Piano della Prevenzione vaccinale (PNPV).....	32
2.4.3 Piano Regionale sul Gioco d’Azzardo Patologico (GAP).....	32
2.4.4 Piano di Contrasto dell’Antimicrobico Resistenza (PNCAR).....	32
2.4.5 Piano Nazionale di interventi contro l’HIV e AIDS (PNAIDS).....	33
2.5. Servizio DPF011 - Sanità Veterinaria, Igiene e Sicurezza degli alimenti.....	34
2.5.1 Obiettivi generali 2020-2022.....	34
2.6. Servizio DPF012 - Programmazione Economica Finanziaria Finanziamento SSR.....	57
2.6.1 Obiettivi posti all’interno del PAC regionale – Piano attuativo suòlla certificabilità dei Bilanci.....	57
2.6.2 Beni e Servizi.....	61
2.6.3 Note Credito da erogatori privati accreditati.....	61
2.7. Servizio DPF015 – Servizio di Assistenza Distrettuale Territoriale – Medicina Convenzionata e Penitenziaria.....	61
2.7.1 Prestazioni erogate per Cure Palliative.....	61
2.8. Servizio DPF016 – Servizio Governo dei Dati, Flussi Informativi e Mobilità Sanitaria.....	62
2.8.1 Azioni di miglioramento in termini di tempestività, completezza e qualità dei flussi informativi.....	62
2.8.2 Flusso SDO.....	62
2.8.3 Mobilità Sanitaria.....	63
2.9. Servizio DPF017 - Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale ICT.....	63
2.9.1 Fascicolo Sanitario Elettronico.....	63
2.9.2 Cartella Clinica elettronica.....	64
2.9.3 Anagrafe regionale e procedura stipendiale convenzionati.....	64
2.9.4 Tessera Sanitaria – Ricetta dematerializzata.....	64
2.9.5 Modello 730 precompilato.....	65
2.9.6 Sistema CUP.....	65
2.9.7 Liste di attesa. Monitoraggio ex post delle prestazioni incluse nel flusso informativo ex art. 50 della Legge 326/2003.....	66
2.9.8 Telemedicina.....	66

2.9.9	Software Unico di Pronto Soccorso.....	66
2.10.	Agenzia Sanitaria Regionale.....	66
3.	BILANCIO PLURIENNALE	68
4.	PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO	114
4.1.	BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNUALE	114
4.1.1	CONTO ECONOMICO PREVENTIVO.....	114
4.1.2	PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI.....	128
4.2.	PIANO ANNUALE DELL'ORGANIZZAZIONE.....	132
4.3.	PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE COMPLESSIVE DEL PERSONALE	143
4.4.	NOTA ILLUSTRATIVA	154
4.4.1	Conto Economico Tendenziale 2020.....	155
4.4.2	Conto Economico Preventivo 2020.....	156
4.4.3	Conti Economici Tendenziali e Bilancio di Previsione Pluriennale 2019-2021	158
4.5.	RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE.....	160
4.6.	PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI.....	160
4.7.	RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE.....	175

Piano Strategico

1. PREMESSA

Il presente documento illustra la Programmazione aziendale per l'esercizio 2020, in ossequio alla programmazione ed agli indirizzi regionali.

Prima di entrare nel merito delle singole tematiche, appare opportuno richiamare ancora una volta¹ l'attenzione su alcune criticità nella metodologia utilizzata dalla Programmazione regionale per l'assegnazione delle risorse del Fondo Sanitario Regionale che, a nostro parere, configura un perdurante sotto finanziamento della ASL di Pescara.

Come è noto la programmazione regionale sanitaria è focalizzata sostanzialmente sul versante dei costi operativi delle aziende sanitarie, con la definizione di dettaglio dei costi programmatici per le quattro ASL regionali e con limitatissimi margini di contrattazione degli stessi.

La programmazione regionale dettaglia, infatti, per ciascuna ASL e per macro aggregati, i costi operativi da rispettare nell'esercizio di riferimento. A partire dai costi programmatici di esercizio, con un semplice calcolo matematico, viene determinata la quota di F.S.R. *indistinto* (Fondo Sanitario Regionale) attribuita a ciascuna ASL per portare il risultato economico in pareggio.

Non ci sono margini per modificare sostanzialmente i valori di conto economico come determinati dalla programmazione regionale.

Pertanto il livello di finanziamento attribuito in sede di programmazione non tiene conto di parametri legati alla produzione e/o alle peculiarità dell'offerta assistenziale della singola azienda, ma è determinato essenzialmente in "funzione" della struttura dei costi fissata come obiettivo di ogni ASL per l'esercizio di riferimento.

La scelta di correlare il finanziamento alla copertura dei costi aziendali, se da un lato semplifica di molto le attività di programmazione regionale, dall'altro può però determinare una "non ottimale" allocazione delle risorse tra le aziende regionali, non solo nell'esercizio di riferimento ma anche in un'ottica temporale di più esercizi. Soprattutto se, come nel caso delle aziende sanitarie abruzzesi, tali obiettivi sono fissati prendendo a riferimento il livello di costo strutturale e storico della singola ASL: ad esempio, gli obiettivi di costo programmatici relativi agli acquisti di beni e servizi derivano sostanzialmente dai dati consuntivi dell'anno precedente e la spesa "storica" della singola azienda.

A detta di chi scrive, ciò comporta due effetti negativi che non incentivano l'efficienza economica e gestionale del sistema.

Innanzitutto, paradossalmente, le aziende più virtuose in termini di efficienza operativa si vedranno assegnare gli anni successivi degli obiettivi sempre più "sfidanti" e difficili da conseguire. E' infatti di tutta evidenza che all'aumentare dell'efficienza operativa, tassi incrementali di efficienza richiedono interventi sempre più radicali e impegnativi sul piano organizzativo e gestionale (rispetto ad una situazione di maggiore inefficienza).

Inoltre, con tale metodologia, si induce un meccanismo di rimborso a piè di lista dei costi aziendali che non incentiva l'efficienza in quanto, anche qui paradossalmente, l'Azienda che più ha speso negli esercizi precedenti avrà assicurato un finanziamento regionale maggiore nel futuro.

¹ Si vedano le relazioni a corredo dei certificati CE II° trimestre 2018 e II° trimestre 2019 _ASL di Pescara

Ora, se questo è comprensibile in un'ottica "perequativa" regionale, lo è meno nell'ottica della singola Azienda sanitaria e, soprattutto, nell'ottica dell'ASL di Pescara (ASL 03) che si ritiene fortemente penalizzata – anche in termini di confronto con le altre aziende sanitarie regionali – dal punto di vista del finanziamento regionale.

Se si guardano i dati, con riferimento all'esercizio 2018 l'assegnazione delle risorse F.S.R. alle Aziende sanitarie regionali risulta essere stata la seguente:

Tab. 1 – Assegnazione F.S.R. ASL Regione Abruzzo - Anno 2018

Finanziamento da Regione indistinto	555.112.857	697.986.448	544.141.166	525.580.778	2.322.821.249
Finanziamento da Regione per funzioni	3.652.970	3.694.552	11.338.598	2.782.185	21.468.304

Importi espressi in €

Prendendo in considerazione il solo finanziamento da "Fondo Sanitario Regionale indistinto per quota capitaria" è agevole evidenziare il rilevante gap esistente tra il finanziamento teorico spettante alla ASL di Pescara secondo un criterio omogeneo su base regionale e il finanziamento realmente assegnato dalla Programmazione regionale.

Infatti è agevole dimostrare che nel 2018, pur considerando la struttura demografica della popolazione di competenza, applicando i pesi OSMED 2017 (pag. 3 DGR 230/2019), sono state attribuite minor risorse alla ASL di Pescara per almeno 15,658 milioni di €.

Tab. 2 – ASL di Pescara - Finanziamento teorico ed effettivo anno 2018 _Contributi da Regione F.S. regionale indistinto per quota capitaria (popolazione pesata e riproporzionata)

F.S.R. indistinto al netto delle funzioni regionali 2018	€	2.322.821.249
Residenti		1.315.196
Quota capitaria per residente (a)	€	1.766,14
Popolazione ASL Pescara effettiva		319.388
Popolazione ASL Pescara pesata e riproporzionata (b)		316.982
Importo teorico F.S.R. indistinto al netto delle funzioni regionali= (a) x (b)	€	559.834.826
Importo assegnato F.S.R. indistinto al netto delle funzioni regionali	€	544.141.166
Differenza non assegnata	- €	15.658.755

Fonte: elaborazione su dati DGR 230/2019 e determine regionali

Utilizzando quindi un criterio di riparto interamente per *popolazione pesata*, per l'anno 2018 il finanziamento teorico spettante alla ASL di Pescara a titolo di F.S.R. indistinto è pari ad € 559.834.826.

In realtà il finanziamento teoricamente spettante è superiore a tale importo in quanto, come noto, i criteri di riparto del Fondo Sanitario *indistinto solo in parte* fanno riferimento alla *popolazione pesata* essendo previsti per alcuni livelli (Prevenzione) e per alcuni sub livelli di assistenza (50% dell'Ospedaliera, Medicina di Base e Territoriale) il criterio della *popolazione non pesata*.

E' di tutta evidenza che in assenza di un adeguato livello di finanziamento l'ASL ha difficoltà nel garantire i LEA e le funzioni del Servizio sanitario regionale ad essa attribuite. Di contro, un livello di finanziamento non in linea con i fabbisogni reali dell'Azienda, determina l'impossibilità di coprire i costi operativi di esercizio con il rischio concreto di determinare un margine operativo negativo.

Va inoltre segnalato e sottolineato che è essenziale per la scrivente azienda poter disporre di un adeguato flusso di risorse economiche per far fronte agli investimenti programmati per il prossimo triennio.

Nell'ultimo triennio, infatti, al fine di conseguire gli obiettivi di equilibrio economico (ed in assenza di un adeguato livello di finanziamento) l'Azienda ha drasticamente ridotto gli investimenti finanziati con risorse in c/esercizio: le rettifiche contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti sono scese dai 6,5 mln di € del 2017 a 4,3 mln di € del 2018 con una stima per il corrente esercizio 2019 di appena 1,4 mln di €.

Il programma di interventi approvati per il triennio 2020-2022 contempla una serie di investimenti in strutture ed attrezzature necessari per il mantenimento dei livelli di sicurezza, la continuità dei servizi e l'aggiornamento tecnologico – qualitativo delle strutture sanitarie e tecnologiche dell'Azienda.

Il dettaglio degli investimenti pianificati è riportato nella delibera di approvazione del "Piano Triennale Investimenti 2020-2022" la cui realizzazione, come si evince dalla seguente tabella, comporta la disponibilità di contributi in c/esercizio per l'anno 2020 pari a 17,561 mln di €.

Fonte di Finanziamento	Importo Triennio	2020	2021	2022
Art. 20 L 67/88	31.862.237	16.344.977	15.517.260	0
C/Capitale DGR 1251/P/2005	4.203.231	2.653.231	1.550.000	0
C/Capitale DGR 471/P/2006	5.598.769	973.769	4.625.000	0
Progetti PSN (L 662/96)	15.638.061	11.808.061	3.086.000	744.000
Rimborso Assicurazione Sisma 2009	2.700.000	2.097.308	602.692	0
C/Esercizio	72.296.335	17.561.912	24.936.467	29.797.956
TOTALE GENERALE	132.298.633	51.439.258	50.317.418	30.541.956

Impatto Economico	Importo Triennio	2020	2021	2022
C/Esercizio	72.296.335	17.561.912	24.936.467	29.797.956

Importi espressi in €

2. DGR 728/2019: GLI INTERVENTI E LE AZIONI DEL PROGRAMMA OPERATIVO

In ossequio alla Delibera di Giunta Regionale 728 del 25/11/2019 "Indirizzi Regionali per la redazione degli Strumenti di Programmazione delle Aziende Sanitarie regionali per Triennio 2020-2022", notificata a questa Azienda con nota Prot. n. RA/332648/DPF012 del 27/11/2018 di pari oggetto, si darà luogo ad una trattazione puntuale delle tematiche presentate rispettando l'ordine ed il rationale dell'Allegato 1 "Indirizzi Regionali per la Programmazione triennale 2020-2022 delle Aziende Sanitarie regionali (Integrazione dei Dirigenti del Dipartimento della Salute e del Welfare)".

2.1. Servizio DPF003 – Servizio Assistenza Farmaceutica e trasfusionale – Innovazione ed appropriatezza

2.1.1 Spesa Farmaceutica Convenzionata

Nella tabella di seguito, si riepiloga la previsione dell'importo della Spesa Farmaceutica convenzionata (Aggregato C2 del Modello CE POA) per l'Esercizio 2019.

Mesi	Spesa 2018	Spesa 2018 per AIC in DPC	Spesa 2018 al Netto AIC in DPC	Spesa 2019
CONVENZIONATA NETTA				
GENNAIO	4.830.661,18	-458.833,49	4.371.827,69	4.332.185,45
FEBBRAIO	4.086.103,49	-385.824,77	3.700.278,72	3.815.814,28
MARZO	4.616.251,30	-437.235,60	4.179.015,70	3.968.607,14
APRILE	4.040.167,98	-401.816,61	3.638.351,37	3.803.009,43
MAGGIO	4.758.055,83	-531.608,35	4.226.447,48	4.273.855,19
GIUGNO	4.176.473,23	-412.093,99	3.764.379,24	3.730.857,33
LUGLIO	4.310.234,53	-497.525,16	3.812.709,37	3.888.131,36
AGOSTO	3.753.222,16	-162.511,33	3.590.710,83	3.527.053,28
SETTEMBRE	3.626.332,75	-85.112,01	3.541.220,74	3.701.872,96
OTTOBRE	4.043.532,57	-81.268,10	3.962.264,47	3.962.264,47
NOVEMBRE	4.017.528,41	-82.632,31	3.934.896,10	3.934.896,10
DICEMBRE	3.746.906,98	-66.703,79	3.680.203,19	3.680.203,19
	50.005.470,41	-3.603.165,51	46.402.304,90	46.618.750,18
FARMACIE RURALI				
	124.207,82	0,00	124.207,82	124.207,82
TOTALE SPESA CONVENZIONATA				
	50.129.678,23		46.526.512,72	46.742.958,00

La tabella, organizzata in tre sezioni (Convenzionata Netta, Farmacie Rurali e Totale Spesa convenzionata), risulta così strutturata:

- Colonna Spesa 2018: Spesa Convenzionata Netta mensilizzata
- Colonna Spesa 2018 per AIC in DPC: Spesa Convenzionata Netta mensilizzata per specialità passate dal regime di convenzionata a quello di DPC
- Colonna Spesa 2018 al netto AIC in DPC: Differenza delle due precedenti colonne
- Colonna Spesa 2019: Spesa Convenzionata Netta mensilizzata, calcolata secondo i seguenti criteri:
 - Per i primi quattro mesi dell'anno si è tenuta in considerazione la spesa netta da DRC 2019, così come registrata in CO.GE.
 - Per i restanti otto mesi si è tenuta in considerazione la spesa netta 2018 così come riportata nella colonna "Spesa 2018 al netto AIC in DPC"

I dati dimostrano chiaramente che l'unica causa del decremento di spesa 2019 sia riconducibile al c.d. "effetto DPC": pertanto, alla previsione della spesa 2020 pari ad €/000 45.342 da DGR 720/2019, l'Azienda ritiene di poter porre in essere manovre per €/000 742 ed arrivare ad una previsione di spesa 2020 pari ad €/000 46.000.

La valorizzazione prudenziale delle manovre discende essenzialmente dall'assenza di strumenti istituzionali di coinvolgimento dei prescrittori (contratto integrativo regionale MMG e PLS) agli obiettivi della DGR 230/2019 che rende deficitaria, se non nulla, la possibilità del governo aziendale della spesa farmaceutica convenzionata.

Infatti, pur ritenendo che la predisposizione di Linee Guida prescrittive risulterebbe sicuramente più efficace ed autorevole se svolta a livello regionale, evitando duplicazioni e potenziali assunti disomogenei per ciascuna delle AA.SS.LL., l'Azienda ritiene che il percorso metodologico più opportuno da seguire per garantire l'efficacia delle stesse sia il seguente:

- Composizione del Gruppo di lavoro che includa almeno una Specialista Ospedaliero/Territoriale dell'area terapeutica di riferimento, uno o più Farmacisti
- Condivisione del testo con gli Specialisti Ospedalieri/Territoriali aziendali per le prescrizioni indotte da terapie prescritte all'esito di un ricovero ovvero dalla stesura di Piani Terapeutici
- Concertazione con le associazioni di categoria dei prescrittori MMG/PLS finalizzata ad una condivisione formale del testo.

Da ultimo, in ordine all'assenza di strumenti istituzionali di coinvolgimento dei prescrittori, si deve osservare che nel vigente AIR (Accordo Integrativo Regionale) al contratto di convenzione con il SSR, non esiste alcun meccanismo che leghi la retribuzione di risultato di quest'ultimi ad obiettivi di appropriatezza prescrittiva ovvero di rispetto di tetti di spesa: pertanto, al fine di garantire alle Aziende strumenti più idonei al governo della spesa e, comunque, di tendere come SSR ad una crescita culturale e di partecipazione di tutti gli attori coinvolti nella dinamiche di genesi e di monitoraggio della spesa, si suggerisce, come elemento propulsivo di sistema, di prevedere all'interno dell'AIR specifici obiettivi legati direttamente ad una efficace revisione della spesa farmaceutica convenzionata.

Inoltre, in riferimento a quanto illustrato dalla DGR 230/2019, L'Azienda ha individuato le classi terapeutiche rispetto alle quali ritiene di poter efficacemente predisporre Linee Guida prescrittive ed ottenere effetti economici di riduzione della spesa:

- B01AC - ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI, ESCLUSA L'EPARINA
- A11CC - VITAMINA D ED ANALOGHI
- M04AA - PREPARATI INIBENTI LA FORMAZIONE DI ACIDO URICO
- B01AB - EPARINICI
- C10BA - INIBITORI HMG COA REDUTTASI C/ALTRI MODIFICATORI DEI LIPIDI
- N04BD - INIBITORI DELLA MONOAMINOSSIDASI DI TIPO B
- J01 - ANTIBIOTICI PER USO SISTEMICO

Nel merito della Farmacovigilanza, appare opportuno segnalare che la ASL di Pescara per il 2018 è stata l'unica Azienda della Regione Abruzzo a raggiungere il gold standard di segnalazione indicato dall'OMS: l'Azienda pertanto nel triennio 2020-2022 ritiene di poter mantenere il gold standard e di cercare migliorarlo, dal momento che esso è di fatto il parametro che rappresenta il "valore soglia" per definire efficiente un sistema di Farmacovigilanza.

Pertanto, si richiama l'attenzione del competente servizio del Dipartimento per la Salute ed il Welfare in ordine a possibili azioni che possano facilitare questa attività come ad esempio:

- inserire la Farmacovigilanza tra gli argomenti del piano formativo dei MMG/PLS, categoria attualmente assente dalle attività di segnalazione;

- assegnare, nella negoziazione di budget aziendale, analogo obiettivo all'UOC di Pediatria e all'UOC di Ematologia per rafforzare la collaborazione già in essere in tema di segnalazione di sospette ADR (obiettivo invio di >5 segnalazioni/mese), e all'UOC di Oncologia che al momento poco contribuisce al sistema di farmacovigilanza in controtendenza ai dati nazionali (obiettivo invio di >2 segnalazioni/mese).

Inoltre, l'avvio previsto per l'anno 2020 di progetti di Farmacovigilanza attiva di carattere multiregionale ai quali la nostra ASL ha aderito, potrà contribuire al raggiungimento dell'obiettivo e, auspicabilmente, a migliorare ulteriormente il gold standard già raggiunto.

Infine, in riferimento alla verifica dei Piani Terapeutici, competenza dei Servizi Farmaceutici Territoriali, si evidenzia che, allo stato attuale, presso il Servizio Farmaceutico della ASL di Pescara pervengono pochissimi PT, molti dei quali compilati in maniera incompleta o difforme alla normativa vigente e che, comunque, la compilazione dei PT-on line è attualmente "sperimentale" e su base volontaria.

Queste criticità hanno dato lo spunto al "Nucleo DPC" per mettere a punto una progettualità di informatizzazione dei Piani Terapeutici dei farmaci del PHT distribuiti nel canale DPC, che di seguito, si riporta in forma sintetica.

PIANI TERAPEUTICI AIFA

- l'AIFA, con proprie determinazioni, ha stabilito che alcuni medicinali, per essere erogati a carico del SSN, siano soggetti a specifiche modalità prescrittive previste da specifiche Note con o senza scheda di diagnosi e terapia, redatti da centri specializzati o specialisti individuati dalle Regioni;
- l'AIFA ha emanato, nel tempo, provvedimenti che hanno individuato principi attivi sottoposti ad obbligo di compilazione di scheda di diagnosi e terapia (Piano Terapeutico), rilasciata da Centri individuati dalle Regioni;
- il Piano Terapeutico (PT), così come definito da AIFA, si configura come una particolare prescrizione necessaria per alcuni farmaci, intestata ad un singolo paziente che, nella sua forma cartacea, deve contenere i seguenti campi:
 - a. Dati del Centro Autorizzato
 - b. Dati del Paziente
 - c. Diagnosi della malattia in accordo a Nota AIFA o ad indicazione registrata in scheda tecnica
 - d. Farmaco prescritto, dosaggio, modalità e tempi di somministrazione
 - e. Durata prevista della terapia
 - f. Data di redazione del Piano Terapeutico
 - g. Timbro e firma del medico che compila il Piano Terapeutico
 - h. Timbro del Centro presso il quale avviene la prescrizione
- ad oggi, in Italia, sono identificabili 4 tipologie di Piano Terapeutico:
 1. Piano terapeutico, cartaceo o web, ad implementazione regionale
 2. Piano terapeutico template, cartaceo, predisposto da AIFA

3. Piano terapeutico template, cartaceo, predisposto da AIFA, nelle more di predisposizione di PT WEB-BASED
 4. PT WEB-BASED predisposto da AIFA
- le prescrizioni dei medicinali a carico SSN devono essere coerenti ai criteri di appropriatezza, alle schede tecniche dei medicinali, alle note AIFA di riferimento, ove previste, ai provvedimenti autorizzativi specifici di ciascun medicinale, nonché alle disposizioni derivanti da provvedimenti nazionali e regionali vigenti, al Prontuario Terapeutico Regionale (PTR), alla definizione di diagnosi e piano terapeutico e, comunque, all'osservanza delle condizioni e limitazioni di cui ai relativi provvedimenti autorizzativi;
 - il piano terapeutico deve essere obbligatoriamente compilato secondo il modello disposto da AIFA nella definizione riportata in premessa e, per determinati farmaci, secondo il Template definito con apposita Determina AIFA;
 - l'assenza di uno degli elementi indicati ai punti a – h della definizione di PT nella compilazione dei PT, o la compilazione di un modello diverso da quello indicato da AIFA per specifici principi attivi (template AIFA), da parte dei centri individuati, rende la scheda di diagnosi e terapia (PT) non valida ai fini dell'erogazione dei medicinali a carico del SSR;
 - i PT hanno validità massima di 12 mesi salvo diversa indicazione da parte dell'AIFA e devono essere compilati in almeno 4 copie, di cui:
 - una rimane al Centro Prescrittore
 - due devono essere consegnate all'assistito che deve consegnarne una al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta che ha in carico l'assistito;
 - una deve essere inviata, a cura del Centro Prescrittore, al Servizio Farmaceutico Territoriale di residenza dell'assistito;

SISTEMA DI REGISTRAZIONE ON-LINE DEI PT PER I FARMACI DPC

- con DRG 780 del 20.12.2017 la Regione Abruzzo, tra le procedure attuative dell'Accordo Quadro e Disciplinare Tecnico della DPC, da mandato alle AA.SS.LL di realizzare, tramite il Servizio Farmaceutico Territoriale, un modello di tracciabilità per la gestione informatizzata dei Piani Terapeutici, almeno per alcune tipologie di farmaci ad alto impatto economico e/o rischio di inappropriately, al fine di garantire un corretto uso dei farmaci ed ottenere positivi risultati in termini di aderenza prescrittiva, appropriatezza, identificazione di usi impropri del farmaco, contenimento della spesa farmaceutica;
- il Servizio Assistenza Farmaceutica e Trasfusionale – Innovazione e Appropriately (DPF003) ha effettuato un'istruttoria sull'elenco dei Centri Prescrittori delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere autorizzati dalla Regione Abruzzo, in seguito a convocazione dei rispettivi Direttori Sanitari;
- il Nucleo DPC, individuato con DGR 780/2017 presso la UOC di Farmacia Ospedaliera della ASL di Pescara, capofila per la DPC nella Regione Abruzzo, ha implementato una piattaforma on-line per la compilazione, registrazione e la gestione dei PT dei farmaci in DPC denominata GOpenPT;
- la piattaforma GOpenPT, realizzata dalla Ditta Promofarma Sviluppo srl è dotata delle seguenti funzionalità:
 - ✓ Ricerca dell'assistito mediante inserimento del Codice Fiscale o del nominativo del paziente (il sistema, integrato con l'Anagrafe regionale dei pazienti, compila in automatico le informazioni anagrafiche);
 - ✓ Scelta della tipologia di PT riferito alla patologia;
 - ✓ Scelta dell'indicazione terapeutica riferita alla patologia;

- ✓ Scelta del farmaco secondo un percorso guidato a partire da principio attivo e dosaggio;
- ✓ Visualizzazione delle specialità medicinali in ordine crescente del prezzo di aggiudicazione;
- ✓ Definizione della posologia e conseguente definizione della quantità di farmaco erogabile per il periodo di copertura del PT;
- ✓ Inserimento dei dati di validità del PT:
 - Data di registrazione del PT nel Sistema
 - Data inizio validità
 - Periodo di validità
 - Prima Prescrizione o Prosecuzione della cura
- ✓ Visualizzazione e stampa del PT in formato pdf con i dati inseriti e i riferimenti al Medico Prescrittore, Centro prescrittore e ASL di appartenenza
- dal momento che diverrà obbligatorio per i medici prescrittori l'inserimento dei PT nella piattaforma, verrà effettuato il collegamento in tempo reale tra i dati dei PT e l'erogazione del farmaco in DPC per controllare la corrispondenza tra la copertura del periodo di trattamento e il numero di confezioni erogate.

ACCREDITAMENTO DEI MEDICI PRESCRITTORI

- in data 18.06.2018, con il verbale di incontro DPC tra il Servizio DPF003, i Direttori Sanitari delle AA.SS.LL. della Regione Abruzzo e il Direttore dell'Agenda Sanitaria Regionale avente ad oggetto "Ricognizione Centri Prescrittori – Avvio Accreditamenti e note esplicative" sono state illustrate le modalità operative del citato sistema GOpenPT e si è convenuto sulla necessità di avviare le procedure per l'accREDITAMENTO dei medici specialisti, prescrittori dei farmaci del PHT oggetto di DPC e sottoposti a PT, alla piattaforma on-line GOpenPT per la registrazione dei PT;
- i Direttori sanitari Aziendali, con nota del Servizio DPF003 prot. n. RA/0188755/18 del 03.07.2018 "Adempimenti urgenti per Avvio Distribuzione per Conto" sono stati individuati quali titolari del rilascio della validazione della richiesta di accREDITAMENTO del medico, in seguito alla quale il medico viene abilitato all'accesso come utente della piattaforma GOpenPT per l'inserimento dei PT;

TIPOLOGIA DI PT E CONFORMITA' AI TEMPLATE AIFA

- nella piattaforma GOpenPT sono stati implementati tutti i modelli di PT dei farmaci del PHT in regime DPC sottoposti a prescrizione con diagnosi e piano terapeutico;
- in seguito alla definizione di "Piano Terapeutico" data da AIFA e riportata in premessa, le informazioni contenute nella piattaforma on-line GOpenPT soddisfano i campi obbligatori richiesti da AIFA e i modelli di PT on-line disponibili si possono classificare nel modo seguente:
- A) modelli "PT conformi AIFA": contengono tutti gli elementi richiesti da AIFA nei Template:
 - ✓ PT generale
 - ✓ PT AIFA Insulina Glargine/Lixisenatide in associazione fissa per il trattamento del DIABETE di tipo 2
 - ✓ PT AIFA per la prescrizione di INIBITORI DPP-4
 - ✓ PT AIFA per la prescrizione di INIBITORI di SGLT-2
 - ✓ PT AIFA per la prescrizione di Insulina Degludec/Liraglutide
 - ✓ PT AIFA per la prescrizione di AGONISTI GLP – 1R nel DIABETE tipo 2
 - ✓ PT AIFA per la prescrizione di TRESIBA (Insulina Degludec)

- ✓ PT AIFA Infertilità
- ✓ PT carcinoma della prostata
- ✓ PT nota 51 - Analoghi del LHRH e Modulatori selettivi del Recettore del Progesterone
- ✓ Template AIFA Epoetine ex Nota 12
- ✓ Template AIFA Fattori di Crescita Granulocitari
- ✓ Template AIFA Prasugrel
- B) modelli "PT parzialmente conformi AIFA": contengono le informazioni minime richieste da AIFA:
 - ✓ Template AIFA dronedarone
 - ✓ Template AIFA Imiquimod
 - ✓ Template AIFA X-Geva
 - ✓ Template AIFA mepolizumab
 - ✓ Template AIFA omalizumab asma allergica
 - ✓ Template AIFA omalizumab orticaria
 - ✓ Template AIFA eslicarbazepina
 - ✓ Template AIFA perampanel
 - ✓ Template AIFA Prolia
 - ✓ Template AIFA tigacrelor 60 mg
 - ✓ Template AIFA tigacrelor 90 mg
- nell'allegato 2 è riportata la lista dei principi attivi in DPC per cui è richiesta la compilazione del PT e, accanto a tale lista, sono riportate le modalità di compilazione che attualmente si presentano ai medici che si sono accreditati per la compilazione dei PT online;
- la lista riportata nell'allegato 2 è costituita da n. 96 principi attivi di cui 6 per cui è obbligatorio il PT AIFA WEB;
- per i restanti farmaci si distinguono due situazioni:
 - ✓ per i farmaci con PT nel caso A i medici prescrittori dovranno compilare soltanto il PT on-line denominato "PT regionale on-line";
 - ✓ per i farmaci con PT nel caso B i medici prescrittori dovranno compilare sia il "PT regionale on-line" che il PT Template AIFA cartaceo;
- per i PT con modalità regionale "PT regionale on-line", ossia quelli cosiddetti "conformi AIFA" (caso A), i medici potranno utilizzare per la prescrizione esclusivamente il modello di PT regionale on-line;
- nei casi in cui è prevista soltanto la modalità regionale "PT regionale on-line" (caso A) i Servizi Farmaceutici Territoriali potranno visualizzare il PT direttamente dalla piattaforma on-line e non sarà necessario l'invio da parte del Centro Prescrittore della copia del PT.

2.1.2 Spesa Farmaceutica per Acquisti Diretti

Nella tabella di seguito, si riepiloga la previsione dell'importo della Spesa Farmaceutica per Acquisti diretti (Aggregato B2 del Modello CE POA) per l'Esercizio 2020.

Spesa per Acquisti Diretti

Tipologia Spesa	Descrizione Elementi della Spesa	Spesa 2018	Spesa 2019	2019 vs 2018
SPESA PER CLASSI TERAPEUTICHE	INCREMENTO DI SPESA > € 500.000	30.649.075	37.733.281	7.084.206
	EFFETTO DPC	6.840.339	1.952.761	-4.887.578
	ALTRE CLASSI TERAPEUTICHE	34.832.824	36.134.683	1.301.859
		72.322.239	75.820.725	3.498.486
ALTRE FORME DELLA SPESA	ALTRI PRODOTTI	328.380	444.439	116.059
	FARMACI ESTERI	631.161	627.063	-4.097
	GAS MEDICALI	732.348	737.354	5.006
	OSSIGENOTERAPIA DOMICILARE	1.023.770	1.023.770	0
	DISTRIBUZIONE DIRETTA - DPC	3.631.958	11.242.744	7.610.786
		6.347.616	14.075.370	7.727.754
TOTALE SPESA PER ACQUISTI DIRETTI		78.669.855	89.896.095	11.226.241

La tabella, organizzata in tre sezioni (Spesa per ATC V livello, Altre Forme della Spesa e Totale Spesa per Acquisti Diretti), risulta così strutturata:

- Colonna Spesa 2018: Spesa 2018 al netto delle Note di Credito in CO.GE
- Colonna Spesa 2019: Previsione spesa 2019 al netto delle Note di Credito in CO.GE, calcolata secondo i seguenti criteri:
 - Proiezione ponderata al 31/12 dei ricevimenti dei primi dieci mesi del 2019.
 - Valutazione delle Note Credito 2018, essenzialmente riferibili al meccanismo prezzo/volume, in ordine ai quantitativi previsti per il 2019
- Colonna 2019 vs 2018: Differenza delle due precedenti colonne

Prima di passare ad una disamina di dettaglio della sezione "Spesa per ATC V livello", risulta necessario dichiarare la metodologia di calcolo usata per stimare l'importo dei consumi per la DPC: a partire dai primi dieci mesi di consumo 2019, tenendo in debita considerazione che alcuni AIC sono risultati acquistabili esclusivamente da Aprile 2019, si è proceduto ad una stima ponderata del costo al 31/12/2019 pari ad € 11.242.744.

Per quanto riguarda, invece, la sezione "Spesa per ATC V livello", a parte il gruppo di ATC V livello denominato "Variazione di spesa > € 500.000" si riporta il dettaglio dei gruppi di sintesi.

ATC5	ATC5_Descr	Consuntivo 2018	Proiezione 2019	2019 vs 2018
	Incrementi di spesa > € 500.000			
B02BD	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	3.594.253	6.083.953	2.489.699
L01XC	ANTICORPI MONOCLONALI	10.013.669	11.222.664	1.208.994
L01XE	INIBITORI DELLA PROTEINA CHINASI	7.652.432	8.946.331	1.293.899
L04AA	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	4.827.049	5.740.934	913.885
L04AC	INIBITORI DELL'INTERLEUCHINA	1.556.072	2.128.621	572.549
L04AX	ALTRI IMMUNOSOPPRESSORI	3.005.600	3.610.779	605.179
		30.649.075	37.733.281	7.084.206

	Effetto DPC			
A10AE	INSULINE ED ANALOGHI INIETTABILI AD AZIONE LENTA	41.881	79.242	37.361
A10BD	ASSOCIAZIONI DI IPOGLICEMIZZANTI ORALI	277.172	864	-276.307
A10BH	INIBITORI DELLA DIPEPTIDIL PEPTIDASI 4 (DPP-4)	186.739	2.080	-184.659
A10BJ	ANALOGHI DEL RECETTORE GLP-1 (GLUCAGON-LIKE PEPTIDE-1)	449.951	1.112	-448.840
A10BK	INIBITORI DEL COTRASPORTATORE SGLT2 (SODIO-GLUCOSIO TIPO 2)	87.463	558	-86.905
A16AA	AMINOACIDI E DERIVATI	1.813	989	-824
B01AB	EPARINICI	335.839	308.768	-27.071
B01AC	ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI, ESCLUSA L'EPARINA	147.162	24.080	-123.082
B01AE	INIBITORI DIRETTI DELLA TROMBINA	188.405	9.641	-178.764
B01AF	INIBITORI DIRETTI DEL FATTORE XA	986.469	51.013	-935.456
B01AX	ALTRI ANTITROMBOTICI	81.811	69.758	-12.053
B03XA	ALTRI PREPARATI ANTIANEMICI	939.548	542.445	-397.103
C01BD	ANTIARITMICI, CLASSE III	32.492	680	-31.812
C01EB	ALTRI PREPARATI CARDIACI	126.630	4.868	-121.762
D06BB	ANTIVIRALI	1.462	717	-745
G03GA	GONADOTROPINE	185.050	0	-185.050
G03XB	MODULATORI DEI RECETTORI DEL PROGESTERONE	9.917	2.083	-7.835
H01AX	ALTRI ORMONI DEL LOBO ANTERIORE DELL'IPOFISI ED ANALOGHI	171.931	81.969	-89.963
H01CB	SOMATOSTATINA ED ANALOGHI	489.635	57.871	-431.764
H05BX	ALTRE SOSTANZE ANTIPARATIROIDEE	84.101	41.656	-42.445
J05AB	NUCLEOSIDI E NUCLEOTIDI ESCL.INIBITORI TRANSCRIPTASI INVERSA	124.663	98.132	-26.531
J05AP	ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HCV	246	0	-246
L01XX	ALTRI ANTINEOPLASTICI	4.281	14.869	10.589
L02AE	ANALOGHI DELL'ORMONE LIBERATORE DELLE GONADOTROPINE	454.690	41.426	-413.265
L02BB	ANTIANDROGENI	555	75	-480
L02BX	ALTRI ANTAGONISTI ORMONALI E SOSTANZE CORRELATE	25.398	0	-25.398
L03AA	FATTORI DI STIMOLAZIONE DELLE COLONIE	352.696	310.883	-41.813
L03AB	INTERFERONI	21.194	0	-21.194
L04AA	IMMUNOSOPPRESSORI SELETTIVI	139.458	84.294	-55.164
L04AD	INIBITORI DELLA CALCINEURINA	174.872	45.083	-129.789
M05BX	ALTRI FARMACI CHE AGISCONO SU STRUTTURA OSSEA E MINERALIZZAZ	153.320	14.980	-138.340
N03AX	ALTRI ANTIEPILETTICI	0	45	45
N04BA	DOPA E SUOI DERIVATI	2.057	0	-2.057
N05AE	DERIVATI DELL'INDOLO	425	0	-425
N05AX	ALTRI ANTIPSICOTICI	10.828	14.632	3.804
N06BA	SIMPATICOMIMETICI AD AZIONE CENTRALE	0	690	690
N06DA	ANTICOLINESTERASICI	3.093	2.178	-915
N06DX	ALTRI FARMACI ANTI-DEMENZA	293	375	83
N07BB	FARMACI UTILIZZATI NELLA DIPENDENZA DA ALCOOL	5.025	5.108	83
R03DX	ALTRI FARMACI SISTEMICI PER DISTURBI OSTRUTTIVI VIE RESPIR.	463.091	17.214	-445.877
V03AC	SOSTANZE CHELANTI DEL FERRO	1.409	2.780	1.371
V03AE	FARMACI PER TRATTAMENTO DELL'IPERKALIEMIA E IPERFOSFATEMIA	70.812	14.087	-56.725
V03AF	SOSTANZE DISINTOSSICANTI PER TRATTAMENTI CITOSTATICI	6.464	5.515	-949
		6.840.339	1.952.761	-4.887.578

L'effetto DPC, stimato dall'Azienda come Spesa 2018 per AIC in DPC calcolata correggendo il totale della spesa all'incidenza della spesa per DD (Distribuzione Diretta), risulterebbe essere di circa €/000 6.000: pertanto, il reale minor effetto verificatosi nel 2019 corrisponde ad un maggior acquisto dei medesimi farmaci per "Consumi Ospedalieri".

Partendo, pertanto, dalla prevista chiusura dell'Esercizio 2019 a circa €/000 90.000, per poter stimare un tendenziale per l'Esercizio 2020, devono essere tenute in considerazione considerate le seguenti dinamiche di incremento di spesa:

- Farmaci ad alto costo inseriti in Prontuario Terapeutico Aziendale per €/000 5.417
- Utilizzo a regime del farmaco "Lutathera", per il quale in Abruzzo l'unico Centro erogatore risulta essere la ASL di Pescara, pari ad €/000 2.000

Farmaci ad alto costo inseriti in Prontuario Terapeutico Aziendale

	2018	gen-ott 2019	anno 2019 (stima)	delta 2019 vs 2018	anno 2020 (stima)	delta 2020 vs 2019
approvati 2017	11.912.127	7.419.491	8.903.389	-3.008.738	9.000.000	96.611
approvati 2018	437.475	2.695.478	3.234.573	2.797.098	3.500.000	265.427
nuovi 2019 (approvati dal 30 novembre 2018)		2.086.207	3.144.945	3.144.945	3.200.000	55.055
nuovi 2019 non ancora utilizzati					5.000.000	5.000.000
	12.349.602	12.201.176	15.282.907	2.933.305	20.700.000	5.417.093

Farmaco Lutathera

	Prevalenza Teorica	Stima pazienti anno	Spesa 2020 (stima)
LUTATHERA	17 su 100.000 (nel 10% dei casi)	26	2.000.000

Tutto ciò premesso, il tendenziale 2020 per l'Azienda si attesta ad €/000 97.313

La definizione delle manovre di contenimento della spesa si articolano come di seguito dettagliato:

- Utilizzo biosimilari secondo le percentuali di riferimento pari ad €/000 2.000
- Farmaci a brevetto scaduto (Bevazucimab) per €/000 450

CONSUMI DD+CO GEN - OTT 2019 farmaci biosimilari e simulazione risparmio

% SIM	ERITROPOIETINA ALFA E ZETA	DDD	% su tot DDD	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
10%	EPREX	17.285	14,7%	€ 83.425	€ 40.333	
70%	BINOCRIT	42.763	58,4%	€ 89.250	€ 122.089	
20%	RETACRIT	23.520	26,9%	€ 94.027	€ 66.817	
		83.568	100,0%	€ 266.701	€ 229.239	-€ 37.462

% SIM	TRASTUZUMAB 150 MG*	n. fiale	% su tot FIALE	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
10%	HERCEPTIN	574	88,0%	€ 259.885	€ 143.570	
70%	HERZUMA	88	10,2%	€ 13.939	€ 351.600	
20%	KANJIINTI	38	1,7%	€ 6.395	€ 106.736	
		3.171	100,0%	€ 1.417.730	€ 601.907	-€ 815.823

% SIM	ETANERCEPT 50 MG	n. fiale	% su tot FIALE	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
10%	ENBREL	3.102	91,3%	€ 698.433	€ 84.343	
20%	BENEPALI	300	3,6%	€ 41.392	€ 103.369	
70%	ERELZI	344	5,1%	€ 44.651	€ 340.362	
		3.746	100,0%	€ 784.476	€ 528.074	-€ 256.402

% SIM	ETANERCEPT 25 MG	n. fiale	% su tot FIALE	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
50%	ENBREL	684	100,0%	€ 77.088	€ 53.962	-€ 23.126

% SIM	INFLIXIMAB	n. fiale	% su tot FIALE	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
10%	REMICADE	387	49,4%	€ 144.526	€ 29.241	
20%	INFLECTRA	386	49,3%	€ 90.065	€ 36.539	
70%	FLIXABI	10	1,3%	€ 1.589	€ 87.078	
		783	100,0%	€ 236.179	€ 152.859	-€ 83.320

% SIM	ADALIMUMAB 40 MG	n. fiale	% su tot FIALE	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
10%	HUMIRA	3.602	95,2%	€ 1.214.352	€ 127.504	
20%	IMRALDI	18	0,5%	€ 19.481	€ 818.649	
70%	AMGEVITA	162	4,3%	€ 1.143	€ 18.680	
		3.782	100,0%	€ 1.234.977	€ 964.832	-€ 270.144

	SPESA	SIMULAZIONE SPESA	SIMULAZIONE RISPARMIO
gen-ott	€ 4.017.151	€ 2.530.873	-€ 1.486.278
anno	€ 4.820.582	€ 3.037.048	-€ 2.000.000

Scadenza brevettuale BEVACIZUMAB

(già disponibile il biosimilare MVASI Determina AIFA n. DG/1401 del 20.09.2019)

spesa bevacizumab gen-ott	€ 1.209.376
spesa bevacizumab 2019	€ 1.451.252
Impatto scadenza BEVACIZUMAB (-30% prezzo)	€ 450.000

circa 30%

Pertanto, alla previsione della spesa 2020 pari ad €/000 86.453 da DGR 720/2019, l'Azienda ritiene di porre in essere manovre per €/000 2.450 ed arrivare ad una previsione di spesa 2020 pari ad €/000 94.863.

La valorizzazione prudenziale delle manovre discende essenzialmente dalle seguenti ragioni:

- Criticità legate alla Gara Regionale del Farmaco. Al lavoro della Commissione Tecnica che ha raccolto i fabbisogni delle quattro Aziende ed ha predisposto l'istruttoria dell'intera gara, si intendeva dare seguito con tre singole procedure di acquisto:

- La c.d. "Gara 1" è stata aggiudicata a far data da Luglio 2018 e, pertanto, gli effetti dei prezzi aggiudicati sono già cablati nei primi cinque mesi dell'anno 2019, base rispetto alla quale è stata predisposta la stima della spesa per l'Esercizio 2019
- La c.d. "Gara 2", bandita nel 2018 ed ancora non formalizzata nell'esito, non consente di decrementare la spesa attraverso la leva prezzo: ad oggi, peraltro, non risulta valutabile il potenziale effetto della stessa in quanto non noti i prezzi di aggiudicazione
- La c.d. "Gara 3" alla data odierna non risulta ancora bandita.
- **Farmaci a brevetto scaduto.** L'assenza di procedure attivate tempestivamente per ricontrattare entro i tempi previsti dalla normativa (60 giorni) i farmaci a brevetto scaduto ed eventualmente acquisire gli equivalenti in commercio ovvero i biosimilari, pregiudica completamente la possibilità di fruire dei positivi effetti derivanti dalle regole di mercato. In proposito, appare necessario autorizzare almeno una delle Aziende a rinegoziare i prezzi e a predisporre procedure temporanee di acquisizione equivalenti/biosimilari nelle more di un recepimento degli esiti nella Gara Regionale.

Risultano sovrapponibili alla Spesa per Acquisti Diretti le considerazioni proposte circa la redazione di Linee Guida riportata nel paragrafo 1.1.2 "Spesa Farmaceutica convenzionata"

Ritornando al livello aziendale di governo della spesa farmaceutica per Acquisti Diretti, l'Azienda, nel recepire il DCA 21/2016 con la Delibera DG 645 del 14/06/2018, ha già redatto e distribuito due Linee Guida riguardanti:

- Costo/Terapia Farmaci Biologici
- Costo/Terapia antiretrovirale di prima linea nel paziente con infezione da HIV

Tuttavia, appare necessario segnalare che, rispetto a queste iniziative volte ad una maggiore appropriatezza prescrittiva, il potenziale effetto di contenimento della spesa risulta essere di relativa entità e molto complesso valutare in ordine a due ragioni essenziali:

- Tempistica di recepimento delle indicazioni costo/efficacia dagli Specialisti prescrittori
- Ambito di applicazione delle indicazioni costo/efficacia, ossia solo a pazienti di nuova presa in carico ovvero estendibili a terapie già prescritte.

Da ultimo, un ulteriore significativo elemento di abbattimento della spesa per Acquisti Diretti consiste nella corretta/tempestiva alimentazione delle Schede di Monitoraggio AIFA finalizzata alla richiesta di rimborso.

Nonostante l'Azienda abbia attivato numerose iniziative per sensibilizzare tutti gli attori coinvolti ed ottimizzare l'attività in parola, appare opportuno segnalare una criticità legata al "profilo di accesso" dell'Azienda al portale AIFA che non consente, a differenza della tipologia di accesso destinata al Dipartimento per la Salute ed il Welfare, solo reportistiche di sintesi esportabili per registro. Questo comporta l'impossibilità per l'Azienda di disporre di dati utili ai fini di un tempestivo ed efficace monitoraggio sullo stato di avanzamento delle procedure di chiusura delle schede.

Si chiede pertanto la possibilità di disporre - periodicamente ovvero su specifica richiesta - dei dati appena citati al fine di consentire all'Azienda di poter essere più incisiva nel governo delle Schede di Monitoraggio AIFA.

2.1.3 Assistenza trasfusionale

Le Azioni che il SIMT della AUSL di Pescara ha messo in atto negli anni sicuramente garantiscono perfettamente:

- Appropriatelyzza e Qualità delle cure.
- Miglioramento della performance organizzativa

Si intende precisare che il compito dei Servizi Trasfusionali è la raccolta del sangue e non la chiamata dei donatori che resta di competenza delle specifiche Associazioni (AVIS, FIDAS, CRI).

Ovviamente, se potranno continuare ad essere garantiti dalla Regione i finanziamenti in essere (come del resto viene sottolineato nel documento stesso) potremmo essere comunque garantite le aperture pomeridiane che già da tempo l'Azienda assicura.

Quanto al punto c) Implementazione di sistemi infrastrutturali e ICT IMPLEMENTAZIONE DI SISTEMI INFRASTRUTTURALI E ICT, appare necessario sottolineare che dovrebbe essere aperto un tavolo di lavoro dedicato dal momento che l'integrazione dei sistemi informatici dei servizi trasfusionali e delle Aziende Sanitarie con quelli delle Organizzazioni di donatori sangue dovrebbe avvenire con modalità rispettose della normativa sulla "privacy" e tali da preservare le Aziende Sanitarie ed i Servizi Trasfusionali da potenziali "criticità".

Pur ritenendo un Registro Regionale informatizzato dei donatori utile per diversi motivi, tanto che a livello aziendale il sistema informatico è già unico e condiviso tra Associazioni del territorio e la Struttura trasfusionale, un'ulteriore centralizzazione non può avvenire se non con una chiara condivisione di intenti e definizione dei ruoli e delle competenze.

Vi sono inoltre alcuni aspetti non trascurabili da mettere in evidenza:

- Circa l'Autorizzazione/Accreditamento istituzionale, condizione imprescindibile per garantire la "produzione" di sangue ed emocomponenti, oltre a sottolineare che i competenti Organismi Regionali (Agenzia , GERA..) non ancora si attivano del tutto per le visite ispettive, appare opportuno specificare che l'Azienda ha pianificato di realizzare specifici investimenti per le modifiche strutturali all'uso necessarie, così come dettagliato al paragrafo 4.6 "Piano Triennale degli Investimenti"
- L'impegno all'autosufficienza risulta sicuramente essere un obiettivo strategico sovra aziendale specialmente in una Regione che non riesce ancora ad esserlo: appare necessario pertanto istituire un tavolo regionale che regolamenti anche dal punto di vista economico le cessioni "intra", in modo tale che le Aziende maggiormente attive nella raccolta e nella produzione possano essere "rimborsate" rispetto al consumo dei fattori produttivi impiegati nelle attività di riferimento.

2.2. Servizio DPF004 - Risorse Umane e Assetti Istituzionali

Per le azioni che l'Azienda intende porre in essere per rispettare gli obiettivi del triennio 2020-2022, si rimanda al paragrafo 3.3 "Piano annuale delle Dinamiche del Personale".

2.3. Servizio DPF009 - Programmazione socio-sanitaria

2.3.1 Adeguamento e razionalizzazione della rete residenziale e semiresidenziale pubblica e privata

Di seguito la schematizzazione dell'offerta, parte pubblica, di posti letto semiresidenziali/residenziali prevista dall'Azienda (Delibera DG 220 del 02/03/2018 – c.d. Atto Aziendale) per setting assistenziale e sede di erogazione

Setting Assistenziale	DSB CEPAGATTI	POLO CITTÀ SANT'ANGELO	POLO TOCCO DA CASAURIA	POLO SAN VALENTINO	STABILIMENTO DI PENNE	STABILIMENTO DI POPOLI	TOTALE POSTI LETTO
R.S.A. ANZIANI	20	20	0	0	0	0	40
R.S.A. DISABILI	0	20	0	0	0	0	20
SEMIRESIDENZA ANZIANI	20	0	0	0	20	0	40
R.P. ANZIANI	0	0	20	20	0	0	40
R.P. DISABILI	0	0	0	0	20	0	20
STRUTTURE RES.LI PSICHIATRICHE PER T. T. RIABILITATIVI A CARATTERE ESTENSIVO	0	0	20	0	0	0	20
RIABILITAZIONE ESTENSIVA	0	0	0	20	0	20	40
USAP	0	0	0	0	0	10	10
TOTALE	40	40	40	40	40	30	230

A parte la RSA Anziani già attiva presso il Polo Sanitario di Città Sant'Angelo e la RSA Anziani, in corso di trasformazione in Residenza Protetta, già attiva presso il Polo di Tocco Casauria, tutti gli altri posti letto risultano da attivare a partire dal 2020.

Si riporta, inoltre, la schematizzazione dell'offerta, parte privata, di posti letto semiresidenziali/residenziali attivati nel territorio di competenza dell'Azienda per setting assistenziale e sede di erogazione

Di seguito la schematizzazione dell'offerta, parte pubblica, di posti letto semiresidenziali/residenziali prevista dall'Azienda (Delibera DG 220 del 02/03/2018 – c.d. Atto Aziendale) per setting assistenziale e sede di erogazione

Struttura	Sede	PL Residenziali	PL Semi Residenziali	Totale PL
RIABILITAZIONE EX ART. 26				
SAN STEF. AR. PESCARA	PESCARA	0	0	0
SAN STE. AR MONTESILVANO	MONTESILVANO	0	0	0
DON ORIONE	PESCARA	15	95	110
PAOLO VI CENTRO	PESCARA	25	70	95
PAOLO VI CENTRO ADRIATICO	PESCARA	0	20	20
PAOLO VI SAN MASSIMO	PENNE	0	0	0
PAOLO VI MADONNA DEL MONTE	BOLOGNANO	50	0	50
PAOLO VI SAN CLEMENTE	CASTIGLIONE A CASAURIA	0	0	0
IL PICCOLO PRINCIPE	PESCARA	0	0	0
TOTALE RIABILITAZIONE EX ART. 26		90	185	275

RSA				
CASA DI CURA DE CESARIS S.P.A.	SPOLTORE	104	0	104
CISE RSA SANTA MARIA AUSILIATRICE	MONTESILVANO	36	0	36
RSA PSICOGERIATRICA AZZURRA	CITTA' SANT' ANGELO	80	0	80
TOTALE RSA		220	0	220
CENTRI RESIDENZIALI				
RESIDENZA IL GIARDINO	POPOLI	63	0	63
TOTALE GENERALE		373	185	558

L'Azienda, pur non avendo completato l'iter istruttorio al rilascio del parere in ordine alle strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche e private in attesa di autorizzazione definitiva ovvero interessate da pareri di compatibilità programmatoria rilasciati dalle Regione, sicuramente nel corso del 2020 formalizzerà un cronoprogramma delle attività da svolgere nel triennio 2020-2022: sarà naturalmente cura dell'Azienda darne evidenza al competente Servizio del Dipartimento per la Salute ed il Welfare oltre che provvedere all'invio della richiesta reportistica.

2.3.2 Attuazione percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA)

Di seguito le Delibere aziendali di recepimento dei PDTA regionali: per il triennio 2020-2022, l'Azienda si impegna a trasmettere, per i già adottati e per quelli che saranno adottati nel periodo di riferimento,

- Provvedimenti di recepimento
- Relazioni periodiche sull'attivazione dei servizi e dei percorsi formativi previsti
- Relazioni periodiche in ordine ai dati ed alle informazioni sugli specifici indicatori di processo e di risultato

<i>PDTA Regione</i>	<i>Recipimento ASL ex Delibera DG</i>
<i>Malattie Reumatiche Infiammatorie ed Autoimmuni</i>	<i>Delibera DG 1242/2018</i>
<i>Rete oncologica del polmone - Tumore polmonare</i>	<i>Delibera DG 608/2018 e 154/2019</i>
<i>Diabete</i>	<i>Delibera DG 606/2018</i>
<i>Frattura collo del femore</i>	<i>Delibera DG 190/2018</i>
<i>Malattie infiammatorie croniche dell'intestino (MICI)</i>	<i>Delibera DG 607/2018</i>
<i>Rete senologica - Tumore della mammella</i>	<i>Delibera DG 607/2018</i>
<i>Rete e PDTA Sclerosi multipla</i>	<i>Delibera DG 1353/2018</i>
<i>Tumore del colon retto</i>	<i>Delibera DG 1121/2017</i>

Nella medesima direzione, l'Azienda ha già adottato propri PDTA, come di seguito schematizzato, e si propone per il triennio 2020-2022 di proseguire in questo senso, al fine di codificare comportamenti competenze ed azioni in relazione a patologie significativamente severe ovvero largamente diffuse.

<i>PDTA Aziendali</i>	<i>Delibera DG</i>
<i>Emergenza urgenza in età pediatrica</i>	<i>Delibera DG 909/2019</i>
<i>Epatopatie croniche</i>	<i>Delibera DG 279/2019</i>
<i>Gestione dell'anemia ferrocarenziale in Pronto Soccorso</i>	<i>Delibera DG 899/2017</i>
<i>Gestione delle tachiaritmie in Pronto Soccorso</i>	<i>Delibera DG 126/2017</i>
<i>Gestione territoriale della Retinopatia Diabetica</i>	<i>Delibera DG 978/2019</i>
<i>PERFORM PDTA - Modello di collaborazione per il Governo delle Malattie Croniche</i>	<i>Delibera DG 892/2019 e 895/2019</i>

2.4. Servizio DPF010 – Servizio della Prevenzione e Tutela Sanitaria

2.4.1 Piano Regionale della Prevenzione

Prendendo atto della proroga del Piano Regionale della Prevenzione 2014-2018 anche per l'Esercizio 2020, l'Azienda intende continuare le attività previste nel solco degli anni passati cercando di migliorare la performance, complessivamente positiva, per determinate azioni nelle quali si sono evidenziate criticità ovvero di consolidare i risultati già compiutamente ottenuti.

Il fatto di muoversi in uno scenario interventuale di fatto coincidente con quello degli anni 2018 e 2019, comporta come logica conseguenza:

- Costanza nell'assegnazione della responsabilità del conseguimento dell'obiettivo
- Costanza della spesa ovvero trascurabile variazione della spesa.

Tutto ciò premesso, prima di illustrare dettagliatamente gli obiettivi che l'Azienda ritiene raggiungibili per l'Esercizio 2020 per ciascuna delle azioni di ogni programma del Piano, appare opportuno schematizzare le aree rispetto alle quali si concentreranno maggiormente gli interventi aziendali al fine di mantenere/migliorare i risultati già ottenuti negli anni precedenti.

- tendere al raggiungimento del numero delle interviste fissato a livello nazionale per i sistemi dedicati alla rilevazione dei comportamenti e stili di vita (PASSI, PASSI D'Argento, OKKIO alla salute, HBSC)
- consolidare il corretto funzionamento del sistema di sorveglianza dell'influenza ("Influnet"), del sistema di sorveglianza HIV e del sistema di sorveglianza delle paralisi flaccide acute;
- potenziare la prevenzione delle malattie attraverso gli screening oncologici mediante:
 - raggiungimento del 100% per gli inviti alle popolazioni "target"
 - incremento della copertura dell'adesione 60% della popolazione target per lo screening della cervice uterina, il 65% della popolazione target per lo screening della mammella ed il 50% della popolazione target per lo screening del colon-retto)
 - implementazione a livello aziendale di un modello organizzativo di governance delle attività di screening secondo il metodo del modello Proceed Proceed sviluppato dall'Agenas;
 - aggiornamento continuo dell'anagrafica pazienti e formalizzazione di linee guida per la puntuale individuazione dell'utente target a partire dai flussi informativi nazionali/regionali esistenti (Anagrafica Regionale, Anagrafica Esenti, Flusso SDO, File C etc.)
- assicurare per il 2020 coperture di vaccinazione antinfluenzale della popolazione target (ultrasessantacinquenni) $\geq 65\%$ $<75\%$ sino a raggiungere nelle campagne antinfluenzali successive una copertura $\geq 75\%$.
- tendere al raggiungimento del valore soglia per i seguenti indicatori di griglia LEA:
 - U.2.1 Tasso di indagine di laboratorio (morbillo) $\geq 80\%$
 - U.2.2 Identificazione virale (morbillo) $\geq 80\%$

- 1.2 - Tempestività dell'indagine $\geq 80\%$
- Potenziare/mantenere i risultati ottenuti in proposito di:
 - promozione di un sistema integrato di sicurezza e di miglioramento della qualità della vita lavorativa (copertura di controlli effettuati almeno pari al 5% delle imprese attive sul territorio);
 - controlli ufficiali e modalità operative ed organizzative connesse alle finalità richieste dal piano nazionale di vigilanza e dal piano regionale dei controlli sul rischio chimico, (REACH)
 - la vigilanza ed il controllo nel comparto delle costruzioni (interventi pari al 15% delle notifiche dell'anno precedente)
 - la vigilanza ed il controllo nel comparto agricolo-forestale in applicazione della procedura e degli indirizzi regionali approvati, con interventi nelle aziende agricole, compresi controlli nelle rivendite di macchine attrezzature agricole e controlli negli allevamenti
 - individuazione dei comparti lavorativi a maggiore incidenza per l'andamento delle malattie professionali denunciate ed indennizzate dall'INAIL e di quelle denunciate e segnalate ai SPSAL (malattie muscoloscheletriche, tumori professionali e patologie da stress lavoro correlato)

Per gli anni 2021-2022, nelle more dell'approvazione del nuovo Piano delle Prevenzione, l'Azienda intende consolidare i risultati ottenuti, assumendo come obiettivo di periodo il mantenimento degli esiti degli indicatori sentinella già previsti per il 2020.

Azione	Definizione Indicatore Sentinelia	Fonte	Numeratore	Denominatore	Formula di calcolo	Valore Base/line	2020
Programma 1 - Misurare per agire							
Azione n. 1 - Sorveglianza	% Interviste realizzate	Passi	n. interviste realizzate	n. interviste attese	n. interviste realizzate/n. interviste attese	93,40%	100%
Azione n. 3: Implementare un sistema informatizzato di registrazione dell'attività di vigilanza e controllo, formazione e assistenza e dei flussi in entrata dei Servizi Prevenzione e Sicurezza ambienti di lavoro (SPSAL) (notifiche di cantieri, piani di lavoro, nuovi insediamenti produttivi, infortuni, malattie professionali inoperabile con altri sistemi informativi)	Report regionale annuale sul monitoraggio dei rischi e dei danni da lavoro e dei sistemi informativi attivati	Report regionale				non presente	report annuale al Comitato Regionale di Coordinamento ex art. 7 D. Lgs. 81/08
Azione n. 5 - Attivazione del Registro dei Tumori Naso-Sinusali (RENATUNSI) nella Regione.	RenkoTUNSI attivo	COR				non presente	report annuale
Azione n. 7 - Se ti scopro ti segnalo...Aumentare la frequenza di identificazione e caratterizzazione dell'agente patogeno per le malattie prioritarie (con particolare riferimento a morbillo e rosolia), ed identificare tempestivamente i casi ed i rischi infettivi anche mediante sistemi di allerta precoce	% di casi di morbillo/rosolia notificati per i quali è stato svolto l'accertamento di laboratorio	Registri ASL	n. casi diagnosticati da laboratorio	n. casi di morbillo -rosolia notificati	n. casi diagnosticati da laboratorio/ n. casi di morbillo - rosolia notificati	71%	90%
Azione n. 8: Informatizzare i sistemi di sorveglianza per le malattie infettive, in modo interoperabile	% di notifiche inserite nel sistema informativo per le malattie infettive...	Sistema di notifiche - SIMWEB	n. notifiche inserite	n. notifiche ricevute	n. notifiche inserite/n. notifiche ricevute	100%	100%
Azione n. 9: Aumentare la segnalazione delle malattie infettive da parte degli operatori sanitari (MMG, ospedali, laboratori)	% dei casi di MIB notificati per i quali è stato svolto l'accertamento di laboratorio e per i quali esiste una diagnosi etiologica	Sistema di sorveglianza speciale MIB/SDO	n. MIB accertati	n. MIB notificati	n. MIB accertati /n. MIB notificati	50%	80%
Azione n. 10 - Completare l'informatizzazione delle anagrafi vaccinali interoperabili sia a livello regionale e nazionale (tra loro e con altre basi di dati)	% inserimento delle vaccinazioni nuovi nati	Sistema vaccinale informatizzato regionale	n. nuovi nati registrati	n. nuovi nati	n. nuovi nati registrati/n. nuovi nati	non presente	100%
Azione n. 11 - Migliorare la qualità della sorveglianza delle infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi	% di Aziende Sanitarie in cui è stata attivata la sorveglianza degli Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE)	Regione	n. di ASI in cui è stata attivata la sorveglianza delle CPE	n. totale di ASI	n. di ASI in cui è stata attivata la sorveglianza delle CPE/n° totale di ASI	0	100%
Azione n. 12 -Monitorare il consumo di antibiotici in ambito ospedaliero e territoriale"	Proporzioni delle farmacie ospedaliere aderenti ed operative nella reportistica periodica sul consumo di antibiotici nelle Aziende Sanitarie	Regione	n. farmacie aderenti	n. totale farmacie	n. di farmacie aderenti/farmacie territoriali	0	50%
Azione n. 13 -Definire un programma di sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)	Percentuale di CIO partecipanti al programma di raccolta e analisi periodica dei dati sulle ICA nella Regione Abruzzo	Regione	n. di CIO che producono report annuali sulle ICA	n. di CIO presenti nelle ASI della Regione Abruzzo	n. di CIO che produce report annuali sulle ICA/n. CIO presenti nelle ASI della Regione Abruzzo	0	75%
Programma 2 - A scuola ... di salute							
Azione n. 2 - Incremento dell'attività motoria nelle classi prime e seconde della scuola primaria	Percentuale di scuole arruolate su tutte le scuole primarie abruzzesi	Registro di attività	n. Istituti arruolati	n. totale Istituti Scolastici di Primo Grado della Regione Abruzzo	%	0	10%
Azione n. 4 - Sana alimentazione per una scuola in salute	percentuale di Istituti scolastici aderenti alle linee guida	questionario ad hoc	n. di Istituti Scolastici che adottano le linee guida regionali	n. totale di Istituti Scolastici Regione Abruzzo	%	0	80%
Azione n. 5 - Prevenzione del disagio psico-sociale: Implementazione del Programma Unplugged	Proporzioni di Istituti scolastici che aderiscono con almeno l'80% delle classi alla progettazione regionale specifica	Registro di attività	n. Istituti arruolati	n. totale Istituti Scolastici di Primo Grado della Regione Abruzzo	%	0	15%
Azione n. 6 - Prevenzione del disagio psico-sociale in adolescenza : Well-being is well-doing	n. incontri/n. interventi Educazione Razionale-Emotiva) E.R.E. realizzati per gli insegnanti nell'intero territorio regionale in un singolo anno	Registro di attività	-	-	-	0	Almeno 4 incontri in un anno

Programmi Piano della Prevenzione – Obiettivi 2020

Azione	Definizione Indicatore Sentinelia	Fonte	Numeratore	Denominatore	Formula di calcolo	Valore Baseline	2020
Programma 3 - Guadagnare salute negli ambienti di vita e di lavoro							
Azione n. 1 – Verso un'Azienda Sanitaria libera da fumo	n. dipendenti per ogni ASL raggruppati da interventi educativi per far conoscere la nuova politica aziendale	Studio Campionario ad hoc	n. dipendenti ASL fumatori e non che aderiscono, riconoscendo il questionario ad hoc	n. totale di questionari riconsegnati	% (proporzione)	0	30%
Azione n. 2 - Respiro arioso nuova	n. di Gruppi di auto-mutuo-aiuto (AMA) avviati	Registro di attività	-	-	-	0	12
Azione n. 3 - Corso di formazione rivolto ad operatori socio-sanitari della ASL per addestramento al counselling breve	Percentuale degli operatori dei Dipartimenti di Salute mentale e SERD e medici competenti di strutture sanitarie raggruppati al counselling breve su alcol e salute nell'anno	Registro di attività	-	-	-	0	30%
Azione n. 4 – Corsi di formazione sui rischi dell'alcol riservati a tutti i dipendenti delle ASL	n. di corsi realizzati per la formazione dei lavoratori della ASL su alcol e salute	Registri di attività	-	-	-	0	12
Azione n. 6 - Ridurre il consumo eccessivo di sale	n. di panificatori che aderiscono alle linee guida regionali	Questionario ad hoc	n. di panificatori che aiutano l'accordo	n. totale di panificatori	% (proporzione)	0	70%
Azione n. 7- Aumentare il consumo di frutta e verdura	n. di aziende che aderiscono alle linee guida regionali	questionario ad hoc	n. di aziende che adottano le linee guida	n. totale di aziende che aderiscono	% (proporzione)	0	80%
Azione n. 8 - Aumentare l'attività fisica delle persone	n. di attività socialmente inclusive (es. gruppi di cammino, Nordic Walking, ballo) avviate	Registro di attività	-	-	-	0	12
Programma 4 - Operatori Sanitari promotori di salute							
Azione n. 1 - La formazione sui temi del Piano Regionale della Prevenzione dei MMG e dei PLS	Proporzione di MMG e di PLS che partecipano a tutti i corsi di formazione previsti nell'annualità di riferimento	Agenzia Sanitaria Regionale	n. di MMG e di PLS che partecipano a tutti i corsi di formazione previsti nell'annualità di riferimento	n. totale di MMG e PLS	% (proporzione)	0	70%
Azione n. 3 - Lo screening cardio-vascolare. Il contributo dei MMG	n. di forme associative di MMG con circa 30000 pazienti assistiti arruolate nell'azione	Software Gestionale	-	-	-	0	4
Azione n. 4 - La valutazione integrata delle malattie croniche non trasmissibili, un progetto pilota per la gestione del diabete tipo 2.	Proporzione di pazienti diabetici inseriti in G.I. dai MMG che aderiscono al sistema di G.I.	Report Semestrali	n. di pazienti diabetici inseriti in G.I. dai MMG che aderiscono al sistema di G.I.	n. totale di pazienti diabetici inseriti in G.I. dal MMG che aderiscono al sistema di G.I.	% (proporzione)	0	25%
Azione n. 5 - Implementazione allattamento al seno fino al VI mese	Prevalenza di bambini allattati al seno fino al 6 mese di vita	Registri di attività	n. nuovi nati allattati al seno	Nuovi nati	% (proporzione)	30%	38,70%
Azione n. 6 - Screening audiologico neonatale	Proporzione di neonati sottoposti a screening audiologico in tutti i punti nascita della Regione Abruzzo	Registri di attività	n. di neonati sottoposti a screening audiologico in tutti i punti nascita della Regione Abruzzo	n. totale di neonati in tutti i punti nascita della Regione Abruzzo	% (proporzione)	0%	90%
Azione n. 7- Screening oftalmologico neonatale	Proporzione di neonati sottoposti a screening oftalmologico in tutti i punti nascita	Registri di attività	n. neonati sottoposti a screening oftalmologico	n. totale dei neonati in tutti i punti nascita	% proporzionale	0%	90%
Azione n. 8 - Il contributo della "Farmacia dei servizi" alla promozione della salute	Proporzione di Farmacie che aderiscono alla progettazione regionale specifica inserendo dati nel database	Database	n. di Farmacie che aderiscono alla progettazione regionale specifica inserendo dati nel database	n. totale di Farmacie	% (proporzione)	0	10%
Azione n. 9 - Promozione dell'esercizio fisico attraverso la creazione della rete di palestre territoriali	Proporzione di MMG che aderiscono al progetto	Regione	n. medici aderenti al progetto	n. medici convenzionati	% proporzionale	0	10%
Azione n. 10 - Creazione di una task force pediatrica per l'implementazione del rischio cardiovascolare in età pediatrica	Numero pazienti arruolati rispetto al campione rappresentativo (determinato con il calcolo delle dimensioni del campione "power calculation")						10%
Azione n. 11 - La donazione del sangue come strumento volto ad aumentare il controllo sui principali determinanti della salute	Proporzione di MMG che partecipano ai corsi di formazione previsti nell'annualità di riferimento	Regione	n. medici che partecipano ai corsi	n. medici convenzionati	% proporzionale	0	70%

Azione	Definizione indicatore Sentinelia	Fonte	Numeratore	Denominatore	Formula di calcolo	Valore Baseline	2020
Programma 5 - Screening oncologici							
Azione n. 4- Coinvolgere i MMG nell'arruolamento agli screening oncologici	percentuale di persone in età target invitate per lo screening mammografico	Registro di attività	invitati -inviti inestati	popolazione target ISTAT	% (proporzione)	64%	100%
	percentuale di persone in età target invitate per lo screening del tumore della cervice uterina	Registro di attività	invitati -inviti inestati	popolazione target ISTAT	% (proporzione)	78%	100%
	percentuale di persone in età target invitate per lo screening del tumore del colon-retto	Registro di attività	invitati -inviti inestati	popolazione target ISTAT	% (proporzione)	46%	100%
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening	Registro di attività	aderenti	invitati -inviti inestati	% (proporzione)	34%	65%
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening del tumore della cervice uterina	Registro di attività	aderenti	invitati -inviti inestati	% (proporzione)	42%	60%
	percentuale di persone in età target che hanno aderito allo screening del tumore del colon-retto	Registro di attività	aderenti	invitati -inviti inestati	% (proporzione)	18%	50%
	Azione n. 5 Riorientare i programmi di screening per il cancro cervice introducendo test HPV-DNA	Numero ASI con programmi attivi per test HPVv.totale /Asl	Atti Asl	N° di Asl del territorio	N° totale di Asl con programmi attivi per HPV	% (proporzione)	0
Azione n. 6- Identificare precocemente i soggetti a rischio eredo familiare per tumore alla mammella	N° di Asl che adottano il percorso organizzativo secondo programmazione regionale	Atti Asl	N-Asl del territorio	N totale Asl con percorso attivato	% (proporzione)	0	100%
Programma 6 - Guida sicura							
Azione n. 3- Promuovere l'adozione di interventi efficaci per il miglioramento della sicurezza stradale nei comuni con numero di abitanti superiore a 15.000	Protocolli di intesa con comuni non capoluogo > 15.000 abitanti	Protocolli d'intesa ASI /comuni	n. protocolli d'intesa	n. comuni > 15.000 ab.	n. protocolli / n. comuni > 15.000 ab. x 100	0	40%
Azione n. 4: migliorare la conoscenza nella collettività dei rischi correlati alla sindrome delle opne ostruttive notturne ed i deficit delle funzioni visive, migliorare la capacità diagnostica in fase precoce dei medici di medicina generale e dei medici competenti e dei medici accertatori monocentrici autorizzati al rilascio della certificazione di idoneità alla guida	n.medici formati (MMG e medici competenti) ogni anno	Report regionale			n. medici formati / anno	0	50
Azione n. 6: migliorare l'efficacia del percorso di restituzione dell'idoneità alla guida ai soggetti con patente sospesa in violazione degli artt. 186 e 187 Cds per uso di alcol e/o sostanze psicoattive, inserendo corsi di informazione / educazione preliminari alla restituzione	n. Conducenti con violazione art. 186 Cds con corso info-educativo preliminare alla restituzione della patente di guida /totale conducenti con violazione art. 186 e 187 valutati/anno x 100	Registri attività Commissioni Mediche Locali	N. conducenti con violazione art. 186 Cds con corso info-educativo	Tot. conducenti con violazione art. 186 valutati	N. conducenti con violazione art. 186 Cds con corso info-educativo / totale conducenti con violazione art. 186 valutati / anno x 100	0	40%
Azione n. 7: migliorare la consapevolezza in materia di rischi collegati alla guida sotto l'effetto dell'alcol e sostanze psicoattive negli ospitanti guidatori	Protocolli di intesa con comuni non capoluogo > 15.000 abitanti	atti regionali					Protocolli d'intesa con 60% comuni non capoluogo > 15.000 ab 70%
	n. MMG e Medici Competenti formati ogni anno	atti regionali					n. 120 medici formati
	n. conducenti con violazione art. 186 e 187 Cds con corso info-educativo info-educativo preliminare alla restituzione della patente di guida / totale conducenti con violazione art. 186 e 187 Cds valutati / anno x 100	Commissioni Mediche Locali					70%

Programmi Piano della Prevenzione – Obiettivi 2020

Azione	Definizione Indicatore Sentinella	Fonte	Numero	Denominatore	Formula di calcolo	Valore BaseLine	2020
Programma 7 - Prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali							
Azione 2: Implementare sportelli di informazione / assistenza per il supporto alla valutazione e gestione dei rischi per la salute e sicurezza dei lavoratori e delle lavoratrici, con priorità per i comparti edilizia e agricoltura / silvicoltura	Sportello attivo in tutte le ASL con risposte ad almeno il 90% delle richieste in edilizia. FAQ pubblicate sul web	SPSAL	n.soggetti informati o assistiti	n.richieste di informazione o assistenza	$N. \text{ Soggetti informati o assistiti} / n. \text{ richieste di informazione o assistenza} \times 100$	n.r.	Sportello attivo in tutte le ASL con risposte ad almeno il 90% delle richieste in edilizia. FAQ pubblicate sul web
Azione 4: Adeguare la procedura regionale di vigilanza nel comparto delle costruzioni alle indicazioni del Piano Nazionale di Prevenzione in Edilizia, estendendo il controllo agli aspetti relativi alla salute dei lavoratori del comparto e agli indirizzi contenuti nei Piani Nazionali per l'emersione e la prevenzione delle patologie dell'apparato muscoloscheletrico e di prevenzione sui cancerogeni occupazionali e i tumori professionali	Procedura applicata in tutte le ASL	SPSAL			n.ASL che applicano la procedura standardizzata di vigilanza in edilizia	n.r.	Procedura applicata in tutte le ASL
Azione 10: Garantire l'attività di vigilanza e controllo nel comparto delle costruzioni in applicazione della procedura regionale e secondo gli standard indicati nel Piano Nazionale di Prevenzione in Edilizia e in applicazione della procedura regionale	Proporzione di cantieri controllati secondo gli standard indicati nel PNE	SPSAL	n. cantieri controllati nell'anno	n. cantieri notificati nel corso dell'anno precedente	$n. \text{ cantieri controllati} / n. \text{ cantieri notificati anno precedente} \times 100$	12,76%	15%
Azione 16: Garantire l'attività di vigilanza e controllo, applicando la procedura e gli indirizzi regionali, nelle aziende del comparto agricolo-forestale, in coerenza con i contenuti del relativo Piano Nazionale di Prevenzione	Aziende del comparto agricolo-forestale, rivendite di macchine agricole, allevamenti controllati per gli aspetti di salute e sicurezza	SPSAL			$n. \text{ aziende agricole controllate} / \text{anno}$	120	210
Azione 22: Analizzare l'andamento delle Malattie professionali denunciate ed indennizzate dall'INAIL, e di quelle denunciate e segnalate ai SPSAL, nel complesso e con riferimento alle malattie muscoloscheletriche, ai tumori professionali e alle patologie da stress-lavoro correlato, individuando i comparti lavorativi a maggiore incidenza	Report annuale regionale su siti regionali e aziendali	Regione e ASL					Report annuale regionale su siti web
Programma 8 - Casa sicura							
Azione n. 1 - Attualizzare ed implementare la procedura regionale di valutazione multidimensionale degli anziani ricoverati per frattura di femore da incidente domestico	Anziani con frattura di femore da incidente domestico valutati all'atto della dimissione	UVM delle ASL (Report annuale)	n. anziani con frattura di femore da incidente domestico dimessi e sottoposti a valutazione	totale anziani con frattura di femore da incidente domestico dimessi	$n. \text{ anziani con frattura di femore da incidente domestico dimessi e sottoposti a valutazione} / \text{totale anziani con frattura di femore da incidente domestico dimessi} / \text{anno}$	non presente	40%
Azione n.2 - VALUTARE I RISCHI PER LA SICUREZZA DOMESTICA NELLA ABITAZIONI IN OCCASIONE DEI SOPRALLUOGHI FINALIZZATI AL RILASCIO DI CERTIFICAZIONI DI IDONEITA' IGIENICO SANITARIA, MIGLIORANDO LE CONOSCENZE DEGLI OCCUPANTI SULLE MISURE DI PREVENZIONE SPECIFICHE	percentuale di abitazioni valutate per la sicurezza	report annuale servizi IESP	n. di abitazioni valutate per la sicurezza	n. abitazioni oggetto di richiesta di idoneità igienico sanitaria abitate da soggetti in età a rischio	$n. \text{ di abitazioni valutate per la sicurezza} / n. \text{ abitazioni oggetto di richiesta di idoneità igienico sanitaria abitate da soggetti in età a rischio}$		20%
Azione n. 4 - Fornire ai genitori informazioni sulla sicurezza delle abitazioni ed indicazioni sulle misure di prevenzione per la prevenzione degli incidenti domestici dei bambini	N. nuovi nati con genitori informati in occasione del primo accesso del calendario vaccinale		n. nuovi nati con genitori informati	n. primi accessi in occasione del calendario vaccinale	$n. \text{ nuovi nati con genitori informati in occasione del primo accesso al calendario vaccinale} / n. \text{ primi accessi in occasione del calendario vaccinale}$		30%

Azione	Definizione Indicatore Sentinelia	Fonte	Numeratore	Denominatore	Formula di calcolo	Valore BaseLine	2020
Programma 9 - Ambiente e salute							
Azione n. 1 - Elaborazione ed implementazione di una procedura di vigilanza integrata sull'impegno corretto e sostenibile dei prodotti fitosanitari, sia in ambito agricolo, che in aree ad uso non agricolo e in aree protette	operatori formati / n. operatori da formare	corsi di formazione	-	-	-	0	60%
Azione n. 2 - Istituzione e attivazione tavolo TRIAS	Produzione annuale di relazioni del tavolo TRIAS	Regione Abruzzo	-	-	-	0	relazione
Azione n. 7 - Definizione atti di indirizzo regionali per la gestione di problematiche sanitarie attribuibili all'inquinamento ambientale.	Elaborazione delle linee di indirizzo / procedure / linee guida	Regione Abruzzo	-	-	-	0	Adozione atto
Azione n. 15 - Approvazione di linee guida per orientare i regolamenti edilizi in chiave eco compatibile ed orientati al contenimento del rischio radon.	Adozione atto di indirizzo	Regione Abruzzo	-	-	-	0	Adozione atto di indirizzo
Programma 10 - Promozione della sicurezza alimentare e nutrizionale							
Azione n. 1 - Adozione di piani integrati tra sanità pubblica, ambiente e agricoltura di controllo/monitoraggio per la gestione del rischio biologico, fisico e chimico (ambientale e tecnologico)	Piano integrato di controllo (sanità - ambiente - agricoltura) organizzato per filiere di produzione nelle matrici alimentari e negli alimenti per animali.	registro attività	-	-	-	0	redazione piano integrato dei controlli nel 100% delle filiere di produzione e adozione
Azione n. 5 - Aumentare l'offerta di alimenti idonei a soggetti allergici e intolleranti ivi incluse le persone celiache	Adozione linee guida per la formazione degli operatori addetti alla preparazione, vendita e somministrazione alimenti per celiaci	-	-	-	-	-	Report attività svolte
Azione n. 5 - Aumentare l'offerta di alimenti idonei a soggetti allergici e intolleranti ivi incluse le persone celiache	Realizzazione di anagrafe di imprese alimentari che producono e somministrano alimenti privi di glutine	BDR (Banca Dati Regionale / ex SVRA	N. OSA registrati che producono e somministrano pasti per celiaci	N. OSA che producono e somministrano pasti per celiaci	percentuale	0	report attività svolte
Azione n. 6 - Ridurre i disordini da carenza iodica	Linee guida per raccolta e trasmissione dati dei controlli che rilevano la presenza di sale iodato	registro interno	-	-	-	0	raccolta dati ed invio ISS nell' 80% del CU.
Azione n. 7 - Formare in merito alle tecniche e all'organizzazione del controllo ufficiale e Realizzare gli audit previsti dall'art. 4 paragrafo 6 del Regolamento CE 882/04	% personale formato per il Corso base previsto dall' accordo	-	-	-	-	85%	90%
Programma 11 - Rafforzare le misure di sanità pubblica veterinaria							
Azione n. 1 - Prevenire le malattie infettive e diffuse di interesse veterinario trasmissibili mediante vettori animali	piani di sorveglianza/popolazione animale	registro attività	-	-	-	0	-
Azione n. 2 - Prendere in considerazione e realizzare piani di informazione /comunicazione rivolti alla popolazione target	campagne di informazione ed aggiornamento	registro attività	-	-	-	0	-

Azione	Definizione Indicatore Sentinella	Fonte	Numeralore	Denominatore	Formula di calcolo	Valore Baseline	2020
Programma 12. Vaccinazioni e malattie infettive: consolidamento dei risultati e nuovi orizzonti							
Azione n. 1- Creazione di un percorso diagnostico rapido e precoce di Presa in carico sino a monitoraggio di terapia ed esiti per pazienti con Infezione Tuberculare	Proporzione dei casi di TBC polmonare ed Infezione tuberculare latente che sono stati persi al follow-up, ovvero proporzione di casi di TBC polmonare bacillifera persi al follow-up sul numero totale di casi di TBC polmonare bacillifera notificati nell'anno	Registro di attività	Numero di casi persi al follow up	Numero di casi di TBC totale	% (proporzione)	30%	15%
Azione n. 2 - Programma di prevenzione per la presentazione tardiva ed avanzata dell'infezione da HIV	Proporzione di nuove diagnosi di HIV late-presenter (CD4<350 cell/µl)	Registro di attività	Proporzione di nuove diagnosi di HIV late-presenter (CD4<350 cell/µl)	N. totale di soggetti con nuova diagnosi di HIV	% (proporzione)	65%	45%
Azione n. 3- Aumentare la copertura vaccinale	Numero di inviti per le corti di interesse (nuovi nati, 5-6 anni, 15 anni, femmine 11 anni) sui residenti di riferimento	Registro di attività	Numero di inviti per le corti di interesse	Residenti di riferimento	% (proporzione)	Non noto	95%
Azione n. 5 - Implementazione di un piano di Emergenza Regionale generale stabile per la gestione delle emergenze infettive	Numero di DEA che hanno effettivamente adottato misure strutturali e funzionali per la gestione delle emergenze infettivologiche entro il 2018	Registro di attività	Numero di DEA che hanno effettivamente adottato misure strutturali e funzionali	Numero DEA	proporzione	0	75%
Azione n. 6 - Promuovere la consapevolezza da parte delle comunità nell'uso degli antibiotici: Programma di intervento per una stewardship antimicrobica regionale omogenea a livello territoriale ed ospedaliero, mirata alla implementazione diffusa di un uso appropriato dei farmaci antibiotici ed antifungini e del sistematico monitoraggio del loro impatto epidemiologico.	Creazione di un programma regionale di comunicazione basata sull'evidenza per aumentare la consapevolezza nell'uso di antibiotici	Registro di attività	-	-	-	0	3

2.4.2 Piano della Prevenzione vaccinale (PNPV)

In attesa della emanazione da parte dell'Intesa Stato-Regioni del nuovo piano di prevenzione vaccinale 2020-2021, gli obiettivi che l'Azienda ritiene perseguibili per l'Esercizio 2020 sono i seguenti:

- Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) pari o > 95%
- copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) pari o > 95%
- garantire i recuperi vaccinali per i soggetti inadempienti e aggiornare l'anagrafica vaccinale informatizzata, con i dati relativi alle coorti dei nati dal 2001;
- assicurare un tasso di copertura $\geq 60\%$ relativamente alla Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro la varicella (Indicatore I.1 griglia LEA)

2.4.3 Piano Regionale sul Gioco d'Azzardo Patologico (GAP)

Alle prestazioni già fornite dall'equipe multidisciplinare gestita dal Ser.D. di Pescara, ossia

- Psicoterapia individuale, di coppia, familiare.
- Interventi finalizzati al recupero dell'autonomia personale, sociale e lavorativa.
- Colloqui di orientamento e sostegno alle famiglie.
- Attività di consulenza legale
- Somministrazione di test psicodiagnostici
- Inserimento in Comunità Terapeutiche residenziali

l'Azienda prevede di implementare le seguenti azioni:

- Aumentare la conoscenza dei rischi e l'empowerment nella popolazione tramite la diffusione di manifesti/locandine e depliant come campagna di sensibilizzazione dei cittadini alla tematica.
- Promuovere iniziative per aumentare la conoscenza dei rischi e promuovere il potenziamento dei fattori di protezione nella popolazione giovanile, nei docenti, nei genitori.
- Organizzare all'interno del Piano Formativo –aziendale, specifici corsi ECM per gli operatori a vario titolo coinvolti
- Incentivare la nascita di nuovi gruppi di auto mutuo aiuto nel territorio, da affiancare a quello sperimentalmente attivato presso il Ser.D. nell'anno 2018

2.4.4 Piano di Contrasto dell'Antimicrobico Resistenza (PNCAR)

Il Piano di Contrasto dell'Antimicrobico Resistenza (PNCAR) prevede:

- l'implementazione di un sistema coordinato, integrato e capillare per la sorveglianza e il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (I.C.A.) nelle Strutture sanitarie, ospedaliere e territoriali, della Regione Abruzzo. In particolare, con il recepimento nella Delibera DG 436 del 15/05/2017 della nota di richiesta disponibilità del competente Servizio del dipartimento per la Salute ed il Welfare Prot. RA/105307/16 dell' 11/06/2016, la ASL di Pescara è stata posta quale capofila regionale, per realizzazione del seguente programma operativo: realizzazione di un sistema omogeneo regionale di controllo delle ICA con implementazione a livello di ciascuna Azienda Sanitaria di un CCICA (Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza),

di un G.O.E. (Gruppo Operativo Epidemiologico) con attività di recepimento in tempo reale di tutte le segnalazioni di Colonizzazioni o Infezioni da Germi ALERT in collaborazione con i laboratori di Microbiologia, la creazione di un unico database Regionale di tutte le ICA e di un Coordinamento Regionale dei CCICA/GOE che renda effettive ed operative le azioni di controllo e monitoraggio delle ICA, in modo omogeneo su tutto il territorio regionale;

- la definizione di un programma di intervento per una stewardship antimicrobica regionale omogenea a livello territoriale ed ospedaliero, mirata alla implementazione diffusa di un uso appropriato dei farmaci antibiotici ed antifungini e del sistematico monitoraggio del loro impatto epidemiologico; nello specifico, con la medesima delibera di cui al punto precedente, la AUSL di Pescara è stata resa capofila per la realizzazione di un programma di coordinamento ed ampliamento delle attività di Stewardship, che renda effettivamente supportata l'attività prescrittiva in tutti i presidi Ospedalieri che sono privi di una UO di Malattie Infettive ed in tutte le RSA direttamente gestite e convenzionate, con la creazione di una "task force" di pronto intervento;
- l'attivazione di sistemi di sorveglianza informatizzati e centralizzati per studiare la reale diffusione dei microrganismi MDRO (Multi-Drug Resistant Organisms) e degli Enterobatteri resistenti ai carbapenemi (Carbapenem Resistant Enterobacteriaceae - CRE) nella Regione Abruzzo; nello specifico, sempre ai sensi della medesima delibera, la AUSL di Pescara è stata individuata come capofila regionale per la realizzazione di un programma operativo che porti alla contribuzione in un unico database regionale di tutti gli isolati microbici caratterizzati in regione per Germi ALERT, da qualsiasi fonte ottenuti (Emocolture, Liquor, Urine, Cute ed altro);
- il monitoraggio della prescrizione antibiotica ospedaliera e territoriale nella Regione Abruzzo, sia per quanto riguarda gli antibiotici sottoposti all'obbligo di richiesta nominativa motivata che per quanto attiene agli altri antibiotici, e produzione reportistica periodica; nello specifico, sempre ai sensi della medesima delibera, la AUSL di Pescara è stata individuata come capofila delle attività di raccordo dei dati di prescrizione antibiotica ospedaliera con i referti microbiologici relativi ai pazienti oggetto della prescrizione, in modo da poter generare innovativi e specifici indicatori di appropriatezza prescrittiva e di tempestivo adeguamento della prescrizione antibiotica ai dati microbiologici;
- il monitoraggio degli eventi avversi derivanti dalla prescrizione antibiotica e vaccinale; nello specifico, la AUSL di Pescara, sempre ai sensi della richiamata Delibera, è stata identificata come capofila regionale per la realizzazione di un sistema di monitoraggio on line di tali eventi, mediante la realizzazione di una APP che permetta al cittadino di segnalarli direttamente e tempestivamente;

2.4.5 Piano Nazionale di interventi contro l'HIV e AIDS (PNAIDS)

Il Piano Nazionale di interventi contro l'HIV e AIDS (PNAIDS) prevede l'espresso impegno delle Regioni nel delineare e realizzare progetti finalizzati alla definizione di modelli di intervento per ridurre il numero delle nuove infezioni, nel facilitare l'accesso al test e l'emersione del sommerso, nel garantire a tutti l'accesso alle cure, nel favorire il mantenimento in cura dei pazienti diagnosticati e in trattamento, nel migliorare lo stato di salute e di benessere delle persone PLWHA, nel tutelare i diritti sociali e lavorativi delle persone PLWHA, nel promuovere la lotta allo stigma, nel promuovere l'Empowerment e il coinvolgimento attivo delle popolazioni chiave.

Il PNAIDS prevede per ogni obiettivo i risultati da raggiungere nel triennio 2020-2022 e gli indicatori di risultato e di percorso. In particolare, il documento si propone di conseguire:

- l'incremento della percentuale dei casi diagnosticati e mantenuti in cura fino al raggiungimento del 90% delle persone con HIV/AIDS, che si stimano viventi in Italia;
- l'attivazione di un percorso diagnostico terapeutico definito in almeno l'80% dei centri clinici deputati all'assistenza delle persone con HIV/AIDS; nello specifico la AUSL di Pescara ha identificato un piano di PDTA per la propria Azienda, di recente presentato alle autorità Aziendali, ed in corso di definitiva identificazione;
- il mantenimento di livelli di viremia <50 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% di fallimenti virologici/anno);
- la riduzione a meno del 5% all'anno della perdita di contatto da parte dei Centri clinici con i pazienti seguiti dai Centri;
- la riduzione del 50% dei casi di diagnosi tardiva di infezione (AIDS presenter, conte di CD4 $\leq 200/\mu\text{L}$); la riduzione del 25% dei casi che si presentano con $CD4 > 200 < 350/\mu\text{L}$; nello specifico la AUSL di Pescara è capofila dal 2014 di uno specifico programma regionale di intervento per la riduzione della presentazione tardiva dell'HIV mediante screening proattivo nelle ore pomeridiane presso i 6 Centri di Malattie Infettive della Regione, che nei primi 5 anni di esercizio ha permesso la effettuazione di oltre 15,000 test aggiuntivi prenotati via WEB nella popolazione a rischio, con la individuazione precoce di circa 1/5 dei 400 casi di HIV diagnosticati nel quinquennio in oggetto; i risultati di tale sperimentazione sono stati recepiti nel PNAIDS nell'ambito delle linee di sperimentazione per la riduzione della presentazione tardiva a livello regionale, sono stati pubblicati su riviste internazionali e sono oggetto di valutazione per una definitiva introduzione nei LEA per la Regione Abruzzo, vista l'entità dei risparmi introdotti tramite la riduzione dei costi associati alla presentazione tardiva;
- l'allineamento con action plan dell'OMS/EU;

2.5. Servizio DPF011 - Sanità Veterinaria, Igiene e Sicurezza degli alimenti

2.5.1 Obiettivi generali 2020-2022

L'Azienda, si propone nel triennio 2020-2022 a prestare particolare impegno per la realizzazione dei seguenti obiettivi:

- Sanità Veterinaria
 - Mantenimento delle qualifiche di territorio ufficialmente indenne dalla Brucellosi bovina ed ovi-caprina, Tubercolosi (TBC) e Leucosi bovina come da Decisione CEE 169/2006
- Sicurezza Alimentare
 - Predisporre ed applicare un programma di controllo/monitoraggio delle malattie trasmesse dagli alimenti
 - Implementare ed applicare il Piano della Radioattività sulle acque potabili
- Prevenzione ambientale
 - Completare le misure del Piano della Prevenzione per la prevenzione ambientale con la razionalizzazione delle VAS+VIA+AUA

Inoltre, in continuità con quanto già previsto per il periodo 2019-2021, sempre integrabile secondo ulteriori indicazioni regionali tanto per i servizi veterinari che per il SIAN, il punto essenziale per la programmazione delle attività rimarrà comunque il Dec. CA 55/2016 e, più nello specifico, quanto riportato nella griglia di seguito.

Attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
<i>Perseguire l'obiettivo di eradicazione della Brucellosi, Tubercolosi in coerenza con gli obiettivi sanitari di eradicazione delle zoonosi.</i>	100 %	100 %	100 %
<i>Perseguire l'obiettivo di monitorare la popolazione bovina per la Leucosi Bovina Enzootica secondo le programmazioni nazionali e regionali</i>	20%	20%	20%
<i>Effettuare e monitorare costantemente anche in collaborazione con l'osservatorio epidemiologico regionale i piani della Sanità degli animali. (MVS, Trichinellosi; AI, IA, Rabbia, etc..) secondo il PPRIC</i>	100 %	100 %	100 %
<i>Il controllo ufficiale delle imprese alimentari; Tale azione dovrà tenere conto della normativa comunitaria, nazionale e regionale in materia di alimenti; si tratta, per il periodo corrispondente, di dare continuità all'attività programmata negli anni e di completare le anagrafiche con l'analisi del rischio.</i>	Vedi LEA DPCM 21/01/2017	Vedi LEA DPCM 21/01/2017	Vedi LEA DPCM 21/01/2017
<i>Nel periodo sarà data completa attuazione alle verifiche degli Audit come strumento di miglioramento continuo delle condizioni igienico sanitarie (controlli ufficiali del Reg. 882/2004).</i>	DGR 641 del 28/10/2019	DGR 641 del 28/10/2019	DGR 641 del 28/10/2019
<i>Attività di campionamento degli alimenti e delle acque</i>	100 % del programmato	100 % del programmato	100 % del programmato
<i>L'attività di campionamento di alimenti si concretizza sostanzialmente in tre situazioni diverse: durante l'esecuzione di specifici programmi di campionamento; durante l'esecuzione dei controlli ufficiali nelle imprese alimentari e campionamento per piani mirati (Comunitari, Nazionali, Regionali).</i>	100 %	100 %	100 %
<i>Al PPRIC per il periodo corrispondente (PNR, PNAA, Fitofarmaci, Molluschi, Acque potabili, ecc). Il regolare svolgimento delle attività previste nel piano pluriennale integrato consente al sistema regionale l'allineamento con le verifiche dei LEA a livello nazionale.</i>	Vedi LEA DPCM 21/01/2017	Vedi LEA DPCM 21/01/2017	Vedi LEA DPCM 21/01/2017
<i>Predisposizione ed Invio della Relazione consuntiva annuale secondo il REG. 679/2017</i>	31 gennaio	31 gennaio	31 gennaio
<i>La predisposizione del programma annuale delle attività predisposto da ogni servizio del Dipartimento di Prevenzione di ogni ASL sarà inviato entro il 31 gennaio di ogni anno sulla base delle attività programmate dal Ministero della Salute e dalla Regione.</i>	31 gennaio	31 gennaio	31 gennaio

Nell' Allegato 1, "Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN si anticipa parte della programmazione delle attività 2020-2022, che sarà cura dell'Azienda trasmettere al competente servizio del Dipartimento della Salute e del Welfare entro la data del 31 gennaio 2020.

Infine, nell'Allegato 2 "Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN", si riporta il programma delle attività 2020-2022, in riferimento a quanto previsto dalla Legge di Bilancio 2019 circa il finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale ed alla definizione di un percorso utile alla formalizzazione del nuovo Patto della Salute che, "condicio sine qua non" per l'accesso al finanziamento aggiuntivo previsto, contempli un sistema di indicatori per valutare il miglioramento della qualità delle cure e dei servizi erogati e per l'efficientamento dei costi.

Allegato 1 - Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
LD1 - Sorveglianza sui concentramenti e spostamento di animali	N° Controlli	70	70	70
	N° Allevamenti	70	70	70
LD3 - Sistema informativo per il controllo delle aziende zootecniche su anagrafe nazionale	N° Operazione in BDN	storico	storico	storico
	TBC N° allevamenti	132	132	132
LD5 - Profilassi ai fini della eradicazione delle malattie infettive e diffusive degli animali	TBC N° capi	2353	2353	2353
	Brucellosi bovina N° allevamenti	124	126	126
	Brucellosi N° capi	1680	1680	1680
	Leucosi E. Bovina N° allevamenti	126	126	126
	Leucosi E. Bovina N° capi	1680	1680	1680
	Brucellosi ovi-caprina N° allevamenti	535	535	535
	Brucellosi ovi-caprina N° capi	16630	16630	16630
	Malattia Vesicolare Suina N° allevamenti	84	84	84
	Malattia Vesicolare Suina N° capi	1105	1105	1105
	Peste Suina Classica N° allevamenti	82	82	82
LD6 - Sorveglianza epidemiologica delle malattie infettive e diffusive animali	Peste Suina Classica N° capi	878	878	878
	Encefalopatia Spongiforme Trasmissibile (TSE) N° allevamenti	369	372	365
	Blue Tongue n° allevamenti sentinella	12	8	8
	Blue Tongue: ingressi in allevamenti	144	96	96
	Blue Tongue: prelievi di sangue	750	750	750
	Influenza Aviaria: ingressi in allevamenti	16	16	16
	Influenza Aviaria: prelievi di sangue	320	320	320
	West Nile Disease: N° allevamenti avicoli	0	0	0
	West Nile Disease: N° ingressi allevamenti avicoli	0	0	0
	West Nile Disease: N° prelievi di sangue allevamenti equidi	28	28	28
	N° catture cani randagi	250	230	230
	N° sterilizzazione cani	250	230	230
	N° sterilizzazione gatti	280	250	250
	N° identificazione cani	1400	1300	1300
	N° interventi di educazione sanitaria	4	3	4
N° interventi di pronto soccorso notturno festivo	50	40	40	
LD9 - Randagismo ed igiene urbana	N° interventi di educazione sanitaria	4	3	4
	N° interventi di pronto soccorso notturno festivo	50	40	40

Allegato 1 - Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
	N° interventi di pronto soccorso diurno	15	10	10
LD10- Igiene urbana veterinaria, controllo delle popolazioni sinantropiche, controllo episodi di morso di cane	N° controlli morsiature cani	95	90	90
LD12 - Prevenzione e controllo delle zoonosi	Monitoraggio della leishmaniosi: n° prelievi Certificati sanitari trasporto bestiame: N° ingressi in allevamento Certificati sanitari trasporto bestiame: N° certificati	25 250	20 250	20 250
Attività rese a richiesta e nell'interesse dei privati (certificazioni relative ai LD1, LD3, LD5, LD9)	Certificati sanitari alpeggio e transumanza: N° ingressi in allevamento Compravendita animali vari: N° ingressi in allevamento Compravendita animali vari: N° capi sottoposti a prova	60 0 0	60 0 0	60 0 0
Attività rese a richiesta e nell'interesse dei privati (certificazioni relative ai LD1, LD3, LD5, LD9)	Certificati sanitari selvaggina: N° ingressi in allevamento Sopralluoghi pareri e nulla osta Certificati pollame, conigli, piccioni Certificati esportazione cani Certificati equini e relative prove	6 12 0 230 475	6 10 0 230 495	6 10 0 230 495
Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
Controlli ristorazione collettiva	N° ispezioni mense scolastiche (asili nido, scuole materne, elementari, medie) N° ispezioni centro cottura pasti N° ispezioni cucine ospedali, rsa, carcere e altre mense sociali	25 2 3	25 2 3	25 2 3
Controlli ristorazione pubblica	N° ispezioni ristoranti, tavole calde N° ispezioni gastronomie, bar con piccola cucina, attività artigianali gelaterie, panifici ecc.	80 20	80 20	80 20
Controlli depositi e vendita	N° ispezioni manifestazioni gastronomiche (Sagre ed altro) N° ispezioni depositi	35 1	35 1	35 1

Allegato 1 - Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
	N° ispezioni vendita (supermercati e ipermercati)	10	10	10
Controlli aziende produzione primaria	N° ispezioni aziende agricole	6	7	7
	N° ispezioni depositi cooperative agricole	2	2	2
Vigilanza sugli integratori alimentari	N° verifiche etichetta erboristerie	20	20	20
	N° verifiche etichetta farmacie e depositi	10	10	10
Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
Vigilanza sugli integratori alimentari	N° verifiche etichetta palestre, centri fitness, centri estetici	10	10	10
Vigilanza su materiale destinati a venire a contatto con gli alimenti	N° verifiche documentali rivendite materiali per alimenti (piatti, tegami)	6	6	6
Vigilanza etichettatura nutrizionale	N° verifiche etichetta e documentazione farmacie e parafarmacie	8	8	8
	N° campioni listeria monocytogenes salmonella (vegetali IV e V gamma)	5	5	5
Piano dei controlli microbiologici	N° campioni salmonella (latte in polvere per bambini)	1	1	1
	N° campioni salmonella (semi germogliati)	1	1	1
Controllo sugli oli alimentari	N° controlli IPA, Diossine, PCB, Acidità libera, numero di perossidi (olio extravergine di oliva)	1	1	1
	N° controlli IPA, Diossine, PCB, piombo (olio di sansa)	1	1	1
	N° controlli nitrati, cadmio e piombo spinaci freschi, in conserva, surgelati	2	2	2
Controlli per la ricerca di nitrati, piombo e cadmio in alimenti di origine vegetale	N° controlli nitrati, cadmio e piombo lattuga	2	2	2
	N° controlli nitrati, cadmio e piombo rucola	1	1	1
	N° controlli nitrati, cadmio e piombo alimenti a base di cereali e altri alimenti destinati a lattanti e bambini			
Controlli sugli alimenti per la ricerca di micotossine	N° campioni aflatossine arachidi e frutta secca destinata al consumo umano diretto	1	1	1
	N° campioni aflatossine ocratossina A su cereali, loro prodotti derivati e prodotti trasformati	1	1	1

Allegato 1 - Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
	N° campioni aflatossine ocratossina A su spezie (peperoncino, pepe, noce moscata, zenzero, curcuma)	1	1	1
	N° campioni aflatossine ocratossina A su alimenti a base di cereali e altri alimenti di proseguimento, compreso latte per lattanti, alimenti dietetici a fini medici speciali	1	1	1
	N° campioni ocratossina su caffè crudo, cacao e prodotti a base di cacao	1	1	1
	Patulina succhi di frutta, succhi di frutta concentrati, nettare di frutta alla mela, omogeneizzati alla mela	1	1	1
	Fumonisine granoturco non trasformato, farina di granoturco, altri alimenti a base di granoturco, altri alimenti destinati ai bambini a base di granoturco	1	1	1
	N° prelievi ed esami (I.Z.S.) controllo radioattività lattuga	1	1	1
	N° prelievi ed esami esami (I.Z.S.) controllo radioattività patate	0	0	0
	N° prelievi (I.Z.S.) pane locale	1	1	1
	N° prelievi (I.Z.S.) frutta fresca	4	4	4
	N° prelievi (I.Z.S.) grano duro	2	2	2
	N° prelievi (I.Z.S.) grano tenero	2	2	2
	N° prelievi (I.Z.S.) omogeneizzati	1	1	1
	N° prelievi (I.Z.S.) pastina neonati	0	0	0
	N° prelievi (I.Z.S.) funghi selvatici	3	3	3
	N° prelievi (I.Z.S.) funghi secchi	1	1	1
	N° prelievi (I.Z.S.) dieta mista	1	1	1
	N° controlli bevande alla soia, gelati e biscotti di soia, yogurt di soia	0	0	0
	N° controlli farina di soia	1	1	1
	N° controlli riso	1	1	1
	N° controlli mais in scatola e biscotti al mais	1	1	1
	N° controlli farina mais, granella di mais	1	1	1
	Controllo radioattività su matrici alimentari			
	Controlli per la ricerca di OGM sugli alimenti			

Allegato 1 - Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
	N° controlli pasta alimentare di mais	1	1	1
	N° prelievi su agrumi e kiwi regionali	4	4	4
	N° prelievi su agrumi e kiwi extra regionali	2	2	2
	N° prelievi su drupacee regionali	8	8	8
	N° prelievi su drupacee extra regionali	2	2	2
	N° prelievi su pomacee regionali	7	7	7
	N° prelievi su pomacee extra regionali	3	3	3
	N° prelievi su fragole regionali	4	4	4
	N° prelievi su fragole extra regionali	2	2	2
	N° prelievi su uva regionali	3	3	3
	N° prelievi su uva extra regionali	1	1	1
	N° prelievi su ortaggi regionali	3	3	3
	N° prelievi su ortaggi extra regionali	2	2	2
	N° prelievi su cereali regionali	9	9	9
	N° prelievi su cereali extra regionali	6	6	6
	N° prelievi su oli regionali	3	3	3
	N° prelievi su oli extra regionali	1	1	1
	N° prelievi su vino regionali	6	6	6
	N° prelievi su vino extra regionali	2	2	2
	N° prelievi su pane regionali	1	1	1
	N° prelievi su pane extra regionali	0	0	0
	N° prelievi piano coordinato CE su melanzane	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su uva da tavola	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su succo d'arancia	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su piselli senza baccello	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su peperoni dolci	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su frumento	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su broccoli	1	1	1
	N° prelievi piano coordinato CE su banane	1	1	1
Controlli su vendita e impiego dei prodotti fitosanitari	N° controlli sulla vendita e l'impiego dei prodotti fitosanitari deposito e/o servizi di vendita	15	15	15

Controlli sui residui di prodotti fitosanitari in alimenti di origine vegetale

Allegato 1 - Attività Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Descrizione attività	Tipo attività	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
	N° controlli sulla vendita e l'impiego dei prodotti fitosanitari su aziende di utilizzo	4	5	5
	N° controlli diserbanti	0	0	0
	N° controlli insetticidi	1	1	1
	N° controlli fungicidi	1	1	1
	N° prelievi Caffè torrefatto	1	1	1
Controlli presenza acrilammide , carbammato etile e tossine T-2 e HT-2	N° prelievi alimenti a base di cereali per lattanti	1	1	1
Controlli presenza perclorati in ortaggi	N° prelievi meloni	1	1	1
Controlli alimenti trattati con radiazioni ionizzanti	N° prelievi erbe aromatiche	1	1	1
Controlli alimenti che contengono additivi alimentari	N° prelievi ortofrutticoli, bevande analcoliche (anidride solforosa e suoi Sali)	1	1	1
	N° prelievi Vino (anidride solforosa)	1	1	1

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
Griglia LEA Servizio Veterinario "Area A"									
PIANI DI RISANAMENTO - Notifica dei Piani di Profilassi ed eradicazione per TBC, BRC, LEB (Dec. 2008/940/CE); nota DGSAF n. 1618 del 28/01/2013	validazione corretta e completa sui sistemi informativi, entro le date dello scadenziario (PPRIC)	non validati entro la data prevista dalla normativa in vigore per l'anno di riferimento	validati entro la data prevista dalla normativa in vigore per l'anno di riferimento	invio corretto e completo, entro la data prevista, delle relazioni di cui al Paragrafo B (relazione tecnica) e dei Paragrafi C e D (programmi ed obiettivi) della medesima nota DGSAF n. 1618 del 28/01/2013 [vedere nota]	non inviato completo entro la data prevista dalla normativa in vigore per l'anno di riferimento	inviato corretto e completo entro la data prevista dalla normativa in vigore per l'anno di riferimento	invio corretto e completo entro le date previste	invio corretto e completo entro le date previste	invio corretto e completo entro le date previste
ANAGRAFE CANINA - Rilevazione delle popolazioni di cani e gatti randagi e di proprietà. Art. 8 della Legge 14/08/1991, n. 281 - Accordo Stato-Regioni del 06/02/2003 art. 4 comma 1 lett. b) e c); Decreto interministeriale 06/05/2008	invio, entro i termini dello scadenziario PPRIC, della relazione sull'attività svolta in materia di randagismo nell'anno precedente, coerente con quanto previsto dall'alt. 2, comma 2 del DM 6/5/2008	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	aggiornamento periodico dell'anagrafe nazionale (art. 4 comma 1 lett. c; art. 4 comma 2)	Aggiornamenti previsti dalla normativa in vigore	Aggiornamenti previsti dalla normativa in vigore	Aggiornamenti previsti dalla normativa in vigore	Aggiornamenti previsti dalla normativa in vigore	Aggiornamenti previsti dalla normativa in vigore

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
SALMONELLOSI ZOOTICHE - Verifica dei dati pervenuti conformemente alle disposizioni comunitarie; Regolamento 2160/03 e s.m.i.; nota DGSA 3457-26/02/2010; nota DGSAF 1618 n. del 28/01/2013	Rispetto della tempistica di trasmissione su SIS (Sistema Informativo Salmonellosi), e registrazione completa in BDN (nota DGSAF 3457-26/2/2010), secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti per i Piani di controllo e sorveglianza Salmonelle nel pollame	non inserito entro la data prevista	inserito entro la data prevista	Rispetto del volume di attività previsto dai piani nazionali per la ricerca di Salmonelle nei riproduttori, nelle ovaie e polli da carne Gallus gallus, e nei tacchini da riproduzione e ingrasso	<90% delle registrazioni dei campionamenti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per ciascuno dei piani applicabili	>90% delle registrazioni dei campionamenti inseriti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per ciascuno dei piani applicabili,	> 90% delle registrazioni dei campionamenti inseriti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per ciascuno dei piani applicabili/riproduttori: n. 7 - Controllo anno per Allev.to n. 2/a, totali ingressi/anno: n. 14;	> 90% delle registrazioni dei campionamenti inseriti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per ciascuno dei piani applicabili/riproduttori: n. 7 - Controllo anno per Allev.to n. 2/a, totali ingressi/anno: n. 14;	> 90% delle registrazioni dei campionamenti inseriti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per ciascuno dei piani applicabili/riproduttori: n. 7 - Controllo anno per Allev.to n. 2/a, totali ingressi/anno: n. 14;
ANAGRAFE OVICAPRINA - Reg. CE 1505/2006 recante modalità di applicazione del Regolamento CE 21/2004 - livello minimo dei controlli in aziende oviceprine	Raggiungimento della soglia del 5% dei capi controllati e disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	< 5% dei capi controllati disponibili per la data preta	> 5% dei capi controllati disponibili per la data prevista	criterio di rischio adottato per la scelta degli allevamenti da sottoporre ai controlli	>85% dei controlli in allevamento è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma	<85% dei controlli in allevamento è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma	>85% dei controlli in allevamento è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma	>85% dei controlli in allevamento è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma	>85% dei controlli in allevamento è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
<p>CONTROLLO SANITARIO DELLE POPOLAZIONI SUINE - anagrafe: dlgs 26/10/2010 n. 200 che stabilisce modalità di identificazione e registrazione suini; malattia di Aujeszky: D.M. 1-4-1997 e DM 30 dicembre 2010</p>	<p>trend della prevalenza per la M. di Aujeszky, risultante in base ai dati riportati nel sistema informativo "Portale Aujeszky" gestito dal Centro di Referenza Nazionale per l'Aujeszky c/o l'IZS-LEF; (vedere nota)</p>	<p>trend in aumento</p>	<p>prevalenza 0% o trend in diminuzione</p>	<p>Rendicontazione in BDN - in tempo utile per l'Annual Report - del raggiungimento della soglia di almeno l'80% del totale delle aziende suinicole presenti nel territorio di competenza (art. 8 comma 2, DLgs 200/2010) per il controllo dell'anagrafe suina</p>	<p>< dell'1% dei controlli rendicontati nei tempi utili per l'Annual Report</p>	<p>> dell'1% dei controlli rendicontati nei tempi utili per l'Annual Report</p>	<p>> dell'1% dei controlli rendicontati nei tempi utili per l'Annual Report</p>	<p>> dell'1% dei controlli rendicontati nei tempi utili per l'Annual Report</p>	<p>> dell'1% dei controlli rendicontati nei tempi utili per l'Annual Report</p>
<p>ANAGRAFE BOVINA - Regolamento CE 1082/2003 e Reg. 1034/2010 che stabilisce modalità di applicazione del regolamento CE 1760/00 -livello minimo dei controlli aziende bovine</p>	<p>Raggiungimento entro il tempo previsto dalle disposizioni nazionali della soglia del 3% di aziende bovine controllate e disponibili entro la data prevista</p>	<p><3% di aziende bovine controllate e disponibili entro la data prevista</p>	<p>almeno il 3% di aziende bovine controllate e disponibili entro la data prevista</p>	<p>criterio di rischio adottato per la scelta delle aziende da sottoporre ai controlli</p>	<p>>85% dei controlli in azienda è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma</p>	<p><85% dei controlli in azienda è effettuato utilizzando solo 1 dei criteri di rischio previsti dalla norma</p>	<p>almeno il 3% di aziende bovine controllate e disponibili entro la data prevista</p>	<p>almeno il 3% di aziende bovine controllate e disponibili entro la data prevista</p>	<p>almeno il 3% di aziende bovine controllate e disponibili entro la data prevista</p>

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
AUDIT SULLE AUTORITÀ' COMPETENTI (art. 4.6 del Reg. 882/04). Nota DGSF n. 1272 del 23/01/2013 concernente "rilevazione di attività di audit svolta"	comunicazione nel tempo prevista utile per la Relazione Annuale al PNI, delle informazioni relative all'attività di audit svolta sulle autorità competenti	comunicazione inviata oltre il termine	comunicazione e inviata entro il termine	compilazione corretta e completa di tutte le voci previste dalla tabella di rilevazione, basata su una attività di audit effettivamente svolta nell'anno precedente	tabella non compilata in modo corretto e completo e/o non basata su una attività di audit svolta nell'anno precedente	tabella inviata in modo corretto e completo e basato su una attività di audit svolta nell'anno precedente	Audit interni n.2 (D.G.R. 276)	Audit interni n.2 (D.G.R. 276)	Audit interni n.2 (D.G.R. 276)
FINANZIAMENTO DEI CONTROLLI UFFICIALI - Disciplina delle modalità di rifinanziamento dei controlli sanitari ufficiali in attuazione del regolamento (CE) n. 882/2004 -Art. 8, comma 1 e 2, del DLgs n. 194 del 19.11.2008; DM 24/01/2011 "modalità tecniche per il versamento delle tariffe e la rendicontazione"	trasmissione alla Regione, entro i termini stabiliti, dell'allegato 3 del DM 24/1/2011 concernente i dati relativi alle somme effettivamente percepite e i costi del servizio prestato	non trasmesso entro la data prevista	trasmesso entro la data prevista	compilazione e completa della tabella di cui all'allegato 3 del DM 24/1/2011	allegato 3 non inviato, o dati non corretti o incompleti	allegato 3 inviato, corretto e completo	Rispetto invio dati	Rispetto invio dati	Rispetto invio dati
Griglia LEA Servizio Veterinario "Area B"									
BENESSERE TRASPORTO - Controlli riguardanti la "protezione degli animali durante il trasporto"	Rispetto della tempistica rendicontativa secondo lo scadenziario PPRIC	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	conformità dei dati forniti secondo le indicazioni previste dalla Programmazione Annuale Regionale e PPRIC.	non coerenti	coerenti	1 Scheda per mattatoio = 6	1 Scheda per mattatoio = 6	1 Scheda per mattatoio = 6

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
AUDIT SU STABILIMENTI - controlli ufficiali sugli stabilimenti di produzione degli alimenti di origine animale ai sensi del Regolamento CE 854/2004	invio entro la data prevista dallo scadenziario PPRIC della rendicontazione concernente l'attività svolta nell'anno precedente	non inviato entro la data prevista, e/o non debitamente compilato	inviato, debitamente compilato, entro la data prevista	% di audit sugli stabilimenti del settore latte e prodotti a base di latte [vedere nota]	numero di audit inferiore al 30% del totale degli stabilimenti del settore del latte e prodotti a base di latte	numero di audit uguale o superiore al 30% del totale degli stabilimenti del settore del latte e prodotti a base di latte	Controlli programmati Criteri rispettati 3	Controlli programmati Criteri rispettati 3	Controlli programmati Criteri rispettati 3
PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006	Percentuale dei questionari sulle attività conseguenti a non conformità inviati alla Regione rispetto al totale delle non conformità riscontrate	<100% dei questionari di non conformità inseriti	=100% dei questionari di non conformità inseriti	Svolgimento dei campionamenti previsti nella programmazione annuale dei controlli Regionale	< 100% dei campioni programmati svolti	=100% dei campioni programmati svolti	77 e comunque secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	77 e comunque secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	77 e comunque secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale
RASSF - sistema rapido di allerta sulla sicurezza degli alimenti	Comunicazione del cellulare di servizio della Regione in relazione a notifiche del RASFF in orari e giorni extra lavorativi	Manca di comunicazione del cellulare	Comunicazione e del cellulare	tempi di risposta alle comunicazioni di allerta (risposte ricevute entro le 5 settimane, risposte ricevute ma oltre le 5 settimane, nessuna risposta ricevuta) (vedere nota)	Punteggio medio, che tiene conto dell'efficacia della risposta, minore o uguale al.	Punteggio medio, che tiene conto dell'efficacia della risposta, maggiore di 1	Entro 48 h	Entro 48 h	Entro 48 h

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
S.INTE.S.I. STABILIMENTI (art. 3 del reg. 854/2004; art. 31 del Reg. 882/04) anagrafe degli stabilimenti riconosciuti per la produzione di alimenti di origine animale	presenza di stabilimenti riconosciuti in via definitiva sulla base di un precedente riconoscimento condizionato	meno del 98 % dei riconoscimenti rilasciati nell'anno precedente è stato basato su un riconoscimento condizionato	almeno il 98 % dei riconoscimenti definitivi rilasciati nell'anno precedente è stato basato su un riconoscimento condizionato	rispetto dei tempi di rilascio del riconoscimento definitivo	meno del 90% dei riconoscimenti condizionati rilasciati nell'anno precedente sono stati trasformati in definitivi entro i 6 mesi previsti dal Reg. 854/04 sul totale dei riconoscimenti condizionati rilasciati nell'anno medesimo	almeno il 90% dei riconoscimenti condizionati rilasciati nell'anno precedente sono stati trasformati in definitivi entro i 6 mesi previsti dal Reg. 854/04 sul totale dei riconoscimenti condizionati rilasciati nell'anno medesimo	70	70	70
AUDIT SULLE AUTORITÀ* COMPETENTI (art. 4.6 del Reg. 882/04). Nota DGSAF n. 1272 del 23/01/2013 concernente "rilevazione di attività di audit svolta"	comunicazione nel tempo prevista utile per la Relazione Annuale al PNI, delle informazioni relative all'attività di audit svolta sulle autorità competenti	comunicazione inviata oltre il termine	comunicazione e inviata entro il termine	compilazione corretta e completa di tutte le voci previste dalla tabella di rilevazione, basata su una attività di audit effettivamente svolta nell'anno precedente	tabella non compilata in modo corretto e completo e/o non basata su una attività di audit svolta nel 2012	tabella inviata in modo corretto e completo e basata su una attività di audit svolta nel 2012	Audit interni n.2 (D.G.R. 276)	Audit interni n.2 (D.G.R. 276)	Audit interni n.2 (D.G.R. 276)

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
FINANZIAMENTO DEI CONTROLLI UFFICIALI - Disciplina delle modalità di rifinanziamento dei controlli sanitari ufficiali in attuazione del regolamento (CE) n. 882/2004 - Art. 8, comma 1 e 2, del Dlgs n. 194 del 19.11.2008; DM 24/01/2011 "modalità tecniche per il versamento delle tariffe e la rendicontazione"	trasmissione alla Regione, entro i termini stabiliti, dell'allegato 3 del DM 24/1/2011 concernente i dati relativi alle somme effettivamente percepite e i costi del servizio prestato	non trasmesso entro la data prevista	trasmesso entro la data prevista	compilazione corretta e completa della tabella di cui all'allegato 3 del DM 24/1/2011	allegato 3 non inviato, o dati non corretti o incompleti	allegato 3 inviato, corretto e completo	Rispetto trimestrali con ordinanza	Rispetto trimestrali con ordinanza	Rispetto trimestrali con dati con ordinanza
Griglia LEA Servizio Veterinario "Area C"									
PNAA- Piano nazionale di vigilanza e controllo sanitario sull'alimentazione animale - Circolare 2/2/2000 n. 3e succ. modifichè; D.L.vo 90/93; Decisione della Commissione 2001/9/CE; Regolamento (CE) n. 882/2004; Regolamento (CE)n. 183/2005	Invio corretto e completo dei dati completi di attività secondo gli Allegati del PNAA entro i tempi previsti	invio oltre i tempi previsti	invio entro i tempi previsti	volume di attività minima dei programmi di campionamento previsti dal PNAA	<90% dei programmi di campionamento con almeno il 90% dei campioni svolti per ciascun programma	>90% dei programmi di campionamento con almeno il 90% dei campioni svolti per ciascun programma	93 controlli ufficiali e comunau e secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale 100%	93 controlli ufficiali e comunau e secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale 100%	93(?) controlli ufficiali e comunau e secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale 100%
PNAA - Piano nazionale di vigilanza e controllo sanitario sull'alimentazione animale -Circolare 2/2/2000 n. 3e succ. modifichè; Dlgs 90/93; Decisione della Commissione 2001/9/CE; Regolamento (CE) n. 882/2004; Regolamento (CE) n. 183/2005	Invio corretto e completo della Programmazione del Servizio secondo entro i termini stabiliti	invio oltre i tempi previsti	invio entro i tempi previsti	invio contestuale della relazione annuale sull'attività ispettiva effettuata	invio oltre i tempi previsti	invio entro i tempi previsti	Rispetto tempi previsti	Rispetto tempi previsti	Rispetto tempi previsti

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
BENESSERE TRASPORTO - Controlli riguardanti la "protezione degli animali durante il trasporto"	Rispetto della tempistica di rendicontazione attività secondo scadenza	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	conformità dei dati forniti secondo le indicazioni previste	non coerenti	coerenti	30 controlli programmati	30 controlli programmati	30 controlli programmati
BENESSERE IN ALLEVAMENTO - Controlli riguardanti la "protezione degli animali negli allevamenti" (DLgs 146/2001, DLgs 122/11, DLgs 126/11, DLgs 267/03, Decisione 2006/778/CE, Piano Nazionale Benessere Animale 2008 e s.m.i. (note prot. 16031-P-4/8/2008 e 13029-P-13/7/2010)	Rispetto della tempistica dell'invio dei dati relativi ai controlli secondo scadenza	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	attuazione di almeno il 95% dei controlli previsti dal PNBA, sulla base delle condizioni previste nel capitolo "criteri di selezione" a pag. 4 del PNBA	<95% dei controlli previsti	> 95% dei controlli previsti	80 controlli programmati >100%	80 controlli programmati >100%	80 (?) controlli programmati >100%
FARMACOSORVEGLIANZA : Attività di ispezione e verifica. Trasmissione al Ministero della Salute della relazione delle attività di cui al comma 3 dell'art.88 del DLgs 6 aprile 2006, n.193. Nota DGSAF n. 1466 del 26/01/2012 "linee guida per la predisposizione, effettuazione e gestione dei controlli sulla distribuzione e l'impiego dei medicinali veterinari"	Rispetto della tempistica ai controlli secondo scadenza	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	Attività svolta sul totale degli operatori controllabili in base all'art. 68 comma 3, art. 71 comma 3, art. 70 comma 1, artt. 79-80-81-82-84-86 del DLgs 6 aprile 2006, n. 193 (vedere nota)	Attività comprendente meno del 90% degli operatori da controllare in relazione alle frequenze stabilite	Attività comprendent e almeno il 90% degli operatori da controllare in relazione alle frequenze stabilite	140 Controlli programmati	140 Controlli programmati	140 Controlli programmati

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
SALMONELLOSI ZOOTOMICHE - Verifica dei dati pervenuti conformemente alle disposizioni comunitarie; Regolamento 2160/03 e s.m.i.; nota DGSA 3457-26/02/2010; nota DGSAF 1618 n. del 28/01/2013	Rispetto della tempistica di trasmissione su SIS (Sistema Informativo Salmonellosi), e registrazione corretta e completa in BDN (nota DGSAF 3457-26/2/2010), secondo quanto previsto dalle disposizioni vigenti per i Piani di controllo e sorveglianza Salmonelle nel pollame	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	Rispetto del volume di attività previsto dai piani nazionali per la ricerca di Salmonelle nei riproduttori, nelle ovaie e polli da carne Gallus gallus, e nei tacchini da riproduzione e ingrasso	<90% delle registrazioni dei campionamenti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per uno, o più, dei piani applicabili oppure non validate dalla Regione nel "Sistema Ren di con tazioni i"	>90% delle registrazioni dei campionamenti inseriti nel SIS (Sistema Informativo Salmonellosi) per ciascuno dei piani applicabili, e validate dalla Regione nel "Sistema Rendicontazioni"	Galline Ovaiole: n. 6 - Controllo anno per Allev.to n.1/a.; Broilers: n. 4 - Controllo anno per Allev.to n. 1/a; Totale ingressi/anno n. 10.	Galline Ovaiole: n. 6 - Controllo anno per Allev.to n.1/a.; Broilers: n.4 - Controllo anno per Allev.to n. 1/a; Totale ingressi/anno n. 10.	Galline Ovaiole: n. 6 - Controllo anno per Allev.to n.1/a.; Broilers: n.4 - Controllo anno per Allev.to n. 2/a; Totale ingressi/anno n. 10.
BSE - Reg.999/2001 allegato III sorveglianza TSE; nota DGSA n.2468 del 8/2/2013	Invio dei dati dell'attività svolta secondo scadenza	non inviato entro la data prevista	inviato entro la data prevista	% dei bovini morti testati per BSE di età superiore ai 48 mesi rispetto al numero di bovini morti di età superiore ai 48 mesi registrati in BDN	<75% di bovini morti testati per BSE	> 75% di bovini morti testati per BSE	80% Bovini morti >48 mesi	80% Bovini morti >48 mesi	80% Bovini morti >48 mesi
TSE - Reg.999/2001; nota DGSAF 23495-21/12/2012;	Invio dei dati dell'attività svolta secondo scadenza	invio non corretto, o completo, o oltre la data prevista dalle disposizioni in vigore per l'anno di riferimento	invio corretto e completo entro la data prevista dalle disposizioni in vigore per l'anno di riferimento	percentuale di ovini e caprini morti, testati per scrapie	<60% di ovini o <40% dei caprini morti testati per scrapie, rispetto al valore atteso per ciascuna specie	>60% di ovini e 40% di caprini morti testati per scrapie, rispetto al valore atteso per ciascuna specie	>60% Ovini morti >18 mesi	>60% Ovini morti >18 mesi	>60% Ovini morti >18 mesi

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
		riferimento							
PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci e contaminanti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006	Percentuale dei questionari sulle attività conseguenti inviati alla Regione entro i termini stabiliti	<100% dei questionari di non conformità inseriti	100% dei questionari di non conformità inseriti	Svolgimento dei campionamenti previsti nella programmazione annuale dei controlli Regionale	< 100% dei campioni programmati svolti	=100% dei campioni programmati svolti	21 controlli ufficiali e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale 100%	21 controlli ufficiali e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale 100%	21 controlli ufficiali e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale 100%
RASSF - sistema rapido di allerta sulla sicurezza degli alimenti	Comunicazione del cellulare di servizio della Regione in relazione a notifiche del RASSF in orari e giorni extra lavorativi	Manca di comunicazione del cellulare	Comunicazione e del cellulare	tempi di risposta alle comunicazioni di allerta (risposte ricevute entro le 5 settimane, ma oltre le 5 settimane, nessuna risposta ricevuta) (vedere nota)	Punteggio medio, che tiene conto dell'efficacia della risposta, minore o uguale al.	Punteggio medio, che tiene conto dell'efficacia della risposta, maggiore di 1	Entro 48 ore	Entro 48 ore	Entro 48 ore

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
AUDIT SULLE AUTORITÀ COMPETENTI (art. 4.6 del Reg. 882/04). Nota DGSAF n. 1272 del 23/01/2013 concernente "rilevazione di attività di audit svolta"	comunicazione nel tempo previsto (fine febbraio) utile per la Relazione Annuale al PNI, delle informazioni relative all'attività di audit svolta sulle autorità competenti	comunicazione inviata oltre il termine	comunicazione e inviata entro il termine	compilazione corretta e completa di tutte le voci previste dalla tabella di rilevazione, basata su una attività di audit effettivamente svolta nell'anno precedente	tabella non compilata in modo corretto e/o non basata su una attività di audit svolta nell'anno precedente	tabella inviata in modo corretto e completo e basata su una attività di audit svolta nell'anno precedente	2 Audit INTERNI 3 sugli OSA	2 Audit INTERNI 5 sugli OSA	1 Audit INTERNI 5 sugli OSA

Griglia LEA Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione

OGM - Reg. CE 1829/2003 e Reg. CE 1830/2003 relativi agli alimenti e ai mangimi geneticamente modificati. Piano Nazionale di controllo ufficiale sulla presenza degli organismi geneticamente modificati negli alimenti -	predisposizione e comunicazione del Programma annuale del Servizio per la ricerca degli OGM secondo lo scadenzario	assenza del Programma annuale del Servizio per la ricerca degli OGM vigente nell'anno, o mancata comunicazione	presenza e comunicazione e del Programma annuale del Servizio per la ricerca degli OGM vigente nell'anno, o mancata comunicazione	rispetto del numero minimo di campioni fissato dalla Programmazione Annuale Regionale	<100% dei campioni minimi previsti dalla Programmazione Annuale Regionale	=100% dei campioni minimi previsti dalla Programmazione Annuale Regionale	8 e comunque secondo quanto previsto dalla Programmazione Annuale Regionale	e comunque secondo quanto previsto dalla Programmazione Annuale Regionale	e comunque secondo quanto previsto dalla Programmazione Annuale Regionale
RASSF - sistema rapido di allerta sulla sicurezza degli alimenti	Comunicazione del cellulare di servizio della Regione in relazione a notifiche del RASFF in orari e giorni extra lavorativi	Manca di comunicazione del cellulare	Comunicazione e del cellulare	tempi di risposta alle comunicazioni di allerta (risposte ricevute entro le 5 settimane, risposte ricevute ma oltre le 5 settimane, nessuna risposta ricevuta) [vedere nota]	Punteggio medio, che tiene conto dell'efficacia della risposta, minore o uguale a 1.	Punteggio medio, che tiene conto dell'efficacia della risposta, maggiore di 1	24 ore	24 ore	24 ore

Allegato 2 - Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

Rilevazioni	Criterio di valutazione della copertura	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Criterio di valutazione della qualità	Non sufficiente 0	Sufficiente 2	Programma 2020	Programma 2021	Programma 2022
FITOSANITARI SU AUMENTI - DM 23 DICEMBRE 1992 - controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	trasmissione corretta e completa dei dati entro i termini stabiliti dallo scadenziario	arrivo dei dati oltre il termine, o in un formato non conforme	arrivo dei dati, in formato conforme, entro il termine	rispetto dei criteri di campionamento fissati nelle tabelle 1 e 2 del DM 23/12/1992	numero dei campioni <80% in 3 delle 5 categorie di prodotti indicati nelle tabelle le2 del DM	numero dei campioni (sono esclusi i campioni analizzati da laboratori non accreditati) > 80% in almeno 3 delle 5 categorie di prodotti indicati nelle tabelle le 2 del DM	69 e comunale secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	69 e comunale secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	69 e comunale secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale
AUDIT SULLE AUTORITÀ' COMPETENTI (art. 4.6 del Reg. 882/04). Nota DGSAF n. 1272 del 23/01/2013 concernente "rilevazione di attività di audit svolta"	comunicazione nel tempo previsto utile per la Relazione Annuale al PNI, delle informazioni relative all'attività di audit svolta sulle autorità competenti	comunicazione inviata oltre il termine	comunicazione e inviata entro il termine	compilazione corretta e completa di tutte le voci previste dalla tabella di rilevazione, basata su una attività di audit effettivamente svolta nell'anno precedente	tabella non compilata in modo corretto e completo e/o non basata su una attività di audit svolta nell'anno precedente	tabella inviata in modo corretto e completo e basata su una attività di audit svolta nell'anno precedente	5 audit (su OSA) 2 (audit interni)	5 audit (su OSA) 2 (audit interni)	5 audit (su OSA) 2 (audit interni)

Attività, Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

N.	Livello di assistenza	Definizione	Peso	Punteggi di valutazione				Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
				Valore normale	Scostamento minimo 6	Scostamento rilevante ma in miglioramento 3	Scostamento non accettabile 0			
Valutazione LEA Servizio Veterinario "Area A"										
6	Prevenzione	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO -percentuale di allevamenti controllati per BRUCELLOSI ovcaprino, bovino e bufalino e, per le Regioni di cui all'OM 14/11/2006 il rispetto dei tempi di ricontrollo e dei tempi di referenziazione degli esiti di laborat	0,4	>99,7% e 0% di prevalenza o trend in diminuzione	>98% e <99,6% e 0% di prevalenza o trend in diminuzione; oppure > 99,7% ma perdita della qualifica o prevalenza in aumento	>95% e < 97,9% e 0% di prevalenza o trend in diminuzione; oppure tra 98,0% e 99,6% compresi ma perdita della qualifica o prevalenza in aumento	<95% oppure compresi tra 95,% - 97,9% ma prevalenza in aumento	1.555 (allevamenti da controllare)	1.555 (allevamenti da controllare)	1.555 (allevamenti da controllare)
		MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO -percentuale di allevamenti controllati per BRUCELLOSI ovcaprino, bovino e bufalino e, per le Regioni di cui all'OM 14/11/2006 il rispetto dei tempi di ricontrollo e dei tempi di referenziazione degli esiti di laboratoro in almeno l'80% dei casi e riduzione della prevalenza in tutte le specie	0,4	>99,7% e 0% di prevalenza o trend in diminuzione; per le regioni dell'OM 14/11/2006 almeno l'80% in entrambi i criteri e prevalenza con trend in diminuzione per tutte le specie	>98% e <99,6% e 0% di prevalenza o trend in diminuzione; per le Regioni dell'OM 14/11/2006 il rispetto dell'80% in entrambi i criteri; oppure per le Regioni dell'OM >99,7% ma mancata rispetto dell'80% in uno o entrambi i criteri o prevalenza con trend in aumento per una o più specie	>95% e < 97,9% e 0% di prevalenza o trend in diminuzione; per le Regioni dell'OM 14/11/2006 il rispetto dell'80% in entrambi i criteri; oppure per le Regioni dell'OM, tra 98% e 99,6% compresi ma mancata rispetto dell'80% in uno o entrambi i criteri o prevalenza con trend in aumento per una o più specie	<95%; oppure per le Regioni dell'OM, compresi tra 95% e 97,9% ma mancata rispetto dell'80% in uno o entrambi i criteri o prevalenza con trend in aumento per una o più specie	Brucellosi ovcaprino: n. 1.881 allevamenti	Brucellosi ovcaprino: n. 1.881 allevamenti	Brucellosi ovcaprino: n. 1.881 allevamenti

Attività, Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

N.	Livello di assistenza	Definizione	Peso	Punteggi di valutazione				Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
				Valore normale 9	Scostamento minimo 6	Scostamento rilevante ma in miglioramento 3	Scostamento non accettabile 0			
		ANAGRAFI ANIMALI - Controlli delle popolazioni animali per la prevenzione della salute animale ed umana: percentuale di aziende ovicaprine controllate (3%) per anagrafe ovicaprina	0,1	>99,7%	>98% e <99,6%	>95% e < 97,9%	<95%	N° capi controllati: 2.000 N° aziende controllate: 57	N° capi controllati: 2.000 N° aziende controllate: 57	N° capi controllati: 2.000 N° aziende controllate: 57
Valutazione LEA Servizio Veterinario "Area B"										
N.	Livello di assistenza	Definizione	Peso	Punteggi di valutazione				Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
				Valore normale 9	Scostamento minimo 6	Scostamento rilevante ma in miglioramento 3	Scostamento non accettabile 0			
		CONTAMINAZIONE DEGLI ALIMENTI - Controlli per la riduzione del rischio di uso di farmaci, sostanze illecite e presenza di contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale: percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	0,3	>98%	>90% e <97,9%	>80% e <89,9%	< 80%	N° controlli: 77	N° controlli: 64 e comunae secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	N° controlli: 64 e comunae secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale
6	Prevenzione	CONTROLLO SANITARIO SU ALIMENTI IN FASE DI COMMERCIALIZZAZIONE E SOMMINISTRAZIONE: percentuale di campionamenti effettuati sul totale programmati, negli esercizi di commercializzazione c di ristorazione, articoli 5 e 6 del DPR 14/07/95	0,3	>90%	>70% e <89,9%	>50% e <69,9%	< 50%	N° 110 campionamenti:	N° 110 campionamenti e comunae secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	N° 110 campionamenti: e comunae secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale

Attività, Griglia e Valutazione LEA Servizi Veterinari (Aree A, B e C) e SIAN

N.	Livello di assistenza	Definizione	Peso	Punteggi di valutazione				Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
				Valore normale 9	Scostamento minimo 6	Scostamento rilevante ma in miglioramento 3	Scostamento non accettabile 0			
Valutazione LEA Servizio Veterinario "Area C"										
6	Prevenzione	CONTAMINAZIONE DEGLI ALIMENTI - Controlli per la riduzione del rischio di uso di farmaci, sostanze illecite e presenza di contaminanti nelle produzioni alimentari e dei loro residui negli alimenti di origine animale: percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	0,3	>98%	>90% e <97,9%	>80% e <89,9%	< 80%	100% programmato ufficiali e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	100% programmato ufficiali e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	100% programmato ufficiali e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale
Valutazione LEA Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione										
6	Prevenzione	CONTROLLO SANITARIO SU ALIMENTI IN FASE DI COMMERCIALIZZAZIONE E SOMMINISTRAZIONE: percentuale di campionamenti effettuati sul totale dei programmati, negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione, articoli 5 e 6 del DPR 14/07/95	0,3	>90%	>70% e <89,9%	>50% e <69,9%	< 50%	63 e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	63 e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale	63 e comunali secondo quanto previsto dalla Programmazione annuale Regionale

2.6. Servizio DPF012 - Programmazione Economica Finanziaria Finanziamento SSR

2.6.1 Obiettivi posti all'interno del PAC regionale – Piano attuativo suòlla certificabilità dei Bilanci

Con riferimento all'implementazione da parte dell'Azienda delle azioni previste nel Piano degli Interventi, che hanno come riferimento tutte le aree PAC (immobilizzazioni, rimanenze, crediti e ricavi, disponibilità liquide, patrimonio netto, debiti e costi), se ne fornisce di seguito il dettaglio.

AREA IMMOBILIZZAZIONI

- Implementazione Internal Audit. Il processo risulta essere stato completato in linea con le scadenze previste, con avvio delle attività di verifica previste nel Piano di Audit 2019 appositamente deliberato dall'azienda.
- Predisposizione delle istruzioni operative. Nella nuova versione della procedura aziendale, riferita all'area delle Immobilizzazioni, sono state inserite specifiche disposizioni volte a migliorare il processo di inventariazione ed etichettatura dei beni, così come la corretta gestione e separata inventariazione dei beni di terzi presso l'azienda. È necessario supportare la fase di effettiva implementazione della nuova procedura aziendale, al fine di poter considerare il processo debitamente completato.
- Implementazione della procedura per la realizzazione di inventari fisici periodici. Sono state apportate modifiche all'attuale procedura aziendale con l'obiettivo di stabilire una adeguata cadenza per l'effettuazione delle ricognizioni periodiche del patrimonio mobiliare ed immobiliare. Allo stato attuale, non è stata ancora effettuata alcuna valutazione circa il processo di prima ricognizione del patrimonio aziendale.
- Adeguamento del libro cespiti alle risultanze degli inventari periodici. Con riferimento all'inventariazione ordinaria dei cespiti, si seguono le attuali disposizioni in tema di quadratura tra dati del libro cespiti e dati contabili.
- Attivazione misure di salvaguardia dei beni. Allo stato attuale, non è stata ancora garantita la piena applicabilità delle disposizioni inserite nella rivisitata procedura interna, in tema di formale attribuzione delle responsabilità ai consegnatari, per il cui completamento quindi l'Azienda dovrà mettere in atto ulteriori attività dispositive che garantiscano il rispetto delle disposizioni aziendali.
- Applicazione di un processo operativo finalizzato alla stesura del piano degli investimenti. La formalizzazione e conseguente attivazione del processo relativo al piano delle dismissioni risulta essere in ritardo rispetto alle scadenze previste dal piano degli interventi. Parimenti, risultano non in linea le previsioni relative alla predisposizione di un Piano delle dismissioni ed all'ottimizzazione delle anagrafiche cespiti a sistema, al fine di favorire la gestione integrale del processo.
- Implementazione di un processo di individuazione cespiti acquisiti con contributo in conto capitale. L'Azienda risulta essere in ritardo dell'implementazione di un'anagrafica dei contributi in conto capitale che consenta di fornire, a livello informatico, una completa tracciabilità dei contributi legati ai processi di investimento.
- Implementazione sistema di verifiche periodiche (anche su base campionaria) delle spese di manutenzione. Le regole per la capitalizzabilità delle spese di manutenzione sono state inserite nella rivista procedura aziendale, allo scopo di fungere da linea guida per i referenti aziendali coinvolti nelle fasi di analisi e valutazione.
- Implementazione sistema di verifiche volte a riscontrare la corrispondenza dei valori di costo e del relativo fondo ammortamento tra le risultanze del libro cespiti e i saldi co.ge. L'azienda effettua

periodiche riconciliazioni tra libro cespiti e contabilità generale, anche se presenta ancora problematiche procedurali che devono essere sanate. Non è stato ancora dato avvio all'inventariazione dei beni di terzi presso l'azienda.

AREA RIMANENZE

- Implementazione Internal Audit. Il processo risulta essere stato completato in linea con le scadenze previste, con avvio delle attività di verifica previste nel Piano di Audit 2019 appositamente deliberato dall'azienda.
- Predisposizione in occasione degli inventari di specifiche istruzioni operative. Le rilevazioni inventariali, soprattutto presso i reparti ospedalieri, risentono dell'assenza di specifiche procedure e della carenza organizzativa attuale. Risulta ancora non completata l'attività di individuazione di un locale che consenta un'adeguata gestione del magazzino economico.
- Richiesta di conferma dati a terzi depositari di merci dell'azienda. Al fine di garantire una corretta gestione delle merci aziendali tenute presso terzi, sono state inserite nella nuova procedura aziendale le fasi ed i controlli relativi alla periodica verifica delle rimanenze presso terzi.
- Implementazione carichi e scarichi da magazzino. Nella nuova procedura aziendale è stata ribadita l'importanza della tempestiva movimentazione delle scorte per poter garantire la correttezza dei dati di bilancio ed un'adeguata supervisione sulla gestione dei magazzini aziendali. Risulta al momento in ritardo l'implementazione di un sistema di bar code che faciliti la movimentazione e la conta fisica periodica delle giacenze di magazzino.
- Implementazione sistema informatico integrato tra contabilità generale e contabilità sezionale di magazzino. L'Azienda non ha ancora completato la procedura di analisi e ri-allineamento tra i due sistemi informativi attualmente in uso, in attesa dell'implementazione di un nuovo software a livello regionale.
- Implementazione procedura di individuazione ruoli e responsabilità. Attraverso alcune modifiche all'attuale procedura aziendale e a specifiche attività di verifica periodica, sono state corrette le previsioni aziendali inerenti il corretto svolgimento degli inventari fisici di magazzino, garantendo la partecipazione di personale indipendente durante le operazioni di conta. Inoltre, sono state introdotte specifiche disposizioni aziendali circa l'analisi e successiva autorizzazione alla registrazione di rettifiche inventariali, la cui effettiva implementazione deve però essere ancora verificata.
- Archiviazione e conservazione documentazione. Attraverso alcune modifiche all'attuale procedura aziendale, sono state corrette le previsioni aziendali inerenti la corretta documentazione ed archiviazione degli inventari fisici di magazzino; la relativa implementazione deve però ancora essere verificata.
- Implementazione monitoraggio trimestrale turnover scorte. L'Azienda effettua un monitoraggio periodico delle scadenze; nei reparti ospedalieri tale attività risulta però non in linea con le scadenze prefissate, risentendo delle difficoltà organizzative e delle carenze procedurali.
- Implementazione procedure/programmi di approvvigionamento che tengano conto del turnover dei beni e delle obsolescenze. Dati i ritardi nell'implementazione dell'automatismo del sotto scorta nei magazzini economici, l'Azienda è in ritardo nell'attuazione di adeguati programmi che tengano conto del tasso di rotazione di magazzino e del grado di obsolescenza dei beni nel pianificare gli approvvigionamenti.

AREA CREDITI E RICAVI

- Implementazione Internal Audit. Il processo risulta essere stato completato in linea con le scadenze previste, con avvio delle attività di verifica previste nel Piano di Audit 2019 appositamente deliberato dall'azienda.

- Implementazione contabilità separata per la rilevazione dei ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – intramoenia. L'Azienda ha messo a punto un sistema di contabilità separata relativa alle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie in regime di intramoenia.
- Implementazione procedura di verifica dei ricavi da compartecipazione alla spesa sanitaria (Ticket). L'Azienda sta lavorando alla predisposizione di un report che consenta di accertare la corrispondenza tra visite prenotate a sistema, prestazioni erogate, impegnative ed incassi ricevuti. Allo stato attuale si riscontra la carenza di alcune fasi procedurali nell'impianto informativo aziendale, che di fatto rendono non pienamente attendibile il report estraibile dal sistema informatico.
- Attivazione di un sistema di verifiche periodiche volte a riscontrare la corrispondenza tra partitari clienti e contabilità generale volte al confronto fra le risultanze della co.ge ed i saldi di credito verso clienti. L'Azienda risulta in ritardo nella predisposizione di un set documentale completo ed organico che consenta una periodica rendicontazione dei contributi vincolati o finalizzati. In particolare, non risulta avviata l'attività di implementazione di una contabilità per commessa. Risultano inoltre in ritardo le prescrizioni in tema di verifica delle differenze tra i dati elaborati attraverso invio dei flussi informativi aziendali con i valori comunicati dalla Regione riguardo i dati di mobilità sanitaria.
- Implementazione di un'adeguata procedura per la valutazione del rischio di inesigibilità dei crediti e la stima degli accantonamenti. La procedura inerente l'implementazione di periodico ed organico processo di monitoraggio e recupero dei crediti in sofferenza, così come la collegata implementazione, risulta in ritardo rispetto alle scadenze stabilite.
- Implementazione di una procedura per la ricognizione, archiviazione e monitoraggio di tutti i provvedimenti di assegnazione somme da Regione, Stato ed altri enti. La nuova procedura aziendale è stata rivista al fine di migliorare le fasi di appropriata documentabilità di tutte le movimentazioni inerenti i trasferimenti da enti pubblici.

AREA DISPONIBILITA' LIQUIDE

- Implementazione Internal Audit. Il processo risulta essere stato completato in linea con le scadenze previste, con avvio delle attività di verifica previste nel Piano di Audit 2019 appositamente deliberato dall'azienda.
- Implementazione di una procedura che garantisca che ogni operazione di cassa e di banca sia accompagnata e comprovata da appositi documenti. L'Azienda non ha ancora avviato le attività relative alla mappatura delle tipologie di prestazioni attive fornite dalle varie articolazioni aziendali in relazione alle varie dimensioni influenti sul livello di rischio, e alla conseguente valutazione delle eventuali modifiche da apportare alle procedure vigenti al fine di migliorare la tracciabilità dei pagamenti.

AREA PATRIMONIO NETTO

- Implementazione Internal Audit. Il processo risulta essere stato completato in linea con le scadenze previste, con avvio delle attività di verifica previste nel Piano di Audit 2019 appositamente deliberato dall'azienda.
- Implementazione di una procedura in caso di operazioni che hanno impatto sul patrimonio netto. Risultano al momento in linea le attività di rivisitazione delle procedure legate a quelle operazioni che hanno un impatto sulle voci di patrimonio netto, che saranno quindi avviate e completate oltre le scadenze previste.
- Attivazione di un sistema di ricognizione e di monitoraggio dei provvedimenti di assegnazione dei contributi in c/capitale da Regione e altri enti pubblici. Come indicato per l'area afferente le Immobilizzazioni, risultano in ritardo le attività relative alla creazione di anagrafiche funzionali alla

corretta gestione per commessa dei contributi per investimenti, da implementare tramite il sistema informativo.

- Implementazione di una procedura di identificazione dell'origine del contributo. Come indicato in precedenza, risultano in ritardo le attività relative alla creazione di anagrafiche funzionali alla corretta gestione per commessa dei contributi per investimenti, da implementare tramite il sistema informativo.

AREA DEBITI E COSTI

- Implementazione Internal Audit. Il processo risulta essere stato completato in linea con le scadenze previste, con avvio delle attività di verifica previste nel Piano di Audit 2019 appositamente deliberato dall'azienda.
- Implementazione di una procedura adeguata relativa agli approvvigionamenti di beni e servizi. Risultano in ritardo le attività legate all'attivazione di un sistema di verifiche periodiche volte a riscontrare la corrispondenza partitari fornitori e contabilità generale.
- Implementazione di una procedura per la determinazione della stima dei costi per fatture da ricevere. Tramite comunicazioni formali con i referenti aziendali a vario titolo coinvolti nelle operazioni di acquisto, sono state definite modalità e tempistiche per le comunicazioni interne al fine di garantire adeguate valutazioni circa la stima delle fatture da ricevere. La relativa implementazione deve però ancora essere completata.
- Implementazione di una procedura che formalizzi i flussi informativi relativi al trattamento economico del personale. Risultano in ritardo le attività legate alla tempestiva e sistematica verifica della tabella di collegamento tra voce aggregatore di spesa e sottoconto di contabilità generale.
- Attivazione sistema verifiche periodiche volte a riscontrare la corrispondenza partitari fornitori e contabilità generale. L'attività di periodica verifica tra partitari fornitori e contabilità generale attraverso sistematiche procedure di controllo risulta in ritardo rispetto alle scadenze programmate.
- Effettuare attività di riconciliazione. L'attività di sistematica verifica delle riconciliazioni dei rapporti di debito e costi tra la GSA e l'azienda è in linea con le scadenze concordate.

Si fornisce, a corollario dell'analisi delineata, anche una sintetica visione dello stato di avanzamento alla data del 30/09/2019, specificando che l'Azienda ha completamente ottemperato in ordine agli adempimenti connessi all' "Internal Audit" e che risulta obiettivo fondamentale dell'Azienda concludere entro il 2020 le attività necessarie a realizzare quanto previsto nel Piano degli Interventi.

203 - ASL PESCARA - PIANO INTERVENTI - Overview Monitoraggio

TABELLA DI MONITORAGGIO					
Area PAC	INTERVENTI PROGRAMMATI	COMPLETATO	IN LINEA	IN RITARDO	NON AVVIATO
D) Immobilizzazioni	21	3		2	7
E) Rimanenze	18	5		8	5
F) Crediti e Ricavi	12	5		2	5
G) Disponibilità Liquide	6	3		0	0
H) Patrimonio Netto	8	3		3	2
I) Debiti e Costi	9	4		2	3
Totale	74	23		17	22
Totale In %	100%	31%		23%	30%

MONITORAGGIO		
Status	N.	%
COMPLETATO	23	31%
IN LINEA	17	23%
IN RITARDO	22	30%
NON AVVIATO	12	16%
Totale Output	74	100%



2.6.2 Beni e Servizi

In Azienda, come testimoniabile dalle rilevazioni registrate in sede di attività di carotaggio, già esistono sistemi informatici integrati tali da garantire:

- Logistica di magazzino completamente informatizzata (carichi, scarichi, trasferimenti, inventario, lotti e scadenze, scorta minima e soglia di riordino)
- Logistica di reparto (c.d. secondaria)
- Definizione tempestiva del budget per CDC
- Controllo della spesa per CDC ed assegnazione tetti di spesa per CDC/Area

Tuttavia, restano ancora delle aree decisamente migliorabili: infatti è intenzione dell'azienda, per il 2020:

- Implementare diffusamente l'armadietto informatico di Reparto che, seppur dal punto di vista applicativo è attivato a regime, viene per lo più adoperato per la rilevazione delle scorte di fine Esercizio e non già in modo tale da realizzare la visibilità della scorta effettiva di periodo e gestire le soglie di riordino in funzione della scorta minima
- Completare la copertura di tutti i punti di ricevimento aziendali utilizzatori di beni sanitari e non, in ordine all'utilizzo delle richieste informatizzate
- Completare la diffusione dell'utilizzo delle proposte di acquisto per i magazzini
- Implementare l'attivazione di magazzini logici per la gestione del C/Deposito
- Evidenziare l'avanzamento della spesa per CDC rispetto al budget di periodo attraverso una reportistica mensile oltre che implementare nel software gestionale amministrativo contabile blocchi informatici che ne segnalino il superamento

L'Azienda, infine, ha partecipato attivamente alla condivisione della rilevazione per CRIL e dei flussi informativi "Beni" e "Contratti", di prossima formalizzazione regionale: all'inizio del 2020 si prevede l'implementazione informativa all'interno del gestionale AMC del collegamento CDC/CRIL e l'automatizzazione delle estrazioni necessarie all'alimentazione dei flussi.

2.6.3 Note Credito da erogatori privati accreditati

L'Azienda, già dal corrente anno, correda l'invio del CE trimestrale con una relazione circa lo stato delle note credito da ricevere dagli erogatori privati.

2.7. Servizio DPF015 – Servizio di Assistenza Distrettuale Territoriale – Medicina Convenzionata e Penitenziaria

2.7.1 Prestazioni erogate per Cure Palliative

L'Azienda, anche alla luce delle criticità recentemente segnalate dal Ministero in ordine alla rilevazione delle prestazioni per Cure Palliative nei Flussi NSIS per l'anno 2018, ha posto in essere uno studio finalizzato alla revisione di ruoli e delle competenze tra i nodi della Rete di Cure Palliative, con specifico riguardo alle attività di rilevazione informativa/informatica delle prestazioni in parola.

L'analisi avviata si propone come principale risultato di coinvolgere e responsabilizzare tutti gli attori a vario titolo coinvolti nella rilevazione (MMG, PLS, Specialisti Ospedalieri, ADI E Hospice), a condividere con essi comportamenti operativi opportuni allo scopo e di implementare nel software gestionale AREAS/ADI soluzioni informatiche che sintetizzino e facilitino un data-entry che assicuri la correttezza dell'informazione.

Tutto ciò premesso, nel triennio 2020-2022, l'Azienda ritiene di poter migliorare in modo significativo la qualità e la completezza dei Flussi NSIS inviati, avvicinandosi progressivamente ad una corrispondenza tra numero prestazioni di Cure Palliative erogate e numero di prestazioni censite nei flussi NSIS pari al 100%.

2.8. Servizio DPF016 – Servizio Governo dei Dati, Flussi Informativi e Mobilità Sanitaria

2.8.1 Azioni di miglioramento in termini di tempestività, completezza e qualità dei flussi informativi.

L'Azienda da sempre ha profuso particolare impegno nella gestione dei flussi NSIS, sia in ordine alle tematiche legate alla tempistica dell'invio sia, soprattutto, nella qualità delle informazioni in ciascuno di essi contenute.

Per il 2020, l'Azienda ha individuato come aree di intervento migliorativo:

- Incremento progressivo e miglioramento degli indicatori LEA per i flussi:
 - EMUR
 - SIAD
 - FAR
 - SISM
 - DM – anche in relazione alla copertura sul CE
- Miglioramento della completezza dei flussi CO e DD per copertura percentuale sul CE ed adempimenti c14 e c15 di griglia LEA
- Miglioramento della tempestività e della correttezza nella rilevazione:
 - AS e IVG
 - CEDAP anche rispetto alla congruenza con il Flusso ASDO
 - Modelli gestionali NSIS (HSP, STS, RIA, FLS etc.)

2.8.2 Flusso SDO

In relazione al Flusso ASDO, l'Azienda ritiene di aver già raggiunto un buon livello di qualità dell'anagrafica dei pazienti e prevede per il triennio 2020-2022 un ulteriore miglioramento, ottenibile dall'integrazione dell'anagrafica aziendale con quella regionale.

Inoltre, appare necessario proseguire il monitoraggio della completezza dei dati relativi a data/orario rispetto ai trasferimenti ed all'erogazione delle procedure/interventi.

Da ultimo, in riferimento all'informatizzazione delle Sale Operatorie, l'Azienda ritiene di poter avviare a regime per il 2020 il software c.d. "Percorso Chirurgico" che gestisce l'evento chirurgico dalla prenotazione dell'intervento sino all'imputazione per CDC dei beni sanitari impiegati.

2.8.3 Mobilità Sanitaria

Rimandando al paragrafo precedente nel merito della qualità dell'anagrafica pazienti aziendale, appare di difficile gestione e di relativa efficacia l'ipotesi di sinergie e strategie inter-aziendali finalizzate al contenimento della Mobilità Passiva, per le seguenti ragioni:

- Disomogeneità del fenomeno tra AA.SS.LL.
- Esistenza di una mobilità fisiologica, imputabile all'assenza di discipline ospedaliere specifiche, ovvero ad una percezione non positiva della qualità dell'offerta esistente
- Libero accesso del cittadino/assistibile sul territorio nazionale al SSN
- Mancanza di iniziative con le regioni limitrofe (c.d. Accordi di Confine)

Infine, all'interno della ricognizione complessiva delle attività a pagamento erogate, l'Azienda ha in programma per il triennio 2020-2022 di investire in ulteriori azioni di miglioramento della qualità della fatturazione attiva per Mobilità Sanitaria Internazionale e, di contro, nel controllo/verifica di quella passiva.

2.9. Servizio DPF017 - Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale ICT

2.9.1 Fascicolo Sanitario Elettronico

In relazione all'attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale negli scorsi anni sono state pianificate, di concerto con le altre AA.SS.LL e la Direzione Salute, le attività di sviluppo delle integrazioni con la suddetta piattaforma.

Tale pianificazione vide, a scopo pilota, una preliminare suddivisione dei gestionali software da collegare tra le diverse aziende sanitarie ed in particolare la ASL di Pescara prese in carico le integrazioni per l'anatomia patologica e il pronto soccorso.

Come richiesto in sede regionale, entrambi i gestionali sono stati integrati, con collaudo positivo, con la piattaforma FSE c.d. "Rete MMG".

Tuttavia, come noto, successivamente alle realizzazioni delle integrazioni informatiche, il Fascicolo non è entrato mai in produzione a causa delle seguenti problematiche:

- Assenza di regole per la gestione del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili;
- Assenza di un'anagrafe di riferimento aggiornata e gestita dalla piattaforma
- Assenza dei servizi INI (Infrastruttura Nazionale per l'Interoperabilità), non previsti all'epoca della prima fornitura e mai commissionati al fornitore

Da ultimo, nel 2018, la Regione Abruzzo ha deciso di abbandonare definitivamente il prodotto "Rete MMG" per aderire in regime di sussidiarietà al fascicolo messo a disposizione dalla SOGEI e con il quale, ad oggi, non sono state ancora realizzate le integrazioni.

Tutto ciò premesso, l'Azienda, in attesa della determinazione di specifici protocolli di alimentazione del FSE, ritiene plausibile collegare entro il 2020 i seguenti gestionali c.d. "dipartimentali":

- Anatomia Patologica per “esterni” ed “interni”
- Diagnostica per Immagini per “esterni” ed “interni”

Da ultimo, deve essere segnalato che il censimento delle sedi presso le quali poter attivare la CNS (almeno una per distretto) è presente sia nella Carta dei servizi sia nel sito aziendale: sarà cura dell’Azienda nel triennio 2020-2022 cercare di favorirne l’attivazione da parte dei cittadini e di raccoglierne il consenso all’alimentazione.

2.9.2 Cartella Clinica elettronica

L’Azienda, ai sensi della DGR 178/2016, ha aggiudicato l’acquisizione di un software per la gestione una cartella clinica oncologica ed ematologica, l’utilizzo della quale sarà avviato in Azienda nel 2020, garantendo l’acquisizione dei seguenti dati:

- Dati della SDO
- Dati e referti dei Servizi Diagnostici
- Dati e referti delle Consulenze
- Prescrizione e somministrazione di terapie oncologiche personalizzate
- Prescrizione e somministrazione di farmaci

Premesso, tuttavia, che non risulta percorribile la possibilità di una soluzione unica di cartella Clinica Informatizzata per tutti i servizi ospedalieri, si ritiene auspicabile implementare basi dati e infrastrutture applicative comuni con possibili declinazioni (verticalizzazioni) peculiari per ciascuna delle aree cliniche interessate: all’uopo, infatti, la ASL di Pescara, parallelamente all’informatizzazione della gestione clinica di tutta l’area onco-ematologica, sta procedendo ad una fase di studio di fattibilità per l’informatizzazione del Servizio di Malattie Infettive, attraverso la potenziale acquisizione di un software gestionale caratterizzato da grande flessibilità e possibilità di adattarsi alle esigenze informative di aree cliniche differenti.

2.9.3 Anagrafe regionale e procedura stipendiale convenzionati

Rispetto all’autonomia di alimentazione del software stipendiale dei sanitari convenzionati (MMG, PLS, Continuità Assistenziale e Specialisti ambulatoriali), l’attività risulta essere avviata a regime già dal corrente anno.

Inoltre, nel triennio 2020-2022, l’Azienda si pone come obiettivo irrinunciabile l’integrazione dell’anagrafica aziendale con quella Regionale Assistiti e quindi con quella del sistema TS, al fine di migliorare la qualità di quella aziendale e di assicurare l’allineamento dei dati relativi agli assistiti.

2.9.4 Tessera Sanitaria – Ricetta dematerializzata

Posto l’insufficiente livello di implementazione dell’utilizzo del software di prescrizione dematerializzata da parte degli specialisti ospedalieri e territoriali aziendali e convenzionati, si è ritenuto necessario prevedere nelle schede di budget 2020 delle UU.OO. coinvolte, specifici obiettivi alla tematica dedicati.

Inoltre, si riporta di seguito una schematizzazione del cronoprogramma aziendale per il raggiungimento degli obiettivi indicati nella descrizione dell’intervento:

- Risultati programmati 2020
 - Attività formativa aziendale con supporto Sogei .
 - Estensione dematerializzata di specialistica di tutti i convenzionati e altri adempimenti MEF.
 - Indicatore di risultato: attività di dematerializzata per un minimo del 50% per la specialistica ambulatoriale sia per convenzionati e sia per prescrittori dipendenti
 - Monitoraggio costante (mensile) delle prestazioni rilevabili da cruscotto e governo della spesa di specialistica privata convenzionata
 - Attivazione, almeno al 30% delle TS/Team distribuite (a cura delle Aree distrettuali) .
- Risultati programmati 2021
 - Avvio Attività a regime.
 - Indicatore di risultato: attività di dematerializzata per un minimo del 70% per la specialistica ambulatoriale sia per convenzionati e sia per prescrittori dipendenti.
 - Monitoraggio costante delle prestazioni rilevabili da cruscotto e governo della spesa di specialistica privata convenzionata
 - Attivazione, almeno al 50% delle TS/Team distribuite (a cura delle Aree distrettuali) .
- Risultati programmati 2022
 - Attività a regime.
 - Attività di dematerializzata per un minimo del 95% per la specialistica sia per convenzionati e sia per prescrittori dipendenti .
 - Monitoraggio costante delle prestazioni rilevabili da cruscotto e governo della spesa di specialistica privata convenzionata (a cura dello specifico Ufficio) .
 - Attivazione almeno del 70% delle TS/Team distribuite(a cura delle Aree distrettuali) .

2.9.5 Modello 730 precompilato

L'attività risulta essere avviata ad un buon livello di copertura per le prestazioni aziendali: nel triennio 2020-2022 l'Azienda, nella volontà di portarne a regime l'implementazione, si impegna a garantire il supporto organizzativo/formativo per una efficace gestione del 730 precompilato da parte degli accreditati ed autorizzati.

Inoltre, già a partire dall'anno corrente, l'Azienda ha portato nel gestionale del software delle prestazioni ambulatoriali/ CUP la completa rilevazione delle prestazioni di Medicina Legale, di Medicina Sportiva e si propone per l'anno 2020 di fare altrettanto con le prestazioni del Servizio Vaccinazioni.

2.9.6 Sistema CUP

L'Azienda da anni ha messo in campo azioni per massimizzare l'utilizzo del ricorso al CUP per l'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale ottenendo peraltro risultati positivi.

Per il triennio 2020-2021 si evidenzia come priorità aziendale:

- Continuo monitoraggio di prenotazioni e prestazioni erogate nella direzione di limitare alle sole prestazioni c.d. "ad accesso diretto" la mancanza di contatto con il CUP
- Continuo monitoraggio del c.d. "drop-out" ai fini della verifica dell'efficacia del servizio di recall e, ove applicabile, all'attivazione di procedure di recupero crediti.

L'Azienda, per il triennio 2020-2022 si pone come obiettivo sfidante il rispetto dei seguenti indicatori:

- Verifica del valore soglia \leq al 5% del numero di prestazioni prenotate e non erogate per abbandono dell'utente, senza disdetta / numero totale di prestazioni prenotate attraverso il CUP)*100
- Verifica del valore soglia \geq al 80% numero totale di prestazioni prenotate attraverso il CUP / numero totale di prestazioni erogate, prenotate attraverso il CUP e non prenotate attraverso il CUP, ad esclusione delle prestazioni ad accesso diretto (esami di laboratorio e altre che non richiedono prenotazione))*100.

2.9.7 Liste di attesa. Monitoraggio ex post delle prestazioni incluse nel flusso informativo ex art. 50 della Legge 326/2003

Per l'Azienda l'attività risulta essere a regime: esistono ancora criticità nell'elaborazione dei flussi da parti degli erogatori privati convenzionati con i quali, tuttavia, è stata attivata una continua interlocuzione finalizzata all'aumento della qualità dei flussi da quest'ultimi trasmessi.

In ogni caso, l'Azienda per il triennio 2020-2022, si pone quale obiettivo il mantenimento del risultato già raggiunto dell'indicatore di Verifica del mantenimento del valore soglia di copertura \geq al 90%

2.9.8 Telemedicina

In Azienda è stata positivamente testata la modalità di trasmissione dell'ECG dalle ambulanze: si ritiene plausibile che questa sperimentazione possa essere implementata a regime nel triennio 2020-2022, al fine di aumentare rapidamente e progressivamente il numero dei casi gestiti.

Esiste, inoltre, un progetto di telemedicina che coinvolge i Pronto Soccorso dei PP.OO. di Penne e Popoli rispetto alla refertazione di prestazioni fatte in loco da parte di specialisti del PO di Pescara.

Infine, in Azienda è in corso di definizione un bando di gara per la fornitura del servizio di Assistenza Domiciliare Tele Assistita, che si articola in:

- Un sistema di telemonitoraggio attraverso dispositivi di rilevamento dei segni vitali (Diabete Mellito, BPCO, Scompenso cardiaco, Pazienti Oncologici) e sensori di sorveglianza sociale
- Una centrale di ascolto infermieristica h12 7gg/settimana per la gestione remota dei pazienti
- Una piattaforma sw integrata che raccolga tutti i dati gestiti e tracci tutte le attività del servizio erogato

2.9.9 Software Unico di Pronto Soccorso

Nel merito della recente aggiudicazione della gara regionale, a tutt'oggi non risulta ancora nessun coinvolgimento della ASL in riferimento al progetto in parola.

2.10. Agenzia Sanitaria Regionale

Prendendo atto della programmazione proposta dall'Agenzia Sanitaria Regionale in ordine agli obiettivi "Privilegiare il contatto con il paziente", "Investire in selezione, formazione e valutazione delle UU.OO." e "Gestione del Paziente", l'Azienda resta a disposizione per l'implementazione di competenza in ordine agli interventi, le azioni, gli output e la tempistica prevista così come verranno definiti nell'arco del triennio 2020-2022.

Bilancio pluriennale di previsione

3. BILANCIO PLURIENNALE

Il Bilancio Pluriennale è presentato secondo la seguente modellistica:

- CE SIS – Flussi informativi (Tendenziali)
- CE SIS – Flussi informativi (Previsione)
- CE DLgs 118/2011 (Tendenziali)
- CE DLgs 118/2011 (Previsione)
- CE Macrovoce da Programma Operativo 2013 – 2015 (Tendenziali)
- CE Macrovoce da Programma Operativo 2013 – 2015 (Previsione)

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	572.996.442	572.996.442	572.996.442
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	571.858.277	571.858.277	571.858.277
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	558.979.764	558.979.764	558.979.764
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	556.924.703	556.924.703	556.924.703
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0	0	0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	2.055.061	2.055.061	2.055.061
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	2.055.061	2.055.061	2.055.061
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	12.878.513	12.878.513	12.878.513
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.138.165	1.138.165	1.138.165
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.086.564	1.086.564	1.086.564
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	1.086.564	1.086.564	1.086.564
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	51.601	51.601	51.601
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	51.601	51.601	51.601
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.453.432)	(1.453.432)	(1.453.432)
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	(1.453.432)	(1.453.432)	(1.453.432)

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	10.257.055	10.257.055	10.257.055
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.257.055	10.257.055	10.257.055
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	136.292.628	136.292.628	136.292.628
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	117.182.955	117.182.955	117.182.955
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	101.802.071	101.802.071	101.802.071
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	64.535.789	64.535.789	64.535.789
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.991.195	8.991.195	8.991.195
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.597.014	4.597.014	4.597.014
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	15.293.241	15.293.241	15.293.241
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	139.165	139.165	139.165
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.464.960	1.464.960	1.464.960
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	698.037	698.037	698.037
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	215.494	215.494	215.494
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	5.867.178	5.867.178	5.867.178
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	187	187	187
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	15.380.696	15.380.696	15.380.696
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	9.287.687	9.287.687	9.287.687
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.027.186	2.027.186	2.027.186
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.915.087	1.915.087	1.915.087
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	19.434	19.434	19.434
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.142.997	1.142.997	1.142.997

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	237.346	237.346	237.346
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	309.535	309.535	309.535
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	45.357	45.357	45.357
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	2.532	2.532	2.532
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	2.532	2.532	2.532
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	393.536	393.536	393.536
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.221.832	11.221.832	11.221.832
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.017.551	11.017.551	11.017.551
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	204.281	204.281	204.281
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.655.068	3.655.068	3.655.068
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.232.773	4.232.773	4.232.773
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	80.437	80.437	80.437
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.326.104	3.326.104	3.326.104
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	17.535	17.535	17.535
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	677.849	677.849	677.849

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	130.775	130.775	130.775
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	74	74	74
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.598.917	3.598.917	3.598.917
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	109.986	109.986	109.986
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.910	72.910	72.910
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.910	72.910	72.910
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	102.785	102.785	102.785
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	8.375	8.375	8.375
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	94.411	94.411	94.411
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.313.235	3.313.235	3.313.235
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.615.699	2.615.699	2.615.699
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.615.699	2.615.699	2.615.699
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	697.536	697.536	697.536
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.272.728	7.272.728	7.272.728
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	6.890.922	6.890.922	6.890.922
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	381.806	381.806	381.806
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.491.675	10.491.675	10.491.675
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	54.754	54.754	54.754
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.674.246	1.674.246	1.674.246

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.577.468	3.577.468	3.577.468
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	5.185.207	5.185.207	5.185.207
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	513.989	513.989	513.989
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	2.181	2.181	2.181
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	130.742	130.742	130.742
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	381.066	381.066	381.066
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	739.970.003	739.970.003	739.970.003
	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	152.472.096	150.840.461	150.840.461
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	151.328.553	149.694.975	149.694.975
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	97.313.188	95.587.887	95.587.887
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	95.208.923	93.357.366	93.357.366
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	728.169	771.859	771.859
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.376.096	1.458.662	1.458.662
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	48.557.612	48.640.068	48.640.068
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	31.603.537	31.657.203	31.657.203
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.764.737	3.771.130	3.771.130
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	13.189.339	13.211.736	13.211.736
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	469.247	470.044	470.044
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.855.719	2.860.568	2.860.568
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	17.935	17.965	17.965
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	2.114.851	2.118.442	2.118.442
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0	0	0
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.143.544	1.145.486	1.145.486
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	185	186	186
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	68.165	68.281	68.281
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	182.765	183.075	183.075
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	506.653	507.514	507.514
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	320.444	320.988	320.988
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	65.332	65.443	65.443
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	370.471.257	370.471.257	370.471.257
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	333.466.277	333.466.277	333.466.277
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	35.437.846	35.437.846	35.437.846
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	35.183.681	35.183.681	35.183.681
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	24.179.415	24.179.415	24.179.415
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.847.282	5.847.282	5.847.282
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.213.528	4.213.528	4.213.528
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	943.456	943.456	943.456
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	51.404	51.404	51.404
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	202.760	202.760	202.760
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	48.502.013	48.502.013	48.502.013
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	46.742.958	46.742.958	46.742.958
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	1.255.011	1.255.011	1.255.011
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	504.044	504.044	504.044
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	25.989.488	25.989.488	25.989.488
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.056.788	9.056.788	9.056.788
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	401.507	401.507	401.507
BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	3.402.819	3.402.819	3.402.819
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.157.274	4.157.274	4.157.274
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	8.770.718	8.770.718	8.770.718
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	45.087	45.087	45.087
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0	0

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	5.440.314	5.440.314	5.440.314
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.285.317	3.285.317	3.285.317
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	200.382	200.382	200.382
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	20.484.796	20.484.796	20.484.796
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.090.046	5.090.046	5.090.046
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	14.822.416	14.822.416	14.822.416
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	572.334	572.334	572.334
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.708.645	1.708.645	1.708.645
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.708.645	1.708.645	1.708.645
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	6.185.896	6.185.896	6.185.896
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	6.185.896	6.185.896	6.185.896
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	131.167.216	131.167.216	131.167.216
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	27.830.759	27.830.759	27.830.759
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	30.364.600	30.364.600	30.364.600
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	64.577.468	64.577.468	64.577.468
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	64.577.468	64.577.468	64.577.468
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	8.394.390	8.394.390	8.394.390
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	12.707.155	12.707.155	12.707.155
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.716.534	1.716.534	1.716.534

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	65.077	65.077	65.077
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	9.216.953	9.216.953	9.216.953
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.708.591	1.708.591	1.708.591
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.935.168	8.935.168	8.935.168
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	4.858.115	4.858.115	4.858.115
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.901.053	1.901.053	1.901.053
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.176.000	2.176.000	2.176.000
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.366.486	1.366.486	1.366.486
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	62	62	62
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	106.826	106.826	106.826
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.101.141	1.101.141	1.101.141
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	158.457	158.457	158.457
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	7.828.943	7.828.943	7.828.943
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	98.634	98.634	98.634
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	148.467	148.467	148.467
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	7.581.842	7.581.842	7.581.842
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	17.389.260	17.389.260	17.389.260
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.810.553	1.810.553	1.810.553
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.810.553	1.810.553	1.810.553
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	160.969	160.969	160.969
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	13.437.635	13.437.635	13.437.635
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	1.980.103	1.980.103	1.980.103
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	3.321.031	3.321.031	3.321.031
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	54.218	54.218	54.218
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	2.563.747	2.563.747	2.563.747
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	15.234	15.234	15.234
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	579.327	579.327	579.327

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	108.505	108.505	108.505
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.189.914	2.189.914	2.189.914
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	351.712	351.712	351.712
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.155	11.155	11.155
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	1.827.047	1.827.047	1.827.047
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.187.707	4.187.707	4.187.707
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	55.631	55.631	55.631
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	4.132.076	4.132.076	4.132.076
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.435.821	1.435.821	1.435.821
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	12.474	12.474	12.474
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	237.396	237.396	237.396
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.065.799	2.065.799	2.065.799
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	380.586	380.586	380.586
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.064.712	6.064.712	6.064.712
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.734.659	3.734.659	3.734.659
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.330.053	2.330.053	2.330.053

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	37.004.980	37.004.980	37.004.980
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	36.245.857	36.245.857	36.245.857
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.633.286	4.633.286	4.633.286
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.110.954	6.110.954	6.110.954
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	4.253.495	4.253.495	4.253.495
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	4.253.495	4.253.495	4.253.495
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0	0	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	912.591	912.591	912.591
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.812.784	1.812.784	1.812.784
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	5.893	5.893	5.893
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.392.026	1.392.026	1.392.026
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.102.584	1.102.584	1.102.584
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.337.367	3.337.367	3.337.367
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.319.809	1.319.809	1.319.809
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.728.617	4.728.617	4.728.617
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	4.450.700	4.450.700	4.450.700
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	277.917	277.917	277.917
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	6.636.453	6.636.453	6.636.453
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.636.453	6.636.453	6.636.453
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	411.745	411.745	411.745
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	411.745	411.745	411.745
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	254.493	254.493	254.493
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	30.777	30.777	30.777
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	126.475	126.475	126.475
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	347.378	347.378	347.378
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	35.008	35.008	35.008
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	312.371	312.371	312.371
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	15.851.251	15.851.251	15.851.251
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	8.571.730	8.571.730	8.571.730
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.269.548	6.269.548	6.269.548
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	125.986	125.986	125.986
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	883.986	883.986	883.986
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.448.709	5.448.709	5.448.709
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.282.330	1.282.330	1.282.330
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	4.159.671	4.159.671	4.159.671
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.872.209	3.872.209	3.872.209
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	287.462	287.462	287.462
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	6.708	6.708	6.708
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	6.708	6.708	6.708
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	168.953.643	168.953.643	168.953.643
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	140.364.222	140.364.222	140.364.222
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	72.080.482	72.080.482	72.080.482
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	66.709.790	66.709.790	66.709.790
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	62.466.472	62.466.472	62.466.472
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	4.243.319	4.243.319	4.243.319
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.370.691	5.370.691	5.370.691
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.642.618	4.642.618	4.642.618
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	728.073	728.073	728.073
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	68.283.741	68.283.741	68.283.741
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	66.364.265	66.364.265	66.364.265
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.919.475	1.919.475	1.919.475
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	445.505	445.505	445.505
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	444.206	444.206	444.206
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	369.285	369.285	369.285

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	74.922	74.922	74.922
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	1.298	1.298	1.298
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	1.298	1.298	1.298
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	18.149.647	18.149.647	18.149.647
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	316.962	316.962	316.962
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	316.962	316.962	316.962
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	17.832.685	17.832.685	17.832.685
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	17.390.554	17.390.554	17.390.554
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	442.131	442.131	442.131
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	9.994.269	9.994.269	9.994.269
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.106.033	1.106.033	1.106.033
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.055.714	1.055.714	1.055.714
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	50.319	50.319	50.319
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	8.888.237	8.888.237	8.888.237
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	8.794.839	8.794.839	8.794.839
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	93.397	93.397	93.397
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.983.037	2.983.037	2.983.037
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.454.473	1.454.473	1.454.473
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.528.564	1.528.564	1.528.564
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.216.056	1.216.056	1.216.056
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	312.508	312.508	312.508
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	10.881.438	10.881.438	10.881.438
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	160.939	160.939	160.939
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	10.720.499	10.720.499	10.720.499
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	4.970.459	4.970.459	4.970.459
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0	0
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.970.459	4.970.459	4.970.459

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.750.040	5.750.040	5.750.040
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0	0	0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0	0	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	0	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	20.906.095	21.570.431	21.570.431
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	7.256.200	7.256.200	7.256.200
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	2.181.067	2.181.067	2.181.067
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	301.294	301.294	301.294
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.773.839	4.773.839	4.773.839
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	264.664	292.000	292.000
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	6.344.231	6.344.231	6.344.231
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	6.344.231	6.344.231	6.344.231
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	7.041.000	7.678.000	7.678.000
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.120.000	2.232.000	2.232.000
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	278.000	292.000	292.000

CE Flussi Informativi – Tendenziali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tendenziale 2019	Tendenziale 2020	Tendenziale 2021
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	3.129.000	3.338.000	3.338.000
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	300.000	321.000	321.000
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.214.000	1.495.000	1.495.000
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0	0	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	747.967.526	747.000.226	747.000.226
	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0	0	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0	0	0
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	4.048.675	4.048.675	4.048.675
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	4.048.675	4.048.675	4.048.675
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.644.530	3.644.530	3.644.530
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	64.993	64.993	64.993
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	3.579.537	3.579.537	3.579.537
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	199	199	199
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.544	1.544	1.544
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.782.155	1.782.155	1.782.155

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.340.752	1.340.752	1.340.752
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	454.886	454.886	454.886
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	404.145	404.145	404.145
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	404.145	404.145	404.145
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	174.373	174.373	174.373
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	208.572	208.572	208.572
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	21.200	21.200	21.200
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	3.845.637	3.845.637	3.845.637
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3.845.637	3.845.637	3.845.637
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3.611.190	3.611.190	3.611.190
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	299.111	299.111	299.111
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	299.111	299.111	299.111
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.312.079	3.312.079	3.312.079
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	71.337	71.337	71.337
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	46.300	46.300	46.300
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	25.038	25.038	25.038
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	137.312	137.312	137.312
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	33.840	33.840	33.840
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	527.090	527.090	527.090
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.116.199	2.116.199	2.116.199
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	426.301	426.301	426.301
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	234.447	234.447	234.447
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0	0

CE Flussi Informativi – Tenzionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Tenzionale 2019	Tenzionale 2020	Tenzionale 2021
EA0470	E.2.B.4.2) <i>Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) <i>Insussistenze passive v/terzi</i>	234.447	234.447	234.447
EA0490	E.2.B.4.3.A) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) <i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	170.782	170.782	170.782
EA0540	E.2.B.4.3.F) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	45.049	45.049	45.049
EA0550	E.2.B.4.3.G) <i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	18.616	18.616	18.616
EA0560	E.2.B.5) <i>Altri oneri straordinari</i>	0	0	0
EZ9999	<i>Totale proventi e oneri straordinari (E)</i>	203.038	203.038	203.038
XA0000	<i>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</i>	(7.794.485)	(6.827.185)	(6.827.185)
	Y) Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) <i>IRAP</i>	12.540.434	12.540.434	12.540.434
YA0020	Y.1.A) <i>IRAP relativa a personale dipendente</i>	11.220.044	11.220.044	11.220.044
YA0030	Y.1.B) <i>IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	901.639	901.639	901.639
YA0040	Y.1.C) <i>IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	418.751	418.751	418.751
YA0050	Y.1.D) <i>IRAP relativa ad attività commerciale</i>	0	0	0
YA0060	Y.2) <i>IRES</i>	408.274	408.274	408.274
YA0070	Y.2.A) <i>IRES su attività istituzionale</i>	0	0	0
YA0080	Y.2.B) <i>IRES su attività commerciale</i>	408.274	408.274	408.274
YA0090	Y.3) <i>Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	0	0	0
YZ9999	<i>Totale imposte e tasse (Y)</i>	12.948.708	12.948.708	12.948.708
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	(20.743.193)	(19.775.893)	(19.775.893)

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	608.351.252	615.800.990	620.662.479
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	607.213.087	614.662.825	619.524.314
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	594.334.574	601.784.312	606.645.801
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	592.279.513	599.729.251	604.590.740
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0	0	0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	2.055.061	2.055.061	2.055.061
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	2.055.061	2.055.061	2.055.061
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	12.878.513	12.878.513	12.878.513
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.138.165	1.138.165	1.138.165
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.086.564	1.086.564	1.086.564
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	1.086.564	1.086.564	1.086.564
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	51.601	51.601	51.601
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	51.601	51.601	51.601
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(17.561.912)	(24.936.467)	(29.797.956)

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	(17.561.912)	(24.936.467)	(29.797.956)
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	10.257.055	10.257.055	10.257.055
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.257.055	10.257.055	10.257.055
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	136.292.628	136.292.628	136.292.628
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	117.182.955	117.182.955	117.182.955
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	101.802.071	101.802.071	101.802.071
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	64.535.789	64.535.789	64.535.789
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.991.195	8.991.195	8.991.195
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.597.014	4.597.014	4.597.014
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	15.293.241	15.293.241	15.293.241
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	139.165	139.165	139.165
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.464.960	1.464.960	1.464.960
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	698.037	698.037	698.037
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	215.494	215.494	215.494
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	5.867.178	5.867.178	5.867.178
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	187	187	187
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	15.380.696	15.380.696	15.380.696
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	9.287.687	9.287.687	9.287.687
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.027.186	2.027.186	2.027.186
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.915.087	1.915.087	1.915.087
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	19.434	19.434	19.434

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.142.997	1.142.997	1.142.997
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	237.346	237.346	237.346
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	309.535	309.535	309.535
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	45.357	45.357	45.357
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	2.532	2.532	2.532
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	2.532	2.532	2.532
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	393.536	393.536	393.536
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.221.832	11.221.832	11.221.832
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.017.551	11.017.551	11.017.551
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	204.281	204.281	204.281
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.655.068	3.655.068	3.655.068
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.232.773	4.232.773	4.232.773
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	80.437	80.437	80.437
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.326.104	3.326.104	3.326.104
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	17.535	17.535	17.535
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	677.849	677.849	677.849

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	130.775	130.775	130.775
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	74	74	74
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.598.917	3.598.917	3.598.917
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	109.986	109.986	109.986
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.910	72.910	72.910
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.910	72.910	72.910
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	102.785	102.785	102.785
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	8.375	8.375	8.375
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	94.411	94.411	94.411
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.313.235	3.313.235	3.313.235
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.615.699	2.615.699	2.615.699
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.615.699	2.615.699	2.615.699
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	697.536	697.536	697.536
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.272.728	7.272.728	7.272.728
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	6.890.922	6.890.922	6.890.922
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	381.806	381.806	381.806
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	10.491.675	10.491.675	10.491.675
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	54.754	54.754	54.754
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	1.674.246	1.674.246	1.674.246
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.577.468	3.577.468	3.577.468

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	5.185.207	5.185.207	5.185.207
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	513.989	513.989	513.989
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	2.181	2.181	2.181
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	130.742	130.742	130.742
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	381.066	381.066	381.066
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	759.216.333	759.291.515	759.291.515
	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	148.460.995	146.232.527	146.232.527
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	147.349.816	145.120.376	145.120.376
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	94.863.188	92.587.887	92.587.887
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	92.758.923	90.357.366	90.357.366
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	728.169	771.859	771.859
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.376.096	1.458.662	1.458.662
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	47.183.340	47.224.568	47.224.568
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	30.709.097	30.735.930	30.735.930
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	3.658.188	3.661.384	3.661.384
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	12.816.056	12.827.254	12.827.254
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	455.967	456.365	456.365
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.774.897	2.777.321	2.777.321
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	17.427	17.443	17.443
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	2.054.997	2.056.792	2.056.792
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0	0	0
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.111.179	1.112.150	1.112.150

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	180	180	180
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	66.236	66.294	66.294
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	177.592	177.747	177.747
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	492.314	492.744	492.744
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	311.375	311.647	311.647
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	63.483	63.538	63.538
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	368.947.102	368.916.087	368.916.087
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	331.942.122	331.911.107	331.911.107
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	35.437.846	35.437.846	35.437.846
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	35.183.681	35.183.681	35.183.681
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	24.179.415	24.179.415	24.179.415
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.847.282	5.847.282	5.847.282
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.213.528	4.213.528	4.213.528
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	943.456	943.456	943.456
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	51.404	51.404	51.404
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	202.760	202.760	202.760
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.759.055	47.759.055	47.759.055
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	46.000.000	46.000.000	46.000.000
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	1.255.011	1.255.011	1.255.011
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	504.044	504.044	504.044
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	25.989.488	25.989.488	25.989.488
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.056.788	9.056.788	9.056.788
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	401.507	401.507	401.507
BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	3.402.819	3.402.819	3.402.819
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.157.274	4.157.274	4.157.274
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	8.770.718	8.770.718	8.770.718
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	45.087	45.087	45.087
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	5.440.314	5.440.314	5.440.314
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.285.317	3.285.317	3.285.317

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	200.382	200.382	200.382
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	20.484.796	20.484.796	20.484.796
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.090.046	5.090.046	5.090.046
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	14.822.416	14.822.416	14.822.416
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	572.334	572.334	572.334
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.708.645	1.708.645	1.708.645
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.708.645	1.708.645	1.708.645
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	6.185.896	6.185.896	6.185.896
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	6.185.896	6.185.896	6.185.896
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	131.167.216	131.167.216	131.167.216
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	27.830.759	27.830.759	27.830.759
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	30.364.600	30.364.600	30.364.600
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	64.577.468	64.577.468	64.577.468
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	64.577.468	64.577.468	64.577.468
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	8.394.390	8.394.390	8.394.390
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	12.707.155	12.707.155	12.707.155
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.716.534	1.716.534	1.716.534
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	65.077	65.077	65.077
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	9.216.953	9.216.953	9.216.953
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.708.591	1.708.591	1.708.591
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.935.168	8.935.168	8.935.168

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	4.858.115	4.858.115	4.858.115
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.901.053	1.901.053	1.901.053
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	2.176.000	2.176.000	2.176.000
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.366.486	1.366.486	1.366.486
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	62	62	62
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	106.826	106.826	106.826
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.101.141	1.101.141	1.101.141
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	158.457	158.457	158.457
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	7.828.943	7.828.943	7.828.943
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	98.634	98.634	98.634
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	148.467	148.467	148.467
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	7.581.842	7.581.842	7.581.842
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	17.389.260	17.389.260	17.389.260
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.810.553	1.810.553	1.810.553
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.810.553	1.810.553	1.810.553
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	160.969	160.969	160.969
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	13.437.635	13.437.635	13.437.635
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	1.980.103	1.980.103	1.980.103
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.321.031	3.321.031	3.321.031
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	54.218	54.218	54.218
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	2.563.747	2.563.747	2.563.747
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	15.234	15.234	15.234
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	579.327	579.327	579.327
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	108.505	108.505	108.505

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.189.914	2.189.914	2.189.914
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	351.712	351.712	351.712
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.155	11.155	11.155
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	1.827.047	1.827.047	1.827.047
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.406.510	3.375.495	3.375.495
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	55.631	55.631	55.631
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	3.350.879	3.319.864	3.319.864
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.435.821	1.435.821	1.435.821
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	12.474	12.474	12.474
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	280.000	280.000	280.000
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.241.998	1.210.983	1.210.983
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	380.586	380.586	380.586
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.064.712	6.064.712	6.064.712
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.734.659	3.734.659	3.734.659
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.330.053	2.330.053	2.330.053
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	37.004.980	37.004.980	37.004.980

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	36.245.857	36.245.857	36.245.857
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.633.286	4.633.286	4.633.286
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.110.954	6.110.954	6.110.954
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	4.253.495	4.253.495	4.253.495
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	4.253.495	4.253.495	4.253.495
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0	0	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	912.591	912.591	912.591
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.812.784	1.812.784	1.812.784
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	5.893	5.893	5.893
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.392.026	1.392.026	1.392.026
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.102.584	1.102.584	1.102.584
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.337.367	3.337.367	3.337.367
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.319.809	1.319.809	1.319.809
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.728.617	4.728.617	4.728.617
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	4.450.700	4.450.700	4.450.700
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	277.917	277.917	277.917
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	6.636.453	6.636.453	6.636.453
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.636.453	6.636.453	6.636.453
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	411.745	411.745	411.745
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	411.745	411.745	411.745
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	254.493	254.493	254.493
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	30.777	30.777	30.777
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	126.475	126.475	126.475
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	347.378	347.378	347.378
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	35.008	35.008	35.008
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	312.371	312.371	312.371
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	15.851.251	15.851.251	15.851.251
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	8.571.730	8.571.730	8.571.730

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.269.548	6.269.548	6.269.548
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	125.986	125.986	125.986
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	883.986	883.986	883.986
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.448.709	5.448.709	5.448.709
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.282.330	1.282.330	1.282.330
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	4.159.671	4.159.671	4.159.671
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.872.209	3.872.209	3.872.209
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	287.462	287.462	287.462
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	6.708	6.708	6.708
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	6.708	6.708	6.708
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	172.756.225	174.319.240	174.319.240
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	144.274.194	145.828.737	145.828.737
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	76.624.734	77.606.676	77.606.676
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	71.077.180	72.067.820	72.067.820
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	69.006.402	69.997.042	69.997.042
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.070.778	2.070.778	2.070.778
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.547.553	5.538.856	5.538.856
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	5.108.364	5.108.364	5.108.364
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	439.189	430.492	430.492
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	67.649.460	68.222.060	68.222.060
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	66.838.830	67.411.430	67.411.430
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	810.630	810.630	810.630
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	400.528	400.528	400.528
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	399.230	399.230	399.230
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	324.308	324.308	324.308
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	74.922	74.922	74.922
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	1.298	1.298	1.298
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	1.298	1.298	1.298
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA2320	B.7) <i>Personale del ruolo tecnico</i>	17.995.740	17.995.740	17.995.740
BA2330	B.7.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico</i>	201.817	201.817	201.817
BA2340	B.7.A.1) <i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	201.817	201.817	201.817
BA2350	B.7.A.2) <i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	0	0	0
BA2360	B.7.A.3) <i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0
BA2370	B.7.B) <i>Costo del personale comparto ruolo tecnico</i>	17.793.923	17.793.923	17.793.923
BA2380	B.7.B.1) <i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	17.351.792	17.351.792	17.351.792
BA2390	B.7.B.2) <i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	442.131	442.131	442.131
BA2400	B.7.B.3) <i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0	0	0
BA2410	B.8) <i>Personale del ruolo amministrativo</i>	10.085.763	10.094.236	10.094.236
BA2420	B.8.A) <i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo</i>	1.106.033	1.106.033	1.106.033
BA2430	B.8.A.1) <i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	1.055.714	1.055.714	1.055.714
BA2440	B.8.A.2) <i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	50.319	50.319	50.319
BA2450	B.8.A.3) <i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0
BA2460	B.8.B) <i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo</i>	8.979.730	8.988.203	8.988.203
BA2470	B.8.B.1) <i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	8.886.411	8.894.806	8.894.806
BA2480	B.8.B.2) <i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	93.320	93.397	93.397
BA2490	B.8.B.3) <i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0
BA2500	B.9) <i>Oneri diversi di gestione</i>	2.983.037	2.983.037	2.983.037
BA2510	B.9.A) <i>Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)</i>	1.454.473	1.454.473	1.454.473
BA2520	B.9.B) <i>Perdite su crediti</i>	0	0	0
BA2530	B.9.C) <i>Altri oneri diversi di gestione</i>	1.528.564	1.528.564	1.528.564
BA2540	B.9.C.1) <i>Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale</i>	1.216.056	1.216.056	1.216.056
BA2550	B.9.C.2) <i>Altri oneri diversi di gestione</i>	312.508	312.508	312.508
BA2551	B.9.C.3) <i>Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) <i>Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione</i>	0	0	0
BA2560	<i>Totale Ammortamenti</i>	10.881.438	10.881.438	10.881.438
BA2570	B.10) <i>Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali</i>	160.939	160.939	160.939
BA2580	B.11) <i>Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali</i>	10.720.499	10.720.499	10.720.499
BA2590	B.11.A) <i>Ammortamento dei fabbricati</i>	4.970.459	4.970.459	4.970.459
BA2600	B.11.A.1) <i>Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)</i>	0	0	0
BA2610	B.11.A.2) <i>Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)</i>	4.970.459	4.970.459	4.970.459
BA2620	B.11.B) <i>Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali</i>	5.750.040	5.750.040	5.750.040
BA2630	B.12) <i>Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</i>	0	0	0
BA2640	B.12.A) <i>Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali</i>	0	0	0
BA2650	B.12.B) <i>Svalutazione dei crediti</i>	0	0	0
BA2660	B.13) <i>Variazione delle rimanenze</i>	0	0	0
BA2670	B.13.A) <i>Variazione rimanenze sanitarie</i>	0	0	0
BA2671	B.13.A.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	0	0	0
BA2672	B.13.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	0	0	0

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	20.906.095	21.570.431	21.570.431
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	7.256.200	7.256.200	7.256.200
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	2.181.067	2.181.067	2.181.067
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	301.294	301.294	301.294
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.773.839	4.773.839	4.773.839
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	264.664	292.000	292.000
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	6.344.231	6.344.231	6.344.231
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	6.344.231	6.344.231	6.344.231
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	7.041.000	7.678.000	7.678.000
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.120.000	2.232.000	2.232.000
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	278.000	292.000	292.000
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	3.129.000	3.338.000	3.338.000
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	300.000	321.000	321.000
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.214.000	1.495.000	1.495.000
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0	0	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	746.234.852	746.202.719	746.202.719
	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0	0

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0	0	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0	0	0
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	4.048.675	4.048.675	4.048.675
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	4.048.675	4.048.675	4.048.675
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.644.530	3.644.530	3.644.530
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	64.993	64.993	64.993
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	3.579.537	3.579.537	3.579.537
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	199	199	199
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.544	1.544	1.544
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.782.155	1.782.155	1.782.155
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.340.752	1.340.752	1.340.752
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	454.886	454.886	454.886
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	404.145	404.145	404.145
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	404.145	404.145	404.145
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	174.373	174.373	174.373
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	208.572	208.572	208.572
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	21.200	21.200	21.200
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	3.845.637	3.845.637	3.845.637
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3.845.637	3.845.637	3.845.637
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3.611.190	3.611.190	3.611.190
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	299.111	299.111	299.111
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	299.111	299.111	299.111
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	3.312.079	3.312.079	3.312.079
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	71.337	71.337	71.337
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	46.300	46.300	46.300
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	25.038	25.038	25.038
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	137.312	137.312	137.312
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	33.840	33.840	33.840
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	527.090	527.090	527.090
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	2.116.199	2.116.199	2.116.199
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	426.301	426.301	426.301
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	234.447	234.447	234.447
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	234.447	234.447	234.447
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	170.782	170.782	170.782

CE Flussi Informativi – Previsionali 2020-2022

CODICE	VOCE MODELLO CE	Previsione 2019	Previsione 2020	Previsione 2021
EA0540	E.2.B.4.3.F) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	45.049	45.049	45.049
EA0550	E.2.B.4.3.G) <i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	18.616	18.616	18.616
EA0560	E.2.B.5) <i>Altri oneri straordinari</i>	0	0	0
EZ9999	<i>Totale proventi e oneri straordinari (E)</i>	203.038	203.038	203.038
XA0000	<i>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</i>	13.184.520	13.291.835	13.291.835
	Y) Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) <i>IRAP</i>	12.776.246	12.883.561	12.883.561
YA0020	Y.1.A) <i>IRAP relativa a personale dipendente</i>	11.455.855	11.563.171	11.563.171
YA0030	Y.1.B) <i>IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	901.639	901.639	901.639
YA0040	Y.1.C) <i>IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)</i>	418.751	418.751	418.751
YA0050	Y.1.D) <i>IRAP relativa ad attività commerciale</i>	0	0	0
YA0060	Y.2) <i>IRES</i>	408.274	408.274	408.274
YA0070	Y.2.A) <i>IRES su attività istituzionale</i>	0	0	0
YA0080	Y.2.B) <i>IRES su attività commerciale</i>	408.274	408.274	408.274
YA0090	Y.3) <i>Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	0	0	0
YZ9999	<i>Totale imposte e tasse (Y)</i>	13.184.520	13.291.835	13.291.835
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Tendenziali 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre Tendenziale 2020	Tendenziale 2020	Manovre Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovre Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
A VALORE DELLA PRODUZIONE							
A.1 Contributi in c/esercizio	572.996.442	-	572.996.442	-	572.996.442	-	572.996.442
A.1.a Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	571.858.277	0	571.858.277	0	571.858.277	0	571.858.277
A.1.b Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.138.165	-	1.138.165	-	1.138.165	-	1.138.165
A.1.b.1 Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	1.086.564	0	1.086.564	0	1.086.564	0	1.086.564
A.1.b.2 Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.3 Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.4 Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.5 Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.6 Contributi da altri soggetti pubblici	51.601	0	51.601	0	51.601	0	51.601
A.1.c Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-	-	-	-
A.1.c.1 da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0	0	0
A.1.c.2 da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0	0	0
A.1.c.3 da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0	0
A.1.c.4 da privati	0	0	0	0	0	0	0
A.1.d Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0	0	0	0
A.2 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.453.432)	0	(1.453.432)	0	(1.453.432)	0	(1.453.432)
A.3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.257.055	0	10.257.055	0	10.257.055	0	10.257.055
A.4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	136.292.628	-	136.292.628	0	136.292.628	0	136.292.628
A.4.a Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	128.404.600	0	128.404.600	0	128.404.600	0	128.404.600
A.4.b Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	4.232.773	0	4.232.773	0	4.232.773	0	4.232.773
A.4.c Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.655.256	0	3.655.256	0	3.655.256	0	3.655.256
A.5 Concorsi, recuperi e rimborsi	3.598.917	0	3.598.917	0	3.598.917	0	3.598.917
A.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728
A.7 Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	10.491.675	0	10.491.675	0	10.491.675	0	10.491.675
A.8 Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0	0	0	0
A.9 Altri ricavi e proventi	513.989	0	513.989	0	513.989	0	513.989
Totale A)	739.970.003	-	739.970.003	-	739.970.003	-	739.970.003

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Tendenziali 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre Tendenziale 2020	Tendenziale 2020	Manovre Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovre Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
B							
B	COSTI DELLA PRODUZIONE						
B.1	Acquisti di beni	141.932.801	152.472.096	8.907.660	150.840.461	8.907.660	150.840.461
B.1.a	Acquisti di beni sanitari	140.853.986	151.328.553	8.840.989	149.694.975	8.840.989	149.694.975
B.1.b	Acquisti di beni non sanitari	1.078.815	1.143.544	66.671	1.145.486	66.671	1.145.486
B.2	Acquisti di servizi sanitari	333.466.277	333.466.277	-	333.466.277	-	333.466.277
B.2.a	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	35.437.846	35.437.846	0	35.437.846	0	35.437.846
B.2.b	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	48.502.013	48.502.013	0	48.502.013	0	48.502.013
B.2.c	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	25.989.488	25.989.488	0	25.989.488	0	25.989.488
B.2.d	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	20.484.796	20.484.796	0	20.484.796	0	20.484.796
B.2.e	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.708.645	1.708.645	0	1.708.645	0	1.708.645
B.2.f	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	6.185.896	6.185.896	0	6.185.896	0	6.185.896
B.2.g	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	131.167.216	131.167.216	0	131.167.216	0	131.167.216
B.2.h	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	12.707.155	12.707.155	0	12.707.155	0	12.707.155
B.2.i	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.935.168	8.935.168	0	8.935.168	0	8.935.168
B.2.j	Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.366.486	1.366.486	0	1.366.486	0	1.366.486
B.2.k	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.828.943	7.828.943	0	7.828.943	0	7.828.943
B.2.l	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	17.389.260	17.389.260	0	17.389.260	0	17.389.260
B.2.m	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intraoemia)	3.321.031	3.321.031	0	3.321.031	0	3.321.031
B.2.n	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.189.914	2.189.914	0	2.189.914	0	2.189.914
B.2.o	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.187.707	4.187.707	0	4.187.707	0	4.187.707
B.2.p	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.064.712	6.064.712	0	6.064.712	0	6.064.712
B.2.q	Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	0	0	0
B.3	Acquisti di servizi non sanitari	37.004.980	37.004.980	-	37.004.980	-	37.004.980
B.3.a	Servizi non sanitari	36.245.857	36.245.857	0	36.245.857	0	36.245.857
B.3.b	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	411.745	411.745	0	411.745	0	411.745
B.3.c	Formazione	347.378	347.378	0	347.378	0	347.378
B.4	Manutenzione e riparazione	15.851.251	15.851.251	0	15.851.251	0	15.851.251
B.5	Godimento di beni di terzi	5.448.709	5.448.709	0	5.448.709	0	5.448.709
B.6	Costi del personale	168.953.643	168.953.643	-	168.953.643	-	168.953.643
B.6.a	Personale dirigente medico	66.709.790	66.709.790	0	66.709.790	0	66.709.790

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Tendenziali 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre Tendenziale 2020	Tendenziale 2020	Manovre Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovre Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
B.6.b	5.370.691	0	5.370.691	0	5.370.691	0	5.370.691
B.6.c	68.283.741	0	68.283.741	0	68.283.741	0	68.283.741
B.6.d	1.867.201	0	1.867.201	0	1.867.201	0	1.867.201
B.6.e	26.722.220	0	26.722.220	0	26.722.220	0	26.722.220
B.7	2.983.037	0	2.983.037	0	2.983.037	0	2.983.037
B.8	10.881.438	-	10.881.438	-	10.881.438	-	10.881.438
B.8.a	160.939	0	160.939	0	160.939	0	160.939
B.8.b	4.970.459	0	4.970.459	0	4.970.459	0	4.970.459
B.8.c	5.750.040	0	5.750.040	0	5.750.040	0	5.750.040
B.9	0	0	0	0	0	0	0
B.10	-	-	-	-	-	-	-
B.10.a	0	0	0	0	0	0	0
B.10.b	0	0	0	0	0	0	0
B.11	20.438.429	467.667	20.906.095	1.132.003	21.570.431	1.132.003	21.570.431
B.11.a	7.256.200	0	7.256.200	0	7.256.200	0	7.256.200
B.11.b	264.664	0	264.664	27.336	292.000	27.336	292.000
B.11.c	6.344.231	0	6.344.231	0	6.344.231	0	6.344.231
B.11.d	6.573.333	467.667	7.041.000	1.104.667	7.678.000	1.104.667	7.678.000
Totale B)	736.960.564	11.006.962	747.967.526	10.039.662	747.000.226	10.039.662	747.000.226
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.009.439	- 11.006.962	- 7.997.523	- 10.039.662	- 7.030.223	- 10.039.662	- 7.030.223
C							
C.1	0	0	0	0	0	0	0
C.2	4.100.110	(4.100.110)	0	(4.100.110)	0	(4.100.110)	0
Totale C)	- 4.100.110	4.100.110	-	4.100.110	-	4.100.110	-
D							
D.1	0	0	0	0	0	0	0
D.2	0	0	0	0	0	0	0
Totale D)	-	-	-	-	-	-	-
E							
E.1	4.048.675	-	4.048.675	-	4.048.675	-	4.048.675
E.1.a	0	0	0	0	0	0	0
E.1.b	4.048.675	0	4.048.675	0	4.048.675	0	4.048.675

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Tendenziali 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre Tendenziale 2020	Tendenziale 2020	Manovre Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovre Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
E.2							
E.2.a	3.845.637	-	3.845.637	-	3.845.637	-	3.845.637
E.2.b	0	0	0	0	0	0	0
	3.845.637	0	3.845.637	0	3.845.637	0	3.845.637
	203.038	-	203.038	-	203.038	-	203.038
	-	6.906.852	7.794.485	5.939.552	6.827.185	5.939.552	6.827.185
Y							
Y.1	12.540.434	-	12.540.434	-	12.540.434	-	12.540.434
Y.1.a	11.220.044	0	11.220.044	0	11.220.044	0	11.220.044
Y.1.b	901.639	0	901.639	0	901.639	0	901.639
Y.1.c	418.751	0	418.751	0	418.751	0	418.751
Y.1.d	0	0	0	0	0	0	0
Y.2	408.274	0	408.274	0	408.274	0	408.274
Y.3	0	0	0	0	0	0	0
	12.948.708	-	12.948.708	-	12.948.708	-	12.948.708
	(13.836.341)	(6.906.852)	(20.743.193)	(5.939.552)	(19.775.893)	(5.939.552)	(19.775.893)

RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)

IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

- IRAP
- IRAP relativa a personale dipendente
- IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente
- IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)
- IRAP relativa ad attività commerciali
- IRES
- Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)

UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Previsione 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2020	Previsione 2020	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
A	572.996.442	35.354.810	608.351.252	42.804.548	615.800.990	47.666.037	620.662.479
A.1	571.858.277	35.354.810	607.213.087	42.804.548	614.662.825	47.666.037	619.524.314
A.1.a	1.138.165	-	1.138.165	-	1.138.165	-	1.138.165
A.1.b	1.086.564	0	1.086.564	0	1.086.564	0	1.086.564
A.1.b.1	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.2	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.3	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.4	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.5	0	0	0	0	0	0	0
A.1.b.6	51.601	0	51.601	0	51.601	0	51.601
A.1.c	-	-	-	-	-	-	-
A.1.c.1	0	0	0	0	0	0	0
A.1.c.2	0	0	0	0	0	0	0
A.1.c.3	0	0	0	0	0	0	0
A.1.c.4	0	0	0	0	0	0	0
A.1.d	0	0	0	0	0	0	0
A.2	(1.453.432)	(16.108.480)	(17.561.912)	(23.483.035)	(24.936.467)	(28.344.524)	(29.797.956)
A.3	10.257.055	0	10.257.055	0	10.257.055	0	10.257.055
A.4	136.292.628	0	136.292.628	0	136.292.628	0	136.292.628
A.4.a	128.404.600	0	128.404.600	0	128.404.600	0	128.404.600
A.4.b	4.232.773	0	4.232.773	0	4.232.773	0	4.232.773
A.4.c	3.655.256	0	3.655.256	0	3.655.256	0	3.655.256
A.5	3.598.917	0	3.598.917	0	3.598.917	0	3.598.917
A.6	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728
A.7	10.491.675	0	10.491.675	0	10.491.675	0	10.491.675
A.8	0	0	0	0	0	0	0
A.9	513.989	0	513.989	0	513.989	0	513.989
Totale A)	739.970.003	19.246.330	759.216.333	19.321.513	759.291.515	19.321.513	759.291.515

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Previsione 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2020	Previsione 2020	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
B							
B	COSTI DELLA PRODUZIONE						
B.1	Acquisti di beni	- 4.011.101	148.460.995	- 4.607.934	146.232.527	- 4.607.934	146.232.527
B.1.a	Acquisti di beni sanitari	(3.978.737)	147.349.816	(4.574.599)	145.120.376	(4.574.599)	145.120.376
B.1.b	Acquisti di beni non sanitari	(32.364)	1.111.179	(33.335)	1.112.150	(33.335)	1.112.150
B.2	Acquisti di servizi sanitari	- 1.524.155	331.942.122	- 1.555.170	331.911.107	- 1.555.170	331.911.107
B.2.a	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	35.437.846	0	35.437.846	0	35.437.846
B.2.b	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	(742.958)	47.759.055	(742.958)	47.759.055	(742.958)	47.759.055
B.2.c	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale						
B.2.d	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	25.989.488	0	25.989.488	0	25.989.488
B.2.e	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	20.484.796	0	20.484.796	0	20.484.796
B.2.f	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	1.708.645	0	1.708.645	0	1.708.645
B.2.g	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	6.185.896	0	6.185.896	0	6.185.896
B.2.h	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	131.167.216	0	131.167.216	0	131.167.216
B.2.i	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	12.707.155	0	12.707.155	0	12.707.155
B.2.j	Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	8.935.168	0	8.935.168	0	8.935.168
B.2.k	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	0	1.366.486	0	1.366.486	0	1.366.486
B.2.l	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	7.828.943	0	7.828.943	0	7.828.943
B.2.m	Partecipazione al personale per att. Libero-prof. (intraomnia)	0	17.389.260	0	17.389.260	0	17.389.260
B.2.n	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	3.321.031	3.321.031	0	3.321.031	0	3.321.031
B.2.o	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.189.914	2.189.914	0	2.189.914	0	2.189.914
B.2.p	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.187.707	3.406.510	(812.212)	3.375.495	(812.212)	3.375.495
B.2.q	Costi per differenziale Tariffe TUC	6.064.712	6.064.712	0	6.064.712	0	6.064.712
B.3	Acquisti di servizi non sanitari	0	0	0	0	0	0
B.3.a	Servizi non sanitari	37.004.980	- 37.004.980	-	37.004.980	-	37.004.980
B.3.b	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	36.245.857	36.245.857	0	36.245.857	0	36.245.857
B.3.c	Formazione	411.745	411.745	0	411.745	0	411.745
B.4	Manutenzione e riparazione	347.378	347.378	0	347.378	0	347.378
B.5	Godimento di beni di terzi	15.851.251	15.851.251	0	15.851.251	0	15.851.251
B.6	Costi del personale	5.448.709	5.448.709	0	5.448.709	0	5.448.709
B.6.a	Personale dirigente medico	168.953.643	172.756.225	5.365.597	174.319.240	5.365.597	174.319.240
B.6.b	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	66.709.790	71.077.180	5.358.030	72.067.820	5.358.030	72.067.820
	Strumenti di Programmazione 2020 - 2022.docx	5.370.691	5.547.553	168.165	5.538.856	168.165	5.538.856

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Previsione 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2020	Previsione 2020	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
B.6.c	68.283.741	(634.280)	67.649.460	(61.680)	68.222.060	(61.680)	68.222.060
B.6.d	1.867.201	(160.122)	1.707.079	(160.122)	1.707.079	(160.122)	1.707.079
B.6.e	26.722.220	52.731	26.774.952	61.204	26.783.424	61.204	26.783.424
B.7	2.983.037	0	2.983.037	0	2.983.037	0	2.983.037
B.8	10.881.438	-	10.881.438	-	10.881.438	-	10.881.438
B.8.a	160.939	0	160.939	0	160.939	0	160.939
B.8.b	4.970.459	0	4.970.459	0	4.970.459	0	4.970.459
B.8.c	5.750.040	0	5.750.040	0	5.750.040	0	5.750.040
B.9	0	0	0	0	0	0	0
B.10	-	-	-	-	-	-	-
B.10.a	0	0	0	0	0	0	0
B.10.b	0	0	0	0	0	0	0
B.11	20.438.429	-	20.906.095	-	21.570.431	-	21.570.431
B.11.a	7.256.200	0	7.256.200	0	7.256.200	0	7.256.200
B.11.b	264.664	0	264.664	0	292.000	0	292.000
B.11.c	6.344.231	0	6.344.231	0	6.344.231	0	6.344.231
B.11.d	6.573.333	0	7.041.000	0	7.678.000	0	7.678.000
Totale B)	736.960.564	- 1.732.674	746.234.852	- 797.507	746.202.719	- 797.507	746.202.719
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.009.439	20.979.004	12.981.481	20.119.020	13.088.797	20.119.020	13.088.797
C							
C.1	0	0	0	0	0	0	0
C.2	4.100.110	0	0	0	0	0	0
Totale C)	- 4.100.110	-	-	-	-	-	-
D							
D.1	0	0	0	0	0	0	0
D.2	0	0	0	0	0	0	0
Totale D)	-	-	-	-	-	-	-
E							
E.1	4.048.675	-	4.048.675	-	4.048.675	-	4.048.675
E.1.a	0	0	0	0	0	0	0
E.1.b	4.048.675	0	4.048.675	0	4.048.675	0	4.048.675
E.2	3.845.637	-	3.845.637	-	3.845.637	-	3.845.637

Schema Bilancio ex DLgs 118/2011 – Previsione 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2020	Previsione 2020	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
E.2.a	0	0	0	0	0	0	0
E.2.b	3.845.637	0	3.845.637	0	3.845.637	0	3.845.637
	203.038	-	203.038	-	203.038	-	203.038
	-	20.979.004	13.184.520	20.119.020	13.291.835	20.119.020	13.291.835
	12.540.434	235.812	12.776.246	343.127	12.883.561	343.127	12.883.561
	11.220.044	235.812	11.455.855	343.127	11.563.171	343.127	11.563.171
	901.639	0	901.639	0	901.639	0	901.639
	418.751	0	418.751	0	418.751	0	418.751
	0	0	0	0	0	0	0
	408.274	0	408.274	0	408.274	0	408.274
	0	0	0	0	0	0	0
	12.948.708	235.812	13.184.520	343.127	13.291.835	343.127	13.291.835
	- 13.836.341	20.743.193	- 0	19.775.893	- 0	19.775.893	- 0

E.2.a Minusvalenze
E.2.b Altri oneri straordinari
Totale E)
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)
Y **IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO**
Y.1 **IRAP**
Y.1.a **IRAP relativa a personale dipendente**
Y.1.b **IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente**
Y.1.c **IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)**
Y.1.d **IRAP relativa ad attività commerciali**
Y.2 **IRES**
Y.3 **Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)**
Totale Y)

UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO

Modello CE POA ex DCA 91/2013 – Tendenziali 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovra Tendenziale 2020	Tendenziale 2020	Manovra Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovra Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
A1	571.858.277	0	571.858.277	0	571.858.277	0	571.858.277
A2	37.233.260	0	37.233.260	0	37.233.260	0	37.233.260
A3.1	1.138.165	0	1.138.165	0	1.138.165	0	1.138.165
A3.2	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728
A3.3	7.695.251	0	7.695.251	0	7.695.251	0	7.695.251
A3	16.106.144	0	16.106.144	0	16.106.144	0	16.106.144
A4	911.668	0	911.668	0	911.668	0	911.668
A5	(1.453.432)	0	(1.453.432)	0	(1.453.432)	0	(1.453.432)
A6	3.912.824	0	3.912.824	0	3.912.824	0	3.912.824
A	628.568.741	0	628.568.741	0	628.568.741	0	628.568.741
B1	171.287.615	0	171.287.615	0	171.287.615	0	171.287.615
B2	89.896.095	7.417.093	97.313.188	5.691.791	95.587.887	5.691.791	95.587.887
B3	119.592.886	3.122.202	122.715.089	3.215.868	122.808.755	3.215.868	122.808.755
B4	389.763	0	389.763	0	389.763	0	389.763
B5	14.094.197	467.667	14.561.864	1.132.003	15.226.200	1.132.003	15.226.200
B6	0	0	0	0	0	0	0
B	395.260.557	11.006.962	406.267.519	10.039.662	405.300.219	10.039.662	405.300.219
C1	35.183.681	0	35.183.681	0	35.183.681	0	35.183.681
C2	46.742.958	0	46.742.958	0	46.742.958	0	46.742.958
C3	147.151.752	0	147.151.752	0	147.151.752	0	147.151.752
C	229.078.391	0	229.078.391	0	229.078.391	0	229.078.391
D	624.338.948	11.006.962	635.345.910	10.039.662	634.378.610	10.039.662	634.378.610
E	4.229.794	(11.006.962)	(6.777.168)	(10.039.662)	(5.809.869)	(10.039.662)	(5.809.869)
F1	0	0	0	0	0	0	0
F2	4.100.110	(4.100.110)	0	(4.100.110)	0	(4.100.110)	0
F3	14.403.181	0	14.403.181	0	14.403.181	0	14.403.181
F4	(437.156)	0	(437.156)	0	(437.156)	0	(437.156)

Modello CE POA ex DCA 91/2013 – Tendenziali 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovra Tendenziale 2020	Tendenziale 2020	Manovra Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovra Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
F	18.066.135	(4.100.110)	13.966.024	(4.100.110)	13.966.024	(4.100.110)	13.966.024
G	(13.836.341)	(6.906.852)	(20.743.193)	(5.939.552)	(19.775.893)	(5.939.552)	(19.775.893)

Modello CE POA ex DCA 91/2013 – Previsione 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2020	Previsione 2020	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
A1	Contributi F.S.R.	571.858.277	607.213.087	42.804.548	614.662.825	47.666.037	619.524.314
A2	Saldo Mobilità	37.233.260	37.233.260	0	37.233.260	0	37.233.260
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	1.138.165	1.138.165	0	1.138.165	0	1.138.165
A3.2	Ticket	7.272.728	7.272.728	0	7.272.728	0	7.272.728
A3.3	Altre Entrate Proprie	7.695.251	7.695.251	0	7.695.251	0	7.695.251
A3	Entrate Proprie	16.106.144	16.106.144	0	16.106.144	0	16.106.144
A4	Saldo Intramoenia	911.668	911.668	0	911.668	0	911.668
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.453.432)	(17.561.912)	(23.483.035)	(24.936.467)	(28.344.524)	(29.797.956)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	3.912.824	3.912.824	0	3.912.824	0	3.912.824
A	Totale Ricavi Netti	628.568.741	647.815.072	19.321.513	647.890.254	19.321.513	647.890.254
B1	Personale	171.287.615	174.309.000	4.553.385	175.841.000	4.553.385	175.841.000
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	89.896.095	94.863.188	(3.000.000)	92.587.887	(3.000.000)	92.587.887
B3	Altri Beni e Servizi	119.592.886	121.153.987	(1.607.934)	121.200.820	(1.607.934)	121.200.820
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	389.763	389.763	0	389.763	0	389.763
B5	Accantonamenti	14.094.197	14.561.864	0	15.226.200	0	15.226.200
B6	Variazione Rimanenze	0	0	0	0	0	0
B	Totale Costi Interni	395.260.557	405.277.802	(54.550)	405.245.670	(54.550)	405.245.670
C1	Medicina Di Base	35.183.681	35.183.681	0	35.183.681	0	35.183.681
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.742.958	46.000.000	(742.958)	46.000.000	(742.958)	46.000.000
C3	Prestazioni da Privato	147.151.752	147.151.752	0	147.151.752	0	147.151.752
C	Totale Costi Esterni	229.078.391	228.335.433	(742.958)	228.335.433	(742.958)	228.335.433
D	Totale Costi Operativi (B+C)	624.338.948	633.613.236	(797.507)	633.581.103	(797.507)	633.581.103
E	Margine Operativo (A-D)	4.229.794	14.201.836	20.119.020	14.309.151	20.119.020	14.309.151
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	0	0	0	0	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	4.100.110	0	0	0	0	0
F3	Oneri Fiscali	14.403.181	14.638.992	343.127	14.746.308	343.127	14.746.308
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(437.156)	(437.156)	0	(437.156)	0	(437.156)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	18.066.135	14.201.836	343.127	14.309.151	343.127	14.309.151

Modello CE POA ex DCA 91/2013 – Previsione 2020-2022

	Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2020	Previsione 2020	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
G	Risultato Economico (E-F)	(13.836.341)	20.743.193	(0)	(0)	19.775.893	(0)

Piano programmatico di Esercizio

4. PIANO PROGRAMMATICO DI ESERCIZIO

4.1. BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNUALE

4.1.1 CONTO ECONOMICO PREVENTIVO

Il Conto Economico Preventivo è presentato secondo la seguente modellistica:

- CE SIS – Flussi informativi

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
	A) Valore della produzione	
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	608.351.252
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	607.213.087
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	594.334.574
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	592.279.513
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	2.055.061
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	2.055.061
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	12.878.513
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.138.165
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.086.564
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	1.086.564
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	51.601
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	51.601
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(17.561.912)
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	(17.561.912)
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	10.257.055
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.257.055
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	136.292.628
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	117.182.955
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	101.802.071
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	64.535.789
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	8.991.195
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.597.014
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	15.293.241
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	139.165
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.464.960
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	698.037
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	215.494
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	5.867.178
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	187
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	15.380.696
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	9.287.687
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.027.186
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.915.087
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	19.434
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.142.997
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	237.346
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	309.535
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	45.357
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	2.532
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	2.532
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	393.536
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.221.832
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	11.017.551
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	204.281
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.655.068
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.232.773
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	80.437
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.326.104
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	17.535
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	677.849
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	130.775
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	74
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.598.917
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	109.986
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.910
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.910
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	102.785
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	8.375
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	94.411
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	3.313.235
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	2.615.699
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.615.699
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	697.536
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.272.728
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	6.890.922

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
AA0960	A.6.B) <i>Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso</i>	381.806
AA0970	A.6.C) <i>Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro</i>	0
AA0980	A.7) <i>Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio</i>	10.491.675
AA0990	A.7.A) <i>Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</i>	54.754
AA1000	A.7.B) <i>Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</i>	1.674.246
AA1010	A.7.C) <i>Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	3.577.468
AA1020	A.7.D) <i>Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</i>	5.185.207
AA1030	A.7.E) <i>Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</i>	0
AA1040	A.7.F) <i>Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</i>	0
AA1050	A.8) <i>Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</i>	0
AA1060	A.9) <i>Altri ricavi e proventi</i>	513.989
AA1070	A.9.A) <i>Ricavi per prestazioni non sanitarie</i>	2.181
AA1080	A.9.B) <i>Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari</i>	130.742
AA1090	A.9.C) <i>Altri proventi diversi</i>	381.066
AZ9999	<i>Totale valore della produzione (A)</i>	759.216.333
	B) Costi della produzione	
BA0010	B.1) <i>Acquisti di beni</i>	148.460.995
BA0020	B.1.A) <i>Acquisti di beni sanitari</i>	147.349.816
BA0030	B.1.A.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	94.863.188
BA0040	B.1.A.1.1) <i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali</i>	92.758.923
BA0050	B.1.A.1.2) <i>Medicinali senza AIC</i>	728.169
BA0051	B.1.A.1.3) <i>Ossigeno e altri gas medicali</i>	1.376.096
BA0060	B.1.A.1.4) <i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) <i>Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) <i>Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale</i>	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) <i>Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti</i>	0
BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	0
BA0080	B.1.A.2.1) <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale</i>	0
BA0090	B.1.A.2.2) <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale</i>	0
BA0100	B.1.A.2.3) <i>da altri soggetti</i>	0
BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	47.183.340
BA0220	B.1.A.3.1) <i>Dispositivi medici</i>	30.709.097
BA0230	B.1.A.3.2) <i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	3.658.188
BA0240	B.1.A.3.3) <i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	12.816.056
BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	455.967
BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	2.774.897
BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	0
BA0280	B.1.A.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	17.427
BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	2.054.997
BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0
BA0301	B.1.A.9.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	0
BA0303	B.1.A.9.3) <i>Dispositivi medici</i>	0
BA0304	B.1.A.9.4) <i>Prodotti dietetici</i>	0
BA0305	B.1.A.9.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	0
BA0306	B.1.A.9.6) <i>Prodotti chimici</i>	0

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.111.179
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	180
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	66.236
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	177.592
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	492.314
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	311.375
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	63.483
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	368.947.102
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	331.942.122
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	35.437.846
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	35.183.681
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	24.179.415
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	5.847.282
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.213.528
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	943.456
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	51.404
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	202.760
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.759.055
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	46.000.000
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	1.255.011
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	504.044
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	25.989.488
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	9.056.788
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	401.507
BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	3.402.819
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	4.157.274
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	8.770.718
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	45.087
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	5.440.314
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.285.317
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	200.382

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	20.484.796
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.090.046
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	14.822.416
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	572.334
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.708.645
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.708.645
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	6.185.896
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	6.185.896
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	131.167.216
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	27.830.759
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	30.364.600
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	64.577.468
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	64.577.468
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	8.394.390
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	12.707.155
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.716.534
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	65.077
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	9.216.953
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	1.708.591
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.935.168
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	4.858.115
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.901.053
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	2.176.000
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.366.486
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	62
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	106.826
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.101.141
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	158.457

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA1090	B.2.A.11) <i>Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</i>	7.828.943
BA1100	B.2.A.11.1) - <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	98.634
BA1110	B.2.A.11.2) - <i>da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	0
BA1120	B.2.A.11.3) - <i>da pubblico (Extraregione)</i>	148.467
BA1130	B.2.A.11.4) - <i>da privato</i>	7.581.842
BA1140	B.2.A.12) <i>Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	17.389.260
BA1150	B.2.A.12.1) - <i>da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>	1.810.553
BA1151	B.2.A.12.1.A) <i>Assistenza domiciliare integrata (ADI)</i>	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) <i>Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	1.810.553
BA1160	B.2.A.12.2) - <i>da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)</i>	0
BA1161	B.2.A.12.3) - <i>da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	0
BA1170	B.2.A.12.4) - <i>da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione</i>	160.969
BA1180	B.2.A.12.5) - <i>da privato (intraregionale)</i>	13.437.635
BA1190	B.2.A.12.6) - <i>da privato (extraregionale)</i>	1.980.103
BA1200	B.2.A.13) <i>Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</i>	3.321.031
BA1210	B.2.A.13.1) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera</i>	54.218
BA1220	B.2.A.13.2) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica</i>	2.563.747
BA1230	B.2.A.13.3) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica</i>	15.234
BA1240	B.2.A.13.4) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)</i>	579.327
BA1250	B.2.A.13.5) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	0
BA1260	B.2.A.13.6) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro</i>	108.505
BA1270	B.2.A.13.7) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	0
BA1280	B.2.A.14) <i>Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	2.189.914
BA1290	B.2.A.14.1) <i>Contributi ad associazioni di volontariato</i>	351.712
BA1300	B.2.A.14.2) <i>Rimborsi per cure all'estero</i>	11.155
BA1310	B.2.A.14.3) <i>Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</i>	0
BA1320	B.2.A.14.4) <i>Contributo Legge 210/92</i>	0
BA1330	B.2.A.14.5) <i>Altri rimborsi, assegni e contributi</i>	1.827.047
BA1340	B.2.A.14.6) <i>Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0
BA1341	B.2.A.14.7) <i>Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA</i>	0
BA1350	B.2.A.15) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</i>	3.406.510
BA1360	B.2.A.15.1) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	55.631
BA1370	B.2.A.15.2) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici</i>	0
BA1380	B.2.A.15.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	3.350.879
BA1390	B.2.A.15.3.A) <i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	1.435.821
BA1400	B.2.A.15.3.B) <i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	12.474
BA1410	B.2.A.15.3.C) <i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	0

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	280.000
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	1.241.998
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	380.586
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	6.064.712
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.734.659
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.330.053
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	37.004.980
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	36.245.857
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.633.286
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.110.954
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	4.253.495
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	4.253.495
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	912.591
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.812.784
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	5.893
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.392.026
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.102.584
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	3.337.367
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.319.809
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.728.617
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	4.450.700
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	277.917
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	6.636.453
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.636.453
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	411.745
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	411.745
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	254.493
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	30.777

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	126.475
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	347.378
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	35.008
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	312.371
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	15.851.251
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	8.571.730
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.269.548
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	125.986
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	883.986
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.448.709
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.282.330
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	4.159.671
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.872.209
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	287.462
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	6.708
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	6.708
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2080	Totale Costo del personale	172.756.225
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	144.274.194
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	76.624.734
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	71.077.180
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	69.006.402
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.070.778
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	5.547.553
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	5.108.364
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	439.189
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	67.649.460
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	66.838.830
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	810.630
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	400.528
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	399.230
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	324.308

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	74.922
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	1.298
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	1.298
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	17.995.740
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	201.817
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	201.817
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	17.793.923
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	17.351.792
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	442.131
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	10.085.763
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.106.033
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.055.714
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	50.319
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	8.979.730
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	8.886.411
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	93.320
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.983.037
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.454.473
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.528.564
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	1.216.056
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	312.508
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0
BA2560	Totale Ammortamenti	10.881.438
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	160.939
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	10.720.499
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	4.970.459
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	4.970.459
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.750.040
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	20.906.095
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	7.256.200
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	2.181.067
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	301.294
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.773.839
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	264.664
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	6.344.231
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	6.344.231
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	7.041.000
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.120.000
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	278.000
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	3.129.000
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	300.000
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.214.000
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	746.234.852
	C) Proventi e oneri finanziari	
CA0010	C.1) Interessi attivi	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0
	E) Proventi e oneri straordinari	
EA0010	E.1) Proventi straordinari	4.048.675
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	4.048.675
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.644.530
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	64.993
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	3.579.537
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	199
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.544
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	1.782.155
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.340.752
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	454.886
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	404.145
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	404.145
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	174.373
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	208.572
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	21.200
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	3.845.637
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	3.845.637
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	3.611.190
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	299.111
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	299.111

CE Flussi Informativi – Previsione 2020

CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO
EA0350	E.2.B.3.2) <i>Soppravvenienze passive v/terzi</i>	3.312.079
EA0360	E.2.B.3.2.A) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative al personale</i>	71.337
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) <i>Sopprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	46.300
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) <i>Sopprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) <i>Sopprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	25.038
EA0410	E.2.B.3.2.C) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	137.312
EA0420	E.2.B.3.2.D) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	33.840
EA0430	E.2.B.3.2.E) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	527.090
EA0440	E.2.B.3.2.F) <i>Soppravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	2.116.199
EA0450	E.2.B.3.2.G) <i>Altre soppravvenienze passive v/terzi</i>	426.301
EA0460	E.2.B.4) <i>Insussistenze passive</i>	234.447
EA0461	E.2.B.4.1) <i>Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	0
EA0470	E.2.B.4.2) <i>Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0
EA0480	E.2.B.4.3) <i>Insussistenze passive v/terzi</i>	234.447
EA0490	E.2.B.4.3.A) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) <i>Insussistenze passive v/terzi relative al personale</i>	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) <i>Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	170.782
EA0540	E.2.B.4.3.F) <i>Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	45.049
EA0550	E.2.B.4.3.G) <i>Altre insussistenze passive v/terzi</i>	18.616
EA0560	E.2.B.5) <i>Altri oneri straordinari</i>	0
EZ9999	<i>Totale proventi e oneri straordinari (E)</i>	203.038
XA0000	<i>Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)</i>	13.184.520
	Y) Imposte e tasse	
YA0010	Y.1) <i>IRAP</i>	12.776.246
YA0020	Y.1.A) <i>IRAP relativa a personale dipendente</i>	11.455.855
YA0030	Y.1.B) <i>IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	901.639
YA0040	Y.1.C) <i>IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	418.751
YA0050	Y.1.D) <i>IRAP relativa ad attività commerciale</i>	0
YA0060	Y.2) <i>IRES</i>	408.274
YA0070	Y.2.A) <i>IRES su attività istituzionale</i>	0
YA0080	Y.2.B) <i>IRES su attività commerciale</i>	408.274
YA0090	Y.3) <i>Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)</i>	0
YZ9999	<i>Totale imposte e tasse (Y)</i>	13.184.520
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0

4.1.2 PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI

Per i flussi di Cassa prospettici, dal momento che il Conto Economico Preventivo, per sua stessa definizione attiene esclusivamente ad una prospettiva economica e non finanziaria, vengono gestite solamente le voci di diretto riferimento: inoltre, nello stesso senso, si ipotizza che la disponibilità finanziaria iniziale sia pari a 0.

Rendiconto finanziario – Previsione 2020

		Previsione 2020
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(+)	risultato di esercizio	0
Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	4.970.459
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	5.750.040
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	160.939
Ammortamenti		10.881.438
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	0
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	0
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		0
(+)	accantonamenti SUMAI	264.664
(-)	pagamenti SUMAI	0
(+)	accantonamenti TFR	0
(-)	pagamenti TFR	0
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		264.664
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)	0
- Fondi svalutazione di attività		0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.256.200
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	0
- Fondo per rischi ed oneri futuri		7.256.200
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		18.402.302
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl. forn. di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote indistinte	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato quote vincolate	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a Statuto speciale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a Statuto speciale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	0

Rendiconto finanziario – Previsione 2020

	Previsione 2020
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	0
(+)/(-) diminuzione/aumento di crediti	0
(+)/(-) diminuzione/aumento del magazzino	0
(+)/(-) diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0
(+)/(-) diminuzione/aumento rimanenze	0
(+)/(-) diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0
A - Totale operazioni di gestione reddituale	18.402.302
ATTIVITA' DI INVESTIMENTO	
(-) Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0
(-) Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0
(-) Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0
(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0
(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0
(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali	0
(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0
(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0
(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0
(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0
(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0
(-) Acquisto terreni	0
(-) Acquisto fabbricati	0
(-) Acquisto impianti e macchinari	0
(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	0
(-) Acquisto mobili e arredi	0
(-) Acquisto automezzi	0
(-) Acquisto altri beni materiali	0
(-) Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0
(+) Valore netto contabile terreni dismessi	0
(+) Valore netto contabile fabbricati dismessi	0
(+) Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0
(+) Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0
(+) Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0
(+) Valore netto contabile automezzi dismessi	0
(+) Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0
(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0
(-) Acquisto crediti finanziari	0
(-) Acquisto titoli	0
(-) Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0
(+) Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0
(+) Valore netto contabile titoli dismessi	0
(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0
(+/-) Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0
B - Totale attività di investimento	0
ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO	
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	0
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0
(+) aumento fondo di dotazione	0
(+) aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	0

Rendiconto finanziario – Previsione 2020

		Previsione 2020
(+)	<i>aumento fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire</i>	0
(+)/(-)	<i>altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)</i>	0
(+)/(-)	<i>aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto</i>	0
(+)/(-)	<i>aumenti/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere (*)</i>	0
(+)	<i>assunzione nuovi mutui (*)</i>	0
(-)	<i>mutui quota capitale rimborsata</i>	0
C - Totale attività di finanziamento		0
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C+)		18.402.302
<i>Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)</i>		18.402.302
<i>Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo</i>		0

4.2. PIANO ANNUALE DELL'ORGANIZZAZIONE

Conseguentemente alla promulgazione del DM 70/15 e alla adozione della successiva DCA 79/16 da parte della Regione Abruzzo da cui discenderà l'adozione del nuovo Atto Aziendale, l'Azienda ha avviato un percorso di revisione del proprio modello organizzativo apportando modifiche sostanziali a livello di Unità Operative Complesse e Semplici o Semplici Dipartimentali, mediante una significativa riduzione del loro numero, in ragione della norma nazionale che fissa parametri stretti di riferimento.

Le nuove indicazioni introdotte nelle Linee Guida per la redazione degli Atti di Autonomia Aziendale implicano una obbligata riconfigurazione dei processi, affinché si possano efficacemente garantire obiettivi di razionalizzazione dell'impiego dei fattori produttivi, delle risorse umane, tecnologiche e strumentali, con conseguente incremento dei livelli di coordinamento, integrazione e concentrazione dell'erogazione dei servizi.

La centralità del cittadino, il bisogno di salute e la domanda proveniente dalla collettività di riferimento collocano, inevitabilmente, la persona al centro dei processi della sanità e quindi, promuovono l'insieme delle relazioni tra operatori e utenti, perseguire l'efficacia nella assistenza, ricercando la risposta più adeguata e individuando le priorità di intervento.

Da ciò la riprogrammazione 2020-2022, impone, previa adozione del nuovo Atto Aziendale, l'obbligo di ridefinire la attuale dotazione organica (Delibera DG 984 del 30/09/2013) con il rispetto degli obblighi che discendono dalla DCA 79/16 nonché una attenta aderenza alla sostenibilità organizzativa e di funzionamento di ciascun servizio per le prestazioni assistenziali oggetto di programmazione.

Le linee di intervento prioritarie della Asl di Pescara per gli anni 2019-2021, pertanto, riguardano i seguenti settori.

L'assistenza ospedaliera con:

- Il riordino della rete ospedaliera e dei posti letto
- La trasformazione di un Presidio Ospedaliero in Struttura Riabilitativa
- La realizzazione di un Presidio Ospedaliero di zona disagiata
- La riorganizzazione dipartimentale
- La rimodulazione delle strutture complesse e semplici
- La revisione della dotazione organica
- L'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni erogate
- L'adeguamento strutturale e alberghiero dei presidi ospedalieri
- L'evoluzione tecnologica delle attrezzature sanitarie
- L'ampliamento del numero di servizi coinvolti nel sistema di dose unica del farmaco
- La riorganizzazione delle attività di ricovero in regime diurno
- La promozione delle attività socio-sanitarie
- L'introduzione di nuovi sistemi di controllo gestionale
- La riorganizzazione dell'attività Intramoenia
- L'attivazione di una rete per la residenzialità protetta
- La Riabilitazione Ospedaliera

L'assistenza territoriale con:

- L'implementazione di Programmi di Prevenzione
- L'attività di Screening

- Il Governo della domanda di prestazioni e riduzione delle liste d'attesa
- La ridefinizione delle Aree Territoriali Distrettuali
- La rimodulazione delle attività distrettuali
- Il riequilibrio dell'offerta specialistica ambulatoriale
- La implementazione delle Unità di Cure Primarie e dei modelli aggregazionali
- Il potenziamento delle attività di A.D.I.

Il riordino della rete ospedaliera e dei posti letto

In merito alla riorganizzazione dei posti letto ospedalieri, l'Azienda ha in itinere il piano di riordino delle strutture ospedaliere coerentemente con le indicazioni di cui alla DCA n. 79/2016, nel rispetto delle esigenze operative e di funzionamento dei reparti e dei presidi ospedalieri.

In misura prevalente, nell'anno 2020, si dovrà procedere con l'attuazione del suddetto piano, in via preliminare ed indispensabile per i presidi ospedalieri di Penne e di Popoli.

Per essi, le modifiche introdotte dalla citata DCA 79/16 fanno prefigurare uno scenario completamente innovativo rispetto agli anni passati e per le trasformazioni organizzative in essi introdotte e per la necessità di modificare tanto il ruolo quanto la valenza sanitaria nei confronti del territorio e delle collettività relazionabili sia geograficamente che empaticamente.

La Struttura di Popoli che si trasforma in Struttura Riabilitativa a valenza regionale e il Presidio Ospedaliero di Penne che opererà in funzione di un territorio di medio alta area montana, quindi come Ospedale di zona disagiata, impongono interventi puntuali atti a non far collassare un territorio ed una collettività sino ad ora abituata ad un servizio costante e quotidiano.

Nuovi modelli organizzativi dotati di alta efficienza ed efficacia andranno introdotti e nell'uno e nell'altra struttura, superando la facile aggregazione funzionale (AFO) che scarsi risultati produrrebbe nel nuovo assetto organizzativo.

Ai fini della messa a regime di una siffatta organizzazione, sia pure in coerenza ed adeguatezza alle norme della novazione legislativa, ci si dovrà far carico di una operatività più duttile e maggiormente intesa alla ottimizzazione delle risorse, siano esse umane che tecnologiche.

Professionisti con specializzazioni diverse, ma di area omogenea, possono lavorare insieme in equipe condividendo servizi comuni lasciando inalterata, se non aumentando, la possibilità di offrire quelle prestazioni alternative al ricovero, che possono essere erogate solo in ambiente ospedaliero.

Il PO di Pescara cui la DCA 79/16 conferisce il ruolo di Centro Traumatologico regionale ad alta Specializzazione (CTS) diviene Hub regionale per il politrauma in ragione della presenza di alte specializzazioni, alcune uniche nell'intera regione, e perciò tali da garantire l'apertura di processo inteso alla realizzazione di un Ospedale di II livello dovrà sottoporsi ad una reingegnerizzazione, che dovrà razionalizzare l'allocazione delle UU.OO. allo scopo di riequilibrare i carichi di lavoro del personale assistenziale.

L'azione di reingegnerizzazione, finanziata con i fondi ex-art. 20 della Legge 67/88 e per la quale è già stato attivato il cantiere per la realizzazione del nuovo Pronto Soccorso, dovrà tenere conto ovviamente degli aspetti architettonici del presidio ospedaliero, concentrando le attività di degenza ordinaria anche di più UU.OO., e permettere altresì il trasferimento di bisogno assistenziale, in base alla reale appropriatezza, a forme alternative adeguate, utilizzando sistemi a minor impatto economico (OBI, day-

hospital/day-surgery, day-service, PAC), oltre a garantire il necessario potenziamento tecnologico e l'aggiornamento/adeguamento impiantistico-strutturale con conseguente miglioramento funzionale ed operativo dell'intero presidio.

Riorganizzazione dipartimentale

Con la revisione del modello organizzativo che discende dalla DCA 79/16 , ai fini dell'uniformarsi ai parametri organizzativo-strutturali definiti dalla Commissione LEA, si prevede la conferma del modello dipartimentale già definito per l'area ospedaliera e territoriale in maniera totalmente coerente con le indicazioni disposte.

Le linee guida regionali per la ridefinizione degli Atti Aziendali, tuttavia, impongono una rivisitazione della organizzazione dipartimentale, anche in ragione della introduzione di dipartimenti interaziendali intesi alla omogenizzazione delle procedure e alla semplificazione degli iter organizzativi e produttivi.

A partire dal 2017 la riformulazione dei Dipartimenti dovrà tener conto del nuovo assetto operativo delle strutture di degenza ma anche del nuovo sviluppo delle Aree Territoriali e di tutta la multiforme organizzazione delle Cure Primarie e delle strutture socio-sanitarie derivanti dai piani regionali di integrazione con gli ambiti sociali.

In ogni caso, i Dipartimenti dovranno:

- assicurare il raggiungimento degli obiettivi negoziati con la Direzione Generale;
- garantire la convergenza di competenze e di esperienze tecniche ed assistenziali di gruppi e singoli operatori;
- promuovere il mantenimento e lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze tecniche e professionali, attraverso la sistematizzazione dei programmi di formazione, di aggiornamento e di ricerca;
- facilitare la partecipazione dell'insieme dei professionisti al processo decisionale relativo alle scelte strategiche, organizzative e gestionali;
- garantire la gestione globale del caso clinico attraverso la definizione e l'applicazione di linee-guida, il coordinamento e l'integrazione tra le diverse fasi assistenziali e i diversi professionisti;
- assicurare l'ottimizzazione dell'uso delle risorse con particolare riferimento a quelle di uso comune alle diverse unità operative componenti il dipartimento.

Pertanto, intervento prioritario per il 2020, sarà quello di perseguire ed implementare definitivamente il modello dipartimentale, dando piena efficacia alle sue caratteristiche, al fine di poter garantire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

La rimodulazione delle strutture complesse e semplici

Conseguentemente alla riorganizzazione dei dipartimenti e sempre nell'ottica della razionalizzazione del sistema e del contenimento dei costi, l'Azienda è obbligata a procedere ad una decisa rivisitazione delle strutture complesse e semplici secondo le indicazioni del DM 70/15 .

Si prevede, infatti, il potenziamento dei servizi presenti sul territorio in funzione della numerosità della popolazione residente che, in applicazione del parametro dato dal rapporto UOC per Popolazione residente, consente di prevedere l'istituzione di ulteriori strutture complesse rispetto a quelle già contenute nell'Atto Aziendale precedente, favorendo l'attivazione di ulteriori forme di assistenza

territoriale diretta soprattutto a riequilibrare l'offerta tra ospedale e territorio anche mediante il coordinamento con opportuni percorsi di integrazione tra le due aree.

Il principale vantaggio che ci si attende da tale intervento è quello di un recupero in efficienza, in quanto dovrebbe meglio contribuire alla ottimizzazione di allocazione delle risorse strutturali e tecnologiche ed ad una reale valorizzazione delle risorse umane.

L'intervento più consistente interessa le Unità Operative Semplici di tutte le aree, in quanto in applicazione del rapporto previsto di 1 UOC a 1,31 UOS, l'Azienda dovrà apportare un considerevole taglio alle articolazioni di tale tipologia, con riflessi importanti sul buon funzionamento dei servizi per effetto degli accorpamenti che interessano il 50% dei casi previsti dal preesistente Atto Aziendale.

La revisione della dotazione organica

La revisione della attuale dotazione organica, oltre ad essere un adempimento dovuto nel rispetto delle DCA di riferimento, assume rilevanza soprattutto a seguito della cessazione dal servizio di importanti figure direttori di struttura complessa, nella necessità di garantire comunque una presenza qualificata e responsabile in grado di assicurare l'erogazione di prestazioni adeguate sotto il profilo qualitativo nonché momenti organizzativi e funzionali importanti in reparti di riferimento.

Il processo di riorganizzazione posto in essere deve trovare necessariamente riscontro nei vantaggi conseguiti in termini di una più razionale allocazione delle risorse umane, anche ai fini di una ottimizzazione dei carichi di lavoro del personale dipendente.

Sebbene la definizione della dotazione organica rappresenti un processo ordinario di gestione, l'Azienda si trova ad affrontare tale adempimento in recepimento di nuove e diverse disposizioni diramate dai competenti organi regionali.

Le linee di indirizzo in tal senso formulate, alle quali occorre obbligatoriamente adeguarsi, hanno introdotto parametri quantitativi puntuali per tipologia di servizio e per qualifica di personale così da arrivare ad omogeneizzare le dotazioni organiche su tutto il territorio nazionale ai rapporti rilevati per i SSR delle regioni più virtuose.

L'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni erogate

Nell'ottica di una razionalizzazione delle risorse, ovvero di concentrare gli investimenti su quelle attività a maggior efficacia o costo-efficacia e di depotenziare quei servizi la cui utilità non risulta altrettanto elevata, risulta essere preminente la conoscenza del grado di appropriatezza dei ricoveri nelle strutture ospedaliere interne, anche al fine di ridurre il tasso complessivo di ospedalizzazione, troppo elevato rispetto allo standard.

La valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri rappresenta un passaggio essenziale per poter conseguire il duplice obiettivo di migliorare la qualità e di contribuire a ridurre i costi senza incidere sui servizi a disposizione del paziente.

I Direttori delle UOC e ancor più i Direttori dei Dipartimenti e delle Aree Distrettuali saranno chiamati ad una completa e condivisa responsabilizzazione degli obiettivi di budget.

I nuovi sistemi di Controlli di Gestione amministrativa e clinica e di Analisi e Verifica della Appropriatazza dovranno concorrere al continuo monitoraggio della congruità, della sostenibilità economica dell'impresa e dell'appropriatezza delle attività sanitarie.

L'adeguamento strutturale e alberghiero dei presidi e delle strutture territoriali

Il 2020 sarà l'anno della inversione della tendenza in materia di adeguamenti strutturali dei presidi e delle strutture di erogazione dei servizi sul territorio.

Gli eventi sismici verificatisi nel corso del 2016 hanno posto all'attenzione di tutti la necessità di procedere, in modo sollecito, alla messa in sicurezza, e la dove possibile, all'adeguamento sismico, delle strutture della ospitalità e della ricettività sanitaria, evitando gli errori fin qui commessi di procedere alle ristrutturazioni senza preliminari interventi di messa in sicurezza.

Il Piano triennale degli investimenti 2018-2020 evidenzia l'intervento massivo posto in essere per il raggiungimento dell'obiettivo sopraenunciato.

Particolare menzione va fatta per l'avvio del percorso di realizzazione del Polo Onco Ematologico, dell'ampliamento dell'Hospice, della realizzazione dei Distretti sanitari di Montesilvano e di Cepagatti, dell'avvio delle procedure per la realizzazione del DSB di Pescara Sud .

Si rimanda al paragrafo 3.6 "Piano degli Investimenti 2020 – 2022" per una più puntuale enucleazione della tempistica prevista.

L'evoluzione tecnologica delle attrezzature sanitarie

Una adeguata risposta alla domanda di salute deve passare, inevitabilmente, per lo sviluppo della dotazione tecnologica che sia in grado di supportare la progressiva evoluzione della qualità dei servizi.

Nel corso del triennio in parola si dovrà provvedere alla realizzazione dei seguenti punti programmatici irrinunciabili in materia di alta tecnologia:

- Adeguamento della dotazione del parco tomografico computerizzato
- Potenziamento delle dotazioni di Risonanza magnetica
- Raddoppio della dotazione di acceleratori lineari presso il PO di Pescara
- Adeguamento e realizzazione della diagnostica PET TC in situ

L'orientamento della Direzione tende a sottolineare in modo palese la necessità dell'acquisizione di risorse strumentali che possano garantire da un lato l'ammmodernamento del parco attrezzature ed un opportuno dimensionamento tecnologico e dall'altro la spinta a strumentazioni caratterizzate dall'automazione: pertanto, la possibilità del ricorso ad acquisti di tecnologia sanitaria ricopre la duplice valenza di poter potenziare l'offerta sanitaria aziendale sia quantitativamente sia qualitativamente, sia quello della razionalizzazione dei processi di produzione in ragione di un maggior ricorso alla standardizzazione garantita dall'automazione e di una rimodulazione delle procedure produttive nella direzione di una maggiore efficienza e sicurezza.

L'implementazione del sistema di dose unica del farmaco

Nel corso del 2020 l'Azienda intende continuare ad ampliare il numero dei reparti coinvolti nel sistema di distribuzione dei farmaci in "dose unitaria", già a regime per 17 UU.OO. del Presidio Ospedaliero di Pescara, scelte tra quelle a maggior impatto di spesa, che, attraverso l'utilizzo ed il supporto di avanzate tecnologie meccaniche ed informatiche, riorganizza completamente il flusso logistico di gestione della terapia del paziente degente.

Tale innovativo sistema, ancora poco diffuso nella realtà sanitaria italiana, a causa soprattutto degli ingenti investimenti iniziali che richiede, risulta al contrario consolidato già da anni in prestigiosi ospedali europei ed americani, con soddisfacenti risultati sia qualitativi (aumentata sicurezza per il paziente) che quantitativi (risparmio economico).

I possibili vantaggi che si attendono con la completa adozione di questo sistema, una volta messo a regime ed utilizzato non solo per il PO di Pescara ma anche per gli altri ospedali della ASL e, in una fase successiva, per ospedali di altre ASL limitrofe, sono:

- Messa in sicurezza dell'intero percorso terapeutico, che si traduce in un immediato abbattimento degli errori di terapia (trascrizione, interpretazione, somministrazione), grazie alla completa tracciabilità di tutto il flusso (dalla prescrizione alla somministrazione)
- Costituzione del Team Terapeutico, che vede totalmente integrata la professionalità del clinico con quella del farmacista (non più divisi da divergenze culturali scaturite da differenti, e troppo spesso separati, modi di "trattare" lo stesso problema) grazie alla disponibilità per entrambi degli stessi mezzi e delle stesse informazioni
- Costante popolamento di un archivio informatico, di comune consultazione, dove la terapia viene abbinata simultaneamente alla patologia che ha generato il ricovero del paziente (secondo la classificazione internazionale delle Malattie ICD9)
- Esportazione ed applicazione all'interno di ogni singola U.O. dello stesso modello logistico vigente all'interno del magazzino farmaceutico attraverso la richiesta di approvvigionamento delle scorte on-line ed il magazzino informatizzato di reparto
- Conseguente risparmio economico scaturito da una più consapevole gestione delle risorse, dovuto soprattutto alla riduzione degli stoccaggi di reparto, delle appropriazioni indebite e degli scaduti.

La riorganizzazione delle attività di ricovero in regime diurno

Il Day hospital e la Day Surgery si configurano sempre più come un modello di assistenza profondamente innovativo, in grado di conciliare efficienza, efficacia e qualità.

Il ricovero a degenza breve presenta enormi vantaggi di ordine sociale ed economico, poiché abbrevia la permanenza in ospedale, aumenta il comfort per il paziente, che conserva le proprie abitudini di vita con minor rischio di complicanze legate alla degenza ospedaliera ordinaria, e contemporaneamente, riduce drasticamente i costi dell'ospedalizzazione, determinando una maggiore appropriatezza dei ricoveri, una aumentata disponibilità dei posti letto di degenza ordinaria, da riservare così alle patologie più severe, ed un più razionale utilizzo del personale.

L'Azienda di Pescara, convinta delle potenzialità del DH e della DS, a partire dal 2020, stante la necessità di riordino della rete ospedaliera, intende adottare uno specifico regolamento, sulla base delle indicazioni regionali, in grado di rispondere ai bisogni emergenti ed ai nuovi scenari assistenziali, con l'obiettivo di favorire la riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera.

Momenti salienti di questo percorso saranno rappresentati dalla presa d'atto delle attività di Day Surgery e di Day Hospital effettuate negli Ospedali dell' Azienda, a partire dalla definizione e successiva sperimentazione dei nuovi aspetti organizzativi (strutture centralizzate per Area Omogenea), fino alla determinazione di una serie di indicatori di qualità per la successiva valutazione del fenomeno.

Il potenziamento del ricovero diurno rappresenta uno degli obiettivi prioritari della politica aziendale, allo scopo di:

- migliorare il rapporto risorse impegnate / efficacia delle prestazioni
- pervenire alla completa utilizzazione delle strutture ospedaliere
- velocizzare il turn-over dei pazienti
- utilizzare al massimo la preospedalizzazione
- andare incontro al desiderio dell'utenza di abbreviare la durata del ricovero
- sollecitare l'utilizzo di nuove tecniche chirurgiche, diagnostiche e terapeutiche a minore invasività
- facilitare l'interazione tra i diversi dipartimenti
- realizzare un modello innovativo orientato alla collaborazione "inter professionale"
- anticipare il recupero funzionale del paziente.

La promozione delle Attività Socio-Sanitarie

Nella legislazione regionale si è fatta strada la necessità di una maggiore integrazione fra il sociale e il sanitario.

L'Azienda, in ragione di questi nuovi indirizzi programmatici deve farsi carico di attivare percorsi atti a semplificare i rapporti e a favorire l'attivazione dei servizi comuni con gli ambiti territoriali ridefiniti sulla base delle nuove aggregazioni distrettuali.

L'accresciuto peso e ruolo del sociale impone all'Azienda la realizzazione di un nuovo sistema di attenzione per le persone svantaggiate e per i nuclei familiari con difficoltà gestionale in situazioni sanitarie, anche gravi, quali quelle che possono derivare da patologie neurodegenerative fortemente invalidanti o da patologie rare la cui natura e il cui peso economico minano gli elementi essenziali della vita stessa.

L'introduzione di nuovi sistemi di controllo gestionale

L'Azienda, allo scopo di addivenire ad una razionale e completa gestione della governance, intende introdurre nuovi e più sofisticati sistemi di Controllo di Gestione votati agli aspetti economico-finanziari e più in particolare e specificatamente clinici.

Le due strutture opereranno in sinergia, quali organismi di staff, per monitorare la coerenza del sistema rispetto alla norma, ma anche e soprattutto in relazione agli obiettivi di sistema imposti per la piena funzionalità di tutte le attività produttive, ciascuna in ragione del mandato dipartimentale loro conferito.

La riorganizzazione dell'attività Intramoenia

L'Azienda, sulla base della ricognizione degli spazi disponibili e della valutazione dei volumi delle prestazioni effettuate entro gli ultimi due anni, attività queste già concluse nel corso del 2013, si avvia all'approvazione del nuovo regolamento aziendale a proposito della Libera Professione: quest'ultimo, accogliendo tutte le disposizioni normative succedutesi nel 2012-2013, riformulando la modalità del calcolo delle tariffe, accompagnato da un sistema informativo apposito che garantirà l'implementazione delle novità regolamentari, revisionerà la gestione dell'ALPI, consegnandole caratteristiche di appropriatezza gestionale e di standard qualitativi elevati.

A corredo dell'assetto squisitamente organizzativo appena delineato, l'Azienda ha messo in campo la richiesta di finanziamenti ex Art. 20 della legge n. 67/88 per eseguire interventi edili idonei tesi a strutturare aree aziendali distinte adeguate all' esercizio dell'attività in libera professione intramuraria.

Riabilitazione Ospedaliera

A principiare dal 2017 l'Azienda avvierà un percorso riorganizzativo che scaturisce dall'applicazione del DM 70/15 e DCA 79/16 che conferiscono all'Azienda di Pescara l'obiettivo di realizzare la trasformazione del PO di Popoli in struttura riabilitativa a valenza regionale in cui far confluire un ampio ventaglio dell'iter riabilitativo nel quale spiccano tre livelli organizzativi:

- *La Medicina Fisica e Riabilitativa ex art. 56:* che costituisce un servizio di integrazione e supporto del CTS che ha sede nel PO di Pescara ;
- *La USAP ex art. 26:* dedicato alla cura e sostegno dei pazienti in coma vegetativo ;
- *La Unità Gravi Cerebropatie acquisite ex art.75* che richiede particolare impegno di qualificazione, mezzi, attrezzature e personale specializzato .

Le tre linee produttive concorreranno a realizzare una rete di importanza strategica il coordinamento tra le varie strutture, pubbliche e convenzionate, al fine di evitare il prolungarsi delle degenze nelle UO per acuti, e di garantire la precoce presa in carico e l'attuazione del progetto riabilitativo per ogni paziente: "allacciare", in modo equo ed uniforme, i fili della rete riabilitativa, ospedaliera, territoriale e sociale, rappresenta probabilmente la sfida più difficile.

L'implementazione di Programmi di Prevenzione

La maggior parte degli interventi di prevenzione rispondono di fatto ad adempimenti legislativi, e perciò istituzionali.

Il più delle volte, invece, le realtà locali, molto diverse tra loro, ed il contesto economico/sociale in cui dette norme devono calarsi ed applicarsi, fanno sì che le azioni preventive in sanità pubblica trovino differente incisività, diffusione ed applicazione.

Pertanto una programmazione in questo settore deve porre l'accento sulle capacità di organizzare gli sforzi sulla base di obiettivi condivisi e diversificati quali, ad esempio, quelli relativi alla modifica degli stili di vita, al miglioramento dell'ambiente, per non parlare poi del controllo dei fattori di rischio di malattie emergenti, come quelle sociali e/o direttamente legate al concetto di equità.

Per rispondere ad un mandato così ambizioso, il Dipartimento di Prevenzione proseguirà nel 2016 con modalità "per obiettivi" e "programmi", ad una riorganizzazione funzionale e strutturale, comprensiva di un potenziamento informatico/informativo a supporto.

A proposito del primo intervento, l'Azienda si impegnerà a dare seguito a quanto previsto sia nel Piano Triennale della Prevenzione sia nel documento di programmazione regionale per la Sanità Veterinaria (PPRIC), prestando particolare attenzione alla valutazione dei bisogni e all'identificazione dei rischi, ad una Sanità pubblica basata su prove di efficacia, ad una analisi sistemica dei vari obiettivi, a migliorare gli aspetti comunicativi.

Inoltre, dovranno essere poste in essere quelle articolazioni funzionali che devono migliorare i rapporti di efficacia ed efficienza organizzativa in particolare migliorando gli aspetti di vigilanza e controllo e che devono favorire l'ammmodernamento delle procedure informative: infatti, da questo punto di vista, è necessario mettere a regime sistemi di rilevazione di attività che, parallelamente alla dotazione di tutte

le strutture del Dipartimento, anche quelle periferiche, di software e hardware, rendano la gestione informatica diffusa, omogenea e tempestiva su tutto il territorio.

Anche per l'anno 2017 è prevista l'attuazione della campagna di vaccinazione antinfluenzale, con il fattivo supporto dei Medici di base, ed indirizzata prioritariamente alle fasce deboli dell'utenza (anziani, bambini, soggetti affetti da malattie debilitanti, ecc.), con l'intento di garantire un elevato livello di copertura, in linea con quello raggiunto negli anni precedenti.

Le attività di screening

La crescente importanza socio-sanitaria della prevenzione dei tumori insieme alla definizione, da parte del Ministero della Salute, dell'attività di screening quale LEA, sono gli elementi fondanti la scelta Aziendale di riportare all'interno dell'organigramma aziendale, collocata nel Dipartimento di Prevenzione, una unità dedicata alle "Attività di promozione e coordinamento screening aziendali".

Data la dimensione nativamente interdisciplinare dell'attività di screening, gli sforzi organizzativi e tecnologici da mettere in campo nel 2020 risultano essere:

- Opportuna dotazione organica dell'Unità Operativa Semplice Dipartimentale
- Efficienti sinergie tra l'Unità di coordinamento e le UU.OO. diagnostiche che erogano le prestazioni di I e II livello.
- Formazione diffusa degli operatori coinvolti
- Potenziamento della strumentazione di riferimento (Mammografi, Colonscopi digitali etc.)

Il governo della domanda di prestazioni e riduzione delle liste d'attesa.

La programmazione 2020-2022 si propone di individuare e sperimentare nuove misure volte a razionalizzare l'incontro tra domanda ed offerta di prestazioni e ridurre, di conseguenza, il disagio dell'utenza nel ricorso ai servizi sanitari.

In particolare ci si riferisce a soluzioni efficaci e perseguibili rispetto alle diverse problematiche che motivano la formazione e l'aumento delle liste di attesa, allo scopo di garantire a tutti i cittadini tempi definiti per accedere alle prestazioni sanitarie e soprattutto tempi adeguati al problema clinico.

Le azioni convergenti al raggiungimento di tale obiettivo consistono in:

- Definizione di un modello di sistema informativo per il monitoraggio dei tempi di attesa
- Interventi atti a verificare e migliorare l'appropriatezza della domanda
- Attivazione di procedure di analisi organizzativa per la riallocazione delle risorse e la rimodulazione interna
- Identificazione dell'entità della domanda di prestazioni sanitarie attraverso le informazioni ricavate dai tempi di attesa.

In tale ottica l'Azienda intende perseguire un reale potenziamento, nelle strutture e nel personale, del CUP per gestire al meglio domanda ed offerta ed assicurare al cittadino-utente la possibilità di ottenere prestazioni qualificate e tempestive su tutto il territorio aziendale.

Da ultimo, tuttavia, l'Azienda rileva che, per una efficace gestione della complessa tematica in parola, insieme ad un miglioramento dell'offerta di prestazioni da parte della ASL, dovrebbero essere governate sia l'appropriatezza prescrittiva da parte dei MMG/PLS sia la possibilità di esercitare una

proficua committenza nei confronti delle strutture private convenzionate in una logica di complementarietà e di collaborazione di scopo.

La rimodulazione delle Aree distrettuali e dei consultori

L'area distrettuale rappresenta un modello integrato di servizi, di livelli di assistenza, di prestazioni e di funzioni amministrative e gestionali inserito in un determinato territorio con proprie caratteristiche socio/sanitarie, orientato prevalentemente a descrivere e soddisfare i bisogni reali della popolazione di riferimento.

Il Piano delle Attività Territoriali (PAT) documento programmatico delle Aree Distrettuali dovrà trovare nel 2020 concreta attuazione in tutte le Aree Distrettuali congiuntamente con i Piani Sociali e la stretta collaborazione con gli ambiti sociali stessi.

Il Distretto deve svolgere il ruolo di "volano" che coordina e gestisce tutte le attività e tutti i soggetti comunque afferenti all'area territoriale ma che presidia anche le dinamiche di ospedalizzazione, sia pubblica che privata, con il fine di garantire risposte adeguate e tempestive all'utenza con contenimento dei costi e, quindi, con un razionale utilizzo delle risorse disponibili.

Il Distretto deve inoltre assicurare l'erogazione di prestazioni ambulatoriali specialistiche con lo scopo principale di alleggerire il ricorso alle strutture ospedaliere e fornire nel contempo risposte adeguate all'utenza; in tal senso l'Azienda intende sviluppare le potenzialità dei Distretti rimodulando l'offerta in termini di quantità, qualità e diversificazione delle prestazioni.

La modifica della rete ospedaliera che promana dal DM 70/15 e dalla DCA 79/16 investe l'organizzazione delle Aree Distrettuali e ciò che viene meno in termini di diagnosi e cura ospedaliera deve trovare, a partire dal 2020, una coerente compensazione sul Territorio con una sempre più adeguata dotazione strumentale per la diagnostica e, non ultimo, una sempre maggiore attuazione dei piani di prevenzione tanto per le patologie diffuse, quanto per le patologie croniche.

L'Azienda deve impegnarsi, nel 2020, al riordino della rete specialistica ambulatoriale eliminando le sperequazioni e gli squilibri organizzativi che da una parte hanno portato ad un aggravio dei costi, dall'altro ad una violazione dell'equità nella risposta alla domanda di salute.

Le strutture dei Dipartimenti di Prevenzione, Salute Mentale e Materno Infantile, dal 2020, dovranno essere ricollocate in un più organico discorso e per un più funzionale esercizio all'interno delle Aree Distrettuali, così come dovrà avvenire per le stesse strutture residenziali protette.

Stesso discorso vale anche per i Consultori Familiari, che vanno fisicamente allocati nei distretti e per i quali l'Azienda intende portare avanti un processo di riorganizzazione con rimodulazione delle prestazioni erogate, puntando principalmente sulla prevenzione e sull'educazione sanitaria della popolazione afferente e con interventi specifici in settori emergenti, quali la violenza sui minori e gli extracomunitari, anche grazie a finanziamenti regionali ad hoc.

Il potenziamento delle attività di A.D.I.

Per l'anno 2020 l'Azienda, oltre a proporsi un ulteriore incremento dell'attività domiciliare in senso stretto, intende inserire nell'ambito del piano formativo aziendale una serie di eventi formativi sulle cure domiciliari (linee guida cure domiciliari, PUA).

Inoltre, nell'ambito dell'integrazione ospedale-territorio e nell'ottica della riduzione della ospedalizzazione, si stimolerà una maggiore attenzione alla pratica attuazione delle linee guida aziendali per la "Dimissione Protetta".

Sarà potenziato il programma informatico per la gestione di tutte le tipologie di cure domiciliari, già operativo dal 2009 ed ormai completamente a regime presso tutte le Sedi Distrettuali, nella direzione di onorare il debito informativo nei confronti del NSIS, con la produzione di un flusso che assicuri contenuti completi e congrui.

Verranno assegnate ai Distretti risorse ed obiettivi di budget a proposito dell'ADI per l'anno 2015 e verranno effettuati, al domicilio degli utenti, controlli a proposito delle attività svolte con valutazione della qualità dell'assistenza domiciliare da parte di una specifica commissione aziendale, composta da varie professionalità, che esaminerà un campione variabile di assistiti.

Va, infine, ricordato che in tutti i distretti dell'Azienda è stata istituita ed attivata l' UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale).

L'assistenza primaria

Con la conversione in legge del "Decreto Balduzzi" l'Azienda si prepara ad adeguare il modello organizzativo dell'assistenza primaria secondo le indicazioni provenienti dalla Regione Abruzzo in merito alle forme operative monoprofessionali per il funzionamento delle aggregazioni funzionali territoriali (AFT) e forme organizzative multiprofessionali denominate unità complesse di cure primarie (UCCP) che erogano prestazioni assistenziali tramite il coordinamento e l'integrazione dei medici, delle altre professionalità convenzionate con il SSN e di tutti gli operatori socio-sanitari coinvolti.

L'Azienda, inoltre, in modo sempre più deciso dovrà operare attraverso le UCCP che rappresentano il primo dei poli della rete integrata di Assistenza Socio Sanitaria ed un punto di riferimento dell'Assistenza Territoriale, interpretando la domanda di assistenza, governandola ed orientandola.

Le sue finalità, in una logica di integrazione del processo di assistenza delle Aree Distrettuali, risultano essere:

- indirizzare le Cure primarie verso la promozione della salute e della qualità della vita, la prevenzione e l'appropriatezza della prescrizioni sanitarie, farmaceutiche e socio-sanitarie
- l'attuazione della Clinical Governance
- interagire con tutti i soggetti dell' Area Distrettuale, compreso il Presidio Ospedaliero di riferimento, nonché con gli altri punti della Rete Integrata dei Servizi Socio-Sanitari
- garantire la continuità assistenziale 24 ore su 24 e 7 giorni su 7.

Nel triennio 2020-2022 l'Azienda dovrà attivare, inoltre, nuove strutture per la terapia delle patologie croniche con il concorso della Medicina Generale Convenzionata e fra queste la realizzazione degli Ospedali di Comunità, soprattutto in quelle aree a maggior concentrazione di popolazione anziana in cui verranno meno le strutture ospedaliere per effetto della DCA 79/16.

4.3. PIANO ANNUALE DELLE DINAMICHE COMPLESSIVE DEL PERSONALE

Con il presente documento vengono illustrati elementi, costi ed interventi previsti nel piano programmatico dell'ASL Pescara ai fini delle assunzioni e del correlato avvio delle procedure di reclutamento per l'annualità 2020 nonché per l'intero triennio 2020-2022, tenuto conto della programmazione triennale del fabbisogno del personale dipendente che le pubbliche amministrazioni sono tenute ad adottare ai sensi dell'articolo 39, comma 1, della legge 27 dicembre 1997 n. 449, onde assicurare le esigenze di funzionalità e di ottimizzazione delle risorse per il migliore funzionamento dei servizi, compatibilmente con le disponibilità finanziarie e di bilancio, definendo preliminarmente le priorità e le necessità operative da soddisfare anche in funzione delle eventuali esigenze di introduzione di nuove professionalità.

Il richiamato comma 1 dell'articolo 39 Legge 449/1997 deve essere integrato, oltre che con i contenuti derivanti dall'applicazione del Testo Unico sul Pubblico Impiego di cui al Decreto Legislativo 165/2001, anche con le modifiche intervenute negli ultimi anni nella normativa di interesse per la programmazione dei fabbisogni di personale nella Pubblica Amministrazione.

In particolare l'articolo 4 del Decreto Legislativo 75/2017, di modifica/integrazione degli articoli 6 e 6-bis del Decreto Legislativo 165/2001, ha integrato la logica e la metodologia che le amministrazioni devono seguire nell'organizzazione e definizione dei fabbisogni di personale; nello specifico:

- l'articolo 6 comma 2 del citato Decreto Legislativo 165/2001 prevede che le amministrazioni pubbliche adottano il Piano Triennale del fabbisogno del personale, in coerenza con la pianificazione pluriennale delle attività e della performance, nonché con le linee di indirizzo emanate ai sensi dell'articolo 6-ter, assicurandone la preventiva informazione sindacale ove previsto nei contratti collettivi nazionali;
- il D.P.C.M. 8 maggio 2018 ha approvato le predette Linee di indirizzo dettando una specifica disciplina per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale;
- l'articolo 6, comma 6, del Decreto Legislativo 165/2001 prevede che le Amministrazioni Pubbliche che non provvedono agli adempimenti per l'adozione del Piano del fabbisogno del personale non possono assumere nuovo personale;
- la deliberazione di Giunta Regione Abruzzo, numero **37 del 25 gennaio 2019**, ha approvato le **"Indicazioni operative per la predisposizione del Piano Triennale di Fabbisogno di Personale delle Aziende Unità Sanitarie Locali del SSR"** unitamente alla metodologia di calcolo del fabbisogno espresso in termini di fabbisogno in unità di personale a tempo pieno equivalente (FTE) che, per l'area ospedaliera soprattutto, può determinarsi in una scala di valori che si muove tra un minimo ed un massimo di personale (FTE minimo – FTE massimo), stabilendo altresì che il Direttore Generale di ogni Azienda USL deve predisporre il "Piano Triennale del Fabbisogno di Personale" approvandolo in via provvisoria con apposito atto deliberativo - coerentemente con le linee di indirizzo regionali a tal proposito adottate e con gli strumenti di programmazione aziendali – per la successiva approvazione in sede regionale.

Con riferimento alla annualità 2020 e triennio 2020-2022 la Regione Abruzzo, attraverso **l'approvazione degli indirizzi per la programmazione triennale 2020-2022** delle Aziende Sanitarie Regionali, avvenuta con **DGR 728 del 25 Novembre 2019**, al paragrafo **Sistema organizzativo e risorse umane del SSR** imputabile al Servizio DPF004 regionale dipartimentale, ha diffuso precise indicazioni per l'elaborazione del nuovo Piano delle Dinamiche del Personale, fermo restando vincoli e criteri da rinvenire nei provvedimenti di razionalizzazione della rete di assistenza ospedaliera e di definizione delle linee guida per la redazione dei nuovi atti aziendali nonché alle recenti disposizioni nazionali in materia di personale delle Pubbliche Amministrazioni quali D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165, così come modificato dal D.Lgs. 25

maggio 2017 n. 75; Legge n. 208/2015, c.d. Legge di stabilità 2016, D.P.C.M. 8 maggio 2018 recante "Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle PA" e pubblicato in G.U. n. 173 del 27.07.2018.

Si tratta di indicazioni atte ad incentivare la previsione di nuovi modelli organizzativo-gestionali che devono trovare adeguato riscontro e rispondenza anche dal punto di vista delle risorse umane impiegate.

Altresì, al fine di garantire alle Aziende UU.SS.LL. una migliore flessibilità organizzativa nella gestione del personale, la Regione Abruzzo per il triennio 2020-2022, ferma restando la necessità del conseguimento dell'obiettivo dell'equilibrio economico da parte delle singole Unità Sanitarie Locali, garantisce a quest'ultime la possibilità di assumere personale a tempo indeterminato esclusivamente a condizione che siano rispettati i tetti di spesa - in termini di conto economico programmatico - indicati negli strumenti di programmazione vigenti per ogni anno di riferimento nonché le disposizioni contenute negli atti di programmazione e di indirizzo adottati dalla regione Abruzzo.

L'attenzione viene poi richiamata su obiettivi prioritari che interessano la riduzione delle Liste d'attesa e dunque sulla necessità di potenziare il personale destinato al raggiungimento di tale obiettivo.

Per quanto sopra, al fine di garantire alle Aziende UU.SS.LL. una migliore flessibilità organizzativa nella gestione del personale, la Regione Abruzzo per il triennio 2020-2022, ferma restando la necessità del conseguimento dell'obiettivo dell'equilibrio economico da parte delle singole Unità Sanitarie Locali, ha inteso garantire la possibilità di assumere personale a tempo indeterminato esclusivamente a condizione che siano rispettati i tetti di spesa - in termini di conto economico programmatico - indicati negli strumenti di programmazione vigenti per ogni anno di riferimento, nonché le disposizioni contenute negli atti di programmazione e di indirizzo adottati dalla regione Abruzzo.

Per quanto riguarda il personale assunto con le tipologie contrattuali indicate nell'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010 (convertito con modificazione dalla L.n. 122/2010), è stata confermata la necessità di rispettare il limite di spesa pari al 50% della spesa sostenuta per lo stesso personale nell'anno 2009, precisando che tale limite deve essere ridotto corrispondentemente alle assunzioni del personale interessato dalle procedure previste dall'articolo 20 del D.Lgs. n. 75/2017.

Al fine di ottimizzare e velocizzare le procedure concorsuali è stato inoltre disposto di espletare queste ultime in maniera unificata tra tutte le AA.SS.LL. della regione Abruzzo secondo le modalità indicate nelle Linee di indirizzo regionali di cui alla D.G.R. n. 228 del 6 maggio 2019.

Le politiche del personale devono trovare esplicitazione all'interno dell'ASL Pescara, ai sensi della DGR 728 del 25 Novembre 2019, entro i limiti dei costi riportati nei modelli economico-programmatici allegati alla citata DGR, al fine di garantire il raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario.

Le stesse politiche dovranno altresì essere riprogrammate a seguito della approvazione del Programma Operativo del Servizio Sanitario Abruzzese triennio 2020-2022 tenuto conto delle manovre che ivi saranno contenute.

Il Piano delle Dinamiche 2020-2022 viene pertanto formulato nel rispetto del limite delle risorse finanziarie destinate alla spesa per il personale dall'Ente Regione per ciascuna ASL, tenuto conto della spesa complessiva derivante dal personale in servizio, al netto delle unità cessanti conteggiate in proiezione prudenziale alla data odierna, nonché della spesa derivante dalla rimodulazione della dotazione organica in base ai fabbisogni programmati, allo scopo di perseguire l'ottimizzazione

Strumenti di Programmazione 2020 - 2022.docx

nell'impiego delle risorse pubbliche disponibili nonché gli obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini.

Vengono rispettati i criteri di razionalità, efficienza, economicità, trasparenza ed imparzialità, onde presidiare una corretta pianificazione delle politiche del personale e del reclutamento di nuove risorse, in conformità ai principi di buona amministrazione, tenuto conto dei fabbisogni espressi presso ciascun Dipartimento aziendale in funzione dei piani ed attività predeterminati e delle carenze di personale preesistenti o in corso di formazione per quiescenze correnti, previa dovuta ponderazione in ordine al mantenimento dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Il presente piano si pone in linea di assoluta continuità con il Piano Triennale del Fabbisogno di Personale dell'ASL Pescara 2019-2021 adottato con deliberazione ASL Pescara 1174 del 27/09/2019, previa approvazione da parte della Giunta Regione Abruzzo numero 519 del 09/09/2019, che qui si intende integralmente richiamato in relazione allo stato di attuazione dei reclutamenti alla data del 31/12/2018 ed agli aspetti programmatici per l'annualità 2019.

La presente programmazione costituisce altresì la fase propedeutica all'elaborazione di dettaglio del Piano Triennale del Fabbisogno di Personale dell'ASL Pescara 2020-2022, in fase di predisposizione, da adottarsi con separati provvedimenti nel rispetto delle fasi previste dalle linee guida regionali.

Normativa di riferimento

- Art. 39 della legge 27 dicembre 1997 n. 449 contenente "Disposizioni in materia di assunzioni di personale delle amministrazioni pubbliche e misure di potenziamento e di incentivazione del part-time", ai sensi del quale, al fine di assicurare le esigenze di funzionalità e di ottimizzare le risorse per il migliore funzionamento dei servizi compatibilmente con le disponibilità finanziarie e di bilancio, gli organi di vertice delle amministrazioni pubbliche sono tenuti alla programmazione triennale del fabbisogno di personale, comprensivo delle unità di cui alla legge 2 aprile 1968, n. 482.
- Artt. 6 e 6-ter del D.Lgs. 165/2001 in tema di "Organizzazione degli uffici e fabbisogni di personale", come novellato dal Decreto Legislativo 75/2017, ai sensi del quale le amministrazioni pubbliche adottano, in conformità al piano triennale dei fabbisogni, gli atti previsti dai rispettivi ordinamenti.
- Allo scopo di ottimizzare l'impiego delle risorse pubbliche disponibili e perseguire obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini, le amministrazioni pubbliche adottano il piano triennale dei fabbisogni di personale, salvo eventuali aggiornamenti, in coerenza con la pianificazione pluriennale delle attività e della performance, nonché con le linee di indirizzo emanate ai sensi dell'articolo 6-ter, anche con riferimento a fabbisogni prioritari o emergenti di nuove figure e competenze professionali, indicando la consistenza della dotazione organica e la sua eventuale rimodulazione in base ai fabbisogni programmati e secondo le linee di indirizzo, nell'ambito del potenziale limite finanziario massimo e di quanto previsto dall'articolo 2, comma 10-bis, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, garantendo la neutralità finanziaria della rimodulazione. Occorre altresì offrire precisa indicazione delle risorse finanziarie destinate all'attuazione del piano, nei limiti delle risorse quantificate sulla base della spesa per il personale in servizio e di quelle connesse alle facoltà assunzionali previste a legislazione vigente.
- Legge finanziaria n. 191 del 23 dicembre 2009 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale del 30 dicembre 2009, art. 2, comma 71, come successivamente modificata e prorogata, recante l'adozione di misure necessarie a garantire che le spese per il personale non superassero il

corrispondente ammontare dell'anno 2004 diminuito dell'1,4%, al lordo degli oneri riflessi a carico delle amministrazioni e dell'imposta regionale sulle attività produttive (IRAP), applicabile a tutt'oggi. Testualmente detta norma, ai fini del contenimento della spesa per il personale, ha specificato che: *"a tal fine si considerano anche le spese per il personale con rapporto di lavoro a tempo determinato, con contratto di collaborazione coordinata e continuativa, o che presta servizio con altre forme di rapporto di lavoro flessibile o con convenzioni"*.

- Articolo 16, comma 1, lettera a-bis), del decreto legislativo 165/2001, e l'articolo 17, comma 1, lettera d-bis), dello stesso decreto che, tra i compiti e i poteri dei dirigenti di uffici dirigenziali generali e degli altri dirigenti, prevedono, rispettivamente, la predisposizione ed il concorso all'individuazione delle risorse e dei profili professionali necessari allo svolgimento dei compiti dell'ufficio cui sono preposti, anche al fine dell'elaborazione del documento di programmazione triennale del fabbisogno.
- Art. 9, comma 28 del D.L. 78/2010 convertito dalla legge n. 122/2010 ove è disposto che le pubbliche amministrazioni possono avvalersi di personale a tempo determinato o con convenzioni ovvero con contratti di collaborazione coordinata e continuativa, nel limite del 50 per cento della spesa sostenuta per le stesse finalità nell'anno 2009 e che la spesa per personale relativa a contratti di formazione lavoro, ad altri rapporti formativi, alla somministrazione di lavoro, nonché al lavoro accessorio, non può essere superiore al 50 per cento di quella sostenuta per le rispettive finalità nell'anno 2009. E' ivi stabilito altresì che i limiti predetti non si applicano, anche con riferimento ai lavori socialmente utili, ai lavori di pubblica utilità e ai cantieri di lavoro, nel caso in cui il costo del personale sia coperto da finanziamenti specifici aggiuntivi o da fondi dell'Unione europea, e che, nell'ipotesi di cofinanziamento, i limiti medesimi non si applicano con riferimento alla sola quota finanziata da altri soggetti.
- Le predette disposizioni costituiscono principi generali ai fini del coordinamento della finanza pubblica ai quali si adeguano le regioni, le province autonome, gli enti locali e gli enti del Servizio sanitario nazionale.
- Articolo 9, commi da 5 a 12, del decreto legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito in legge 30 luglio 2010, n. 122, nonché l'uscita dal commissariamento della Sanità per la Regione Abruzzo ai fini del rientro dal disavanzo finanziario, giusta nota Presidenza del Consiglio dei Ministri Prot. n. USC/124/2016. Pertanto le possibilità di assunzione di personale a tempo indeterminato sono da ricondurre entro le percentuali di turn over ed i tetti massimi di spesa per il personale stabiliti dalla Regione di riferimento, in coerenza con i nuovi programmi regionali.
- Legge Regione Abruzzo numero 146 del 24 dicembre 1996, e successive modificazioni ed integrazioni, nonché Legge Regione Abruzzo 26 settembre 2009, n. 17, recante norme in materia di programmazione, contabilità, gestione e controllo delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, approvata in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, numero 502, ed in particolare gli articoli 6 e 7 ove è specificato che il piano annuale delle dinamiche complessive del personale è parte costituente del piano programmatico di esercizio.
- Articolo 24 del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, che ha previsto, Ai sensi dell'articolo 52, comma 1-bis, del decreto legislativo 165 del 2001, per le amministrazioni pubbliche, la copertura dei posti disponibili nella dotazione organica attraverso concorsi pubblici, con riserva non superiore al cinquanta per cento a favore del personale interno.
- Articolo 14 Legge 161/2014 con riferimento alle recenti evoluzioni normative in materia di riposi minimi per la tutela psico-fisica del lavoratori.
- Ai fini del reclutamento del personale si fa riferimento alle procedure concorsuali speciali previste per il Comparto Sanità, quali: il D.P.R. 27-3-2001 n. 220 recante la disciplina concorsuale del personale non dirigenziale del Servizio sanitario nazionale, il D.P.R. 10-12-1997 n. 483 recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale, il D.P.R. 10-12-1997 n. 484 - con le modifiche introdotte dalla riforma Balduzzi (numero 158 del 13/09/2012, convertito in legge numero 189 dell'8/11/2012) che ha novellato il Decreto

Legislativo 502/1992, all'articolo 15 - recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale, la Direttiva Regionale 29/04/2013, numero 30/2013, nonché le particolari discipline per le assunzioni obbligatorie.

- Disposizioni vincolanti in materia di mobilità, obbligatoria e volontaria, ai sensi degli articoli 34-bis e 30 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, circa l'immissione prioritaria in ruolo dei dipendenti provenienti da altre amministrazioni, in posizione di comando o fuori ruolo, subordinatamente alla verifica dell'esistenza dei necessari presupposti normativi e, in ogni caso, nel rispetto delle disposizioni in materia di assunzioni.
- Decretazioni commissariali regione Abruzzo 23/2012 e 68/2010 adottate in attuazione della normativa contenuta all'articolo 3 del decreto legislativo 502/1992 ove è disposto che le regioni prevedono, tra l'altro, i criteri per l'attuazione della mobilità infra-regionale del personale risultato in esubero, ai sensi delle disposizioni di cui al decreto 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni, anche per i Direttori di struttura complessa.
- Articolo 35, comma 5-ter, del decreto legislativo 165/2001, per la vigenza delle graduatorie concorsuali e la normativa in deroga al detto regime ordinario di vigenza delle graduatorie, approvate successivamente alla data di entrata in vigore del *decreto-legge 31 agosto 2013, n. 101*, convertito, con modificazioni, dalla *legge 30 ottobre 2013, n. 125*.
- Articolo 36 del decreto legislativo 165/2001 in relazione alla previsione di assunzioni o proroghe di unità di personale a tempo determinato e in regime di lavoro flessibile.
- D.P.C.M. 8 Maggio 2018 recante linee di indirizzo per la predisposizione dei Piani dei Fabbisogni di personale (PTFP) da parte delle PA (G.U. 173 del 27/07/2018), adottate dal Dipartimento della Funzione Pubblica di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze ed il Ministero della Salute, ai sensi dell'articolo 6 del D.L.VO 165/2001, in relazione al regime ordinario di adozione dei fabbisogni.
- Particolari disposizioni per enti e aziende del SSN recanti il regime speciale per assunzioni di carattere straordinario e limitato nel tempo, con particolare riferimento all'articolo 1, commi 541, 543 e 544 della Legge 208/2015.
- Articolo 1, comma 524, della Legge 208/2015 recante specifica disciplina per le regioni in piano di rientro dal deficit sanitario.
- Metodologia per la valutazione dei Piani di Fabbisogno di personale ospedaliero presentati dalle Regioni ai sensi della Legge 208/2015 approvata dalla Commissione Salute della Conferenza Regioni e Province Autonome in data 20/12/2017, utilizzata con modifiche ed integrazioni dalla Regione Abruzzo ed ivi completata per la determinazione dei fabbisogni per le aree dell'Assistenza Territoriale e della Prevenzione;
- Deliberazione della Giunta Regione Abruzzo numero 37 del 25 Gennaio 2019 recante le "Indicazioni operative per la predisposizione del Piano Triennale di Fabbisogno di Personale delle Aziende Unità Sanitarie Locali del SSR";
- Deliberazione della Giunta Regione Abruzzo numero 265 del 14 Maggio 2019 recante il "Piano Regionale per il governo delle liste d'attesa";
- Nota Giunta Regionale d'Abruzzo – Dipartimento per la Salute ed il Welfare, numero RA0181618/19 del 19/06/2019 recante incremento del tetto di spesa per il personale relativo all'anno 2019, come individuato in origine con DGR 913/2018 ai fini dell'attuazione del redigendo Piano Attuativo Aziendale in coerenza con le direttive stabilite nel richiamato "Piano Regionale per il governo delle liste d'attesa" e con il Piano Triennale del Fabbisogno di Personale.
- DGR 728 del 25 Novembre 2019 recante l'approvazione degli indirizzi per la programmazione triennale 2020-2022 delle Aziende Sanitarie Regionali.

- D.C.A. 21/07/2016 n. 79 recante il riordino della rete ospedaliera della Regione Abruzzo in attuazione delle disposizioni contenute Decreto Ministeriale 70 del 02/04/2015;
- Piano di Riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale 2016 2018 approvato dalla D.G.R. N. 505/2016 del 26/07/2016 successivamente modificato dalla D.G.R. 576/2016 del 22/09/2016;
- DPCM 6 marzo 2015, attuativo delle disposizioni in materia di stabilizzazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale di cui al D.L. 101/2013, convertito nella L. 125/2013;
- Linee Guida Regionali 15/90/CR7c/C7 - Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome;
- Modelli economici tendenziali programmatici e le manovre, per ciascuna delle annualità 2020, 2021 e 2022.
- Previsione delle procedure di reclutamento di cui all'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 75/2017, per l'assunzione a tempo indeterminato del personale precario in possesso dei requisiti declinati nel testo legislativo e meglio chiariti con la recente Circolare numero 3/2017 del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione – di cui al protocollo Presidenza del Consiglio dei Ministri DFP0067490-P del 23/11/2017. Detta circolare reca gli indirizzi operativi in materia di valorizzazione dell'esperienza professionale del personale con contratto di lavoro flessibile e superamento del precariato ed è indirizzata alle Amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo numero 165/2001. Nello specifico la citata circolare, al paragrafo 3.2.8., detta una specifica particolare in merito alle procedure di superamento del precariato attivabili presso gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ivi declinando l'applicazione della norma di cui al richiamato articolo 20 del decreto 75/2017 per il personale medico, tecnico-professionale ed infermieristico del Servizio Sanitario Nazionale, dirigenziale e non dirigenziale, in quanto adibito allo svolgimento delle attività che rispondono all'esigenza di assicurare la continuità nell'erogazione dei servizi sanitari.

Politiche dei fabbisogni.

Il passaggio dalla Dotazione Organica al Piano dei Fabbisogni di personale, effettuato a regime sin dal 2019, ha evidenziato l'invarianza della spesa complessiva per il personale che resta ancorata ai tendenziali economici programmatici regionali come già avvenuto nelle precedenti annualità.

La metodologia di calcolo approvata in Regione Abruzzo con DGR 37/2019, applicata in ASL Pescara, ha consentito la suddivisione del personale, sia in relazione al fabbisogno complessivo che in relazione al personale in servizio, in quattro aree distinte: Ospedaliera, Distrettuale, Prevenzione e Restante Personale.

Naturalmente le dinamiche di reclutamento vengono analizzate e decise tenuto conto:

- delle priorità operative valutate presso ciascuna area-unità operativa;
- della capacità assunzionale aziendale complessivamente attuabile entro il tetto di spesa annuale consentito, tenuto conto del costo complessivo delle dinamiche programmate;
- dei limiti quantitativi riferibili al numero di unità di personale reclutabile determinati dall'applicazione della metodologia di calcolo del fabbisogno ospedaliero, e del fabbisogno per le aree distrettuali, di prevenzione e del restante personale. Detta metodologia ha consentito un calcolo preciso di fabbisogno delle risorse, espresso in termini di FTE, calcolato distintamente per aree omogenee di attività e discipline, nonché per aggregati di personale di ambito comparto.

Piano Fabbisogni del personale 2020-2021.

Ove compatibile con la normativa attesa e con le direttive regionali che ne seguiranno, nonché con l'effettivo fabbisogno del personale in fase di rideterminazione e con i vincoli indefettibili derivanti dai tetti di spesa, si condurranno a conclusione, prioritariamente, le procedure avviate nel corso del 2019 e non ancora concluse alla data del 31/12/2019.

Si prevede inoltre il reclutamento, in considerazione dei margini di spesa disponibili, per reintegrare il personale cessante per collocamento in quiescenza, salvo aggiornamenti da effettuarsi in fase di elaborazione del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale. Per le annualità 2021-2022 si rinvia a quanto sarà definito in fase di adozione del Piano Triennale del Fabbisogno del Personale 2020-2022.

Per l'annualità 2020 i limiti di spesa, per quanto ad oggi previsto in sede regionale, risultano i seguenti.

LIMITE DI SPESA COMPLESSIVA TENDENZIALE PER IL PERSONALE ANNUALITA' 2020	
LIMITE ANNUO INDEROGABILE DI SPESA DA CE:	€/000: 174.309

In relazione al limite di spesa dianzi rappresentato, correlato all'aggregato di Spesa per il personale - B1, si specifica che la somma indicata non ricomprende gli incrementi contrattuali 2016-2018 Aree Dirigenziali i quali sono da considerare in formula di "Accantonamenti per rinnovi contrattuali".

Pertanto, lo sviluppo delle dinamiche del personale di cui al presente Piano, è stato effettuato considerando un fabbisogno coerente con il complessivo limite di spesa pari ad €/000: 174.309.

Per le annualità 2021 e 2022 i limiti di spesa, per quanto ad oggi previsto in sede regionale, risultano i seguenti:

LIMITE DI SPESA COMPLESSIVA TENDENZIALE PER IL PERSONALE PER CIASCUNA DELLE ANNUALITA' 2021 - 2022	
LIMITE ANNUO INDEROGABILE DI SPESA DA CE:	€/000: 175.841

Di seguito i limiti di spesa attesa per il personale a tempo determinato annualità 2020 ed annualità 2021 - 2022.

LIMITI DI SPESA COMPLESSIVA PER IL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO PER CIASCUNA DELLE ANNUALITA' 2020 - 2021 - 2022	
SPESA TOTALE SOSTENUTA NEL 2009 (TABELLA 2) :	€/000: 12.378
LIMITE DI SPESA SOSTENIBILE PER CIASCUN ANNO: (pari al 50% di 12.378,00):	€/000: 6.189

Le stabilizzazioni di personale a tempo determinato hanno riguardato le seguenti risorse, per un costo pari ad Euro 322.757,48:

- nr. 2 unità CPS Infermiere per Casa Circondariale;
- nr. 2 unità CPS Infermiere;

- nr. 6 unità Operatori Tecnici EDP;
- nr. 1 unità Assistente Tecnico Geometra.

Report Piano Fabbisogno Personale a tempo Indeterminato anno 2020 Dettaglio informativo – aggregazione aziendale.

Qualifica	Categoria	Fabbisogno	In servizio	Cessazioni	Assunzioni
Ass Amm	C	57	56	-	-
Ass Sanitario	C	3	2	-	-
Ass Tecnico	C	6	5	-	1
Assistente Sociale	D	27	26	-	-
Ausiliario Specializzato	A	71	70	3	3
Biologo	Dirigente San	22	17	1	2
Coad Amm	B	98	94	1	1
Coll Amm	D	92	89	-	-
Coll Tecnico	D	17	13	-	-
Commesso	A	17	16	-	-
Dietista	D	4	4	-	-
Dir Inf	Dirigente San	1	-	-	-
Dir Amm	Dirigente PTA	10	9	-	1
Dir Analista	Dirigente PTA	2	2	-	-
Dir Ingegnere	Dirigente PTA	7	6	-	-
Dir Sociologo	Dirigente PTA	1	1	-	-
Educatore	D	4	4	1	1
Farmacista	Dirigente San	21	19	-	-
Fisico	Dirigente San	3	3	-	-
Fisioterapista	D	57	54	-	-
Inf Generico	C	34	27	1	-
Infermiere	D	1.408	1.255	5	24
Logopedista	D	8	7	-	-
Medico	Dirigente MV	886	649	12	41
Medico Univ	Dirigente MV	6	6	-	-
Odontotecnico	D	4	4	-	-
Operatore Tecnico	B	172	166	3	3
Operatore Tecnico Spec	BS	71	24	-	-
Ortottista	D	5	5	-	-

OSS	BS	397	276	5	5
Ostetrica	D	77	41	-	4
Programmatore	C	6	6	-	-
Psicologo	Dirigente San	20	18	2	3
puericultrice	C	5	5	-	-
Religioso	D	1	-	-	-
Tec Audiometrista	D	3	2	-	1
Tec Laboratorio	D	105	85	1	1
Tec Neurofisiopatologia	D	5	5	-	-
Tec Prev Amb Lav	D	46	46	2	2
Tec Radiologia	D	78	83	-	-
Tec Riab Psich	D	6	6	-	-
Terap Occupazionale	D	4	3	-	-
Veterinario	Dirigente MV	29	26	-	-
		3.896	3.235	37	91

In relazione al tempo determinato e personale con contratti di lavoro flessibile si stima una spesa complessiva distribuita come di seguito.

Tempo Determinato Anno 2020

	Numero
COMPARTO	61
DI ME VE	49
PTA	1
S	10
Totale	121

Somministrazione lavoro a tempo determinato Anno 2020

Lavoro Interinale 2018	Proiezione	Gennaio ¹	Febbraio ¹	Marzo ¹	Aprile ¹	Maggio ¹	Giugno ¹	Luglio ¹	Agosto ¹	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
C.P.S. Infermieri													
C.P.S. Infermieri (LP2)							16	16	16				
OSS													
OSS (LP2)							5	6	6	2	2		
Operatore Tecnico		1	1	1	1	1	1						
Operatore Tecnico (Vaccinazioni)													
Auxiliari Specializzati		25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
Totale		26	26	26	26	26	47	47	47	27	27	25	25

(LP2) - (Vaccinazioni) Finalizzazione di Risorse da Progetto

La destinazione della spesa potrà contemplare sostituzioni temporanee di personale assente a vario titolo, il supporto alla carenza di personale nei periodi delle ferie estive o dei picchi influenzali, nonché assunzioni temporanee nelle more delle definizioni delle procedure concorsuali per il reintegro del personale cessante.

Si prevede inoltre, entro l'annualità 2020 la definizione delle procedure di esternalizzazione del servizio di logistica ospedaliera con la conseguente completa dismissione dei contratti di somministrazione lavoro per il personale ASA – Ausiliari Specializzati.

Anno 2020

- **Tabella costi attesi anno 2020 comprensiva del costo per lavoro flessibile**

Totale Costo Personale da CE 2020		€ 172.852.714
IRAP	€ 0	
Costo Personale da CE 2020		€ 172.852.714
CoCoCo		€ 0
Universitari		€ 280.000
Personale Interinale		€ 1.175.897

Totale Costo Personale Aggregato B1 - PO 2020/2022		€ 174.308.611
Totale Costo Personale 2020	€ 174.309.000	
Margine Atteso Anno 2020		-€ 389
Incidenza %		-0,22%

Analisi limite DL 78/2010 art 9 comma 28	
Costo Personale a Tempo Determinato	2.532.652
Costo Personale Interinale	1.175.897
Limite Lavoro Flessibile (50% Anno 2009)***	€ 6.189.000
Margine Atteso Anno 2020	
Incidenza %	-0,0724%

***di cui costi per stabilizzazioni anno 2019

322.757,48

Anno 2021

- **Tabella costi attesi anno 2021 comprensiva del costo per lavoro flessibile**

In fase di definizione attraverso l'elaborazione del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale in approvazione con successivo atto nel rispetto delle indicazioni regionali, cui si fa integrale rinvio per la programmazione dei fabbisogni sul triennio 2020-2022, in piena coerenza con i tetti di spesa di seguito riportati:

203 ASL Pescara		PROGRAMMI 2020	PROGRAMMI 2021	PROGRAMMI 2022
ID	CONTO ECONOMICO	2020	2021	2022
	€/000			
B1	Personale	174.309	175.841	175.841

Il costo del personale al 31/12/2020 come sopra determinato, garantisce il rispetto del budget per l'aggregato B1 anno 2020 pari ad € 174.309.000,00, ivi compreso il limite di cui al DL 78/2010 art 9 comma 28 per personale a tempo determinato (o altre tipologie di lavoro flessibile).

In merito alle ridotte casistiche di sovrannumero di personale per taluni segmenti organizzativi, come sopra rappresentato, nel prendere atto della opportunità offerta dalla innovazione delle dotazioni organiche verso una visione prospettica di fabbisogni effettivi di personale determinandone una rivisitazione delle professionalità anche in rapporto alle nuove professioni attivate in ambito sanitario, senza dubbio non risulta possibile addivenire alla immediata sanatoria delle casistiche in esame in quanto si andrebbe a generare una sottostimata dotazione organica delle strutture territoriali dedicate e dedicabili alle fragilità di natura oncologica (Hospice e Terapie antalgiche domiciliari) o di natura neurodegenerativa il cui numero, in deciso aumento, sposta la domanda sanitaria anche su strutture specializzate o cure domiciliarizzabili.

Il contesto organizzativo dell'ASL Pescara impone inoltre la necessità di sostenere sul piano socio sanitario l'assistenza ai malati con due strutture ospedaliere periferiche, Penne e Popoli, che, chiamate ancora ad operare in modalità generalista ospitando reparti di medicina e lungo degenza, restano ospedali a tutti gli effetti.

Per tutto quanto sopra rappresentato, sembra opportuno e ragionevolmente accettabile, nel rispetto dei tetti di spesa e delle disponibilità economiche aziendali, procedere alla acquisizione del personale così come dettagliato nel presente Piano, al fine di assicurare la piena e fattiva operatività delle strutture di ricovero attualmente in attività nella Azienda ASL di Pescara.

4.4. NOTA ILLUSTRATIVA

Gli indirizzi regionali per la predisposizione degli strumenti di programmazione 2020/2022 di cui alla DGR n. 728 del 25/11/2019 sono stati elaborati sulla base del redigendo nuovo piano operativo inteso quale evoluzione del piano di riqualificazione del Servizio Sanitario Abruzzese di cui al DCA 55/2016.

Va evidenziato che gli stringenti vincoli economici previsti nelle linee guida di cui alla DGR 728/2019 non possono integralmente trovare riscontro nella programmazione aziendale in quanto il processo di riqualificazione aziendale non si è ancora concluso.

Tra l'altro, il processo di riordino della rete ospedaliera della ASL di Pescara, che rappresenta uno dei punti cardine delle azioni previste dal piano di riqualificazione del SSR di cui al DCA 79/2016 ha subito, con riferimento alla riorganizzazione del P.O. di Popoli, uno slittamento temporale a seguito delle disposizioni normative conseguenti agli eventi sismici locali.

Ne consegue che, nell'elaborazione degli strumenti di programmazione 2020/2022, la ASL di Pescara non ha potuto non tenere conto del reale dimensionamento aziendale, sia in termini strutturali che in relazione all'offerta sanitaria da assicurare, e delle conseguenti risorse necessarie.

4.4.1 Conto Economico Tendenziale 2020

I Modelli tendenziali sono stati elaborati a partire dai dati del CE III trimestre 2019 proiettati linearmente al 31/12 aggiornati in base a quanto esplicitamente indicato nelle linee guida di cui alla DGR n.728/2019 e alle ulteriori informazioni fornite dai servizi in merito all'andamento economico presunto per l'esercizio 2020 senza tener conto delle degli effetti economici degli interventi correttivi che verranno messi in atto dall'azienda per riportare le risultanze del conto economico alla stima a chiudere programmatica 2020-2022.

Criteri di redazione:

A. Ricavi netti

Le voci che compongono i ricavi netti evidenziate nel conto economico tendenziale 2020 coincidono in valore con quelle del CE III Trimestre 2019 linearmente proiettate all'anno.

B. Costi Interni

Nel CE tendenziale 2020 i costi interni ammontano a 406,268 mln di € in quanto:

B1 - Personale

Il costo del personale è stato valorizzato in linea con il Preconsuntivo 2019.

B2 - Farmaci ed Emoderivati

Il costo della spesa farmaceutica interna ammonta nel tendenziale 2020 ad €/mln 97.313 a seguito di un incremento stimato rispetto ai valori del CE III Trimestre, riportati all'anno, di €/mln 7.417. Si rinvia al paragrafo 2..1.2 "Spesa farmaceutica per Acquisti Diretti" per le informazioni di dettaglio circa i criteri utilizzati per la stima dell'incremento di spesa.

B3 - Altri beni e servizi

La spesa per altri beni e servizi, nel tendenziale 2020, ammonta ad €/mln 122.715 e si compone di due macro aggregati: la spesa per altri beni sanitari e quella per servizi. Per la spesa relativa ad altri beni sanitari è stato ipotizzato, in assenza di manovre, un incremento del 6% pari all'andamento incrementale della spesa registrata nel 2019 rispetto a quella rilevata nel 2018. Per i servizi, a fronte di contratti in essere, si è ipotizzata una spesa costante rispetto al preconsuntivo 2019.

B5 - Accantonamenti

Nel tendenziale 2020 gli accantonamenti ammontano a 14.562 mln di €. L'incremento rilevato rispetto al preconsuntivo 2019 di € 0,468, è ascrivibile ai maggiori accantonamenti per rinnovi contrattuali come richiesto dalla Regione nelle linee guida alla predisposizione degli strumenti di programmazione 2020-2022 di cui alla DGR n. 728/2019

C. Costi Esterni

Nel tendenziale 2020 i costi esterni sono pari ad €/mln 229.079 in linea con il preconsuntivo 2019.

F. Componenti finanziarie e straordinarie

Il saldo delle componenti straordinarie ammonta, nel tendenziale 2020, ad €/mln 13.966 e presenta un decremento rispetto al preconsuntivo 2019, di circa 4.100 €/mln attribuibili alla rilevazione, nell'esercizio 2019, di componenti finanziarie straordinarie per interessi moratori che non dovrebbero manifestarsi anche nei successivi esercizi.

4.4.2 Conto Economico Preventivo 2020

Conto Economico Preventivo 2020

		Preconsuntivo 2019 da CE	Tendenziale 2020	Manovre 2020	Previsione 2020	Previsione 2020 DGR 728/2019	Scostamenti
A1	Contributi F.S.R.	571.858	571.858	35.355	607.213	576.989	30.224
A2	Saldo Mobilità	37.233	37.233	0	37.233	37.233	0
A3	Entrate Proprie	16.106	16.106	0	16.106	16.106	0
A4	Saldo Intramoenia	912	912	0	912	912	0
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.453)	(1.453)	(16.108)	(17.562)	(1.453)	(16.109)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	3.913	3.913	0	3.913	3.913	0
A	Totale Ricavi Netti non FSR	628.569	628.569	19.247	647.815	633.700	14.115
B1	Personale	171.288	171.288	3.021	174.309	174.309	(0)
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	89.896	97.313	(2.450)	94.863	86.453	8.410
B3	Altri Beni e Servizi	119.593	122.715	(1.561)	121.154	114.794	6.360
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	390	390	0	390	390	0
B5	Accantonamenti	14.094	14.562	0	14.562	13.095	1.467
B6	Variazione Rimanenze	0	0	0	0	0	0
B	Totale Costi Interni	395.261	406.268	(990)	405.278	389.040	16.238
C1	Medicina Di Base	35.184	35.184	0	35.184	35.654	(470)
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.743	46.743	(743)	46.000	45.342	658
C3	Prestazioni da Privato	147.152	147.152	0	147.152	148.068	(916)
C	Totale Costi Esterni	229.079	229.079	(743)	228.336	229.063	(727)
D	Totale Costi Operativi (B+C)	624.340	635.347	(1.733)	633.614	618.103	15.511
E	Margine Operativo (A-D)	4.229	(6.778)	20.980	14.202	15.597	(1.395)
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	0	0	0	0	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	4.100	0	0	0	1.450	(1.450)
F3	Oneri Fiscali	14.403	14.403	236	14.639	14.147	492
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(437)	(437)	0	(437)	0	(437)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	18.066	13.966	236	14.202	15.597	(1.395)
G	Risultato Economico (E-F)	(13.837)	(20.744)	20.744	0	(0)	0

Criteri di redazione:

A. Ricavi netti

A1 - Contributi F.S.R.

L'importo dei Contributi FSR inserito nel Conto Economico Preventivo 2020, pari ad €/mln 607,213, rappresenta il livello di finanziamento necessario insieme agli altri ricavi indicati ad assicurare la copertura dei costi che l'Azienda prevede di sostenere, per garantire livelli di assistenza adeguati al dimensionamento aziendale e ad al mantenimento dell'offerta sanitaria ata, oltre che a finanziare la necessaria evoluzione tecnologica delle attrezzature cliniche che l'Azienda deve necessariamente acquisire nell'ottica di migliorare la qualità dei servizi offerti ai cittadini.

A5 – Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Nel Previsionale 2020 è stato stimato un valore delle rettifiche di "Contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti" pari ad €/000 16.108.

Circa l'improcrastinabile necessità di investimenti si è già detto al paragrafo 1 "Premessa": per un più puntuale dettaglio della composizione della spesa prevista per l'Esercizio 2020 dal Piano Triennale degli Investimenti 2019-2021 si rimanda al paragrafo 4.6

B. Costi Interni

B1 – Personale

Nel Previsionale 2020 l'Azienda ha stimato una spesa per il personale di €/mln 174,309, pari a quanto previsto dalla DGR n. 728/2019.

B2 - Prodotti farmaceutici ed emoderivati

Nel Previsionale 2020 l'Azienda ha stimato un valore della spesa per farmaci di €/mln 94.863: per un dettaglio analitico delle stime eseguite per la valorizzazione delle manovre si rimanda in proposito a quanto dettagliato al paragrafo 2.1.2 "Spesa Farmaceutica per Acquisti Diretti"

B3 – Altri beni e servizi

Le variabili di contesto endogene in cui opera la ASL di Pescara non sono mutate rispetto all'esercizio 2019, stesso dimensionamento e stesse specialità, mentre mutano le variabili esogene, nuovi e più costosi beni sanitari, incremento dei costi legati ai contratti di servizio ecc.

In questo contesto, peggiorato dall'assenza di gare regionali tali da poter incidere in modo significativo sulla leva "prezzo", si ritiene plausibile mettere in atto azioni di contenimento della spesa per €/000 1.561 che sono riconducibili essenzialmente alle seguenti:

- Assegnazione e monitoraggio budget per CDC
- Autorizzazione nuovi dispositivi medici attraverso la Commissione Terapeutica Aziendale
- Monitoraggio mensile della spesa
- Ottimizzazione dell'utilizzo del C/Deposito e, più in generale, dell'intera dimensione logistica

- Verifica dei fabbisogni e delle basi d'asta dei capitolati

C. Costi Esterni

Con riferimento ai costi esterni, il Previsionale 2020 è sostanzialmente in linea con i valori della DGR 728/2019: per maggiori dettagli circa la valorizzazione della voce C2 "Farmaceutica Convenzionata" si rimanda in proposito a quanto dettagliato al paragrafo 2.1.1 "Spesa Farmaceutica Convenzionata"

F. Componenti finanziarie e straordinarie

Nel CE Programmatico 2020, l'Azienda ha stimato un totale delle componenti finanziarie e straordinarie di €/mln 14,202: l'unica manovra evidenziata riguarda la voce F3 "Oneri Fiscali", in maniera del tutto corrispondente alla manovra evidenziata per la voce B1 "Personale"

4.4.3 Conti Economici Tendenziali e Bilancio di Previsione Pluriennale 2019-2021

Per gli anni 2021 e 2022 si è ritenuto di dare risalto essenzialmente alla valorizzazione delle voci A5 "Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti", iscritta sulla base delle previsioni contenute nel Piano Triennale degli Investimenti 2020-2022, di cui al paragrafo 4.5 e B1 "Personale" imputata secondo le indicazioni del Piano delle Dinamiche del Personale, paragrafo 4.3, in linea con quanto previsto dalla DGR 728/2019.

Conti Economici Tendenziali 2021-2022

		Preconsuntivo 2019 da CE	Manovra Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovra Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
A1	Contributi F.S.R.	571.858	0	571.858	0	571.858
A2	Saldo Mobilità	37.233	0	37.233	0	37.233
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	1.138	0	1.138	0	1.138
A3.2	Ticket	7.273	0	7.273	0	7.273
A3.3	Altre Entrate Proprie	7.695	0	7.695	0	7.695
A3	Entrate Proprie	16.106	0	16.106	0	16.106
A4	Saldo Intramoenia	912	0	912	0	912
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.453)	0	(1.453)	0	(1.453)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	3.913	0	3.913	0	3.913
A	Totale Ricavi Netti non FSR	628.569	0	628.569	0	628.569
B1	Personale	171.288	0	171.288	0	171.288
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	89.896	5.692	95.588	5.692	95.588
B3	Altri Beni e Servizi	119.593	3.216	122.809	3.216	122.809
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	390	0	390	0	390
B5	Accantonamenti	14.094	1.132	15.226	1.132	15.226
B6	Variazione Rimanenze	0	0	0	0	0
B	Totale Costi Interni	395.261	10.040	405.301	10.040	405.301
C1	Medicina Di Base	35.184	0	35.184	0	35.184
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.743	0	46.743	0	46.743

		Preconsuntivo 2019 da CE	Manovra Tendenziale 2021	Tendenziale 2021	Manovra Tendenziale 2022	Tendenziale 2022
C3	Prestazioni da Privato	147.152	0	147.152	0	147.152
C	Totale Costi Esterni	229.079	0	229.079	0	229.079
D	Totale Costi Operativi (B+C)	624.340	10.040	634.380	10.040	634.380
E	Margine Operativo (A-D)	4.229	(10.040)	(5.811)	(10.040)	(5.811)
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	0	0	0	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	4.100	(4.100)	0	(4.100)	0
F3	Oneri Fiscali	14.403	0	14.403	0	14.403
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(437)	0	(437)	0	(437)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	18.066	(4.100)	13.966	(4.100)	13.966
G	Risultato Economico (E-F)	(13.837)	(5.940)	(19.777)	(5.940)	(19.777)

Conti Economici Previsionali 2021-2022

		Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
A1	Contributi F.S.R.	571.858	42.805	614.663	47.666	619.524
A2	Saldo Mobilità	37.233	0	37.233	0	37.233
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	1.138	0	1.138	0	1.138
A3.2	Ticket	7.273	0	7.273	0	7.273
A3.3	Altre Entrate Proprie	7.695	0	7.695	0	7.695
A3	Entrate Proprie	16.106	0	16.106	0	16.106
A4	Saldo Intramoenia	912	0	912	0	912
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(1.453)	(23.483)	(24.936)	(28.345)	(29.798)
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	3.913	0	3.913	0	3.913
A	Totale Ricavi Netti	628.569	19.322	647.891	19.321	647.890
B1	Personale	171.288	4.553	175.841	4.553	175.841
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	89.896	(3.000)	92.588	(3.000)	92.588
B3	Altri Beni e Servizi	119.593	(1.608)	121.201	(1.608)	121.201
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	390	0	390	0	390
B5	Accantonamenti	14.094	0	15.226	0	15.226
B6	Variazione Rimanenze	0	0	0	0	0
B	Totale Costi Interni	395.261	(55)	405.246	(55)	405.246
C1	Medicina Di Base	35.184	0	35.184	0	35.184
C2	Farmaceutica Convenzionata	46.743	(743)	46.000	(743)	46.000

		Preconsuntivo 2019 da CE	Manovre 2021	Previsione 2021	Manovre 2022	Previsione 2022
C3	Prestazioni da Privato	147.152	0	147.152	0	147.152
C	Totale Costi Esterni	229.079	(743)	228.336	(743)	228.336
D	Totale Costi Operativi (B+C)	624.340	(798)	633.582	(798)	633.582
E	Margine Operativo (A-D)	4.229	20.120	14.309	20.119	14.309
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	0	0	0	0	0
F2	Saldo Gestione Finanziaria	4.100	0	0	0	0
F3	Oneri Fiscali	14.403	343	14.746	343	14.746
F4	Saldo Gestione Straordinaria	(437)	0	(437)	0	(437)
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	18.066	343	14.309	343	14.309
G	Risultato Economico (E-F)	(13.837)	19.777	0	19.776	0

4.5. RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Posta la rilevanza degli argomenti e delle tematiche in esso trattati, in riferimento alla "Relazione del Direttore Generale" si rimanda a quanto anticipato al paragrafo 1. "Premessa".

4.6. PIANO TRIENNALE DEGLI INVESTIMENTI

Di seguito si sintetizza per fonte di finanziamento il totale complessivo, il totale del triennio e gli importi per annualità, si dettaglia l'impatto economico e si riportano le schede di dettaglio che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Riepilogo per Fonte di Finanziamento

Fonte di Finanziamento	Importo Triennio	2020	2021	2022
Art. 20 L 67/88	31.862.237	16.344.977	15.517.260	0
C/Capitale DGR 1251/P/2005	4.203.231	2.653.231	1.550.000	0
C/Capitale DGR 471/P/2006	5.598.769	973.769	4.625.000	0
Progetti PSN (L 662/96)	15.638.061	11.808.061	3.086.000	744.000
Rimborso Assicurazione Sisma 2009	2.700.000	2.097.308	602.692	0
C/Esercizio	72.296.335	17.561.912	24.936.467	29.797.956
TOTALE GENERALE	132.298.633	51.439.258	50.317.418	30.541.956

Impatto Economico degli Investimenti finanziati con risorse in C/Esercizio

Impatto Economico	Importo Triennio	2020	2021	2022
C/Esercizio	72.296.335	17.561.912	24.936.467	29.797.956

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1A - Lavori Edili

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE - VEDI SCHEDA 1C

	Descrizione Investimento	Imparto Triennio	2019	2020	2021	INFO
	<u>Art. 20 L 67/88</u>					
*	P.O. PESCARA - INGEGNERIZZAZIONE	13.295.393	6.647.697	6.647.697	0	ADP 2° STRALCIO RIMODULATO
*	P.O. PESCARA - INGEGNERIZZAZIONE	13.295.393	6.647.697	6.647.697	0	ADP 2° STRALCIO RIMODULATO
*	P.O. DI PESCARA - NUOVO PRONTO SOCCORSO	2.556.461	2.556.461	0	0	ADP INTEGRATIVO DELLO STRALCIO 2004
*	DSB MONTESILVANO - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI	502.612	0	502.612	0	DELIBERA CIPE N. 16 DEL 08/03/2013 € 502.612 - DELIBERA 1298/2012 LP1 € 497.164 - DELIBERA 329/2016 - RESIDUO LINEE PROGETTUALI CURE PRIMARIE 2009 € 202.830 - C/ESERCIZIO 26.453,26
**	P.O. DI PENNE - RISTRUTTURAZIONE	12.500.000	6.250.000	6.250.000	0	ADP 3° STRALCIO
**	P.O. DI PESCARA TRASFERIMENTO MATERNO INFANTILE	1.008.837	0	1.008.837	0	ADP STRALCIO 2004
**	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE NEONATOLOGIA	364.940	0	364.940	0	ADP STRALCIO 2004
*	D.S.B. PESCARA SUD/UCCP	724.405	724.405	0	0	ART 20 1° TRIENNIO € 724.405,36 - LINEE PROGETTUALI EX L.662/96 LP1 DGR 812/15 € 1.500.000 - LP1 DGR 178/16 € 700.000
**	P.O. DI PESCARA - EX IVAP GINECOLOGIA E OSTETRICIA	743.174	0	743.174	0	ADP STRALCIO 2004
**	RESIDUO ART. 20 L. 67/88 - DSB SAN VALENTINO	17.194	17.194	0	0	
**	RESIDUO ART. 20 L. 67/88 - MEDICINA DEL LAVORO TOCCO DA CASARIA	26.740	26.740	0	0	
**	RESIDUO ART. 20 L. 67/88 - PMIP PESCARA	122.480	122.480	0	0	
		31.862.237	22.992.674	22.164.956	0	
	<u>C/Capitale DGR 1251/P/2005</u>					
	TRASFERIMENTO FARMACIA DISTRIBUZIONE DIRETTA NEI LOCALI OGGI ADIBITI A MAGAZZINO TECNOLOGICO	700.000	700.000	0	0	
*	P.O. DI POPOLI - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA NORMATIVA ANTINCENDIO	1.500.000	450.000	1.050.000	0	
**	LAVORI DI COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO (CHEMIOTERAPIE ED AMBULATORI TERRITORIALI)	500.000	0	500.000	0	LA FONTE DI FINANZIAMENTO PROGETTI OBIETTIVO L.662/96 SI RIFERISCE ALLE LINEE PROGETTUALI LP3 E LP6 EX DGR 260/17 E LINEA PROGETTUALE LP6 EX DGR 812/15
**	P.O. PESCARA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA LOCALI ANATOMIA PATOLOGICA I° LOTTO	350.000	350.000	0	0	
**	P.O. DI PESCARA - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO - I LOTTO	373.231	373.231	0	0	
		3.423.231	1.873.231	1.550.000	0	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – Scheda 1A - Lavori Edili

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI ** L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE - VEDI SCHEDA 1C

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
	<u>C/Capitale DGR 471/P/2006</u>					
**	P.O. DI PESCARA - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO - II° LOTTO	748.769	748.769	0	0	
	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE CENTRO TRASFUNZIONALE	2.250.000	225.000	2.025.000	0	
**	VARIANTE PER RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO	2.600.000	0	2.600.000	0	
		5.598.769	973.769	4.625.000	0	
	<u>Progetti PSN (L. 662/96)</u>					
*	DSB MONTESILVANO - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI	699.994	699.994	0	0	DELIBERA CIPE N. 16 DEL 08/03/2013 € 502.612 - DELIBERA 1298/2012 LP1 € 497.164 - DELIBERA 329/2016 - RESIDUO LINEE PROGETTUALI CURE PRIMARIE 2009 € 202.830 - C/ESERCIZIO 26.453,26
*	D.S.B. PESCARA SUD/UCCP	2.200.000	1.100.000	1.100.000	0	ART 20 1° TRIENNIO € 724,405,36 - LINEE PROGETTUALI EX L 662/96 LP1 DGR 812/15 € 1.500.000 - LP1 DGR 178/16 € 700.000
**	LAVORI DI COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO (CHEMIOTERAPIE ED AMBULATORI TERRITORIALI)	1.500.000	0	1.500.000	0	LA FONTE DI FINANZIAMENTO PROGETTI OBIETTIVO L.662/96 SI RIFERISCE ALLE LINEE PROGETTUALI LP3 E LP6 EX DGR 260/17 E LINEA PROGETTUALE LP6 EX DGR 812/15
	RSA/DSB CEPAGATTI - LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE	600.000	400.000	200.000	0	DELIBERA DG 1298/2012 - LINEA PROGETTUALE CURE PRIMARIE 2012
	AREA VESTINA - INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILI	193.170	193.170	0	0	DELIBERA DG 329/2016 - RESIDUO LINEA PROGETTUALE CURE PRIMARIE 2009
**	DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007 - LOTTO I	800.000	800.000	0	0	DELIBERA DG 1298/2012 LINEA PROGETTUALE CURE PRIMARIE 2012 DGR 8/2013
**	P.O. DI POPOLI - GRAVI CEREBROPATIE ACQUISITE	930.000	0	186.000	744.000	LINEE PROGETTUALI STATO VEGETATIVO E MINIMA COSCIENZA LP2 DGR 8/2013 E LP4 DGR 269/2014 - MODELLI AVANZATI GESTIONE MALATTIE CRONICHE LP2 DGR 269/2014
	P.O. DI PESCARA - HOSPICE	400.000	400.000	0	0	DELIBERA DG 898/16 LINEA PROGETTUALE L3 CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE
*	P.O. DI PESCARA - CELL FACTORY E SPAZI PERTINENZIALI	621.897	621.897	0	0	DELIBERA DG 1004/2012 E DG 791/2016 BIOBANCHE LP5 DGR 655/2010 € 130.000, LP5 DGR 412/2011 € 345.000, LP4 DGR 8/2013 € 146.897

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1A - Lavori Edili

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE - VEDI SCHEDA 1C

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
	P.O. DI PENNE - MESSA IN SICUREZZA PALAZZINA AMMINISTRATIVA	340.000	340.000	0	0	DELIBERA DG 329/2016 - RESIDUO LINEA PROGETTUALE CURE PRIMARIE 2009
	P.O. DI PESCARA - LAVORI ADEGUAMENTO IGIENICO-SANITARIO DEGLI SPOGLIATOI CENTRALIZZATI DONNE	138.000	138.000	0	0	
*	REALIZZAZIONE DAY HOSPITAL ONCOLOGICO P.O. PESCARA	700.000	700.000	0	0	
	ALTRI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA TERRITORIO	300.000	200.000	100.000	0	
		9.423.061	5.593.061	3.086.000	744.000	
	<u>Rimborso Assicurazione Sisma 2009</u>					
*	P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "1B"	134.000	134.000	0	0	
*	P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "3"	100.308	100.308	0	0	
**	P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "C2" - GRAVI CEREBROPATIE ACQUISITE	1.102.692	500.000	602.692	0	
*	P.O. DI PESCARA - MIGLIORAMENTO SISMICO E RISTRUTTURAZIONE "PALAZZINA B"	588.000	588.000	0	0	
**	P.O. DI POPOLI - STUDIO DI FATTIBILITÀ PER ADEGUAMENTO SISMICO E RICONVERSIONE A STRUTTURA POLO RIABILITATIVO	400.000	400.000	0	0	
*	RSA/DSB CITTÀ SANT'ANGELO	225.000	225.000	0	0	
*	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE PIANO SETTIMO - ALA NORD MONO BLOCCO	150.000	150.000	0	0	
		2.700.000	2.097.308	602.692	0	
	<u>C/Esercizio</u>					
*	P.O. PESCARA - INGEGNERIZZAZIONE	1.477.260	0	0	1.477.260	ADP 2° STRALCIO RIMODULATO
*	P.O. DI PESCARA - NUOVO PRONTO SOCCORSO	284.052	284.052	0	0	ADP INTEGRATIVO DELLO STRALCIO 2004
*	DSB MONTESILVANO - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI	26.453	0	26.453	0	DELIBERA CIPE N. 16 DEL 08/03/2013 € 502.612 - DELIBERA 1298/2012 LP1 € 497.164 - DELIBERA 329/2016 - RESIDUO LINEE PROGETTUALI CURE PRIMARIE 2009 € 202.830 - C/ESERCIZIO 26.453,26
*	P.O. DI POPOLI - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA NORMATIVA ANTINCENDIO	400.000	200.000	200.000	0	
	P.O. DI PESCARA - RIFACIMENTO SISTEMA FOGNARIO (MENZA E MALATTIE INFETTIVE)	300.000	0	300.000	0	
*	P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "1B"	516.000	416.000	100.000	0	
*	P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "3"	740.000	0	100.308	639.692	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1A - Lavori Edili

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE - VEDI SCHEDA 1C

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
**	DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007 - LOTTO I	1.510.000	0	1.510.000	0	DELIBERA DG 1298/2012 LINEA PROGETTUALE CURE PRIMARIE 2012 DGR 8/2013
	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE PALAZZINA "G"	2.000.000	500.000	1.050.000	450.000	
**	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO	8.911.997	0	0	8.911.997	
**	IMMOBILI AZIENDALI - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO III LOTTO	2.500.000	0	350.000	2.150.000	
	IMMOBILE UBICATO IN PESCARA ALLA VIA RIGOPIANO . INTERVENTO DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICO - IMPIANTISTICA ED OTTIMIZZAZIONE SPAZI INTERNI	4.600.000	200.000	2.500.000	1.900.000	
*	P.O. DI PESCARA - MIGLIORAMENTO SISMICO E RISTRUTTURAZIONE "PALAZZINA B"	1.372.000	0	750.000	622.000	
	CONSULTORIO/118 CATIGNANO - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA PALAZZINA	250.000	0	0	250.000	
	P.O. DI PESCARA - LABORATORIO DI ANALISI	400.000	0	100.000	300.000	
	P.O. DI PENNE - DIALISI - AMBULATORIO DI GASTRO - ENTEROLOGIA	400.000	0	100.000	300.000	
*	P.O. DI PESCARA - CELL FACTORY E SPAZI PERTINENZIALI	150.000	0	150.000	0	DELIBERA DG 1004/2012 E DG 791/2016 BIOBANCHE LP5 DGR 655/2010 € 130.000, LP5 DGR 412/2011 € 345.000, LP4 DGR 8/2013 € 146.897
*	RSA/DSB CITTÀ SANT'ANGELO	2.025.000	0	675.000	1.350.000	
	POLO SANITARIO TOCCO DA CASARIA - RISTRUTTURAZIONE	1.000.000	0	500.000	500.000	
**	P.O. DI POPOLI - RISTRUTTURAZIONE PER LA REALIZZAZIONE 1° MODULO RIABILITATIVO	180.000	0	180.000	0	
**	P.O. DI POPOLI - RISTRUTTURAZIONE PER LA REALIZZAZIONE 2° MODULO RIABILITATIVO	2.000.000	0	0	2.000.000	
*	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE PIANO SETTIMO - ALA NORD MONO BLOCCO	950.000	0	0	950.000	
**	P.O. PESCARA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA LOCALI ANATOMIA PATOLOGICA II° LOTTO	450.000	100.000	350.000	0	
	1 BUNKER EX ROENTGEN TERAPIA PER BRACHITERAPIA	350.000	350.000	0	0	
	P.O. DI PESCARA - MIGLIORAMENTO SISMICO VECCHIO OSPEDALE	900.000	600.000	300.000	0	
	P.O. DI PENNE - MIGLIORAMENTO SISMICO	463.007	0	0	463.007	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1A - Lavori Edili

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE - VEDI SCHEDA 1C

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
	P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE LOCALI EX SALE OPERATORIE NEUROCHIRURGIA A DESTINAZIONE DEGLI AMBULATORI DI CHIRURGIA PEDIATRICA E PEDIATRIA - REALIZZAZIONE NUOVO REPARTO TIN	3.800.000	500.000	2.200.000	1.100.000	
	P.O. DI PESCARA - REALIZZAZIONE MONTACARICHI ESTERNO PER LA FARMACIA OSPEDALIERA	150.000	0	150.000	0	
	P.O. DI PESCARA - ADP VS COMUNE DI PESCARA PER VIABILITA' DI ACCESSO AL PRONTO SOCCORSO	400.000	400.000	0	0	
	P.O. DI PESCARA - NUOVO ACCESSO SOPRAELEVATO INDIPENDENTE UTIC	250.000	0	250.000	0	
	P.O. DI PESCARA - MESSA A NORMA LOCALI CENTRALE DI STERILIZZAZIONE	1.000.000	1.000.000	0	0	
**	DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007 - LOTTO II	1.140.000	0	0	1.140.000	
	REALIZZAZIONE DAY HOSPITAL EMATOLOGICO P.O. PESCARA	1.100.000	250.000	450.000	400.000	
*	REALIZZAZIONE DAY HOSPITAL ONCOLOGICO P.O. PESCARA	400.000	0	400.000	0	
	SALE OPERATORIE OCULISTICA P.O. PESCARA COMPRENSIVE DI ARREDI	1.250.000	0	750.000	500.000	
	ALTRI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PP.OO.	200.000	0	100.000	100.000	
	P.O. DI PESCARA - REALIZZAZIONE COPERTURA TERRAZZO UTIC DIALISI	130.000	0	130.000	0	
	SPOSTAMENTO DIREZIONE SANITARIA DI P.O.	120.000	120.000	0	0	
	VIDEOSORVEGLIANZA-CONTROLLO ACCESSI	750.000	0	350.000	400.000	
	P.O. DI PESCARA - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ELISUPERFICIE	1.000.000	200.000	800.000	0	
	P.O. DI PESCARA: ADEGUAMENTO E MESSA NORMA IMPIANTI ELETTRICI, GAS MEDICALI, LINEA DATI A SEGUITO DI FORNITURA DI LETTI ELETTRICI E DI TESTALETTO	1.500.000	500.000	500.000	500.000	
	P.O. DI PESCARA: RAFFRESCAMENTO AMBIENTI ALE MONOBLOCCO	1.200.000	400.000	400.000	400.000	
	P.S. SAN VALENTINO A.C.: LAVORI SISTEMAZIONE ESTERNA PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI E SPAZI PER LA RIABILITAZIONE COGNITIVA PER DEMENZE E DEMENZA DA ALZHEIMER ATTIVITÀ DIRETTA DAL PROF. SENSI	250.000	100.000	150.000	0	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1A - Lavori Edili

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE - VEDI SCHEDA 1C

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
	P.O. DI PESCARA: "LAVORI DI ALLACCIO DELLE TUBAZIONI DI MANDATA E RITORNO CALDO E FREDDO DALLA SOTTO CENTRALE TERMINA E FRIGO AL NUOVO PRONTO SOCCORSO"	400.000	400.000	0	0	
	P.O. DI PESCARA: "LAVORI DI ALLACCIO DELLE TUBAZIONI DI MANDATA E RITORNO CALDO E FREDDO DALLA SOTTO CENTRALE TERMICA E FRIGO AL BLOCCO OPERATORIO"	400.000	0	400.000	0	
	P.O. DI PESCARA: FORNITURA ED ALLESTIMENTO SALE OPERATORIE PROVVISORIE	1.000.000	500.000	500.000	0	
	SISTEMA DI SUPERVISIONE TRACCIABILITÀ CONSERVAZIONE PRODOTTI TRAPIANTOLOGICI E RELATIVA GESTIONE ALLARMI	150.000	50.000	100.000	0	
	LAVORI DI ADEGUAMENTO PER N. 1 TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA (1,5 TESLA)	250.000	0	250.000	0	
		50.995.770	7.070.052	17.121.761	26.803.956	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1B – Altri Investimenti

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI (VEDI SCHEDA 1C) **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE (VEDI SCHEDA 1C)

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
	<u>C/Capitale DGR 1251/P/2005</u>					
*	P.O. DI PESCARA - 1 TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA (3 TESLA)	780.000	780.000	0	0	
		780.000	780.000	0	0	
	<u>Progetti PSN (L 662/96)</u>					
	N.2 MAMMOGRAFO DIGITALE - P.O. PESCARA - P.O. PENNE	330.000	330.000	0	0	PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE
	AMBULANZE REGIONE ABRUZZO	605.000	605.000	0	0	DECRETO COMMISSARIO AD ACTA 96/2015
						DELIBERE DGR 812/2015 E 178/2016 - LINEA PROGETTUALE LP5
	ARREDI, ATTREZZATURE E SOFTWARE PER DD.SS.BB/UCCP/AFT	1.560.000	1.560.000	0	0	
	P.O. DI PESCARA - ARREDI SANITARI PRONTO SOCCORSO	500.000	500.000	0	0	
	ACQUISTO DUE UPS PER ADEGUAMENTO LOCALI CED	170.000	170.000	0	0	
						SCHEDA TECNICA PRESENTATA AL MINISTERO PER ACCESSO AI FONDI RADIOTERAPIA - FINANZIAMENTO MINISTERIALE € 2.036.666,67 - QUOTA COMPETENZA FINANZIAMENTO A CARICO REGIONE € 107.192,98 - C/ESERCIZIO 921.040,35
*	SOSTITUZIONE DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE COMPRESIVO DI MESSA A NORMA	2.143.860	2.143.860	0	0	
*	QUOTA IMPREVISTI E SOSTITUZIONE FUORI USO ATTREZZATURE CLINICHE	500.000	500.000	0	0	
*	ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI (ARREDI SANITARI, ARREDI NON SANITARI ED ALTRO)	406.140	406.140	0	0	
		6.215.000	6.215.000	0	0	
	<u>C/Esercizio</u>					
	P.O. DI PESCARA - 1 TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA (1,5 TESLA)	575.665	0	575.665	0	
	P.O. PESCARA - 2 ANGIOGRAFI (UTIC)	700.000	700.000	0	0	
	ASL PESCARA - SOSTITUZIONE PER OBSOLESCENZA DELL'INTERA INFRASTRUTTURA TELEFONICA INTERNA	1.300.000	900.000	400.000	0	
*	P.O. DI PESCARA - 1 TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA (3 TESLA)	1.720.000	1.720.000	0	0	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1B – Altri Investimenti

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI (VEDI SCHEDA 1C) **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE (VEDI SCHEDA 1C)

Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
* SOSTITUZIONE DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE COMPRESIVO DI MESSA A NORMA	921.040	0	921.040	0	SCHEDA TECNICA PRESENTATA AL MINISTERO PER ACCESSO AI FONDI RADIOTERAPIA - FINANZIAMENTO MINISTERIALE € 2.036.666,67 - QUOTA COMPETENZA FINANZIAMENTO A CARICO REGIONE € 107.192,98 - C/ESERCIZIO 921.040,35
N. 3 ECOGRAFI MULTIDISCIPLINARI N.1 ECOGRAFO PER ACCESSO VASCOLARE	90.000	90.000	0	0	
N. 2 CENTRALI DI MONITORAGGIO COMPRESIVE DI N. 35 MONITOR	200.000	200.000	0	0	
N. 15 DEFIBRILLATORI	90.000	90.000	0	0	
N. 16 ELETTROCARDIOGRAFI	80.000	80.000	0	0	
N. 2 ECOCARDIOGRAFI	200.000	200.000	0	0	
N. 2 POLIGRAFI	100.000	100.000	0	0	
TECNOLOGIE PER SALE OPERATORIE (SISTEMI DI INTEGRAZIONE MULTIMEDIALE)	500.000	400.000	100.000	0	
SISTEMA INTEGRATO PER CHIRURGIA DELLA MANO	170.000	0	170.000	0	
COLONNA ENDOSCOPICA	197.000	0	197.000	0	
N. 1 ECOGRAFO INTEGRATO CON SISTEMA DI NAVIGAZIONE	450.000	0	450.000	0	
MONITORAGGIO ELETTROFISIOLOGICO	70.000	0	70.000	0	
N. 1 VIDEOBRONCOSCOPIO A ULTRASUONI PER AGOASPIRAZIONE TRANSBRONCHIALE ECOGUIDATA	120.000	120.000	0	0	
N. 5 LETTI OPERATORI	600.000	0	0	600.000	
N. 1 ECOGRAFO INTRAOPERATORIO CON SISTEMA DI CHIRURGIA MINI INVASIVA ROBOTICA E LAPAROSCOPICA	120.000	120.000	0	0	
N. 2 COLONNE LAPAROSCOPICHE 3D 4K COMPLETE DI TELECAMERA	240.000	240.000	0	0	
N. 2 COLONNE HD 4K	200.000	200.000	0	0	
N. 6 MONITOR MULTIPARAMETRICI PER MONITORAGGIO PAZIENTI IN SALA OPERATORIA	288.000	288.000	0	0	
N. 4 SISTEMI DI ANESTESIA COMPLETI DI MONITOR	160.000	160.000	0	0	
N. 4 ELETTROBISTURI CON ASPIRATORE DI FUMI	100.000	100.000	0	0	
N. 1 LETTO OPERATORIO PER ROBOT	220.000	0	220.000	0	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1B – Altri Investimenti
 * L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI (VEDI SCHEDA 1C) **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE (VEDI SCHEDA 1C)

Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
FUNDUS CAMERA NON MIDIATRICA PER ACQUISIZIONE IMMAGINI COLORE AF ED FA EIDON FA CENTERVUE	70.000	0	70.000	0	
OCT SEGMENTO ANTERIORE CON TECNOLOGIA SWEEP SOURCE, MODULO TOPOGRAFIA ANTERIORE E POSTERIORE E MODULO BIOMETRIA OTTICA INTEGRATI	95.000	0	95.000	0	
AGGIORNAMENTO IN UN UNICO CORPO MACCHINA CON MODULO FLUORANGIOGRAFICO HRA FA/ICG/MULTICOLOR DEL NOSTRO SISTEMA OCT2 SPECTRALIS	130.000	0	130.000	0	
LASER A FEMTOSECONDI PER INCISIONI CORNEALI, CHIRURGIA LAMELLARE E CHEROTOPLASTICA PERFORANTE	450.000	0	0	450.000	
RADIOLOGICO POLIFUNZIONALE PER PRONTO SOCCORSO	250.000	250.000	0	0	
TAC 128 STRATI PER PRONTO SOCCORSO	250.000	250.000	0	0	
N. 4 ARCHI A C	320.000	320.000	0	0	
N. 1 ANGIOGRAFO BIPLANO PER ANGIOGRAFIA	350.000	0	350.000	0	
N. 1 RMN DA 0,25 TESLA	200.000	0	200.000	0	
N. 1 RMN DA 0,5 TESLA	250.000	0	0	250.000	
N. 1 GAMMA CAMERA/SPECT	280.000	0	280.000	0	
N. 1 SEQUENZIATORE PER ANALISI CONTEMPORANEA E MULTIPLA PER LE MUTAZIONI, DIAGNOSI, PROGNOSI E TERAPIE MALATTIE EMATOLOGICHE MALIGNI	200.000	0	200.000	0	
N. 1 ECOGASTROSCOPIO	110.000	110.000	0	0	
N. 1 PROCESSORE ECOGRAFICO	110.000	110.000	0	0	
N. 1 ELETTROBISTURI	90.000	90.000	0	0	
N. 1 ECOGRAFO	75.000	75.000	0	0	
ECOCARDIOGRAFO/ECOGRAFO MULTIDISCIPLINARE	70.000	70.000	0	0	
ACCESSORI PER ELETTROBISTURI MARCA KLS MARTIN MOD. MAXIUM NR. INVENTARIO 63161	70.000	70.000	0	0	
ARREDI INOX PER SALA OPERATORIA BLOCCO PARTO	50.000	50.000	0	0	
LASER CHIRURGICO CO2 PER LAPAROSCOPIA TRADIZIONALE E ROBOTICA	160.000	160.000	0	0	
N.1 LETTO OPERATORIO A PIANI TRASFERIBILI	146.000	0	146.000	0	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1B – Altri Investimenti

* L'INVESTIMENTO MONO-INTERVENTO E' FINANZIATO DA PIU' FONTI (VEDI SCHEDA 1C) **L'INVESTIMENTO RISULTA ESSERE PLURI-INTERVENTO O SU PIU' LOTTI DI ESECUZIONE (VEDI SCHEDA 1C)

	Descrizione Investimento	Importo Triennio	2019	2020	2021	INFO
	SISTEMA DI CONTROLLO CENTRALIZZATO E ARCHIVIAZIONE DEL MONITORAGGIO FETALE CARDIOTOCOGRAFICO MEDIANTE TELEMETRIA E CARDIOTOCOGRAFI DA COLLEGARE AL SISTEMA	80.000	0	80.000	0	
	12 RESETORE 26 FR; 3 GENERATORE DI CORRENTE BIPOLARE IN IMMERSIONE	210.000	70.000	70.000	70.000	
	N. 1 ECOGRAFO DIGITALE DI ALTA GAMMA MULTIDISCIPLINARE	90.000	90.000	0	0	
	N. 1 APPARECCHIO PER MANOMETRIA ANORETTALE	60.000	60.000	0	0	
	N. 7 ISOLE NEONATALI	70.000	0	70.000	0	
	N. 9 VENTILATORI	315.000	315.000	0	0	
	N. 1 RIUNITO COMPLETO DI ATTREZZATURE/MANIPOLI PER PAZIENTI IN STATO DI FRAGILITÀ	50.000	50.000	0	0	
	FORNITURA E POSA IN OPERA TRAVI TESTALETTO - MESSA A NORMA IMPIANTI ELETTRICI	2.100.000	1.400.000	700.000	0	
*	QUOTA IMPREVISTI E SOSTITUZIONE FUORI USO ATTREZZATURE CLINICHE	2.500.000	500.000	1.000.000	1.000.000	
	N. 3 CONTENITORI IN FUMI DI AZOTO	120.000	0	120.000	0	
	N. 508 LETTI DI DEGENZA ORDINARIA	1.524.000	300.000	900.000	324.000	
*	ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI (ARREDI SANITARI, ARREDI NON SANITARI ED ALTRO)	1.043.860	443.860	300.000	300.000	
		21.300.565	10.491.860	7.814.705	2.994.000	

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1C – Investimenti Mono-intervento finanziati da più fonti e progettualità Multi-Intervento ovvero su più lotti di realizzazione

Descrizione Investimento	Fonte di Finanziamento	Importo Triennio	2019	2020	2021
INVESTIMENTI MONO-INTERVENTO					
P.O. PESCARA - INGEGNERIZZAZIONE	Art. 20 L 67/88	13.295.393	6.647.697	6.647.697	0
	C/Esercizio	1.477.260	0	0	1.477.260
P.O. DI PESCARA - NUOVO PRONTO SOCCORSO		14.772.653	6.647.697	6.647.697	1.477.260
	C/Esercizio	284.052	284.052	0	0
	Art. 20 L 67/88	2.556.461	2.556.461	0	0
		2.840.513	2.840.513	0	0
DSB MONTESILVANO - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA AI FINI DELLA PREVENZIONE INCENDI	Art. 20 L 67/88	502.612	0	502.612	0
	Progetti PSN (L. 662/96)	699.994	699.994	0	0
	C/Esercizio	26.453	0	26.453	0
		1.229.059	699.994	529.065	0
D.S.B. PESCARA SUD/UCCP	Progetti PSN (L. 662/96)	2.200.000	1.100.000	1.100.000	0
	Art. 20 L 67/88	724.405	724.405	0	0
P.O. DI POPOLI - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA NORMATIVA ANTINCENDIO		2.924.405	1.824.405	1.100.000	0
	C/Capitale DGR 1251/P/2005	1.500.000	450.000	1.050.000	0
	C/Esercizio	400.000	200.000	200.000	0
		1.900.000	650.000	1.250.000	0
P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "1B"	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	134.000	134.000	0	0
	C/Esercizio	516.000	416.000	100.000	0
		650.000	550.000	100.000	0
	C/Esercizio	740.000	0	100.308	639.692
P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "3"	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	100.308	100.308	0	0
		840.308	100.308	100.308	639.692
P.O. DI PESCARA - MIGLIORAMENTO SISMICO E RISTRUTTURAZIONE "PALAZZINA B"	C/Esercizio	1.372.000	0	750.000	622.000
	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	588.000	588.000	0	0
		1.960.000	588.000	750.000	622.000
	C/Esercizio	150.000	0	150.000	0
P.O. DI PESCARA - CELL FACTORY E SPAZI PERTINENZIALI	Progetti PSN (L. 662/96)	621.897	621.897	0	0
		771.897	621.897	150.000	0
RSA/DSB CITTÀ SANT'ANGELO	C/Esercizio	2.025.000	0	675.000	1.350.000
	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	225.000	225.000	0	0
P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE PIANO SETTIMO - ALA NORD MONO		2.250.000	225.000	675.000	1.350.000
	C/Esercizio	950.000	0	0	950.000

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1C – Investimenti Mono-intervento finanziati da più fonti e progettualità Multi-Intervento ovvero su più lotti di realizzazione

Descrizione Investimento	Fonte di Finanziamento	Importo Triennio	2019	2020	2021
BLOCCO	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	150.000	150.000	0	0
		1.100.000	150.000	0	950.000
P.O. DI PESCARA - 1 TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA (3 TESLA)	C/Esercizio	1.720.000	1.720.000	0	0
	C/Capitale DGR 1251/P/2005	780.000	780.000	0	0
		2.500.000	2.500.000	0	0
REALIZZAZIONE DAY HOSPITAL ONCOLOGICO P.O. PESCARA	Progetti PSN (L.662/96)	700.000	700.000	0	0
	C/Esercizio	400.000	0	400.000	0
		1.100.000	700.000	400.000	0
SOSTITUZIONE DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE COMPRENSIVO DI MESSA A NORMA	Progetti PSN (L.662/96)	2.143.860	2.143.860	0	0
	C/Esercizio	921.040	0	921.040	0
		3.064.900	2.143.860	921.040	0
QUOTA IMPREVISTI E SOSTITUZIONE FUORI USO ATTREZZATURE CLINICHE	Progetti PSN (L.662/96)	500.000	500.000	0	0
	C/Esercizio	2.500.000	500.000	1.000.000	1.000.000
		3.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI (ARREDI SANITARI, ARREDI NON SANITARI ED ALTRO)	C/Esercizio	1.043.860	443.860	300.000	300.000
	Progetti PSN (L.662/96)	406.140	406.140	0	0
		1.450.000	850.000	300.000	300.000
EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO "GLAUCO TORLONTANO"					
P.O. DI PESCARA TRASFERIMENTO MATERNO INFANTILE	Art. 20 L.67/88	1.008.837	0	1.008.837	0
P.O. DI PESCARA - EX IVAP GINECOLOGIA E OSTETRICIA	Art. 20 L.67/88	743.174	0	743.174	0
LAVORI DI COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO (CHEMIOTERAPIE ED AMBULATORI TERRITORIALI)	Progetti PSN (L.662/96)	1.500.000	0	1.500.000	0
LAVORI DI COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO (CHEMIOTERAPIE ED AMBULATORI TERRITORIALI)	C/Capitale DGR 1251/P/2005	500.000	0	500.000	0
VARIANTE PER RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO	C/Capitale DGR 471/P/2006	2.600.000	0	2.600.000	0
P.O. DI PESCARA - RISTRUTTURAZIONE EX IVAP - POLO ONCO-EMATOLOGICO	C/Esercizio	8.911.997	0	0	8.911.997
RESIDUO ART. 20 L. 67/88 - DSB SAN VALENTINO	Art. 20 L.67/88	17.194	17.194	0	0
RESIDUO ART. 20 L. 67/88 - MEDICINA DEL LAVORO TOCCO DA CASAURIA	Art. 20 L.67/88	26.740	26.740	0	0
RESIDUO ART. 20 L. 67/88 - PMIP PESCARA	Art. 20 L.67/88	122.480	122.480	0	0
		15.430.423	166.415	6.352.011	8.911.997
P.O. DI PESCARA - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO					
P.O. DI PESCARA - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO - I LOTTO	C/Capitale DGR 1251/P/2005	373.231	373.231	0	0

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 1C – Investimenti Mono-intervento finanziati da più fonti e progettualità Multi-Intervento ovvero su più lotti di realizzazione

Descrizione Investimento	Fonte di Finanziamento	Importo Triennio	2019	2020	2021
P.O. DI PESCARA - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO - II° LOTTO	C/Capitale DGR 471/P/2006	748.769	748.769	0	0
IMMOBILI AZIENDALI - ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA ANTINCENDIO III LOTTO	C/Esercizio	2.500.000	0	350.000	2.150.000
		3.622.000	1.122.000	350.000	2.150.000
P.O. DI PESCARA - LOCALI ANATOMIA PATOLOGICA CHIAVI IN MANO					
P.O. PESCARA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA LOCALI ANATOMIA PATOLOGICA I° LOTTO	C/Capitale DGR 1251/P/2005	350.000	350.000	0	0
P.O. PESCARA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA LOCALI ANATOMIA PATOLOGICA II° LOTTO	C/Esercizio	450.000	100.000	350.000	0
		800.000	450.000	350.000	0
P.O. DI POPOLI - RISTRUTTURAZIONE MODULO RIABILITATIVO					
P.O. DI POPOLI - STUDIO DI FATTIBILITÀ PER ADEGUAMENTO SISMICO E RICONVERSIONE A STRUTTURA POLO RIABILITATIVO	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	400.000	400.000	0	0
P.O. DI POPOLI - RISTRUTTURAZIONE PER LA REALIZZAZIONE 1° MODULO RIABILITATIVO	C/Esercizio	180.000	0	180.000	0
P.O. DI POPOLI - RISTRUTTURAZIONE PER LA REALIZZAZIONE 2° MODULO RIABILITATIVO	C/Esercizio	2.000.000	0	0	2.000.000
		2.580.000	400.000	180.000	2.000.000
DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007					
DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007 - LOTTO I	Progetti PSN (L. 662/96)	800.000	800.000	0	0
DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007 - LOTTO I	C/Esercizio	1.510.000	0	1.510.000	0
DSB DI SCAFA - LAVORI DI ADEGUAMENTO E MESSA A NORMA L. 32/2007 - LOTTO II	C/Esercizio	1.140.000	0	0	1.140.000
		3.450.000	800.000	1.510.000	1.140.000
PO POPOLI - GRAVI CEREBROPATIE ACQUISITE					
P.O. DI POPOLI - MIGLIORAMENTO SISMICO CORPO "C2" - GRAVI CEREBROPATIE ACQUISITE	Rimborso Assicurazione Sisma 2009	1.102.692	500.000	602.692	0
P.O. DI POPOLI - GRAVI CEREBROPATIE ACQUISITE	Progetti PSN (L. 662/96)	930.000	0	186.000	744.000
		2.032.692	500.000	788.692	744.000

Piano Triennale degli Investimenti 2020 – 2022 – Scheda 2 – Sintesi Importo ed Impatti economici Triennio

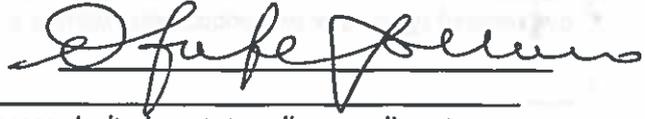
Fonte di Finanziamento	Importo Triennio	Programmazione Importi per Esercizio			Impatto Economico per Esercizio		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021
Lavori Edili							
Art. 20 L 67/88	31.862.237	16.344.977	15.517.260	0	0	0	0
C/Capitale DGR 1251/P/2005	3.423.231	1.873.231	1.550.000	0	0	0	0
C/Capitale DGR 471/P/2006	5.598.769	973.769	4.625.000	0	0	0	0
Progetti PSN (L 662/96)	9.423.061	5.593.061	3.086.000	744.000	0	0	0
Rimborso Assicurazione Sisma 2009	2.700.000	2.097.308	602.692	0	0	0	0
C/Esercizio	50.995.770	7.070.052	17.121.761	26.803.956	17.121.761	26.803.956	26.803.956
	104.003.068	33.952.398	42.502.713	27.547.956	17.121.761	26.803.956	26.803.956
Altri Investimenti							
C/Capitale DGR 1251/P/2005	780.000	780.000	0	0	0	0	0
Progetti PSN (L 662/96)	6.215.000	6.215.000	0	0	0	0	0
C/Esercizio	21.300.565	10.491.860	7.814.705	2.994.000	7.814.705	2.994.000	2.994.000
	28.295.565	17.486.860	7.814.705	2.994.000	7.814.705	2.994.000	2.994.000
Totale Generale							
Art. 20 L 67/88	31.862.237	16.344.977	15.517.260	0	0	0	0
C/Capitale DGR 1251/P/2005	4.203.231	2.653.231	1.550.000	0	0	0	0
C/Capitale DGR 471/P/2006	5.598.769	973.769	4.625.000	0	0	0	0
Progetti PSN (L 662/96)	15.638.061	11.808.061	3.086.000	744.000	0	0	0
Rimborso Assicurazione Sisma 2009	2.700.000	2.097.308	602.692	0	0	0	0
C/Esercizio	72.296.335	17.561.912	24.936.467	29.797.956	24.936.467	29.797.956	29.797.956
	132.298.633	51.439.258	50.317.418	30.541.956	24.936.467	29.797.956	29.797.956

4.7. RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE

I presenti Strumenti di Programmazione sono stati tempestivamente trasmessi al Collegio Sindacale per gli adempimenti di competenza: sarà cura della scrivente Direzione, appena in possesso della relazione del Collegio Sindacale, inviarla alla Direzione Politiche della Salute.

Il Direttore della U.O. proponente, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento

Il Responsabile UOSD Controllo di Gestione
Dott. Graziano Di Marco



Il Direttore della U.O. proponente attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto n. _____ del bilancio _____ che presenta la sufficiente disponibilità come rilevato e indicato dall'U.O. Servizio Economico Finanziario

Il Direttore U.O.C.

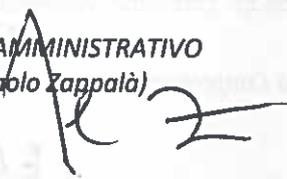
.....
dott.
.....

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

X favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Paolo Zappalà)



X favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonio Caponetti)



IL DIRETTORE GENERALE f.f.
Dott. Antonio Caponetti

4 DIC. 2019

Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara
ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

in data

- X Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

UOSD CONTROLLO DI GESTIONE

UOSD BILANCIO E GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA
per conoscenza a:

4 DIC. 2019
alla Giunta Regionale in data con nota prot. 0168016/18

4 DIC. 2019
alla Conferenza dei Sindaci in data con nota prot. 0168025/18

4 DIC. 2019
al Collegio Sindacale in data con nota prot. 0168031/18

U.O.C. Affari Generali e Legali
Il funzionario incaricato

U.O.C. Affari Generali e Legali
Il Responsabile Affari Generali
(Dott. Fabrizio Verri)

