

**Decreto n° 183 del 30/04/2015**

**OGGETTO**

Adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario 2014.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dott. Nicola Delli Quadri**

**nominato con Decreto del Presidente della Regione n. 0259 /Pres. dd. 24 dicembre 2014,  
giusta deliberazione della Giunta regionale n. 2546 dd. 18 dicembre 2014,**

**preso atto dei pareri espressi dai Dirigenti che hanno curato l'istruttoria dell'atto  
assicurandone la regolarità tecnico-contabile:**

<b>Responsabile del Procedimento dott.ssa Cinzia Contento</b>	<b>Responsabile del Centro di Risorsa proponente -----</b>
Visto digitale in data: <b>30/04/2015</b>	Visto digitale in data: -----

e coadiuvato da

<b>Direttore Sanitario dott.ssa Adele Maggiore</b>	<b>Direttore Amministrativo dott.ssa Cristina Turco</b>
Visto digitale in data: <b>30/04/2015</b>	Visto digitale in data: <b>30/04/2015</b>

**ADOTTA IL SEGUENTE PROVVEDIMENTO**

**OGGETTO:** Adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario 2014.

Vista la L.R. 19 dicembre 1996, n. 49, riguardante “Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio Sanitario Regionale”, ed in particolare gli artt. 25 e 26 afferenti, rispettivamente, al Bilancio d’esercizio ed alla Relazione del Direttore Generale sulla gestione;

vista la DGR n. 2305 dd. 06.12.2013, concernente l’approvazione delle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale nell’anno 2014 ex art. 12 della Legge regionale 49/1996, con le quali è stato tra l’altro disposto di procedere al riparto del Fondo sanitario regionale per l’anno 2014 a livello delle tre Aree Vaste Giuliano-Isontina (AV GI), Udinese e Pordenonese, nel presupposto di successiva negoziazione ed intesa fra le Aziende facenti parte di ciascuna Area Vasta e fatto salvo comunque l’intervento della Regione in caso di mancato accordo;

riscontrato che per l’anno 2014 il finanziamento indistinto assegnato all’Area Vasta Giuliano-Isontina (AV GI), è risultato pari a € 695.652.846, anche in un’ottica di ripartizione delle risorse del SSR per ciascuna area vasta con criteri standard sulla base della popolazione pesata di riferimento;

rilevato che i Direttori generali delle Aziende di AV hanno quindi concordato di addivenire alla successiva ripartizione del suddetto finanziamento complessivo di € 695.652.846 (comprensivo della quota specificatamente destinata all’IRCCS ex art. 39 della L.R. 29.12.2012, n. 22) e che conseguentemente il contributo regionale per l’attività indistinta, anche a seguito del transito in tale voce di alcune partite già facenti carico alle c.d. “spese sovrazziendali”, destinato all’Azienda per i Servizi sanitari n. 1 “Triestina” per l’anno 2014 è stato quantificato in complessivi € 349.307.197;

vista la deliberazione aziendale n. 507 dd. 30.12.2013, riguardante l’“Approvazione del Piano attuativo locale (PAL) per l’anno 2014”, con la quale sono stati approvati gli atti di programmazione aziendale ed il piano degli investimenti per l’anno 2014;

rilevato che con deliberazione n. 1322 dd. 11.07.2014 la Giunta Regionale ha approvato gli atti riguardanti la programmazione annuale 2014 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi della L.R. 49/1996 ed ha, altresì, precisato che l’attuazione della programmazione annuale 2014 del Servizio Sanitario Regionale, *“è rigorosamente vincolata, per ciascuna Azienda, in relazione alle funzioni del Servizio sanitario regionale, al conseguimento dell’equilibrio di bilancio attraverso la modulazione dell’impiego dei fattori produttivi”*;

richiamate inoltre le deliberazioni della Giunta Regionale:

- n. 612 dd. 04.04.2014 avente ad oggetto “Approvazione del patto per l’anno 2014 con i Direttori generali degli enti del Servizio Sanitario Regionale”;
- n. 2025 dd. 31.10.2014, avente ad oggetto “LR 49/1996, art 29 - Gestione del Servizio Sanitario Regionale nell’anno 2013 - Approvazione degli atti relativi al controllo annuale” con la quale è stata – tra l’altro – disposta per ASS1 la destinazione integrale dell’utile 2013, pari a € 7.133.112, a finanziamento delle esigenze di parte corrente per l’anno 2014, ai sensi dell’art. 8 comma 23 LR 15 del 04.08.2014;
- n. 2100 dd. 10.11.2014 avente ad oggetto “Modifica bilancio preventivo consolidato 2014”, con la quale è stato approvato il riparto delle nuove risorse per la gestione di parte corrente e di parte investimenti del Servizio sanitario regionale di cui alla L.R. n. 15 del 04 agosto 2014

“Assestamento del bilancio 2014 e del bilancio pluriennale per gli anni 2014-2016 ai sensi dell’articolo 34 della legge regionale 21/2007”;

- n. 2666 dd. 30.12.2014 avente ad oggetto “LR 49/1996, art 22 - Gestione del servizio sanitario regionale: 2° rendiconto trimestrale 2014 di valutazione economica, finanziaria e gestionale “, con la quale – tra l’altro – sono stati modificati alcuni risultati attesi aziendali di programmazione annuale 2014 del SSR e alcuni obiettivi di Patto annuale 2014 tra Regione e SSR (di cui alla citata DGR n. 612/2014);

visto il documento inviato dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con nota prot. 7830/SPS/AREF dd. 16.04.2015, concernente “Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2014”;

visto il Conto del Tesoriere per l’esercizio 2014, come risultante dal Giornale di tesoreria trasmesso dall’Istituto tesoriere “Unicredit Banca spa”, che presenta le seguenti risultanze:

➤ rimanenza iniziale	€	60.110.309,31
➤ movimenti di entrata	€	241.921.738,92
➤ movimenti di uscita	€	<u>252.184.532,21</u>
➤ saldo finale	€	49.847.516,02

preso atto della corrispondenza tra quanto esposto dal Conto del Tesoriere e le scritture contabili aziendali (conto 130.300.10);

visti gli elaborati contabili predisposti dai competenti uffici aziendali riguardanti lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, la Nota integrativa ed il Rendiconto finanziario riportante la dinamica delle fonti e degli impieghi;

atteso che il Bilancio d’esercizio per l’anno 2014 espone un risultato contabile di utile per € 3.650.826 e che pertanto risultano realizzate le condizioni previste dalla citata DGR n. 1322/2014 relativamente al conseguimento dell’equilibrio di bilancio;

richiamate le “Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2014” emanate con la citata nota prot. n. 7830/2014 della DCSISPS che, al punto 2.9 prevedono che *“Si ritiene opportuno precisare che, fermo restando quanto previsto dal citato articolo 10, comma 3, della L.R. 49/1996 e dai suddetti provvedimenti giuntali, al fine di velocizzare la programmazione e l’utilizzo delle risorse derivanti dai risultati positivi d’esercizio 2014 la Direzione Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia, proporrà alla Giunta Regionale di destinare prioritariamente l’utile d’esercizio ad investimenti in conto capitale, sulla base anche di specifiche proposte formulate dalle Aziende purché coerenti con la programmazione regionale”*;

ritenuto pertanto di proporre quale destinazione dell’utile 2014 sopra quantificato ad incremento del Piano Investimenti 2015, come più dettagliatamente indicato alla specifica sezione della Relazione sulla gestione;

ritenuto infine di procedere all’adozione del Bilancio di esercizio e del Rendiconto finanziario dell’Azienda Sanitaria per il 2014 corredato dalla Relazione sulla gestione, nell’ambito degli adempimenti previsti dalla L.R. 49/96;

tenuto conto che il provvedimento è presentato dalla Struttura Complessa Finanza e Controllo che ne attesta, di concerto con le altre Strutture aziendali relativamente alle parti di specifica

competenza, la regolarità tecnica, amministrativa e la legittimità e i cui uffici ne hanno curato l'istruzione e la redazione;

sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

## **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

### **DECRETA**

per le motivazioni esposte in narrativa che si intendono integralmente richiamate:

1. di prendere atto del Conto del Tesoriere che espone una rimanenza di cassa al 31.12.2014 pari ad € 49.847.516,02, corrispondente all'importo iscritto in bilancio e risultante dalle scritture contabili (conto 130.300.10);
2. di adottare, in applicazione della L.R. 49/96, il Bilancio di esercizio per l'anno 2014, corredato della Relazione sulla gestione prevista dall'art. 26 della legge, costituito dai seguenti documenti allegati al presente provvedimento, del quale formano parte integrante:
  - Stato Patrimoniale;
  - Conto Economico;
  - Rendiconto finanziario;
  - Nota integrativa;
  - Rendiconto SIOPE;
3. di accertare la realizzazione delle condizioni poste con la DGR n. 1322/2013 relativamente al conseguimento dell'equilibrio di bilancio poiché l'esercizio 2014 chiude con un utile d'esercizio pari a € 3.650.826;
4. di proporre quale destinazione dell'utile d'esercizio 2014, ammontante a complessivi € 3.650.826, l'incremento del Piano Investimenti 2015, con specifica finalizzazione agli interventi riportati nell'apposita sezione della Relazione sulla gestione;
5. di trasmettere il Bilancio di esercizio ed il rendiconto finanziario ai competenti organi previsti dalla L.R. 19 dicembre 1996, n. 49.

Il presente provvedimento diviene esecutivo, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 21/92 come sostituito dall'art. 50 della L.R. 49/96, alla data di pubblicazione all'Albo aziendale telematico

\*\*\*\*\*

**Il Direttore Sanitario**

dott.ssa Adele MAGGIORE

(Firmato digitalmente)

**Il Direttore Amministrativo**

dott.ssa Cristina TURCO

(Firmato digitalmente)

**Il Commissario Straordinario**

dott. Nicola DELLI QUADRI

(Firmato digitalmente)

---

Allegati: 1

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: NICOLA DELLI QUADRI

CODICE FISCALE: DLLNCL47S01A080L

DATA FIRMA: 05/05/2015 13:09:43

IMPRONTA: 470894446B98CE31034FD959D001616F0F87F46F5E2CACBD81C99D9B5A763416  
0F87F46F5E2CACBD81C99D9B5A7634163ADEB7FBBB11DE0FFCC76B8201EA4792  
3ADEB7FBBB11DE0FFCC76B8201EA4792870E5F73474BA5CCC2861FA3831C7ABF  
870E5F73474BA5CCC2861FA3831C7ABFAC862AB714578AD2F25E85D28B33DF01

NOME: CRISTINA TURCO

CODICE FISCALE: TRCCST64M68L424G

DATA FIRMA: 05/05/2015 13:35:36

IMPRONTA: 7F39005B4DB939918A77AF71E628DF7BA38ADC7D21497CA9A5CDB7AB9A0F1CD8  
A38ADC7D21497CA9A5CDB7AB9A0F1CD8D081DADA33F07A9D4CBA12A3713A83C4  
D081DADA33F07A9D4CBA12A3713A83C4492D8FD7F7502E6BB5646A7AE5870B13  
492D8FD7F7502E6BB5646A7AE5870B131B7DDC66A6D8984052109744F17CE5CD

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 05/05/2015 13:37:18

IMPRONTA: 4DD713BDD78F0B06E9361E4005157E447B2C3A1082373A38303AF465DE570C17  
7B2C3A1082373A38303AF465DE570C17E390B07E9403CD74C2394C1B45358F2A  
E390B07E9403CD74C2394C1B45358F2A790A57C61302A2F2B267652C176404B6  
790A57C61302A2F2B267652C176404B6DA9F66C9ED3EF28237379A4C0B8F7E07

## Stato patrimoniale

Attivo	PARZIALI		TOTALE	PARZIALI		ESERCIZIO PRECED.
<b>A) IMMOBILIZZAZIONI</b>						
<b>I. Immobilizzazioni immateriali</b>						
1 Costi d'impianto e di ampliamento			0			0
2 Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità			(0)			(0)
3 Diritti di brevetto industr. e di utilizz. delle opere dell'ingegno			3.171			5.884
4 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili			0			0
5 Immobilizzazioni in corso e acconti			0			0
Totale immobilizzazioni immateriali (I)			<b>3.171</b>			<b>5.884</b>
<b>II. Immobilizzazioni materiali</b>						
1 Terreni			1.359.493			1.359.493
2 Fabbricati <i>meno: fondo ammortamento fabbricati strumentali</i>			61.860.905 (18.634.690)			61.540.843 (16.602.732)
3 Impianti e macchinari <i>meno: fondo ammortamento</i>			43.226.216 5.947.374 (5.005.619)			44.938.111 5.947.374 (4.637.081)
4 Attrezzature sanitarie <i>meno: fondo ammortamento</i>			941.756 4.304.033 (3.148.238)			1.310.294 4.172.936 (2.971.266)
5 Mobili e arredi <i>meno: fondo ammortamento</i>			1.155.795 4.403.313 (4.008.162)			1.201.670 4.420.577 (3.884.118)
6 Automezzi <i>meno: fondo ammortamento</i>			395.151 2.617.199 (2.443.624)			536.459 2.633.732 (2.273.924)
7 Altri beni <i>meno: fondo ammortamento</i>			173.575 5.601.902 (4.330.453)			359.808 6.422.905 (4.952.297)
8 Immobilizzazioni in corso e acconti			1.271.449 214.441			1.470.607 397.005
Totale immobilizzazioni materiali (II)			<b>48.737.875</b>			<b>51.573.447</b>
<b>III. Immobilizzazioni finanziarie</b>						
1 Crediti:	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
a) da Regione	1.293.760	5.197.130	6.490.890	1.793.760	4.474.109	6.267.869
b) da aziende sanitarie della Regione		0	0		0	0
c) da altri		0	0		0	0
2 Titoli	1.293.760	5.197.130	6.490.890	1.793.760	4.474.109	6.267.869
Totale immobilizzazioni finanziarie (III)			<b>6.490.890</b>			<b>6.267.869</b>
<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI (A)</b>			<b>55.231.937</b>			<b>57.847.200</b>
<b>B) ATTIVO CIRCOLANTE</b>						
<b>I. Rimanenze</b>						
1 Sanitarie			1.225.334			832.687
2 Non sanitarie <i>meno: fondo svalutazione magazzino</i>			135.063 0			88.321 0
Totale rimanenze (I)			<b>1.360.397</b>			<b>921.008</b>

II. Crediti da:	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi
1 Regione	6.827.320		6.827.320	6.609.521
2 Agenzia Regionale	0		0	0
3 Amministrazioni pubbliche	737.414		737.414	1.534.036
4 Comune	246.958		246.958	117.890
5 Aziende sanitarie della Regione	4.279.447		4.279.447	3.630.474
6 Aziende sanitarie extra-regionali	194.833		194.833	196.357
7 Erario	2.433		2.433	1.266
8 Verso altri	3.083.797		3.083.797	3.069.768
<i>meno: fondo svalutazione crediti</i>	(412.409)		(412.409)	(363.122)
<b>Totale crediti (II)</b>	<b>14.959.792</b>	<b>0</b>	<b>14.959.792</b>	<b>14.796.189</b>
<b>III. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</b>				
1 Titoli a breve			0	0
Totale att. fin. che non costituiscono imm.ni (III)			<b>0</b>	<b>-</b>
<b>IV. Disponibilità liquide</b>				
1 Cassa			32.597	30.573
2 Istituto tesoriere			49.847.516	60.110.309
3 Altri istituti di credito			0	0
4 Banca d'Italia			0	0
5 Depositi postali			30.146	30.383
Totale disponibilità liquide (IV)			<b>49.910.259</b>	<b>60.171.264</b>
<b>TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE</b>			<b>66.230.448</b>	<b>75.888.462</b>
<b>C) RATEI E RISCONTI</b>				
1 Ratei attivi			0	0
2 Risconti attivi			63.817	75.508
Totale RATEI E RISCONTI			<b>63.817</b>	<b>75.508</b>
<b>TOTALE ATTIVO</b>			<b>121.526.202</b>	<b>133.811.170</b>



Passivo	PARZIALI		TOTALE	PARZIALI		ESERCIZIO PRECED.
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>						
<b>I. Fondo di dotazione</b>			25.989.538			26.378.610
<b>II. Contributi c/capitale da Regione indistinti</b>			6.860.203			7.120.966
<b>III. Contributi c/capitale da Regione vincolati</b>			0			0
<b>IV. Altri contributi in c/capitale</b>			258.344			273.950
<b>V. Contributi per ripiani perdite</b>			0			0
<b>VI. Riserve di rivalutazione</b>			5.487.157			5.487.157
<b>VII. Altre riserve</b>			14.983.085			15.079.290
<b>VIII. Utili (perdite) portati a nuovo</b>			704.666			704.666
<b>IX. Utile (Perdita) dell'esercizio</b>			3.650.826			7.133.112
<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>			<b>57.933.820</b>			<b>62.177.750</b>
<b>B) FONDI PER RISCHI E ONERI</b>						
<b>1 Fondi per imposte</b>			318.314			318.314
<b>2 Fondi per oneri al personale da liquidare</b>			3.486.886			5.950.080
<b>3 Fondi per rischi</b>			4.893.487			4.234.828
<b>4 Altri fondi</b>			3.599.392			4.082.421
<b>TOTALE FONDI PER RISCHI E ONERI</b>			<b>12.298.080</b>			<b>14.585.643</b>
<b>C) PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>			<b>2.366.778</b>			<b>2.249.038</b>
<b>D) DEBITI</b>	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>		<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>	
<b>1 Mutui</b>	0	0	0	0	0	0
<b>2 Debiti verso Regione</b>	11.463.298		11.463.298	9.769.116		9.769.116
<b>3 Debiti verso Agenzia Regionale</b>	0		0	0		0
<b>4 Comune</b>	1.102.551		1.102.551	1.250.813		1.250.813
<b>5 Debiti verso aziende sanitarie della Regione</b>	4.535.132		4.535.132	3.555.076		3.555.076
<b>6 Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali</b>	133.335		133.335	272.643		272.643
<b>7 Debiti verso fornitori</b>	19.688.689		19.688.689	19.466.085		19.466.085
<b>8 Debiti verso istituti di credito</b>			0			0
<i>a) Verso istituto tesoriere</i>	0		0	0		0
<i>b) Verso altri istituti di credito</i>			0			0
<b>9 Debiti verso personale</b>	3.112.283		3.112.283	3.620.395		3.620.395
<b>10 Debiti tributari</b>	425.814		425.814	2.949.211		2.949.211
<b>11 Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale</b>	325.700		325.700	4.700.025		4.700.025
<b>12 Altri debiti</b>	8.128.285		8.128.285	8.348.935		8.348.935
<b>TOTALE DEBITI</b>		0	<b>48.915.086</b>			<b>53.932.300</b>
<b>E) RATEI E RISCONTI</b>						
<b>1 Ratei passivi</b>			9.776			16.487
<b>2 Risconti passivi</b>			2.661			849.952
<b>TOTALE RATEI E RISCONTI</b>			<b>12.437</b>			<b>866.439</b>
<b>TOTALE PASSIVO E NETTO</b>			<b>121.526.202</b>			<b>133.811.170</b>

Conti d'ordine	TOTALE	ESERCIZIO PRECED.
RISCHI	-	-
IMPEGNI	60.070	90.859
GARANZIE	2.391.150	3.614.048
BENI DI TERZI	249.077	270.618
BENI PRESSO TERZI	412.879	412.879

CONTO ECONOMICO 2014	ESERCIZIO CORRENTE	ESERCIZIO PRECEDENTE
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		
<b>1</b> Contributi d'esercizio		
<i>a) Contributi in conto esercizio da Regione</i>	370.233.600	413.685.878
<i>b) Altri contributi in conto esercizio</i>	2.287.962	3.038.380
<b>2</b> Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN		
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	2.075.558	1.982.330
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	915.029	705.044
<i>c) Altre prestazioni</i>	484.573	596.524
<b>3</b> Ricavi per altre prestazioni		
<i>a) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie</i>	1.755.056	2.120.408
<i>b) Concorsi, recuperi, rimborsi per attività tipiche</i>	1.486.155	1.565.535
<i>c) Altri ricavi propri operativi</i>	2.399.185	2.424.564
<i>d) Altri ricavi propri non operativi</i>	161.090	359.190
<b>4</b> Costi capitalizzati	3.463.006	3.230.894
<b>TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE</b>	<b>385.261.214</b>	<b>429.708.748</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>		
<b>1</b> Acquisti di beni		
<i>a) Sanitari</i>	(17.021.452)	(15.630.172)
<i>b) Non sanitari</i>	(808.621)	(824.294)
<b>2</b> Acquisti di servizi		
<i>a) Prestazioni in regime di ricovero</i>	(125.718.872)	(152.367.539)
<i>b) Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</i>	(51.624.986)	(60.240.862)
<i>c) Farmaceutica</i>	(42.482.455)	(44.272.880)
<i>d) Medicina di base</i>	(23.070.141)	(22.979.545)
<i>e) Altre convenzioni</i>	(36.854.703)	(36.546.242)
<i>f) servizi appaltati</i>	(10.182.133)	(11.953.265)
<i>g) manutenzioni</i>	(1.893.288)	(2.200.058)
<i>h) Utenze</i>	(1.014.514)	(1.140.392)
<i>i) Rimborsi-assegni, contributi e altri servizi</i>	(4.282.438)	(5.232.355)
<b>3</b> Godimento di beni di terzi	(594.651)	(576.042)
<b>4</b> Costi del personale		
<i>a) Personale sanitario</i>	(40.179.636)	(40.448.509)
<i>b) Personale professionale</i>	(254.101)	(254.924)
<i>c) Personale tecnico</i>	(7.446.171)	(7.639.371)
<i>d) Personale amministrativo</i>	(6.587.278)	(6.535.249)
<i>e) Altri costi del personale</i>	(4.754.816)	(4.757.377)
<b>5</b> Costi generali ed oneri diversi di gestione	(5.619.445)	(5.713.616)
<b>6</b> Ammortamenti e svalutazioni		
<i>a) ammortamento delle immobilizzazioni immateriali</i>	(2.713)	(9.275)
<i>b) ammortamento delle immobilizzazioni materiali</i>	(3.472.924)	(3.266.258)
<i>c) altre svalutazioni delle immobilizzazioni</i>	0	0
<i>d) svalutazione dei crediti e delle disponibilità liquide</i>	(65.978)	(19.200)
<b>7</b> Variazione delle rimanenze	439.389	(241.133)
<b>8</b> Accantonamenti per rischi	(2.085.562)	(2.038.966)
<b>9</b> Altri accantonamenti		
<b>TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>(385.577.487)</b>	<b>(424.887.524)</b>
<b>DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.</b>	<b>(316.273)</b>	<b>4.821.224</b>

CONTO ECONOMICO 2014	ESERCIZIO CORRENTE	ESERCIZIO PRECEDENTE
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>		
1 Oneri	(7.577)	(6.525)
2 Proventi	47	575
TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI	(7.530)	(5.950)
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>		
1 Rivalutazioni:	0	0
2 Svalutazioni:	0	0
TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATT. FINANZ.	0	0
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>		
1 Proventi		
<i>a) Plusvalenze</i>	0	0
<i>b) Sopravvenienze attive</i>	1.357.919	712.463
<i>c) Insussistenze del passivo</i>	4.386.339	2.299.937
2 Oneri		
<i>a) Minusvalenze</i>	(38.130)	(14.123)
<i>b) Sopravvenienze passive</i>	(1.448.573)	(548.047)
<i>c) Insussistenze dell'attivo</i>	(211.354)	(62.036)
TOTALE DELLE PARTITE STRAORDINARIE	4.046.200	2.388.195
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)	3.722.397	7.203.468
Imposte sul reddito dell'esercizio	(71.571)	(70.356)
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>3.650.826</b>	<b>7.133.112</b>

<b>Rendiconto finanziario</b>						
		<b>FABBISOGNI</b>			<b>COPERTURE</b>	
<i>GESTIONE PREGRESSA</i>				B.IV	Disponibilità liquide iniziali	60.171.264
<i>FLUSSI FINANZIARI INDOTTI DALLA GESTIONE ECONOMICA</i>		<b>Costi della produzione</b>			<b>Valore della produzione</b>	
	B.1	Acquisti di beni	17.830.073	A.1	Contributi d'esercizio	372.521.562
	B.2	Acquisti di servizi	297.123.529	A.2	Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	3.475.160
	B.3	Godimento di beni di terzi	594.651	A.3	Ricavi per altre prestazioni	5.801.486
	B.4	Costi del personale	59.222.002	A.4	Costi capitalizzati	3.463.006
	B.5	Costi generali ed oneri diversi di gestione	5.619.445	C.2	Proventi finanziari	47
	B.6	Ammortamenti e svalutazioni	3.541.615	D.1	Rivalutazioni	-
	B.7	Variazioni delle rimanenze	-	E.1	Proventi straordinari	5.744.258
	B.8	Accantonamenti per rischi	2.085.562		Variazione delle rimanenze	-
	B.9	Altri accantonamenti	-			
	C.1	Oneri finanziari	7.577			
	D.2	Svalutazioni	-			
	E.2	Oneri straordinari	1.698.057			
		Imposte	71.571			
<i>VARIAZIONI DEL CAPITALE CIRCOLANTE</i>		<b>Rettifiche</b>			<b>Rettifiche</b>	
	B.7	Incremento delle rimanenze	439.389	B.7	Decremento delle rimanenze	-
	B.II	Incremento dei crediti	163.603	B.II	Decremento dei crediti	-
	D	Decremento dei debiti (escluso mutui)	5.017.214	D	Incremento dei debiti (escluso mutui)	-
	C	Incremento ratei e risconti attivi	-	C	Decremento ratei e risconti attivi	11.691
	E	Decremento ratei e risconti passivi	854.002	E	Incremento ratei e risconti passivi	-
	B.2	Decrem. f.di rischi e oneri	2.169.822	B.2	Increment. f.di rischi e oneri	-
<i>GESTIONE IMMOBILIZZAZIONI</i>	A.I	Incremento di immobilizz. Immateriali	-	A	Incremento contributi in c/capitale	-
	A.II	Incremento di immobilizz. Materiali	-	A.I	Decremento di immobilizz. Immateriali	2.713
	A.III	Incremento di immobilizz. Finanziarie	223.021	A.II	Decremento di immobilizz. materiali	2.835.572
	D.1	Decremento debiti per mutui	-	A.III	Decremento di immobilizz. finanziarie	-
	A	Decremento contributi in c/capitale	7.894.756	D.1	Incremento debiti per mutui	-
<b>SALDO FINANZIARIO NETTO</b>		<b>TOTALE FABBISOGNI</b>	404.116.499		<b>TOTALE COPERTURE</b>	393.855.494
			-			10.261.006
<b>TOTALE</b>			49.910.259			



		Esercizio corrente	Esercizio precedente
	92		157,06
400	0		
	10		
	91	234.405,68	112.395,23
	92	12.552,05	5.494,75
500	0		
	10	41.834,69	41.991,89
	20		
	30		
	40	126.836,85	126.876,05
	50	1.406,24	1.406,24
	60		
	90	456.457,66	1.243.148,30
	91	110.878,70	120.613,13
	92		
600	0		
	10	2.432,66	1.266,39
	11		
	12		
	21		
	22		
	23		
	24		
	90		
700	0		
	10	720.817,72	732.142,62
	11		
	15		
	20	1.540.750,15	1.701.426,35
	30		
	40	46.519,60	
	50	34.669,83	33.605,25
	90	22.096,02	24.240,46
	91	440.504,00	275.914,31
	92	252.701,56	269.192,51
800	0		
	10	9.463,29	11.791,80
	20		
	30	4.700,00	3.770,00
	40		
	90	9.910,52	15.439,62
900	0	1.664,23	2.244,60
120	0		
100	0		
130	0		
100	0		
	10	11.851,70	10.077,60
	20		
	30		
200	0		
	10	20.745,00	20.495,00
	20		
	30		
300	0		
	10	49.847.516,02	60.110.309,31
	20		
400	0		
500	0		
600	0		
	10	30.146,02	30.382,54
	20		
	30		
	40		
900	0		
	10		
	20		
	30		
	31		
	32		
	33		

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
	34	Giroconti protocolli errati		
	35	Giroconti ritenute personale dipendete		
	36	Giroconti ritenute personale esterno		
	37	Giroconti ritenute personale convenzionato		
	38	Giroconti ritenute personale altro		
	39	Giroconti c/c postale		
140	0 0	RATEI E RISCONTI		
	100 0	Ratei attivi		
	200 0	Risconti attivi	63.816,98	75.508,09
195	0 0	CONTI D'ORDINE ATTIVI		
	100 0	Rischi		
	200 0	Impegni		
	200 10	Impegni per beni in leasing	60.070,23	90.858,80
	200 90	Altri impegni		
	300 0	Garanzie	2.391.150,46	3.614.047,62
	400 0	Beni di terzi	249.077,27	270.617,51
	500 0	Beni presso terzi	412.879,23	412.879,23
<b>PASSIVITÀ</b>				
200	0 0	PATRIMONIO NETTO		
	100 0	Fondo di dotazione		
	10	Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	20.857.527,94	21.246.599,31
	11	Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	1.805.730,44	1.805.730,44
	12	Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	2.868.006,25	2.868.006,25
	20	Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	220.454,34	220.454,34
	30	Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali	237.819,41	237.819,41
	200 0	Contributi regionali in c/capitale indistinti	6.860.202,85	7.120.965,54
	300 0	Contributi regionali in c/capitale vincolati		
	400 0	Altri contributi in c/capitale		
	10	Contributi per rimborso mutui		
	90	Altri contributi	258.344,45	273.949,91
	500 0	Contributi per ripiani perdite		
	600 0	Riserve di rivalutazione	5.487.157,47	5.487.157,47
	700 0	Altre riserve		
	10	Riserva per donazioni e lasciti	3.680.067,79	3.588.411,49
	90	Altre riserve	11.303.017,43	11.490.878,13
	800 0	Utili o perdite portati a nuovo	704.665,54	704.665,54
	900 0	Utile o perdita dell'esercizio	3.650.826,21	7.133.112,20
210	0 0	FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		
	100 0	F. amm. costi di impianto e d'ampliamento		
	200 0	F. amm. costi di ricerca e sviluppo e di pubblicità	60.773,07	60.773,07
	300 0	F. amm. diritti di brev. e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	1.014.633,65	1.011.920,97
	400 0	F. amm. concessioni, licenze, marchi e diritti simili	141.599,57	141.599,57
211	0 0	FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		
	200 0	F.amm. fabbricati		
	10	Fabbricati disponibili	546.564,92	497.323,69
	20	Fabbricati indisponibili	18.088.124,70	16.105.407,95
	300 0	F.amm. impianti e macchinari	5.005.618,64	4.637.080,65
	400 0	F.amm. attrezzature e strumenti sanitari	3.148.238,06	2.971.265,59
	500 0	F.amm. mobili e arredi	4.008.161,65	3.884.117,85
	600 0	F.amm. automezzi	2.443.624,30	2.273.924,13
	700 0	F.amm. altri beni	4.330.453,35	4.952.297,26
220	0 0	FONDI RETTIFICATIVI DELLE ATTIVITÀ		
	100 0	Fondo svalutazione immobilizzazioni		
	200 0	Fondo svalutazione magazzino		
	10	Scorte sanitarie		
	20	Scorte non sanitarie		
	300 0	Fondo svalutazione crediti	412.409,28	363.121,80
	900 0	Altri fondi rettificativi delle attività		
230	0 0	FONDI RISCHI ED ONERI		
	100 0	F.do imposte e tasse	318.314,21	318.314,21
	200 0	Fondo per oneri al personale da liquidare		
	10	Incentivazioni	2.053.078,36	2.687.112,67
	20	Straordinari	82.114,19	131.786,78
	30	Altre competenze accessorie	1.019.872,47	2.799.969,58

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
	40	Indennità di fine servizio < 12 mesi		
	50	Equo indennizzo	81.395,93	81.395,93
	60	Fondo oneri differiti per attività libero professionale	72.400,81	74.342,90
	90	Altri oneri da liquidare	178.024,02	175.472,19
300	0	Fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	3.521.474,60	2.859.292,53
400	0	Fondo oneri per rinnovi contrattuali		
500	0	Fondo oneri personale in quiescenza	1.372.012,71	1.375.534,98
900	0	Altri fondi		
	10	Fondo rischi su ricognizione delle attività e passività iniziali		
	90	Altri fondi	3.599.392,48	4.082.421,07
240	0 0	FONDO PREMIO OPEROSITÀ (SUMAI)		
	100 0	Fondo premio operosità (SUMAI)	2.366.778,45	2.249.037,69
250	0 0	DEBITI VERSO ISTITUTI DI CREDITO		
	100 0	Mutui - quota in scadenza oltre i 12 mesi		
	200 0	Mutui - quota in scadenza entro i 12 mesi		
	300 0	Istituto tesoriere		
	10	Anticipazioni		
	20	Interessi passivi da liquidare		
255	0 0	ACCONTI SU CONTRIBUTI		
	100 0	Acconti su contributi in c/esercizio		
	10	Da Regione	364.441,93	314.642,37
	20	Da comuni per att. socio assistenziale	149.000,00	
	90	Da altri	2.120.370,12	2.195.010,00
	200 0	Acconti su contributi in c/capitale		768.125,00
260	0 0	DEBITI VERSO ENTI PUBBLICI		
	100 0	Deb. vs. Regione	11.098.855,84	8.686.348,53
	110 0	Deb. vs. gestione stralcio		
	10	Deb. vs. gestione stralcio 1		
	20	Deb. vs. gestione stralcio 2	209.480,39	209.480,39
	30	Deb. vs. gestione stralcio ...		
	150 0	Deb. vs. Agenzia regionale		
	10	Debiti		
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
	200 0	Deb. vs. aziende sanitarie della Regione		
	10	Debiti	3.317.615,06	2.507.236,21
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	1.217.517,12	1.047.840,27
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
	300 0	Deb. vs. aziende sanitarie extra-regionali		
	10	Debiti	61.685,57	199.141,66
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	71.649,00	73.501,56
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
	400 0	Deb. vs. Comuni		
	10	Debiti	953.550,79	1.186.711,91
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere		64.101,00
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
	500 0	Deb. vs. amministrazioni pubbliche		
	10	Debiti	1.799.634,46	1.905.746,70
	20	Debiti per fatture e ricevute da ricevere	37.378,35	16.373,14
	30	Note credito da emettere/note debito da ricevere		
	600 0	Deb. vs. istituti di previdenza		
	10	INPDAP	2.955,93	2.820.776,91
	20	INPS	1.008,48	10.965,74
	30	INAIL		596.407,74
	40	ENPAM	265.248,50	1.181.296,05
	50	ENPAF	31.075,54	37.148,45
	60	ONAO SI	10.647,58	11.126,00
	90	Deb. vs. altri istituti di previdenza	14.764,46	42.304,44
	900 0	Altri debiti		
265	0 0	DEBITI VERSO ERARIO E CONCESSIONARI DIVERSI		
	100 0	IRPEG		1.062,58
	110 0	ILOR		
	112 0	IRAP	0,01	663.141,41
	200 0	IRPEF c/ritenute		1.888.162,83
	300 0	Erario c/TVA		10.743,29
	310 0	IVA a debito		
	320 0	IVA a debito per acquisti infra -CEE		



			<b>Esercizio corrente</b>	<b>Esercizio precedente</b>
330	0	IVA a debito per autofatture		
900	0	Altri debiti tributari	425.813,97	386.101,36
270	0	<b>DEBITI VERSO PERSONALE</b>		
100	0	Deb. vs. personale dipendente	590.593,67	1.323.970,89
200	0	Deb. vs. personale esterno		
	10	Personale convenzionato	2.351.855,95	2.159.103,39
	20	Personale non convenzionato	169.832,90	137.320,30
	30	Debiti vs. personale tirocinante e borsisti		
	40	Debiti vs. allievi		
	50	Debiti vs. obiettori di coscienza		
	60	Per autofatture da emettere		
300	0	Deb. vs organi direttivi e istituzionali		
280	0	<b>DEBITI VERSO PRIVATI</b>		
100	0	Fornitori		
	10	Fornitori nazionali	13.336.025,59	10.911.879,39
	20	Fatture e ricevute da ricevere	6.242.977,32	8.442.336,83
	30	Fornitori esteri	6.367,78	340,26
	40	Depositi cauzionali	103.318,30	111.528,67
	50	Per autofatture da emettere		
200	0	Assicurazioni		
300	0	Vs associazioni di volontariato		2.850,00
400	0	Deb. vs. farmacie	3.472.457,34	3.496.527,24
500	0	Dozzinanti c/cauzioni		
600	0	Vs assistiti	365.856,55	315.075,96
700	0	Debiti per trattenute al personale	25.113,00	103.042,18
800	0	Debiti per trattenute sindacali a farmacie		
900	0	Altri debiti	97.994,32	104.829,66
285	0	<b>RATEI E RISCONTI PASSIVI</b>		
100	0	Ratei passivi	9.776,02	16.487,22
200	0	Risconti passivi	2.661,46	849.952,06
290	0	<b>CONTI DI RIEPILOGO</b>		
100	0	Stato patrimoniale di chiusura		
200	0	Stato patrimoniale di apertura		
300	0	Conto economico		
295	0	<b>CONTI D'ORDINE PASSIVI</b>		
100	0	Rischi		
200	0	Impegni		
200	10	Creditori c/leasing	60.070,23	90.858,80
200	90	Altri impegni		
300	0	Garanzie	2.391.150,46	3.614.047,62
400	0	Beni di terzi	249.077,27	270.617,51
500	0	Beni presso terzi	412.879,23	412.879,23
			163.839.580,03	175.098.405,84
			163.839.580,03	175.098.405,84
			0,00	0,00

Referente: gruppo mastro	COSTI	Esercizio corrente	Esercizio precedente
300	0 ACQUISTI DI PRODOTTI SANITARI		
	100 Prodotti farmaceutici	13.145.649,41	12.358.559,42
	110 Prodotti dietetici	862.758,31	493.555,26
	200 Mat. per la profilassi igienico-sanitaria	495,85	5,95
	300 Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	641.437,01	522.626,44
	310 Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, etc.		
	400 Presidi chirurgici e mater. sanit. per ass.	1.846.474,63	1.758.837,34
	410 Ossigeno	522.597,78	492.289,59
	500 Mat. protesici e materiali per emodialisi per assistenza		
	510 Materiali per emodialisi per assistenza		
	600 Prodotti sanitari per uso veterinario	2.038,91	4.298,41
305	0 ACQUISTI DI PRODOTTI NON SANITARI		
	100 Prodotti alimentari	45.816,35	35.841,36
	200 Mat. di guardaroba, di pulizia e di convivenza	146.968,61	175.620,21
	300 Combustibili	231,00	314,81
	400 Carburanti e lubrificanti	235.152,80	234.189,76
	500 Cancelleria e stampati	201.286,15	196.424,77
	600 Materiali di consumo per l'informatica	71.530,63	110.303,20
	700 Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	71.433,47	27.924,31
	800 0 Acquisti di materiali e accessori per manutenzione		
	10 Materiali ed accessori sanitari	10.902,97	23.365,60
	20 Materiali ed accessori non sanitari	1.734,29	762,27
	900 Altri prodotti	23.564,35	19.547,28
310	0 MANUTENZIONI		
	200 Servizi per manutenzione di strutture edilizie		
	10 Impianti di trasmissione dati e telefonia	163.287,43	202.808,02
	20 Impiantistica varia	495.087,48	512.732,29
	30 Edilizia muraria	557.721,46	706.089,10
	40 Altro	301.883,60	340.196,28
	300 Servizi per manutenzione di attrezz. sanitarie	9.542,97	3.316,63
	400 Servizi per manutenzione di altri beni		
	10 Attrezzature tecnico-economiche	16.408,95	18.257,65
	20 Attrezzature informatiche	96.759,50	115.271,02
	30 Software	21.415,90	28.889,38
	40 Automezzi	231.180,64	272.315,06
	50 Altro		183,00
315	0 ACQUISTI DI SERVIZI		
	100 Lavanderia	125.233,04	128.020,05
	200 Pulizia	1.194.791,22	1.212.171,09
	300 Mensa	1.183.398,22	1.163.341,35
	400 Riscaldamento	1.034.499,42	1.105.698,73
	500 Servizi di elaborazione dati		
	10 Servizio informatico sanitario regionale (SISR)		2.273.493,18
	20 Elaborazione ricette prescrizioni	60.573,27	105.562,57
	90 Altri servizi di elaborazione		
	600 Servizi di trasporto		
	10 Autoambulanza	2.220.862,85	2.126.199,88
	20 Eliambulanza		
	90 Altri servizi di trasporto	399.570,61	449.380,32
	700 Smaltimento rifiuti	78.622,46	65.788,77
	800 Servizi di vigilanza	42.324,85	65.382,85
	900 Altri servizi		
	10 Lavorazione plasma		
	20 Servizi religiosi		
	50 Consulenze sanitarie da professionisti	11.402,17	12.568,44
	51 Oneri sociali su consulenze sanitarie da professionisti		
	60 Lavoro interinale sanitario	34.547,21	
	61 Lavoro interinale non sanitario	102.459,12	
	90 Altri servizi sanitari da pubblico	6.671,70	4.511,57
	91 Altri servizi sanitari da privato	516.169,33	524.485,55
	92 Altri servizi non sanitari da pubblico		
	93 Altri servizi non sanitari da privato	3.182.410,01	2.729.228,70
	94 Altri servizi socio - assistenziali da pubblico		
	95 Altri servizi socio - assistenziali da privato		
320	0 CONVENZIONI PER ASSISTENZA SANITARIA DI BASE		
	100 Conv. per ass. medico generica		
	10 Quota capitaria nazionale	11.129.852,19	11.174.750,30
	11 Compensi da fondo ponderazione	640.726,13	643.158,57
	12 Compensi da fondo qualità dell'assistenza	1.915.742,54	1.930.859,92
	13 Compensi da fondo quota capitaria regionale	622.336,74	625.249,78
	14 Compensi extra derivanti da accordi nazionali	275.363,20	300.950,27
	15 Compensi da accordi regionali	692.396,59	759.735,32
	16 Compensi da accordi aziendali	276.532,28	275.039,48
	20 Oneri sociali	1.623.136,33	1.637.751,45
	30 Premi assicurativi malattia	59.977,60	60.008,18
	40 Formazione	69.035,32	106.089,17

		Esercizio corrente	Esercizio precedente	
	50	Altre competenze	9.953,32	29.498,02
	60	Accantonamento da fondo ponderazione	131.549,43	128.865,49
	61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza		
	62	Accantonamento da fondo quota capitaria regionale	49.828,43	46.614,03
200		Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna		
	10	Compensi fissi	845.964,64	830.272,72
	15	Compensi da accordi regionali	137.642,01	132.830,75
	16	Compensi da accordi aziendali	140.048,04	139.969,32
	20	Oneri sociali	102.051,12	100.470,65
	30	Premi assicurativi malattia	6.046,37	6.539,06
250		Conv. per emergenza sanitaria territoriale		
	10	Compensi fissi	167.718,26	196.371,40
	15	Compensi da accordi regionali	69.787,23	83.776,98
	16	Compensi da accordi aziendali	13.354,20	22.776,60
	20	Oneri sociali	18.241,81	21.592,66
	30	Premi assicurativi malattia	1.610,47	1.744,21
300		Conv. per ass. guardia medica turistica		
	10	Compensi		
	20	Oneri sociali		
	30	Premi assicurativi malattia		
400		Conv. per ass. pediatrica		
	10	Quota capitaria nazionale	2.323.707,23	2.324.000,25
	11	Compensi da fondo ponderazione	68.617,49	68.452,24
	12	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	240.063,73	217.184,76
	13	Compensi da fondo quota capitaria regionale	51.085,91	67.647,59
	14	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	175.306,87	179.243,24
	15	Compensi da accordi regionali	181.507,87	179.560,73
	16	Compensi da accordi aziendali	686,71	885,71
	20	Oneri sociali	282.923,79	284.713,36
	30	Premi assicurativi malattia		
	40	Formazione	5.000,00	7.656,25
	50	Altre competenze	692,40	126,02
	60	Accantonamento da fondo ponderazione	45.711,65	45.891,84
	61	Accantonamento da fondo qualità dell'assistenza	20.504,95	1.336,30
	62	Accantonamento dal fondo quota capitaria regionale		
500		Conv. per ass. farmaceutica		
	10	Prodotti farmaceutici e galenici	38.185.024,99	39.476.939,79
	20	AFIR	4.297.429,82	4.795.940,01
600		Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica		
700		Conv. per ass. domiciliare		
800		Altri oneri sociali e premi assicurativi malattia		
	10	Oneri sociali		
	20	Premi assicurativi malattia		
900		Altri costi		
	10	Contributi farmacie rurali ed Enpaf	30.277,92	30.277,92
	20	Compensi distribuzione per conto	640.497,46	298.285,68
	90	Altri costi	4.662,52	19.369,21
325	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA SPECIALISTICA		
100		Assistenza medico specialistica interna		
	10	Compensi fissi	1.478.712,41	1.475.742,12
	11	Compensi da fondo ponderazione	254.973,29	254.936,77
	12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali		
	15	Compensi da accordi regionali	31.937,50	153.274,71
	16	Compensi da accordi aziendali	22.065,55	21.493,80
	20	Oneri sociali	233.857,12	282.261,95
	30	Altre competenze	206,50	1.209,78
	60	Accantonamento da fondo ponderazione		
200		Convenzione specialisti psicologi		
	10	Compensi fissi	401.312,73	284.434,79
	11	Compensi da fondo ponderazione	55.400,04	44.732,46
	12	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	8.195,35	10.175,75
	15	Compensi da accordi regionali	8.282,25	28.158,82
	16	Compensi da accordi aziendali		
	20	Oneri sociali	62.669,09	52.710,17
	30	Altre competenze	106,15	318,15
	60	Accantonamento da fondo ponderazione		
300		Medicina fiscale		
400		Accantonamenti al fondo SUMAI		
	10	Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali	129.757,62	132.656,60
	20	Accantonamento al fondo SUMAI - altre professionalità	24.802,25	24.802,25
900		Altre convenzioni sanitarie per assistenza specialistica		
	10	Compensi		
	20	Oneri sociali		
330	0	CONVENZIONI SANITARIE PER ASSISTENZA RIABILITATIVA E INTEGRATIVA		
100		Assist. protesica art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84	2.427.989,40	2.785.664,35
200		Assist. riabil. in Istituti come schema tipo art. 26 L.833/78		
	10	In regime di ricovero	106.728,92	48.703,76
	20	In regime ambulatoriale	306.928,42	268.869,08
300		Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	2.127.030,48	2.006.697,81
400		Assist. riabil. residenz. e integrativa territoriale per malati e disturbati mentali	4.275.765,10	4.185.070,20
500		Assist. riabil. residenz. e integr. territ. per anziani non autosufficienti e disabili	20.591.244,46	20.330.970,03

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
600	Assistenza termale e diversa	39.427,89	32.744,76
700	Convenzioni per attività di consultorio familiare	8.200,00	41.784,09
800	Oneri sociali convenzioni per assistenza riabilitativa e integrativa		
900	Altre convenzioni sanitarie per assistenza riabilitativa e integrativa		
10	Fornitura ausilii per incontinenti	14.335,45	10.097,34
20	Ossigenoterapia domiciliare	852.456,96	725.385,41
30	Attività socio - assistenziali	764.595,83	689.639,52
90	Altre convenzioni	2.627.722,33	2.653.707,29
335	0 PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL S.S.R.		
100	Prestazioni di ricovero		
10	Compensate in mobilità regionale	94.351.010,00	119.293.566,00
20	Fatturate (regionale)		
200	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
10	Compensate in mobilità regionale	29.868.142,00	38.337.066,00
20	Fatturate (regionale)	3.557,92	867,10
210	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	2.704.777,96	3.217.613,08
250	Prestazioni di trasporto da Aziende del SSR		
300	Prestazioni amministrative e gestionali	385.701,76	463.939,18
400	Consulenze		
10	Consulenze sanitarie da Aziende della Regione	188.352,23	149.185,12
20	Consulenze non sanitarie da Aziende della Regione	28.512,45	22.795,26
340	0 PRESTAZIONI DA AZIENDE EXTRAREGIONALI DEL S.S.N.		
100	Prestazioni di ricovero		
10	Compensate in mobilità extra regionale	9.161.910,00	9.161.910,00
20	Fatturate (extra regionale)	71.500,68	104.831,99
30	per attività extra regionale soggetti privati	1.313.129,98	1.986.362,03
200	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
10	Compensate in mobilità extra regionale	1.705.773,00	1.705.773,00
20	Fatturate (extra regionale)	1.275,69	236,88
30	per attività extra regionale soggetti privati	147.114,29	110.077,41
210	Prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra reg.le	69.376,00	69.376,00
220	Acquisto servizi sanitari per farmaceutica	186.623,35	186.572,63
230	Acquisto di distribuzione farmaci di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	387.949,00	388.299,00
240	Prestazioni termali		
10	compensate in mobilità extra regionale	220.953,00	220.953,00
20	per attività extra regionale soggetti privati		
250	Prestazioni di trasporto	138.714,00	138.714,00
300	Altre prestazioni		
400	Consulenze		
10	Consulenze sanitarie da aziende extra regionali		
20	Consulenze non sanitarie da aziende extra regionali		
345	0 PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE		
100	Prestazioni di ricovero		
10	Da Case di Cura private	20.821.320,86	21.820.868,71
20	Da IRCCS privati		
30	Da altri soggetti privati		
200	Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche		
10	Da Case di Cura private	10.533.487,14	9.415.866,61
20	Da IRCCS privati		
30	Da altri soggetti privati	5.657.242,53	6.449.447,66
300	Altre prestazioni	1.350,53	1.116,75
400	Consulenze		
350	0 RIMBORSI, ASSEGNI E CONTRIBUTI		
100	Rimborsi per ricoveri in Italia		
200	Rimborsi per ricoveri all'estero	1.596,22	20.435,96
300	Rimborsi per altra assistenza sanitaria	5.181,21	8.812,30
400	Contributi agli assistiti		
10	Contributi ai nefropatici	805.816,48	770.683,60
20	Contributi ai donatori di sangue lavoratori autonomi	7,75	23,25
90	Altri contributi agli assistiti	244.156,53	196.693,49
99	Per attività socio - assistenziale	191.002,00	197.820,99
500	Contributi ad associazioni	546.470,75	482.383,34
600	Contributi ad enti	47.552,30	56.617,25
700	Rimborsi per responsabilità civile		1.677,18
800	Rimborso per attività sovrazendali	570.960,00	570.960,00
900	Altri contributi e rimborsi	1.254.375,61	2.276.643,24
355	0 GODIMENTO DI BENI DI TERZI		
100	Locazioni passive		
10	Locazioni passive	237.323,82	283.103,16
20	Spese condominiali	21.413,08	27.156,59
200	Canoni hardware e software	186.586,70	78.030,37
300	Canoni noleggio apparecchiature sanitarie	49.990,90	65.801,71
400	Canoni fotocopiatrici	58.843,19	48.020,56
500	Canoni noleggio automezzi	7.246,80	
600	Canoni di leasing operativo		
700	Canoni di leasing finanziario	30.848,64	67.758,85
900	Altri costi per godimento beni di terzi	2.397,75	6.171,08

			Esercizio corrente	Esercizio precedente
410	0	PERSONALE RUOLO SANITARIO		
	100	Competenze fisse		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	6.702.638,01	6.928.324,03
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	2.924.394,38	2.886.748,82
	30	Comparto	14.506.899,87	14.571.793,93
	110	Competenze fisse da Fondi contrattuali		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	2.000.894,74	2.035.795,17
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	328.949,59	301.812,06
	30	Comparto	2.151.817,21	2.159.571,91
	200	Competenze accessorie		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	87.218,89	79.201,00
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	7.762,46	2.268,49
	30	Comparto	824.873,58	825.986,79
	300	Incentivi		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	40.812,93	73.386,48
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	96.928,02	114.067,97
	30	Comparto	477.944,69	287.542,97
	400	Straordinari		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	14.651,32	14.853,45
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		13.695,09
	30	Comparto	162.970,93	153.838,70
	500	Altre competenze		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	48.828,55	51.086,81
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	35.121,34	40.788,20
	30	Comparto	316.994,91	243.143,85
	600	Consulenze a favore di terzi, rimborsate		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	29.121,94	48.979,07
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	3.997,90	5.962,78
	30	Comparto	49.127,96	61.637,73
	700	Oneri sociali		
	10	Dirigenza medica e veterinaria	2.531.412,27	2.607.822,28
	20	Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	978.080,16	950.328,95
	30	Comparto	5.285.399,32	5.303.450,97
415	0	PERSONALE UNIVERSITARIO		
	100	Competenze fisse		
	10	Competenze fisse personale universitario		
	20	Indennità personale universitario (De Maria)	61.257,41	79.390,70
	200	Competenze accessorie		
	300	Incentivi		
	400	Straordinari		
	500	Altre competenze		
	600	Consulenze a favore di terzi rimborsate		
	700	Oneri sociali	23.583,56	31.038,62
420		PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE		
	100	Competenze fisse	131.337,05	131.337,05
	110	Competenze fisse da Fondi contrattuali	38.826,83	38.819,31
	200	Competenze accessorie	7.442,05	8.166,62
	300	Incentivi	4.104,36	5.477,47
	400	Straordinari	202,50	
	500	Altre competenze	5.624,95	5.728,25
	600	Consulenze a favore di terzi, rimborsate	13.051,26	11.620,07
	700	Oneri sociali	53.512,26	53.775,72
430		PERSONALE RUOLO TECNICO		
	100	Competenze fisse		
	10	Dirigenza	88.053,07	88.084,67
	20	Comparto	4.680.184,64	4.873.310,11
	110	Competenze fisse da Fondi contrattuali		
	10	Dirigenza	11.511,60	11.308,80
	20	Comparto	311.680,70	330.235,71
	200	Competenze accessorie		
	10	Dirigenza		
	20	Comparto	266.433,56	267.680,11
	300	Incentivi		
	10	Dirigenza	2.956,50	2.539,07
	20	Comparto	211.674,89	165.523,26
	400	Straordinari		
	10	Dirigenza		
	20	Comparto	89.170,49	85.404,45
	500	Altre competenze		
	10	Dirigenza	957,86	740,14
	20	Comparto	95.369,60	80.706,32
	600	Consulenze a favore di terzi, rimborsate		
	10	Dirigenza		
	20	Comparto	35.656,85	31.470,51
	700	Oneri sociali		
	10	Dirigenza	29.054,94	28.949,01
	20	Comparto	1.623.466,21	1.673.418,83
440		PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO		
	100	Competenze fisse		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
	10 Dirigenza	387.462,44	346.765,36
	20 Comparto	3.799.300,45	3.819.355,93
110	Competenze fisse da Fondi contrattuali		
	10 Dirigenza	157.247,59	141.148,11
	20 Comparto	618.138,70	622.683,07
200	Competenze accessorie		
	10 Dirigenza	587,48	
	20 Comparto	4.118,97	3.576,64
300	Incentivi		
	10 Dirigenza	12.178,33	27.877,22
	20 Comparto	89.124,49	58.972,56
400	Straordinari		
	10 Dirigenza		
	20 Comparto	6.887,90	12.559,82
500	Altre competenze		
	10 Dirigenza	3.605,96	2.670,06
	20 Comparto	79.691,66	79.979,27
600	Consulenze a favore di terzi, rimborsate		
	10 Dirigenza	198,80	
	20 Comparto	4.246,50	4.288,69
700	Oneri sociali		
	10 Dirigenza	152.619,57	134.896,22
	20 Comparto	1.271.869,28	1.280.476,03
445	0 ACCANTONAMENTI RELATIVI AL PERSONALE		
	50 Accantonamento per voci Fisse		
	10 Dirigenza medica e veterinaria		
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		
	30 Comparto		
100	Accantonamento per voci fisse da fondi contrattuali		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	193.627,47	145.021,29
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	85.745,92	99.150,39
	30 Comparto	161.138,52	241.004,32
200	Accantonamento per voci accessorie e straordinari		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	27.858,29	33.304,10
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	6.894,77	15.655,64
	30 Comparto	126.653,91	91.141,17
300	Accantonamento per incentivazioni		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	370.790,96	393.877,88
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	320.016,76	297.616,63
	30 Comparto	771.652,06	1.005.032,60
400	Accantonamento al fondo oneri per personale in quiescenza		
	10 Dirigenza medica e veterinaria		
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie		
	30 Comparto	50.997,00	
500	Accantonamento oneri sociali		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	156.839,39	150.262,46
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	107.800,03	108.142,29
	30 Comparto	274.992,50	348.210,54
900	Accantonamento al fondo altri oneri da liquidare		
	10 Dirigenza medica e veterinaria	40.153,31	23.591,47
	20 Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	2.564,90	4.224,19
	30 Comparto	44.971,51	21.009,72
990	Altri accantonamenti	19.706,63	18.851,63
450	0 ALTRI COSTI DEL PERSONALE		
	50 Personale esterno con contratto di diritto privato		
	10 Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria		
	20 Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria		
100	Rimborsi spese		
150	Personale comandato ad altri enti		
	10 Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando ad Aziende del SSR	13.926,67	112.333,66
	20 Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando ad altri enti pubblici dell'	165.867,02	141.833,86
	30 Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando ad aziende sanitarie extra	59.663,98	52.798,66
	40 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad Aziende del SSR	80.577,14	81.749,11
	50 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblici	51.601,26	47.928,63
	60 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad aziende sanitarie e	11.897,73	
	70 Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando ad altri enti pubblico	74.650,14	76.256,55
200	Oneri sociali su "altri costi del personale"	147.888,26	163.057,57
250	Oneri sociali personale in quiescenza		
300	Costo del personale tirocinante		
	10 Costo del personale tirocinante - area sanitaria		
	20 Costo del personale tirocinante - area non sanitaria		
350	Costo del personale religioso	23.935,04	23.935,04
400	Costo contrattisti		
	10 Costo contrattisti - area sanitaria	22.998,67	19.675,77
	20 Costo contrattisti - area non sanitaria	74.953,84	43.410,21
	30 Costo contrattisti - ricerca corrente		
	40 Costo contrattisti - ricerca finalizzata	244.165,97	184.346,78
450	Costo obiettori di coscienza		
500	Costo borsisti		
	10 Costo borsisti - area sanitaria	26.000,00	26.000,00
	20 Costo borsisti - area non sanitaria		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
	30 Costo borsisti - ricerca corrente		
	40 Costo borsisti - ricerca finalizzata	3.774,18	18.364,11
600	Indennità per commissioni varie		
	10 Indennità per commissioni sanitarie	398.349,80	427.764,52
	20 Indennità per commissioni non sanitarie	8.961,20	15.572,19
700	Accantonamento ai fondi oneri differiti		
750	Aggiornamento personale dipendente		
	10 Aggiornamento personale dipendente - da soggetti pubblici	80.263,37	98.167,90
	20 Aggiornamento personale dipendente - da soggetti privati	134.624,41	96.090,65
800	Compensi ai docenti	73.970,24	121.415,53
850	Assegni studio agli allievi		
900	Altri costi del personale		
	10 Premi di assicurazione personale dipendente	3.815,08	
	20 Compensi da sperimentazioni	15.272,12	9.686,52
	90 Altri costi del personale	275.255,79	892,94
455	0 COSTI DI ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALI		
	101 Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti sanitari	229.181,36	235.464,16
	102 Compensi diretti al personale di supporto	9.688,69	11.550,25
	103 Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale	19.548,89	27.807,96
456	0 COSTI DI ESERC. DELLE CAMERE A PAGAMENTO		
	101 Compensi diretti per attività libero professionale dirigenti sanitari		
	102 Compensi diretti al personale di supporto		
	103 Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale		
457	0 COSTI PER ACQUISTO DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RICHIESTE DALL'AZIENDA		
	101 Compensi diretti per attività libero professionali dirigenti sanitari	37.020,00	55.185,00
	102 Compensi diretti al personale del comparto	192.514,64	245.984,44
460	0 COMPENSI AGLI ORGANI DIRETTIVI		
	100 Indennità	339.893,16	339.893,17
	200 Rimborso spese	338,00	1.659,08
	300 Oneri sociali	79.990,10	70.926,03
461	0 COMPENSI AL COLLEGIO DEI REVISORI		
	100 Indennità	86.252,41	85.722,05
	200 Rimborso spese		
	300 Oneri sociali		
465	0 SPESE GENERALI E AMMINISTRATIVE		
	100 Spese di rappresentanza		
	150 Pubblicità e inserzioni	25.571,20	44.060,18
	200 Consulenze legali	177.630,80	82.370,91
	210 Altre spese legali	31.683,98	140.744,02
	250 Spese postali	72.551,23	79.282,02
	300 Bolli e marche	6.520,30	4.374,39
	350 Abbonamenti e riviste	70.992,43	72.202,51
	400 Premi di assicurazione		
	10 Premi di assicurazione - R.C. professionale	8.556,15	8.555,24
	20 Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	176.631,52	179.733,94
	450 Consulenze fiscali, amministrative e tecniche	88.486,65	85.923,78
	460 Oneri sociali su consulenze fiscali, amministrative e tecniche	2.395,00	1.835,79
	500 Libri	1.997,20	6.703,53
	550 Contravvenzioni	51,81	218,44
	900 Altre spese generali e amministrative	23.799,10	33.441,97
470	0 UTENZE		
	100 Energia elettrica	650.334,66	775.190,49
	200 Acqua	91.903,95	106.637,92
	300 Spese telefoniche	223.599,11	226.005,37
	400 Gas	16.525,36	18.334,11
	500 Internet	20.541,05	2.541,00
	600 Canoni radiotelevisivi	11.609,75	11.683,20
	700 Banche dati		
	900 Utenze varie		
480	0 AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		
	100 Costi di impianto e ampliamento		
	200 Costi di ricerca, sviluppo e pubblicità		
	300 Dir. di brev. e dir. di utilizz. delle opere d'ingegno	2.712,68	9.275,03
	400 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
482	0 AMMORTAMENTI IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		
	200 Fabbricati		
	10 Fabbricati disponibili	2.031.957,98	1.813.495,74
	20 Fabbricati indisponibili		
	300 Impianti e macchinari	368.537,99	354.585,79
	410 Attrezzature sanitarie	262.042,77	261.946,36
	500 Ammortamento mobili e arredi	160.512,83	172.637,34
	600 Ammortamento automezzi	187.166,87	249.317,81
	700 Ammortamento altri beni	462.705,58	414.274,52

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
485	0	SVALUTAZIONI	
	100	Svalutazione immobilizzazioni	
	200	Svalutazione crediti	
	300	65.978,29	19.200,00
		Svalutazione magazzino	
	10	Scorte sanitarie	
	20	Scorte non sanitarie	
	900	Altre svalutazioni	
487	0	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	
	100	Accantonamenti al F.do imposte e tasse	
	200	Accantonamenti al F.do per rinnovi contrattuali	
	10	Acc.ti rinnovo convenzioni personale convenzionato	
	20	Acc.ti rinnovi contrattuali dirigenza medica e veterinaria	
	30	Acc.ti rinnovi contrattuali dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie, professionale, tecnico e amministrativo	
	40	Acc.ti rinnovi contrattuali comparto	
	300	Accantonamenti al F.do equo indennizzo	
	400	Accantonamento al F. do rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	
	10	824.500,00	47.500,00
	20	238.554,60	346.872,53
	30	Acc.ti per accordi bonari	
	500	75.625,99	98.130,98
	900	946.881,00	1.546.462,00
500	0	ONERI FINANZIARI	
	100	Inter. pass. per antic. di tesoreria	
	200	Inter. pass. su mutui	
	300	Interessi passivi per altre forme di credito di cui art.3, comma 5, lettera f), punto 2 d.lgs 502/92	
	400	7.559,09	6.517,06
	500	Interessi moratori	
	600	Interessi legali	
	700	17,90	7,97
	900	Altri oneri finanziari	
510		SOPRAVVVENIENZE PASSIVE	
	100	Sopravvenienze passive	
	10	Sopravvenienze passive v/ASL-AO, IRCCS, Policlinici della Regione per mobilità regionale	
	11	1.890,00	2.813,15
	12	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extra regionale	
	13	Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza medica e veterinaria	
	14	2.885,73	6.659,11
	15	3.047,58	
	16	Sopravvenienze passive relative al personale - dirigenza sanitaria e delle professioni	
	17	Sopravvenienze passive relative al personale - comparto	
	18	1.708,25	1.708,25
	19	235.638,84	1.307,21
	20	235.638,84	1.307,21
	21	3.348,57	6.363,81
	22	3.348,57	6.363,81
	23	425,20	5.225,00
	24	425,20	5.225,00
	25	27.228,28	39.775,43
	26	27.228,28	39.775,43
	27	782,48	678,02
	28	782,48	678,02
	29	Arrotondamenti passivi	
	30	Sconti ed abbuoni passivi	
	40	Rivalutazioni monetarie	
	90	13,90	13,90
	90	1.173.326,63	107.864,90
	200	Differenze passive di cambio	
	300	Insussistenze dell'attivo	
	10	Insussistenze dell'attivo v/ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione	
	15	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alla mobilità extra regionale	
	20	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative al personale dipendente	
	25	38,09	478,57
	25	38,09	478,57
	30	154,01	
	30	154,01	
	35	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	
	40	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	
	35	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	
	40	Insussistenze dell'attivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	
	90	54,30	54,30
	90	211.161,69	61.503,00
520		MINUSVALENZE	
	100	Minusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	
	200	38.130,13	14.122,86
530	0	IMPOSTE E TASSE	
	100	IRPEG	
	10	IRES su attività istituzionale	
	20	71.571,00	70.356,00
	20	71.571,00	70.356,00
	150	IRAP	
	10	IRAP personale dipendente	
	20	3.924.935,45	3.944.211,84
	20	3.924.935,45	3.944.211,84
	30	133.780,56	134.283,60
	30	133.780,56	134.283,60
	40	23.736,26	28.344,57
	40	23.736,26	28.344,57
	200	Imposte di registro	
	300	5.895,06	2.736,51
	300	5.895,06	2.736,51
	400	Imposte di bollo	
	400	20.178,54	21.987,56
	400	20.178,54	21.987,56
	500	Tasse di concessione governative	
	500	78.983,38	107.950,14
	500	78.983,38	107.950,14
	600	Imposte comunali	
	600	216.305,33	205.077,00
	600	216.305,33	205.077,00
	700	Dazi	
	700	4.044,09	9.573,07
	700	4.044,09	9.573,07
	800	Tasse di circolazione automezzi	
	800	4.323,00	4.423,58
	800	4.323,00	4.423,58
	900	Permessi di transito e sosta	
	900	13.922,21	17.381,24
	900	13.922,21	17.381,24
540	0	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	



		Esercizio corrente	Esercizio precedente
100	Variazione delle rimanenze di materiale sanitario	-392.646,97	222.634,70
200	Variazione delle rimanenze di materiale non-sanitario	-46.741,99	18.498,77
570	0 SVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DELLE ATTIVITA' FINANZIARIE		
100	Svalutazioni per rettifiche di valore delle attività finanziarie		
<b>RICAVI</b>			
600	0 CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO DA REGIONE		
100	Quota capitaria	359.155.319,20	398.647.340,00
200	Complessità		
300	Ricerca		
400	Didattica		
500	Revisione finanziamento		
600	Contributi d'esercizio finalizzati		
10	Contributi per anziani non autosufficienti	8.062.270,98	8.108.834,36
20	Contributi da Regione per attività sociale		
90	Altri contributi finalizzati	400.255,85	2.769.043,70
900	Altri contributi in conto esercizio		
10	Altri contributi dal Fondo Sanitario Regionale	2.044.794,09	3.589.699,50
20	Altri contributi da F.do Sanitario Regionale per sovraziendali delegate	570.960,00	570.960,00
90	Altri contributi in conto esercizio da Regione		
610	0 ALTRI CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO		
100	Da Amministrazioni Statali		
10	Da Ministero della Sanità		
11	Da Ministero della Sanità vincolati		
20	Da Ministero dell'Università		
30	Da Ministero della Difesa		
90	Da altre amministrazioni statali		
200	Da Altri Enti		
10	Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata	590.615,76	549.533,49
20	Da Provincia	1.116,50	39.662,65
30	Contributi da soggetti privati	21.794,28	15.661,74
90	Contributi da altri Enti	1.674.435,10	2.433.521,93
620	0 RICAVI PER PRESTAZIONI		
100	Prestazioni ad aziende sanitarie della Regione		
10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	9.538,00	
11	Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero (DRG)		
20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	79.110,00	107.756,00
21	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	347.436,47	79.297,87
22	Rimborso per prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
23	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	33.760,98	49.040,10
30	Prestazioni amministrative e gestionali	457.269,40	556.889,13
40	Consulenze sanitarie	20.913,83	27.984,00
45	Consulenze non sanitarie	6.390,00	6.000,00
50	Prov. per prest. libero-professionali - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c) d) ed art. 57-58) (ASL/AO, IRCCS e Policlinici della Regione)		
55	Prov. per prest. libero-professionali - Altro (ASL/AO, IRCCS e Policlinici della Regione)		
200	Prestazioni ad aziende sanitarie extra - regionali		
10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)		
20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	43.880,00	73.863,00
30	Prestazioni amministrative e gestionali		
40	Consulenze sanitarie		
45	Consulenze non sanitarie		
250	Altre prestazioni ad aziende sanitarie extra regionali		
5	Rimborso per prestazioni di psichiatria non soggette a compensazione (residenziale e semiresidenziale)		
10	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo	2.626,05	3.004,10
15	Rimborso per prestazioni servizi MMG, PLS, continuità assistenziale extra reg.le	70.979,00	70.979,00
20	Rimborso per prestazioni farmaceutica convenzionata extra reg.le	211.668,00	211.668,00
25	Rimborsi per prestazioni termali		
30	Rimborsi per prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extra reg.le		
35	Altre prestazioni sanitarie extra reg.le		
40	Rimborso per prestazioni di ass. riabilitativa non soggetta a compensazioni extra reg.le		
45	Rimborso per altre prestazioni di ricovero non soggette a compensazione extra reg.le (fatturazione diretta)		
50	Rimborso per altre prestazioni ambulatoriali non soggette a compensazione extra reg.le (fatturazione diretta)		
300	Prestazioni ad altri soggetti pubblici		5.650,80
400	Mobilità attiva internazionale		
500	Prestazioni erogate da soggetti privati per extra regione		
10	Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	2.066.020,00	1.982.330,00
20	Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	125.568,00	109.435,81
30	Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e primo ciclo		
90	Rimborso per altre prestazioni sanitarie		
630	0 PRESTAZIONI IN FAVORE DI ALTRI		
100	Prestazioni di natura ospedaliera		
10	Prestazioni di ricovero	3.276,00	4.032,00
20	Differenze alberghiere camere speciali		
30	Uso telefono e TV		
40	Retta accompagnatori		
50	Maggiorazione per scelta medico specialista		
60	Prestazioni ambulatoriali	637,00	641,60
70	Prov. per prest. libero-professionali		

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
	80	Servizio di Pronto Soccorso	
	85	Trasporti in ambulanza	71.590,10
	90	Altre prestazioni	58.469,03
200		Prestazioni di natura territoriale	
	5	Rette R.S.A.	
	10	Servizio Medicina del lavoro	143.538,90
	15	Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro	20.997,18
	20	Servizio Igiene e Sanità pubblica	61.276,32
	25	Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione	43.819,11
	30	Servizio Igiene degli alimenti	82.746,24
	35	Servizio Disinfezioni, disinfezzazioni, derattizzazioni	61.303,84
	40	Servizio Chimico ambientale	
	45	Servizio Biotossicologico	
	50	Servizio Impiantistico antinfortunistico	494.517,26
	55	Servizio Fisico ambientale	92.405,11
	60	Diritti veterinari	82.377,76
	65	Sanzioni amministrative	108.270,02
	66	Sanzioni amministrative in materia lavoro	342.501,98
	70	Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni	120.003,10
	75	Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. depend.	7.782,02
	90	Altre prestazioni di natura territoriale	198.828,86
250		Proventi per prestazioni libero professionali	
	10	Prov. per prest. libero-professionali - Area ospedaliera	
	20	Prov. per prest. libero-professionali - Area specialistica	343.973,39
	30	Prov. per prest. libero-professionali - Area sanità pubblica	
	40	Prov. per prest. libero-professionali - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c) d) ed art. 57-	6.180,00
	50	Prov. per prest. libero-professionali - Altro	5.550,00
300		Prestazioni amministrative e gestionali	480,00
400		Consulenze	21.973,09
640	0	PROVENTI E RICAVI DIVERSI	
	100	Ticket	
	10	Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	822.805,96
	20	Ticket sul pronto soccorso	1.150.462,21
	90	Ticket altro	932.250,00
	200	Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie	311,06
	300	Corrispettivi per diritti sanitari	203,72
	400	Sperimentazioni	59.735,00
	500	Cessione plasma	
	600	Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi	445,83
	700	Ricavi per cessione beni ad aziende del SSR	3.750,32
	900	Altri proventi e ricavi diversi	
	10	Ricavi c/transitorio	
	80	Ricavi per bilanciamento costi finalizzati	
	90	Altri proventi e ricavi diversi	26.945,90
650	0	CONCORSI, RIVALSE, RIMBORSI SPESE	
	100	Concorsi	
	10	Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio	97.814,72
	20	Da privati per attività in favore di minori, disabili e altri	
	30	Da comuni per integrazione rette in R.S.A.	
	200	Rivalse, rimborsi e recuperi	
	5	Recuperi per azioni di rivalsa per prestazioni sanitarie	
	10	Recuperi per altre azioni di rivalsa	997,06
	15	Rimborso spese di bollo	16.854,00
	20	Recupero spese di registrazione	3.065,43
	25	Recupero spese legali	6.654,76
	30	Recupero spese telefoniche	4.925,74
	35	Recupero spese postali	1.201,60
	40	Tasse ammissione concorsi	506,17
	45	Rimborso spese condominiali	110.590,42
	50	Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti	5.590,90
	55	Rimborso personale comandato in ASL-AO, IRCCS e Policlinici della Regione	104.336,06
	56	Rimborso personale comandato v/altri Enti pubblici	184.545,77
	57	Rimborso personale comandato v/ Regione	83.081,00
	60	Rimborso INPS donatori di sangue	
	65	Rimborso INAIL infortuni personale dipendente	215.458,48
	70	Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze	1.862,64
	71	Rimborso contributi su consulenze	2.718,14
	90	Altre rivalse, rimborsi, recuperi	645.951,73
660	0	RICAVI EXTRA-OPERATIVI	
	100	Ricavi da patrimonio	
	10	Locazioni attive	55.849,98
	90	Altri ricavi da patrimonio	75.142,37
	200	Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici	61.347,84
	300	Compensi per gestione telefono pubblico	
	400	Donazioni e lasciti	30.921,54
	900	Altri ricavi extra-operativi	12.490,77
670	0	SOPRAVVVENIENZE ATTIVE	
	100	Sopravvenienze attive	
	10	Sopravvenienze attive v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	60.514,26

		Esercizio corrente	Esercizio precedente
11	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	53,90	306.020,00
12	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	55.039,61	22.336,71
13	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	227.341,68	57.177,73
14	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	161,67	542,52
15	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori accr	5.473,68	106.025,09
16	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	40.099,86	16.629,79
17	Altre sopravvenienze attive v/terzi	963.523,89	176.152,41
20	Arrotondamenti attivi	341,79	331,63
30	Sconti e abbuoni attivi	5.368,61	17,97
200	Differenze attive di cambio		
300	Insussistenze del passivo		
10	Insussistenze del passivo v/Asl-AO, IRCCS, Policlinici della Regione	12.992,00	
15	Insussistenze del passivo v/terzi relative alla mobilità extraregionale	600.000,00	
20	Insussistenze del passivo v/terzi relative al personale	51.839,78	3.039,00
25	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	92,81	
30	Insussistenze del passivo v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		14,52
35	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto prestaz. Sanitarie da operatori a	15.596,97	137.592,54
40	Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	325.466,75	31.324,33
45	Altre Insussistenze del passivo v/terzi	3.380.350,44	2.127.967,03
680	0 PLUSVALENZE		
100	0 Plusvalenze da alienazioni ordinarie di immobilizzazioni	0,01	2.200,00
200	0 Plusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni		
690	0 ACCANTONAMENTI UTILIZZATI NELL'ESERCIZIO		
100	Utilizzo fondi rischi		
200	Utilizzo fondo svalutazione immobilizzazioni		
300	Utilizzo fondo svalutazione magazzino		
400	Utilizzo fondo svalutazione crediti		
700	0 COSTI CAPITALIZZATI		
100	Incremento immobilizzazioni immateriali		
200	Incremento immobilizzazioni materiali		
300	Utilizzo quota di contributi in conto capitale		
10	per investimenti da Regione	3.161.280,56	2.936.940,83
20	per investimenti dallo Stato		
90	per investimenti da altre poste di patrimonio netto	301.725,41	293.953,37
710	0 INTERESSI ATTIVI		
100	Interessi attivi su depositi ed eccedenze di cassa		
10	Su depositi bancari		
20	Su depositi postali	43,27	50,25
30	Su c/tesoreria	3,64	522,28
200	Interessi attivi su titoli		
300	Altri interessi attivi		2,21
720	0 RIVALUTAZIONI PER RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
100	Rivalutazioni per rettifiche di valore di attività finanziarie		

## **NOTA INTEGRATIVA AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2014**

Le informazioni ed i fatti di maggior rilievo avvenuti nel corso del 2014, utili ai fini di una migliore comprensione dei dati di bilancio, vengono descritti nella parte economica della Relazione sulla Gestione del Direttore Generale, alla quale, pertanto, si fa rinvio.

Il Bilancio aziendale per l'anno 2014 è stato redatto in conformità allo schema tipo di bilancio di esercizio delle Aziende Sanitarie approvato con Decreto Ministeriale del 20.10.1994, secondo gli schemi proposti dall'Agenzia Regionale della Sanità e contenuti nel Regolamento di Contabilità Generale di cui al D.P.G.R. 23/04/1999 n. 0127/Pres.

Si segnala che, come disposto con nota ARS n. 5283 del 05.12.2008, a partire dal 01.01.2009 è stato adottato il nuovo Piano dei Conti il quale prevede un maggior dettaglio delle voci economiche con conseguente modifica di aggregazione di alcune poste nello schema di Conto Economico. Nessuna modifica è stata apportata ai conti patrimoniali e al conseguente schema di Stato Patrimoniale.

Lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico e le informazioni di natura contabile riportate nella nota integrativa corrispondono ai dati risultanti dalle scritture contabili dalle quali sono state direttamente sviluppate.

Per quanto concerne la gestione contabile delle immobilizzazioni, a seguito delle modifiche ai gestionali di rilevazione contabile "Contabilità operativa" e "Ascot web" introdotte nel corso dell'esercizio 2005, si evidenzia che la rilevazione delle quote di ammortamento è prodotta automaticamente dal gestionale Ascot web sulla base delle codifiche associate ad ogni singolo bene patrimoniale (categoria patrimoniale di appartenenza e relativa aliquota d'ammortamento). Analogamente, in conseguenza del fatto che il nuovo sistema esige che ogni bene venga associato alla relativa fonte di finanziamento (contributi in conto capitale da Regione o da altri enti, donazioni, mezzi propri o altre riserve), la sterilizzazione delle quote di ammortamento viene imputata direttamente alle riserve di rispettiva afferenza.

Inoltre, secondo quanto previsto dalla DGR n. 1520/2014, dall'1.1.2015 gli Enti del SSR applicheranno le regole previste dal D. Lgs 118/2011, e pertanto al fine di iniziare il processo di armonizzazione del bilancio, in sede di chiusura 2014 è stata avviata l'analisi di alcune poste patrimoniali, per le quali si fa rinvio alla specifica illustrazione, allineandole a quanto previsto dalle disposizioni di cui al citato decreto.

### **Criteri di valutazione**

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai criteri generali della prudenza e della competenza nella prospettiva della continuità dell'attività dell'ente.

I criteri di valutazione e di valorizzazione adottati per le immobilizzazioni materiali ed immateriali e per le scorte corrispondono a quanto indicato nelle apposite direttive per la predisposizione dello Stato Patrimoniale di apertura all'1.1.1998.

Per le acquisizioni successive all'1.1.1998, le immobilizzazioni sono state iscritte al costo di acquisto, incrementato degli eventuali costi accessori di diretta imputazione, mentre il valore delle giacenze delle scorte a fine esercizio è valutato al costo medio ponderato, in conformità alle elaborazioni previste dalla specifica procedura automatizzata "Ascot Economato", utilizzata da tutte le Aziende del S.S.R.

### **Immobilizzazioni**

Il valore delle immobilizzazioni viene esposto al netto degli ammortamenti, calcolati tramite la procedura "Ascot Inventari", impostata in conformità alle disposizioni contenute nel già citato Regolamento di Contabilità Generale di cui al D.P.G.R. 23/04/1999 n. 0127/Pres.

### **Crediti e Debiti**

I crediti ed i debiti sono iscritti al valore nominale, tenendo conto dell'importo di presunto realizzo dei crediti, mediante il computo dello specifico fondo di svalutazione ammontante ad € 412.409 al 31.12.2014.

Nel corso dell'esercizio 2014 sono stati svalutati crediti per l'importo totale di € 16.691.

In relazione alla situazione debitoria, ai sensi di quanto disposto dal DL 66/2014 art. 41 comma 1, si evidenzia che l'Azienda ha eseguito i pagamenti ai fornitori entro la scadenza dei termini previsti dal D. Lgs 231/2002 ed il tempo medio di pagamento risulta esser stato inferiore ai 60 giorni (circa 40 giorni). Nel partitario dei fornitori sono presenti ancora fatture sospese relative ad anni precedenti, ma si tratta di debiti non liquidabili in quanto contestati per i quali si è in attesa di ricevere delle note di variazione a loro completa copertura.

### **Ratei e Risconti**

I ratei ed i risconti sono stati calcolati secondo il criterio della competenza e della correlazione temporale dei ricavi e dei costi; complessivamente risultano così valorizzati in bilancio:

• risconti attivi:	€	63.817
• ratei passivi:	€	9.776
• risconti passivi:	€	2.661

### **Fondo di dotazione e immobilizzazioni finanziarie**

In relazione all'attività di ricognizione delle poste patrimoniali propedeutica all'adeguamento, a partire dall'1.1.2015 alle disposizioni di cui al citato D. Lgs 118/2011 in materia di armonizzazione dei bilanci, si è proceduto a modificare il criterio di iscrizione delle riserve di patrimonio netto finalizzate alla sterilizzazione degli ammortamenti dei cespiti acquisiti mediante utilizzo delle risorse dei Piani investimenti aziendali.

Sino a tutto il 2013, infatti, le riserve per contributi in conto capitale da Regione venivano alimentate annualmente dell'importo corrispondente al valore dei cespiti introitati ed acquisiti con lo specifico finanziamento regionale.

In sede di chiusura 2014, in base a quanto disposto dal D. Lgs 118/2011, si è provveduto ad incrementare le suddette riserve di patrimonio netto dell'ammontare dei contributi in conto capitale

per l'intero valore dell'assegnazione regionale, a prescindere dall'avvenuto impiego. Tale operazione ha riguardato tutti i Piani Investimenti non ancora completamente impiegati.

Parallelamente, si è proceduto – in contropartita – ad incrementare il valore delle immobilizzazioni finanziarie per crediti per contributi in conto capitale da Regione, dell'importo dei Piani investimenti non ancora erogato.

### **Altre riserve**

Nel corso del 2014 è stata incrementata la “Riserva per donazioni e lasciti” dell'importo di € 188.294 in gran parte (€ 171.888) derivante dal recupero di una somma derivante da una successione ereditaria accettata con deliberazione n. 88/2010.

### **Utili (perdite) portati a nuovo**

Tale voce ha accolto solo transitoriamente l'importo di € 7.133.112 relativo all'utile d'esercizio 2013, successivamente destinato ad incremento dei contributi indistinti di parte corrente, come da specifica disposizione di cui alla DGR n. 2025/2014.

### **Fondi rischi e oneri**

In chiusura d'esercizio 2014, in base ai criteri esposti nel documento “Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2014”, è stata verificata la capienza del Fondo svalutazione crediti, e si è conseguentemente proceduto ad un accantonamento pari ad € 65.978.

Su specifica indicazione degli Uffici aziendali preposti, è stata altresì accantonata al conto 230.300 “Fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti”, la somma complessiva di € 1.063.054. Tale importo risulta determinato in base all'esame delle vertenze avviate ritenute a rischio, considerando il valore del *petitum* - qualora identificato - ovvero la previsione dei possibili oneri per l'Azienda. Analogamente, per cessazione di rischi precedentemente valutati ed accantonati, il Fondo è stato ridotto dell'importo di € 360.175 con contropartita alla voce di ricavo straordinario “Altre insussistenze del passivo”, come evidenziato nella Tabella N.I. 15 “Dettaglio dei proventi e degli oneri straordinari”.

Inoltre, sempre in conformità a quanto disposto nelle suddette Direttive di chiusura, è stato accantonato al conto 230.900.90 “Altri fondi”, l'importo di complessivi € 946.881 per rischi ed oneri, come analiticamente indicato nella Tabella N.I. 7 bis.

Infine si segnala che l'ammontare degli accantonamenti agli specifici fondi del personale per incentivazioni, straordinari e voci accessorie, effettuato sulla base delle segnalazioni del competente ufficio aziendale, è pari ad € 2.779.483. Per tali fondi, come disposto dallo specifico punto (2.10 “Ricognizione straordinaria Stato Patrimoniale – Fondi del personale”) delle Direttive di chiusura si è proceduto anche all'allineamento della consistenza contabile rispetto all'effettivo valore dei fondi contrattuali, sul presupposto che, in vista dell'applicazione di quanto previsto dal citato D. Lgs 118/2011, tali importi in apertura dello Stato Patrimoniale 2015 dovranno essere riclassificati e ricondotti alla voce “Debiti verso personale” di consistenza certa. Tale operazione ha comportato la rilevazione di una posta straordinaria di Insussistenza del passivo di complessivi € 2.342.216.

## **Imposte sui redditi**

In chiusura di esercizio è stata rilevata la somma riguardante la determinazione dell'imposta sul reddito delle società computata, in conformità alle indicazioni diramate sull'argomento, anche sulla rendita catastale degli immobili adibiti a fini istituzionali. Per quanto riguarda l'aliquota IRES è stata applicata nella misura del 27,5%.

**N.I. 1: I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni immateriali**

IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI												
VOCI	DETERMINAZIONE VALORE INIZIALE					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo Ammortamento	VALORE INIZIALE	Acquisizioni	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Rivalutazioni	Svalutazioni	Quota ammortamento	VALORE FINALE
Costi d'impianto e di ampliamento					0						0	0
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità	60.773			60.773	0						0	0
Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno	1.017.805			1.011.921	5.884						2.713	3.171
Concess., licenze, marchi e diritti simili	141.599			141.599	0						0	0
Altre immobilizzazioni immateriali					0							0
<b>TOTALE</b>	1.220.177	0	0	1.214.293	5.884	0	0	0	0	0	2.713	3.171

\*Nella colonna va iscritto il valore netto contabile (costo storico meno fondo ammortamento) della immobilizzazione alienata/stralciata. Di seguito si chiede di specificare la quota di fondo ammortamento utilizzata per i cespiti oggetto di riclassificazione e/o alienazioni e stralci

VOCI	Riclassificazioni	Alienazioni e stralci	Utilizzo fondo	Saldo
Costi d'impianto e di ampliamento				
Costi di ricerca, sviluppo e di pubblicità				
Diritti di brevetto industriale e diritti di utilizzazione delle opere dell'ingegno				
Concess., licenze, marchi e diritti simili				
Altre immobilizzazioni immateriali				



N.I. 2: I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni materiali

IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI												
VOCI	DETERMINAZIONE VALORE INIZIALE					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo Ammortamento	VALORE INIZIALE	Acquisizioni	Riclassificazioni*	Alienazioni e stralci*	Rivalutazioni	Svalutazioni	Quota ammortamento	VALORE FINALE
Terreni	1.359.493				1.359.493						0	1.359.493
Fabbricati	61.540.843			16.602.732	44.938.111	103.286	216.777				2.031.958	43.226.216
Impianti e macchinario	5.947.375			4.637.081	1.310.294						368.538	941.756
Attrezzature sanitarie	4.172.936			2.971.266	1.201.670	219.355		3.187			262.043	1.155.795
Mobili e arredi	4.420.577			3.884.118	536.459	21.054		1.849			160.513	395.151
Automezzi	2.633.732			2.273.924	359.808	933					187.167	173.574
Altri beni	6.422.904			4.952.297	1.470.607	296.642		33.095			462.706	1.271.448
Immobilizzazioni in corso e acconti	397.005				397.005	34.214	-216.777				0	214.442
<b>TOTALE</b>	86.894.865	0	0	35.321.418	51.573.447	675.484	0	38.131	0	0	3.472.925	48.737.875

\*Nella colonna va iscritto il valore netto contabile (costo storico meno fondo ammortamento) della immobilizzazione alienata/stralciata. Di seguito si chiede di specificare la quota di fondo ammortamento utilizzata per i cespiti oggetto di riclassificazione e/o alienazioni e stralci

VOCI	Riclassificazioni	Alienazioni e stralci	Utilizzo fondi	Saldo
Terreni				
Fabbricati				0
Impianti e macchinario				0
Attrezzature sanitarie		88.257	85.070	3.187
Mobili e arredi		38.318	36.469	1.849
Automezzi		17.467	17.467	0
Altri beni		1.117.644	1.084.549	33.095
Immobilizzazioni in corso e acconti				

**N.I. 3: I MOVIMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI : le immobilizzazioni finanziarie**

<b>IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
<b>CREDITI VERSO REGIONE</b>	<b>6.267.869</b>	<b>0</b>	<b>723.021</b>	<b>500.000</b>	<b>6.490.890</b>
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse	324.954				324.954
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie	4.149.155				4.149.155
Per contributi per ripiano perdite ante 2002	0				0
Altri crediti	1.793.760		723.021	500.000	2.016.781
<b>CREDITI VERSO AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					0
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					0
Altri crediti					0
<b>CREDITI VERSO ALTRI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Per contributi in c/capitale su gestioni pregresse					0
Per contributi in c/capitale su gestioni liquidatorie					0
Altri crediti					0
<b>TITOLI</b>					<b>0</b>
<b>TOTALE</b>	<b>6.267.869</b>	<b>0</b>	<b>723.021</b>	<b>500.000</b>	<b>6.490.890</b>

**N.I. 4: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: i crediti**

<b>CREDITI</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Regione	<b>6.609.521</b>		597.225.433	597.007.634	<b>6.827.320</b>
Agenzia regionale					<b>0</b>
Amministrazioni pubbliche	<b>1.534.036</b>		2.895.253	3.691.875	<b>737.414</b>
Comune	<b>117.890</b>		1.145.878	1.016.810	<b>246.958</b>
Aziende sanitarie della Regione	<b>3.630.474</b>		7.279.264	6.630.291	<b>4.279.447</b>
Aziende sanitarie extra-regionali	<b>196.357</b>		249.108	250.632	<b>194.833</b>
Erario	<b>1.266</b>		3.699	2.532	<b>2.433</b>
Crediti verso altri	<b>3.069.771</b>	0	12.548.387	12.534.361	<b>3.083.797</b>
<i>Crediti verso gestione stralcio 1</i>					<i>0</i>
<i>Crediti verso gestione stralcio 2</i>					<i>0</i>
<i>Crediti verso gestione stralcio 3</i>					<i>0</i>
<i>Crediti verso privati</i>	<i>3.036.524</i>		<i>12.338.136</i>	<i>12.316.601</i>	<i>3.058.059</i>
<i>Crediti verso dipendenti</i>	<i>31.002</i>		<i>207.908</i>	<i>214.837</i>	<i>24.073</i>
<i>Altri</i>	<i>2.245</i>		<i>2.343</i>	<i>2.923</i>	<i>1.665</i>
<b>TOTALE CREDITI</b>	<b>15.159.315</b>	<b>0</b>	<b>621.347.022</b>	<b>621.134.135</b>	<b>15.372.202</b>

**N.I. 5: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:**

**N.I.5.a : Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

<b>ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Titoli a breve					0

**N.I.5.b : Disponibilità liquide**

<b>DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Cassa	30.573		211.828	209.804	32.597
Istituto tesoriere	60.110.309		241.921.739	252.184.532	49.847.516
Altri istituti di credito					0
Banca d'Italia					0
Depositi postali	30.383		30.146	30.383	30.146
<b>TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE</b>	<b>60.171.265</b>	0	242.163.713	252.424.719	<b>49.910.259</b>

N.I. 6: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: il patrimonio netto

MOVIMENTAZIONI DELLE VOCI DI PATRIMONIO NETTO					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Incrementi	Decrementi/Utilizzo a fronte ammortamenti	VALORE FINALE
<b>Fondo di dotazione</b>	<b>26.378.609</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>389.071</b>	<b>25.989.538</b>
Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni	21.246.600			389.071	20.857.529
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse	1.805.730				1.805.730
Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie	2.868.006				2.868.006
Riserva per valutazione iniziale delle giacenze	220.454				220.454
Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali	237.819		0		237.819
<b>Contributi c/capitale da Regione indistinti</b>	<b>7.120.966</b>		<b>2.511.446</b>	<b>2.772.209</b>	<b>6.860.203</b>
<b>Contributi c/capitale da Regione vincolati</b>	<b>0</b>				<b>0</b>
<b>Altri contributi in c/capitale</b>	<b>273.950</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.606</b>	<b>258.344</b>
Contributi per rimborso mutui					0
Altri contributi	273.950			15.606	258.344
<b>Contributi per ripiani perdite</b>					<b>0</b>
<b>Riserve di rivalutazione</b>	<b>5.487.157</b>				<b>5.487.157</b>
<b>Altre riserve</b>	<b>15.079.291</b>	<b>0</b>	<b>189.914</b>	<b>286.119</b>	<b>14.983.086</b>
Riserva per donazioni e lasciti	3.588.412		188.294	96.638	3.680.068
Altre riserve	11.490.879		1.620	189.481	11.303.018
<b>Utili (perdite) portati a nuovo</b>	<b>704.666</b>	<b>7.133.112</b>		<b>7.133.112</b>	<b>704.666</b>
<b>Utile (perdita) dell'esercizio</b>	<b>7.133.112</b>	<b>-7.133.112</b>	<b>3.650.826</b>		<b>3.650.826</b>
<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO</b>	<b>62.177.751</b>	<b>0</b>	<b>6.352.186</b>	<b>10.596.117</b>	<b>57.933.820</b>

**N.I. 7: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:**

**il fondo SUMAI e i fondi per rischi e oneri**

<b>VARIAZIONE DEL FONDO SUMAI E DEI FONDI RISCHI E ONERI</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>Utilizzi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
<b>FONDI RETTIFICATIVI DELLE ATTIVITÀ</b>	<b>363.122</b>	<b>0</b>	<b>65.978</b>	<b>16.691</b>	<b>412.409</b>
Fondo svalutazione immobilizzazioni					0
Fondo svalutazione magazzino					0
Fondo svalutazione crediti	363.122		65.978	16.691	412.409
Altri fondi rettificativi delle attività					0
<b>FONDI PER RISCHI E ONERI</b>					
<b>Fondi per imposte</b>	<b>318.314</b>				<b>318.314</b>
<b>Fondi per oneri al personale da liquidare</b>	<b>5.950.080</b>	<b>0</b>	<b>3.005.011</b>	<b>5.468.205</b>	<b>3.486.886</b>
incentivazioni	2.687.113	46.660	1.969.864	2.650.559	2.053.078
straordinari	131.787		63.965	113.637	82.115
altre competenze accessorie	2.799.969		763.148	2.543.245	1.019.872
indennità di fine servizio <12 mesi					0
equo indennizzo	81.396				81.396
oneri differiti per attività libero professionale	74.343	-46.660	44.718	0	72.401
altri oneri da liquidare	175.472		163.316	160.764	178.024
<b>Fondi per rischi</b>	<b>4.234.828</b>	<b>0</b>	<b>1.114.051</b>	<b>455.392</b>	<b>4.893.487</b>
rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti	2.859.293		1.063.054	400.873	3.521.474
oneri per rinnovi contrattuali	0				0
oneri personale in quiescenza	1.375.535		50.997	54.519	1.372.013
<b>Altri fondi</b>	<b>4.082.421</b>		<b>946.881</b>	<b>1.429.910</b>	<b>3.599.392</b>
<b>PREMIO DI OPEROSITA' MEDICI SUMAI</b>	<b>2.249.038</b>		<b>154.559</b>	<b>36.819</b>	<b>2.366.778</b>

**N.I. 7-bis: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE:  
il fondo SUMAI e i fondi per rischi e oneri**

VARIAZIONE DEL FONDO ALTRI ONERI DA LIQUIDARE					
VOCI	VALORE INIZIALE	Riclassificazioni	Accantonamenti	Utilizzi	VALORE FINALE
<b>FONDI PER RISCHI E ONERI</b>					
<b>Altri fondi (*)</b>	<b>4.082.421</b>	<b>0</b>	<b>946.881</b>	<b>1.429.910</b>	<b>3.599.392</b>
Oneri per personale conv. (spec. amb. e psic.)	222.683				222.683
altri oneri:	3.859.738	0	946.881	1.429.910	3.376.709
- Utenze	15.000		150.000	15.000	150.000
- Convenzioni internazionali: ricoveri all'estero	40.320		16.000	40.320	16.000
- Addebiti per assistenza protesica	20.000		10.000	20.000	10.000
- Canoni di locazione/Spese condominiali	18.000		22.000	17.052	22.948
- Comune TS: definizione addebiti per utilizzo immobile Prosecco	83.000		26.000	83.000	26.000
- Addebiti convenzioni varie con Az. SSR	25.789		5.000	25.789	5.000
- Oneri arretrati personale interinale	7.117		5.000	7.117	5.000
- Rimborsi e contributi agli assistiti	18.000		15.000	16.707	16.293
- Contributi ad associazioni in corso di definizione	72.000		73.000	72.000	73.000
- Addebiti forniture varie	34.447		10.000	20.387	24.060
- Regolazione premi assicurazioni/franchigie	5.000		10.000	5.000	10.000
- Definizione addebiti rette assistenza S. Patrignano ed altri istituti	75.000			75.000	0
- Acc.to quota Enpam professionista accreditato	14.000			14.000	0
- D.L. 39/2009 Interventi in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici dell'Abruzzo	1.314.886				1.314.886
- Prestazioni sanitarie autorizzate	27.527		35.000	11.965	50.562
- Definizione addebiti e contestazioni attività strutture private accreditate	135.000			6.350	128.650
- Definizione addebiti farmaci H	6.563				6.563
- Possibili variazioni dato definitivo fuga extra-regionale	600.000			600.000	0
- Contestazione addebito prestazioni sanitarie alla casa circondariale di Trieste	259.933			259.933	0
- Spese condominiali e ICI immobile eredità accettata con riserva del. 89/12	1.000				1.000
- Comune TS: richiesta compartecipazione spese sanitarie minori A.M. e B.A.	80.000			80.000	0
- D.Lgs. 194/08: possibili restituzioni quote incassate per attivazione ricorsi	163.352				163.352
- Rimborso spese O.I.V.	3.000			3.000	0
- Aggiornamento tariffe prestazioni termali	0		13.000		13.000
- Abbonamento banche dati ex conduzione SISR	56.000				56.000
- Addebiti assistenza infermieristica nei Centri Diurni	2.000		1.000	2.000	1.000
- MMG/PLS acc.to del valore eccedente l'importo del 2010 dei cessati 2011 e 2012	170.342				170.342
- Progetto RELI: rischio contestazione rendiconto	31.000				31.000
- Costi formazione	5.000			5.000	0
- Definizione saldi progetti ministeriali Alzheimer e Progres-acuti	200.000				200.000
- DL 158/12 (Balduzzi) trattenuta 5% su attività ALPI - direttive chiusura pag. 23	7.608		13.879		21.487
- D.Lgs. 81/2008 acc.to sanzioni in materia di tutela della salute e sicurezza - direttive chiusura pag. 23	311.314		342.502		653.816
- Definizione debito INAIL personale esterno	25.000			25.000	0
- Addebito da AOU-TS saldo quota parte pubblicazione inserto "Sanità" su Il Piccolo	3.000			3.000	0
- Spese legali	29.540		68.500	22.290	75.750
- Progetto Dreaming: possibile contestazione rendicontazione IRAP su costi del personale	0		15.000		15.000
- Cooperativa Dolce: azione di rivalsa ex art. 60, c. 7, DPR 633/72	0		100.000		100.000
- Convenzione con Comune TS per assistenza sanitaria c/o Casa Serena - del. 451/14	0		6.000		6.000
- AOU-TS: probabile contestazione addebito costo forfettario manutenzioni	0		10.000		10.000

(\*) dettaglio del conto 230.900.90

**N.I. 8: I MOVIMENTI VERIFICATISI NELLE ALTRE VOCI DELLO STATO PATRIMONIALE: i debiti**

<b>DEBITI</b>					
<b>VOCI</b>	<b>VALORE INIZIALE</b>	<b>Riclassificazioni</b>	<b>Incrementi</b>	<b>Decrementi</b>	<b>VALORE FINALE</b>
Mutui	0	0	0	0	0
Mutui - quota in scadenza oltre i 12 mesi					0
Mutui - quota in scadenza entro i 12 mesi					0
Debiti verso Regione	9.769.116		381.538.734	379.844.553	11.463.297
Debiti verso Agenzia Regionale	0				0
Debiti verso comune	1.250.813		4.799.445	4.947.707	1.102.551
Debiti verso aziende sanitarie della Regione	3.555.076		16.391.104	15.411.048	4.535.132
Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	272.643		358.603	497.911	133.335
Debiti verso fornitori	19.466.085		202.631.158	202.408.554	19.688.689
Debiti verso istituti di credito	0	0	0	0	0
a) verso istituto tesoriere					0
b) verso altri istituti di credito					0
Debiti verso personale	3.620.395		73.413.905	73.922.017	3.112.283
Debiti tributari	2.949.211		23.717.268	26.240.665	425.814
Debiti verso istituti di previdenza e di sicurezza sociale	4.700.025		28.300.330	32.674.655	325.700
Altri debiti	8.348.935	0	64.928.740	65.149.389	8.128.286
Deb. vs. gestione stralcio 1					0
Deb. vs. gestione stralcio 2	209.480				209.480
Deb. vs. gestione stralcio 3					0
Deb. vs. amministrazioni pubbliche	1.922.120		7.326.413	7.411.519	1.837.014
Altri	6.217.335		57.602.327	57.737.870	6.081.792
<b>TOTALE DEBITI</b>	<b>53.932.299</b>	<b>0</b>	<b>796.079.287</b>	<b>801.096.499</b>	<b>48.915.087</b>



**N.I. 9: LA COMPOSIZIONE DEI CREDITI E DEI DEBITI PER SCADENZA**

**N.I. 9.a : La composizione dei crediti**

<b>COMPOSIZIONE DEI CREDITI PER SCADENZA</b>				
<b>VOCI</b>	<b>SCADENZA</b>			<b>TOTALE</b>
	entro 1 anno	tra 1 e 5 anni	oltre 5 anni	
<b>IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>				
Crediti da Regione	1.293.760	5.197.130		6.490.890
Crediti da aziende sanitarie della Regione				0
Crediti da altri				0
<b>TOT. CREDITI IMM. FINANZIARIE</b>	<b>1.293.760</b>	<b>5.197.130</b>	<b>0</b>	<b>6.490.890</b>
<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>				
Crediti da Regione	6.827.320			6.827.320
Crediti da Agenzia Regionale				0
Crediti da amministrazioni pubbliche	737.414			737.414
Crediti da comune	246.958			246.958
Crediti da aziende sanitarie della Regione	4.279.447			4.279.447
Crediti da aziende sanitarie extra-regionali	194.833			194.833
Crediti da Erario	2.433			2.433
Crediti da altri	3.083.797			3.083.797
<b>TOT. CREDITI ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>15.372.202</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15.372.202</b>

**N.I. 9.b : La composizione dei debiti**

<b>COMPOSIZIONE DEI DEBITI PER SCADENZA</b>				
<b>VOCI</b>	<b>SCADENZA</b>			<b>TOTALE</b>
	entro 1 anno	tra 1 e 5 anni	oltre 5 anni	
Mutui				0
Debiti verso Regione	11.463.297			11.463.297
Debiti verso Agenzia Regionale				0
Debiti verso Comune	1.102.551			1.102.551
Debiti verso aziende sanitarie della Regione	4.535.132			4.535.132
Debiti verso aziende sanitarie extra-regionali	133.335			133.335
Debiti verso fornitori	19.688.689			19.688.689
Debiti verso istituti di credito				
a) verso istituto tesoriere				0
b) verso altri istituti di credito				0
Debiti verso personale	3.112.283			3.112.283
Debiti tributari	425.814			425.814
Debiti vs. istituti di previdenza e di sicur. sociale	325.700			325.700
Altri debiti	8.128.286			8.128.286
<b>TOTALE DEBITI</b>	<b>48.915.087</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>48.915.087</b>

**N.I. 10: DETTAGLIO DEI RATEI E DEI RISCONTI**

<b>RATEI ATTIVI</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>31.12.2014</b>
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>RISCONTI ATTIVI</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>31.12.2014</b>
Premi assicurazioni	21.538	63.817
Convenzioni	53.265	
Utenze	405	
Locazioni passive	300	
<b>TOTALE</b>	<b>75.508</b>	<b>63.817</b>

<b>RATEI PASSIVI</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>31.12.2014</b>
Canoni leasing (pagamento posticipato)	9.714	9.776
Premi assicurazioni	6.773	
<b>TOTALE</b>	<b>16.487</b>	<b>9.776</b>

<b>RISCONTI PASSIVI</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>31.12.2014</b>
Contributi finalizzati	841.841	
Locazioni attive	8.111	2.661
Altri incassi propri		
<b>TOTALE</b>	<b>849.952</b>	<b>2.661</b>

**N.I. 11: DETTAGLIO DEI CREDITI E DEI DEBITI VERSO AZIENDE DEL S.S.R.**

**N.I. 11.a : i crediti**

<b>DETTAGLIO CREDITI VS. AZIENDE DEL S.S.R.</b>			
<b>VOCI</b>	<b>IMMOBILIZZATI</b>	<b>CIRCOLANTI</b>	<b>TOTALE</b>
A.S.S. 1			0
A.S.S. 2		135.327	135.327
A.S.S. 3		415.611	415.611
A.S.S. 4		17.818	17.818
A.S.S. 5		67.055	67.055
A.S.S. 6		231.442	231.442
Azienda ospedaliero universitaria S.Maria d. Miser. UD		25.057	25.057
Azienda ospedaliera S.Maria d. Angeli PN		1.670	1.670
Azienda ospedaliero universitaria OO.RR. Di Trieste		1.166.257	1.166.257
C.R.O.			0
BURLO		2.219.210	2.219.210
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>4.279.447</b>	<b>4.279.447</b>

**N.I. 11.b : i debiti**

<b>DETTAGLIO DEBITI VS AZIENDE DEL S.S.R.</b>	
<b>VOCI</b>	<b>TOTALE</b>
A.S.S. 1	
A.S.S. 2	8.456
A.S.S. 3	158.478
A.S.S. 4	402.386
A.S.S. 5	970
A.S.S. 6	5.396
Azienda ospedaliero universitaria S.Maria d. Miser. UD	919.792
Azienda ospedaliera S.Maria d. Angeli PN	57.569
Azienda ospedaliero universitaria OO.RR. Di Trieste	2.873.502
C.R.O.	12.761
BURLO	95.822
<b>TOTALE</b>	<b>4.535.132</b>

N.I. 11 BIS: DETTAGLIO DEI CREDITI E DEI DEBITI VERSO REGIONE

N.I.11. BIS. a : i crediti

DETTAGLIO CREDITI VS REGIONE					
ANNO	DOC.	VOCE	CREDITI	FATTURE EMETTERE	TOTALE
2003	78/132 97	Trasf. in c/capitale per acq. apparecch.biomediche	51.956		51.956
2003	78/133 97	Trasf. in c/capitale per acq. apparecch. informatiche	110.109		110.109
2003	78/134 97	Trasf. in c/capitale per acq. attrezz.tecnico-econ.	54.827		54.827
2003	78/136 97	Trasf. in c/capitale per riserva variazioni programmi	20.266		20.266
2003	78/135 97	Trasf. in c/capitale per interventi edili ed impiantistici	87.798		87.798
2003	200/2 82	Gestione stralcio ex enti ospedalieri	382.829		382.829
2003	200/3 82	Gestione stralcio ex enti ospedalieri	5.265		5.265
2003	923/38 85	Contr. regionale 5 lotto - impianto di sterilizzazione	5.176		5.176
2003	920/000 86	Trasf. ex L.R. 72/80 tutela salute mentale - spese d'investimento	7.766		7.766
2003	923/45 86	Contr. regionale 3 lotto - impianti elettrici	29.566		29.566
2003	923/46 86	Contr. regionale 3 lotto - posta pneumatica	16.849		16.849
2003	200/1 82	Gestione stralcio ex enti ospedalieri	184.128		184.128
2003	923/74 90	Trasf. in c/capitale per investim. edili impiant.	286		286
2003	923/75 90	Trasf. in c/capitale per sist. divisione cardiocirurgia	616		616
2003	78/102 91	Trasf. in c/capitale per acq. attrezz.tecnico-econom.	150		150
2003	78/103 91	Trasf. in c/capitale per acq. apparecch.informatiche	1.189		1.189
2003	78/105 91	Trasf. in c/capitale per sist. divisione cardiocirurgia	23.241		23.241
2003	78/106 91	Trasf. in c/capitale per acq. apparecch. sanitarie	819		819
2003	78/103 92	Trasf. in c/capitale per acq. apparecch.informatiche	1.969		1.969
2003	78/105 92	Trasf. in c/capitale per sist. divisione cardiocirurgia	813		813
2003	78/106 92	Trasf. in c/capitale per acq. apparecch. sanitarie	990		990
2003	78/115 92	CAP 1992 078/115 CONTR ART 20 L 67/88 PMP	10.039		10.039
2003	78/121 93	Contr. reg. progettazione I lotto Maggiore	464.811		464.811
2003	78/121 94	Contr. reg. progettazione I lotto Maggiore	74.842		74.842
2003	911/000 90	Trasf. ex L.R. 26/86 finanz. alle USL per l'attuaz. di specifici programmi di ricerca epidemiologica - CAP. 911/000 '90	80.532		80.532
2003	911/000 89	Trasf. ex L.R. 26/86 finanz. alle USL per l'attuaz. di specifici programmi di ricerca epidemiologica - CAP. 911/000 '90	77.992		77.992
2003	911/000 88	Trasf. ex L.R. 26/86 finanz. alle USL per l'attuaz. di specifici programmi di ricerca epidemiologica - CAP. 911/000 '90	70.751		70.751
2003	923/1 85	Contr. Comm. del Governo per le opere didattiche dell'osp. Cattinara - CAP. 923/1 '85	368.908		368.908
2003	923/1 84	Contr. Comm. del Governo per le opere didattiche dell'osp. Cattinara - CAP. 923/1 '85	24.625		24.625
2003	923/1 83	Contr. Comm. del Governo 5 miliardi Cattinara CAP. 923/1 '83	24.460		24.460
2003	923/1 82	Contr. Comm. del Governo 5 miliardi Cattinara CAP. 923/1 '83	109.062		109.062
2003	923/36 85	Contr. Comm del Governo completam. Complesso opere didattiche-ist. Anat. Patologica e altre opere di ristruttur. (lavori cardiocir	41.317		41.317
2003	923/43 86	8 lotto/1 - sistemaz. Esterne CAP. 923/43 '86	6.691		6.691
2003	923/53 87	Contr. Comm del Governo anatomia patologica CAP. 923/53 '87	158.602		158.602
2003	923/55 87	Contr. Comm del Governo adeguamenti tecnologici e strutture di ricerca in campo sanitario CAP. 923/55 '87	38.734		38.734
2003	923/58 87	Contr. Comm del Governo per la copertura degli oneri di gestione del tomografo a risonanza magnetica CAP. 925/58 '87	43.764		43.764
2003	923/59 88	Contr. Comm del Governo completam. lavanderia centralizzata CAP. 923/59 88	12.911		12.911
2003	923/59 87	Contr. Comm del Governo completam. lavanderia centralizzata CAP. 923/59 87	25.823		25.823

2003	923/62 88	Contr. Comm del Governo sistemaz. Div. Cardiologia CAP. 923/62 '88	379.398	379.398
2003	923/64 88	Contr. Comm del Governo acq. Doppler per centro Cardiovascolare CAP. 923/64 88	2.580	2.580
2003	923/65 88	Contr. Comm del Governo acq. Litotritore per Div. Urologica CAP. 923/65 '88	258.228	258.228
2003	923/67 89	Contr. Comm del Governo lavori lavanderia centralizzata CAP. 923/67 '89	34.534	34.534
2003	923/77 90	Contr. Comm. del Governo completamento lav. Centralizzata CAP. 923/77 '90	51.646	51.646
2003	67/2 90	Laboratori d'Igiene CAP. 67/2 '90	178.828	178.828
2003	78/107 91	Anatomia Patologica CAP. 78/107 '91	619.748	619.748
2003	78/111 91	Radiologia CAP. 78/111 '91	25.823	25.823
2003	78/114 92	Anatomia Patologica CAP. 78/114 '92	279.021	279.021
2003	78/119 93	Ingresso Cattinara CAP. 78/119 '93	23.802	23.802
2003	78/123 94	Fin. reg. rinnovo dot. strum.-sanit. ed informatica	32	32
2009	C/CAP. 2007	Acquisizioni c/cap. 2007 effettuate al 31/12/2009 non finanziate dall'acconto	445.600	445.600
2009	C/CAP. 2008	Acquisizioni c/cap. 2008 effettuate al 31/12/2009 non finanziate dall'acconto	368.400	368.400
2010	C/CAP. 2009 AZ	Acquisizioni c/cap. 2009 effettuate al 31/12/2010 non finanziate dall'acconto	445.600	445.600
2010	C/CAP. 2010 CR	Acquisizioni c/cap. 2010 effettuate al 31/12/2010 non finanziate dall'acconto	34.160	34.160
2014	S.DO C/CAP. 11	Saldo finanziamento c/capitale 2011: Imputazione a riserva PN dell'intero valore del finanziamento del P.I. 2011 come da D.Lgs.	280.000	280.000
2014	S.DO C/CAP. 12	Saldo finanziamento c/capitale 2012: Imputazione a riserva PN dell'intero valore del finanziamento del P.I. 2012 come da D.Lgs.	188.300	188.300
2014	S.DO C/CAP. 14	Saldo finanziamento c/capitale 2014: Imputazione a riserva PN dell'intero valore del finanziamento del P.I. 2014 come da D.Lgs.	254.721	254.721
		<b>TOTALE IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE</b>	<b>6.490.890</b>	<b>6.490.890</b>
2001	PETTIROSSO	Rimborso competenze Pettiroso anni 1998-1999-2000	95.737	95.737
2001	JAMNIKAR	Rimborso competenze Jamnikar 2000	25.774	25.774
2001	BOLE	Rimborso competenze Bole anni 1999-2000	22.896	22.896
2003	CAP 013/014 92	1992 - aggiornamento SERT	22.753	22.753
2003	CAP 013/020 92	1992 - L.R. 26/86 programmi ricerca epidemiologica	68.702	68.702
2003	CAP 004/004 92	1992 - quota FSN avvio ricovero protetto a domicilio	87.005	87.005
2003	CAP 100/011 93	1996 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	2.453	2.453
2003	CAP 100/012 93	1997 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	9.656	9.656
2003	CAP 100/005 93	1993 - rimborsi anticipo assistenza paesi CEE	10.959	10.959
2003	CAP 100/009 93	1998 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	23.824	23.824
2003	CAP 013/010 93	1993 - contributo derattizzazione	7.970	7.970
2003	CAP 13/020 93	1993 - L.R. 26/86 programmi ricerca epidemiologica	69.572	69.572
2003	CAP 004/002 93	1993 - trasferimenti correnti a destinazione vincolata - rimborso ass. san. extracomunitari	17.368	17.368
2003	CAP 004/008 93	1993 - avvio ADI □(dgr 2921 di impegno sul capitolo 4372/1992)	123.950	123.950
2003	CAP 100/005 94	1994 - rimborsi anticipo assistenza paesi CEE	2.698	2.698
2003	CAP 004/005 94	1994 - vaccinazione volpi	55.495	55.495
2003	CAP 001/014 96	1996 - trasferim. L. 1088/70 miglioramento prestazioni cittadini TBC non assistiti dall'INPS	42.789	42.789
2003	CAP 001/001 97	Cap. 001/001 1997 - trasferimenti correnti dalla Regione	184.519	184.519
2003	A1/D/462	Rimborso competenze Furlan Anna 2002	668	668
2003	rogen 54058/02	Congresso villa Manin 1993 - chiusura stralcio	1.092	1.092
2003	rogen 54057/02	Contributi FSN 1994 Tossicodipendenza - chiusura stralcio	61.730	61.730
2003	rogen 54056/02	Vaccinazione volpi 1992 - chiusura stralcio	43.581	43.581
2003	rogen 54055/02	Vaccinazione volpi 1990 - chiusura stralcio	51.646	51.646
2003	CAP 100/010 91	1991 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	11.977	11.977

2003	CAP 100/011 91	1992 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □ DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	1.410	1.410
2003	CAP 100/005 91	1991 - rimborsi anticipo assistenza paesi CEE	3.020	3.020
2003	CAP 13/010 91	1991 - contributo derattizzazione	10.453	10.453
2003	CAP 13/020 91	1992 - L.R. 26/86 programmi ricerca epidemiologica	55.323	55.323
2003	CAP 004/006 91	1991 - vaccinazione volpi	77.469	77.469
2003	CAP 100/010 92	1993 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □ DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	71.363	71.363
2003	CAP 100/011 92	1994 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □ DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	11.569	11.569
2003	CAP 100/005 92	1992 - rimborsi anticipo assistenza paesi CEE	3.668	3.668
2003	CAP 100/009 92	1995 - rimborsi ricoveri italo-jugoslavi □ DL 24/07/1992 n. 350 (L390/1992)	7.554	7.554
2004	Sovraz. 2004	Saldo sovraziendali 2004	20.721	20.721
2005	Riabilitazione	Piano regionale della riabilitazione - quota a copertura costi 2005	4.608	4.608
2006	DOCU.13374	Restituzione contributo SSN	75	75
2006	Docu 1083/06	Vertenza M./F. - anticipazione per conto della Regione FVG - Del. 10/06	7.419	7.419
2006	DOCU 8428/06	Vertenza G.I./S.M. - anticipazione per conto della Regione FVG	6.385	6.385
2007	DOCU.2712	Restituzione contributo SSN	150	150
2007	NOTA_12600	Rimborso spese convegno dd. 06/12/06 - del. 728/06 "One day long conference: applying the new internationale health order in th	5.017	5.017
2008	Stranieri	Attrazione stranieri	6.172	6.172
2008	A1/D/476	Recupero spese contratto rep. 9491 dd. 13/05/08 convenzione per l'espletamento di funzioni di competenza del servizio Vetel, in a	30	30
2008	A1/D/962	Recupero spese convenzione messa a disposizione Sicuro	30	30
2008	A1/D/430	Recupero spese contratto rep. 9485 dd. 09/05/08 convenzione per le attività di coordinamento del programma di sorveglianza dei	30	30
2008	A1/D/82	Recupero spese contratto rep. 9415 dd. 28/01/08 convenzione per attività inerenti all'espletamento di funzioni per la prevenzione d	30	30
2009	Stranieri	Attrazione stranieri	4.822	4.822
2009	Stranieri 2007	Attrazione stranieri	2.230	2.230
2010	Extra Salus	Mobilità extra-regionale	125.613	125.613
2010	Stranieri	Attrazione stranieri	2.044	2.044
2010	A1/D/360	Rimborso oneri personale dipendente che ha partecipato alle operazioni di soccorso in occasione del terremoto dell'Abruzzo - anno	1.282	1.282
2011	Extra Sanatori	Mobilità extra-regionale	161.533	161.533
2011	Extra Pineta	Mobilità extra-regionale	140.860	140.860
2011	Extra Salus	Mobilità extra-regionale	994.278	994.278
2011	ExtraAmb.Priva	Mobilità extra-regionale	90.954	90.954
2011	Stranieri	Attrazione stranieri	2.390	2.390
2011	A1/D/330	Rimborso competenze Jamnikar 2010	35.771	35.771
2011	A1/D/331	Rimborso competenze Palei 2010	14.579	14.579
2011	Progres	Progetto Progres acuti	97.305	97.305
2011	S.do Alzheimer	S.do progetto Alzheimer	101.869	101.869
2012	Extra Salus	Mobilità extra-regionale	1.369.191	1.369.191
2012	Stranieri	Attrazione stranieri	5.186	5.186
2012	Inc.stradali12	Contributi finalizzati	8.555	8.555
2012	Aphrodite 12	Contributi finalizzati	8.457	8.457
2012	LPU 1	Contributi finalizzati	50.360	50.360
2012	x-ambPriv.11	Mobilità extra-regionale	10.659	10.659
2012	x-reg1998-2004	Mobilità extra-regionale	133.458	133.458
2012	A1/D/1260	Recupero spese convenzione messa a disposizione Boscarol	29	29
2012	A1/D/199	Rimborso competenze Palei 2011	29.948	29.948

2013	LPU 2	Contributi finalizzati	12.146		12.146
2013	Farmacovig2	Contributi finalizzati	9.003		9.003
2013	Lingua slovena	Contributi finalizzati	5.068		5.068
2013	Extra Salus	Mobilità extra-regionale	1.154.362		1.154.362
2013	Stranieri	Attrazione stranieri	4.674		4.674
2013	A1/D/246	Rimborso competenze Palei 2012	10.781		10.781
2014	A1/D/1257	Visite specialistica adipendenti regione disposte da medico competente	29		29
2014	A1/D/1283	Visite specialistica adipendenti regione disposte da medico competente	29		29
2014	A1/D/1356	Visite specialistica adipendenti regione disposte da medico competente	29		29
2014	A1/E/764	Verifiche periodiche ascensori	639		639
2014	Farmacovig2	Contributi finalizzati	12.159		12.159
2014	LR 26/2005	Contributi finalizzati	20.000		20.000
2014	LSU 2014	Contributi finalizzati	808		808
2014	Extra.ric.priv	Mobilità extra-regionale	825.542		825.542
2014	Stranieri	Attrazione stranieri	3.913		3.913
2014	A1/D/765	Recupero spese convenzione messa a disposizione Del Pio	16		16
2014	LPU 3	Contributi finalizzati	25.269		25.269
2014	Farmacovig1sdo	Contributi finalizzati	8.227		8.227
2014	Mediazion14-15	Contributi finalizzati	5.951		5.951
		<b>TOTALE CREDITI CORRENTI</b>	<b>6.827.320</b>		<b>6.827.320</b>
<b>TOTALE</b>			<b>13.318.210</b>	<b>0</b>	<b>13.318.210</b>

## N.I.11.BIS. b : i debiti

DETTAGLIO DEBITI VS REGIONE					
ANNO	DOC.	VOCE	DEBITI	FATTURE DA RICEVERE	TOTALE
2013	In famiglia	Sovraziendale n. 48 - Progetto genitorialità dei consultori familiari - In famiglia - Del. 233/13 - Decr. 357/2013	4.181		4.181
2013	Int.rette 2013	L.R. 10/97 - Acconto contributo integrazione rette strutture residenziali anno 2013	236.379		236.379
2014	CentriDiurni	L.R. 10/97, art. 13, c. 2 - Abbattimento retta giornaliera centri diurni 2014	32.928		32.928
2014	Int.rette 2014	L.R. 10/97 - Acconto contributo integrazione rette anno 2014	90.955		90.955
2003	ROGEN 54053/02	Restituzione parziale contributo mutui ospedale di Cattinara - chiusura stralcio	78.893		78.893
2003	S.do contrib98	Saldo contributi 1998	1.204.624		1.204.624
2003	CHIU 1999	Saldo contributi 1999	1.777.494		1.777.494
2003	CAP 219/000 85	Residuo finanziamento ex cap. 219/000 '85 Tutela ambienti di lavoro - chiusura stralcio	18.166		18.166
2003	ROGEN 54048/02	Contributi da restituire - chiusura stralcio	103.291		103.291
2008	Tabagismo	L. 3/2003 - programma di monitoraggio della normativa e di implementazione nel territorio nazionale delle buone pratiche di prev	2.500		2.500
2010	Centri diurni	Residuo finanziamento contributo intergrazione rette centri diurni 2010	316.373		316.373
2011	Centri diurni	Residuo finanziamento contributo intergrazione rette centri diurni 2011	242.450		242.450
2011	Galliera 2011	Fuga extra-regionale ambulatoriale 2011 - Galliera	54.710		54.710
2011	Storno Leasing	Chiusura 2011 - Residuo finanziamento copertura oneri derivanti da quote leasing e quote amm.to acquisizioni con liquidità prop	8		8
2012	CentriDiurni	Residuo finanziamento contributo intergrazione rette centri diurni 2012	181.826		181.826
2012	Int.rette 2012	Residuo finanziamento contributo intergrazione rette strutture residenziali 2012	203.838		203.838
2012	Fuga x-reg.ric	Fuga extra-regionale ricoveri 2012	1.457.989		1.457.989
2012	Fuga x-reg.amb	Fuga extra-regionale ambulatoriale 2012	27.312		27.312
2012	S.do attr. x11	Saldo attrazione extra-regionale 2011	32.188		32.188
2012	S.do fuga x11	Saldo fuga extra-regionale 2011	1.485.301		1.485.301
2013	CentriDiurni	Residuo finanziamento contributo intergrazione rette centri diurni 2013	182.653		182.653
2013	Fuga x-reg.ric	Fuga extra-regionale ricoveri 2013	383.224		383.224
2013	Fuga x-reg.amb	Fuga extra-regionale ambulatoriale 2013	60.363		60.363
2013	S.do attr. x12	Saldo attrazione extra-regionale 2012	39.005		39.005
2013	S.do fuga x12	Saldo fuga extra-regionale 2012	443.587		443.587
2014	Leasing 2013	Chiusura 2013 - Residuo finanziamento copertura oneri derivanti da quote leasing e quote amm.to acquisizioni con liquidità prop	128		128
2014	IV TRIM VET	D. Lgs. 194/08	61		61
2014	Oneri cartolar	DCSISPSseF prot. 6638 dd. 30/03/15: abbedito oneri cartolarizzazione	1.108.430		1.108.430
2014	Fuga x-reg.	Chiusura 2014 - Tab. 1.2.2 Fuga extraregionale	1.694.067		1.694.067
2014	Tab. 5.13	Chiusura 2014 - Tab. 5.13 Spese sovraziendali: regolazioni saldi finanziari	373		373
<b>TOTALE</b>			<b>11.463.298</b>	<b>0</b>	<b>11.463.298</b>



N.I. 12a: DETTAGLIO DEI RICAVI PER CESSIONE DI BENI E SERVIZI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI RICAVI INFRAGRUPPO													
VOCI DI RICAVO	Conto	AZIENDE											TOTALE
		ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	AOU UD	AO PN	AOU TS	CRO	BURLO	
<b>RICAVI PER PRESTAZIONI</b>													
<b>Prestazioni in regime di ricovero</b>		0	6.070	0	0	1.224	2.244	0	0	0	0	0	9.538
a) tetti fissi	620.100.10		6.070										6.070
b) mobilità tra aree vaste	620.100.10					1.224	2.244						3.468
b) fatturate	620.100.11												0
<b>Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</b>		0	54.109	1.509	3.339	17.527	2.626	0	0	347.436	0	0	426.546
a) tetti fissi	620.100.20		54.109										54.109
b) mobilità tra aree vaste	620.100.20			1.509	3.339	17.527	2.626						25.001
b) fatturate	620.100.21									347.436			347.436
c) CUV	620.100.20												0
<b>Distribuzione farmaci di file F. distribuz. Diretta e I ciclo</b>	620.100.23		32.271				1.490						33.761
<b>Prestazioni amministrative e gestionali</b>		0	109.413	0	0	2.280	0	0	0	270.580	0	74.997	457.270
- Formazione MMG	620.100.30		66.665										66.665
- Sinergia gestione Personale	620.100.30		10.170							107.271		74.997	192.438
- Conv. medicina legale	620.100.30									55.000			55.000
- Trasporto provette	620.100.30									108.309			108.309
- Rifusione oneri distribuzione diretta farmaci/I ciclo	620.100.30		319				28						347
- Attività progetto regionale disabilità estreme	620.100.30						2.252						2.252
- Attività verifica strutture private accreditate	620.100.30		32.259										32.259
<b>Consulenze</b>		0	0	0	0	6.390	0	0	16.368	0	0	4.546	27.304
a) sanitarie	620.100.40								16.368			4.546	20.914
b) non sanitarie	620.100.45					6.390							6.390
<b>ALTRI RICAVI</b>		0	60.919	415.611	0	69.170	224.161	107.146	1.943	591.131	0	59.226	1.529.307
Altri contributi da FSR per sovraziendali	610.900.10			415.611		50.000							468.611
Altri contributi in c/esercizio	610.200.90		3.000			10.821				32.287		57.832	100.940
Prestazioni di natura territoriale: trasporti intermunicipali	630.100.85									33.481			33.481
Altre prestazioni di natura territoriale	630.200									19.215		1.208	20.423
Cessione beni ad aziende del SSR	640.700		491					1.749		1.958			4.198
Altri proventi e ricavi diversi	640.900.90							5.661					5.661
Rimborso spese bollo	650.200.15		2			30		4		80		182	418
Rimborso spese condominiali	650.200.45									70.908			70.908
Personale in comando	650.200.55					5.100		99.236					104.336
Rimborso contributi su consulenze	650.200.71					2.213			1.863				4.076
Rimborso trasporti sanitari secondari	650.200.90									289.388			289.388
Rimborsi: manutenzioni/pulizie/utenze varie	650.200.90									137.143			137.143
Rimborsi vari	650.200.90		186			249		496		4.545		4	5.480
Sopravvenienze attive	670.100.10		57.240			757	224.161			2.086			284.244
<b>TOTALE RICAVI INFRAGRUPPO</b>		<b>0</b>	<b>262.782</b>	<b>417.120</b>	<b>3.339</b>	<b>98.081</b>	<b>229.031</b>	<b>107.146</b>	<b>18.311</b>	<b>1.209.147</b>	<b>0</b>	<b>138.769</b>	<b>2.483.726</b>

N.I. 12b: DETTAGLIO DEI COSTI PER ACQUISTI DI BENI E SERVIZI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETTAGLIO DEI COSTI INFRAGRUPPO													
VOCI DI COSTO	Conto	AZIENDE											TOTALE
		ASS 1	ASS 2	ASS 3	ASS 4	ASS 5	ASS 6	AOU UD	AO PN	AOU TS	CRO	BURLO	
<b>COSTI PER PRESTAZIONI</b>													
<b>Prestazioni in regime di ricovero</b>		0	2.765.705	311.178	608.826	558.950	0	3.482.503	580.286	76.499.911	779.299	8.764.352	94.351.010
a) tetti fissi	335.100.10		2.765.705							76.499.911		8.764.352	88.029.968
b) mobilità tra aree vaste	335.100.10			311.178	608.826	558.950		3.482.503	580.286		779.299		6.321.042
b) fatturate	335.100.20												0
<b>Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche</b>		0	490.999	29.501	34.850	96.464	229	1.026.548	148.072	24.757.681	556.270	2.731.087	29.871.701
a) tetti fissi	335.200.10		490.999							24.734.882		2.731.087	27.956.968
b) mobilità tra aree vaste	335.200.10			29.501	34.850	96.464	229	1.016.395	148.072		556.270		1.881.781
b) fatturate	335.200.20									3.558			3.558
c) CUV	335.200.10												0
d) ricerca donatori midollo osseo	335.200.10							10.153		19.241			29.394
<b>Acq. distribuzione farmaci di file F, distribuz. Diretta e I cicli</b>	335.210		4.182	1.967	406	1.201		89.822	2.705	2.328.934	17.282	258.277	2.704.776
<b>Prestazioni amministrative e gestionali</b>		0	344	304	77	127	0	226.354	598	138.103	1.979	17.816	385.702
- Rifusione oneri distribuzione diretta/P ciclo	335.300		344	304	77	127		4.422	598	96.570	1.979	10.983	115.404
- Rimborso servizio partierato	335.300									41.533			41.533
- Convenzione supporto redazione carta dei servizi	335.300											6.833	6.833
- Gestione call center regionale	335.300							221.932					221.932
<b>Consulenze</b>		0	0	0	0	0	0	0	13.499	176.804	0	26.561	216.864
a) sanitarie	335.400.10								13.499	174.853			188.352
b) non sanitarie	335.400.20									1.951		26.561	28.512
<b>ALTRI COSTI</b>		0	135.177	1.078	8.555	406	7.984	4.191.740	34.898	555.186	6	93.131	5.028.161
Farmaci DPC	300.100							3.901.719					3.901.719
Acquisto altri beni sanitari	300			1.074				26.009		224			27.307
Manutenzioni	310.200.30									19.078			19.078
Acquisti di servizi: mensa Farneto e SPDC	315.300									165.801			165.801
Rimborso servizio di riscaldamento	315.400									200.504			200.504
Acquisti di servizi: smaltimento rifiuti	315.700									11.321			11.321
Acquisti di servizi: servizi sanitari da pubblico	315.900.90						76						76
Ass. di base: nutrizioni parenterali/enterali	320.900.90											4.667	4.667
Conv. sanitarie per ass. riabilitativa e integrativa	330				8.551		7.902			12.710			29.163
Rimborso associazioni donatori sangue	350.500							234.705					234.705
Rimborso per attività sovraaziendali in delega	350.800		135.175									76.895	212.070
Personale comandato	410/440									18.390		11.541	29.931
Formazione	450.750					400		1.283		1.000			2.683
Altri costi del personale	450									13.842			13.842
Rimborso oneri contributivi	460.300								34.878	27.903			62.781
Pubblicità e inserzioni	465.150									19.764			19.764
Bolli	465.300		2	4	4	6	6	24	20	160	6	28	260
Premi assicurativi	465.400									2.913			2.913
Utenze: energia elettrica e acqua	470.100/200									60.450			60.450
Banche dati	470.700							28.000					28.000
IRAP	530.150									1.126			1.126
<b>TOTALE COSTI INFRAGRUPPO</b>		<b>0</b>	<b>3.396.407</b>	<b>344.028</b>	<b>652.714</b>	<b>657.148</b>	<b>8.213</b>	<b>9.016.967</b>	<b>780.058</b>	<b>104.456.619</b>	<b>1.354.836</b>	<b>11.891.224</b>	<b>132.558.214</b>

**N.I. 13: I CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO**

CONTRIBUTI DA REGIONE	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2014
<b>CONTRIBUTI REGIONALI</b>		
Quota capitaria	396.126.895	349.307.197
Integrazione di finanziamento DGR. 2100/2014		2.715.010
Utile 2013 DGR 2025/2014		7.133.112
Utilizzo utili residui 2011 (DGR 1754/2012)	1.678.753	
Utilizzo accantonamenti ticket 2012	841.692	
Funzioni parzialmente tariffate		
Contributo IRCCS		
Trasferimento di funzioni		
Revisione di finanziamento		
<b>Totale</b>	<b>398.647.340</b>	<b>359.155.319</b>
<b>CONTRIBUTI PER RIMBORSO SPESE A VALENZA REGIONALE</b>		
Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	3.000	3.000
Personale in utilizzo	107.754	63.746
Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	13.410	84.104
L.R. 7/2009, art. 22 - tempi di attesa	207.000	207.000
Conguaglio costi RAR comparto	185.155	142.868
Conguaglio costi RAR dirigenza	110.161	113.163
Personale elisoccorso		11.730
Fondo perequativo privati	459.845	464.490
Assistenza penitenziaria		830.613
Progetto regionale per la qualificazione e lo sviluppo della funzione valutativa e di supporto psicosociale della genitorialità dei consultori familiari	7.496	74.081
Progetti internazionali e interventi umanitari		50.000
Screening colon retto	3.540	
Finanziamento farmaci ad alto costo	216.590	
Costi campagna di vaccinazione HPV contro il papilloma virus	44.792	
Vaccinazione antimeningococcica e antipneumococcica	319.090	
Campagna di vaccinazione contro la varicella	39.563	
Riconoscimento marginale privati accreditati	1.773.553	
Servizio lettura ottica ricette farmaceutiche	98.751	
Contributi per sovraziendali delegate	570.960	570.960
<b>Totale</b>	<b>4.160.660</b>	<b>2.615.755</b>
<b>CONTRIBUTI D'ESERCIZIO FINALIZZATI</b>		
Anziani non autosufficienti	8.108.834	8.062.271
Contributi per attività sociale delegata		
Altri contributi finalizzati	2.769.043	400.255
- Leasing	67.759	30.849
- Ammortamenti acquisti con liquidità propria	17.278	16.405
- Progetto "Riorganizzazione consultori familiari"	4.000	1.260
- Progetto salute immigrati "Mediazione culturale in sanità"	70.000	21.809
- Progetto "Disabili"	80.000	80.000
- Finanziamento anagrafe bovina	204	3.035
- Progetto "Uso della lingua slovena"	9.970	5.171
- Progetto "Fattorie sociali"		14.000
- Progetto "LSU"		23.824
- Progetto farmacovigilanza "Il farmacista nella segnalazione ..."	30.758	19.432
- Progetto farmacovigilanza "Pazienti anziani ..."	39.696	29.559
- Progetto "Celiachia"		1.075
- Progetti "LPU"	63.171	84.228
- L.R. 26/2005 "Interventi a favore dell'innovazione nel settore del welfare"	41.427	58.573
- Progetto "Mattoni del SSN"	43.867	8.970
- Progetto "Interreg - Transarmon"	3.420	2.065
- Progetto "La comunicazione di emergenza in ambito sanitario"	8.000	
- SISR	2.273.493	
- Progetto "Mutilazioni genitali femminili"	16.000	
<b>Totale</b>	<b>10.877.877</b>	<b>8.462.526</b>
<b>ALTRI CONTRIBUTI (SOPRAVVENIENZE ATTIVE)</b>		
AIR stralcio con MMG		223.955
Attrazione extra regionale privati - fin.to quota TUC	306.020	
Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92 - arretrati	100.082	
<b>Totale</b>	<b>406.102</b>	<b>223.955</b>
<b>TOTALE</b>	<b>414.091.979</b>	<b>370.457.555</b>

**N.I.14.a : RICAVI PER PRESTAZIONI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>RICAVI PER PRESTAZIONI AD AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>TOTALE al 31.12.2014</b>
<b>PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE</b>	<b>826.967</b>	<b>954.418</b>
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	0	9.538
- Attrazione ricoveri area vasta		6.070
- Attrazione ricoveri extra area vasta		3.468
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	187.054	426.546
- Attrazione ambulatoriale area vasta	107.756	54.109
- Attrazione ambulatoriale extra area vasta		25.001
- Prestazioni c/o Centro Prime Cure	79.298	79.342
- Attività prelievi		268.094
Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e I ciclo	49.040	33.761
Prestazioni amministrative e gestionali	556.889	457.269
Consulenze	33.984	27.304
<b>PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE EXTRA REGIONALI</b>	<b>2.456.931</b>	<b>2.520.741</b>
Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	1.982.330	2.066.020
- Attrazione ricoveri		
- Attrazione ricoveri privati	1.982.330	2.066.020
Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	183.299	169.448
- Attrazione ambulatoriale	73.863	43.880
- Attrazione ambulatoriale privati	109.436	125.568
Rimborso per prestazioni di File F, distribuzione diretta e I ciclo	3.004	2.626
Altre prestazioni	282.647	282.647
Prestazioni amministrative e gestionali		
Consulenze		
Prestazioni ad altri soggetti pubblici	5.651	
<b>TOTALE</b>	<b>3.283.898</b>	<b>3.475.159</b>

**N.I.14.b : COSTI PER PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

<b>COSTI PER PRESTAZIONI DA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>		
<b>VOCI</b>	<b>PRECEDENTE</b>	<b>TOTALE al 31.12.2014</b>
<b>PRESTAZIONI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE (mastro 335)</b>	<b>161.485.031</b>	<b>127.530.054</b>
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	119.293.566	94.351.010
- Fuga ricoveri area vasta	119.293.566	88.029.968
- Fuga ricoveri extra area vasta		6.321.042
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	38.337.933	29.871.700
- Fuga ambulatoriale area vasta	37.405.612	27.956.968
- Fuga ambulatoriale extra area vasta		1.881.780
- PET	899.938	
- Attività di ricerca donatore per trapianto midollo osseo	31.516	29.394
- Prestazioni ambulatoriali/diagnostiche fatturate	867	3.558
Acquisto farmaci di File F, distribuzione diretta e I ciclo	3.217.613	2.704.778
Costi per prestazioni amministrative e gestionali	463.939	385.702
Consulenze	171.980	216.864
<b>PRESTAZIONI DA AZIENDE SANITARIE EXTRA REGIONALI (mastro 340)</b>	<b>14.073.106</b>	<b>13.404.319</b>
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	11.253.104	10.546.541
- Fuga ricoveri extra-regione pubblici compensati	9.161.910	9.161.910
- Fuga ricoveri extra-regione pubblici fatturati	104.832	71.501
- Costi per prestazioni in regime di ricovero extra-regionali - privati	1.986.362	1.313.130
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	1.816.087	1.854.163
- Fuga ambulatoriale	1.705.773	1.705.773
- Costi per prestazioni ambulatoriali/diagnostiche extra-regionali - privati	110.077	147.114
- Prestazioni ambulatoriali/diagnostiche fatturate	237	1.276
Altre prestazioni	1.003.915	1.003.615
Costi per prestazioni amministrative e gestionali		
Consulenze		
<b>PRESTAZIONI DA STRUTTURE SANITARIE PRIVATE (mastro 345)</b>	<b>37.687.301</b>	<b>37.013.402</b>
Costi per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	21.820.869	20.821.321
- Tetti	21.820.869	20.821.321
- Fatturate		
Costi per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	15.865.315	16.190.730
- Tetti	15.865.315	16.190.730
- Fatturate		
Costi per prestazioni amministrative e gestionali	1.117	1.351
Consulenze		
<b>TOTALE</b>	<b>213.245.438</b>	<b>177.947.775</b>

N.I. 15: DETTAGLIO DEI PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
VOCI	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2014
<b>PROVENTI</b>	<b>3.012.400</b>	<b>5.744.258</b>
Sopravvenienze attive	299.156	149.268
Sopravvenienze attive verso az. SSR	27.229	60.514
Sopravvenienze attive derivanti dal conguaglio attrazione extraregionale e privati per variazione tariffaria (TUC )	306.020	
Sopr. att. relative al personale dipendente	22.337	55.040
Sopr. att. relative al personale convenzionato	57.721	227.504
Sopr. att. relative alle prestazioni delle strutture private accreditate		5.474
Sopr. att. relative all'acquisto di beni e servizi		40.100
Sopr. att. relative a contributi da Regione		700.019
Sopr. att. relative a contributi da Comune di Trieste		120.000
Insussistenze del passivo verso az. SSR		12.992
Insussistenze del passivo da f.do rischi per variazione dato fuga extraregionale	1.156.413	600.000
Insussistenze del passivo relative al personale		2.394.056
Insussistenze del passivo relative alle prestazioni delle strutture private accreditate		15.597
Insussistenze del passivo relativa alla definizione della pendenza con l'Ist. Costante Gris		279.268
Insussistenze del passivo relativa alla definizione della pendenza con l'Istituto carcerario di TS		259.933
Insussistenze del passivo relativa alla definizione della pendenza il Comune di Trieste		83.000
Insussistenze del passivo per rideterminazione f.do svalutazione crediti	71.264	
Insussistenze del passivo per rendicontazione progetti LPU	62.605	209.972
Insussistenze del passivo - acquiescenza sentenza causa in corso / cessazione rischio liti	314.640	360.175
Insussistenze del passivo per economia su Fondo svalutazione crediti	71.264	
Altre insussistenze del passivo	623.751	171.346
Plusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni		
<b>ONERI</b>	<b>624.205</b>	<b>1.698.057</b>
Sopravvenienze passive	56.289	67.993
Sopravvenienze passive derivanti dal conguaglio attrazione extraregionale e privati per variazione tariffaria (TUC )	333.167	
Sopravvenienza passiva per minor attrazione extra regionale	41.431	
Sopravvenienza passiva per conguaglio fughe extra regionale		
Sopravvenienza passiva per altra fughe extra regionale	1.040	
Sopravvenienze passive per maggiori oneri personale dipendente	8.367	5.934
Sopravvenienze passive per maggiori oneri personale convenzionato	7.671	238.988
Sopravvenienze passive relative all'acquisto di beni e servizi		27.228
Sopravvenienze passive relative a oneri cartolarizzazione		1.108.430
Sopravvenienze passive per rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	100.082	
Insussistenze dell'attivo per rendicontazione progetti LPU	59.475	209.954
Altre insussistenze dell'attivo	2.560	1.400
Minusvalenze da alienazioni straordinarie di immobilizzazioni	14.123	38.130
<b>TOTALE</b>	<b>2.388.195</b>	<b>4.046.201</b>

**N.I. 16: COMPOSIZIONE DELLE RIMANENZE FINALI**

COMPOSIZIONE DELLE RIMANENZE	PRECEDENTE	TOTALE al 31.12.2014
<b>PRODOTTI SANITARI</b>		
Prodotti farmaceutici	576.335	914.188
Prodotti dietetici	16.016	43.807
Mat. per la profilassi igienico-sanitaria		
Mat. diagnostici/prodotti chimici per assist.	43.502	136.817
Materiali diagnostici, lastre RX, mezzi di contrasto per RX, carta per ECG, ECG, et	107	107
Presidi chirurgici e mater. sanit. per ass.	196.727	130.414
Ossigeno		
Materiali protesici		
Materiali per emodialisi per assistenza		
Prodotti sanitari per uso veterinario		
<b>TOTALE PRODOTTI SANITARI</b>	<b>832.687</b>	<b>1.225.334</b>
<b>PRODOTTI NON SANITARI</b>		
Prodotti alimentari		
Mat. di guardaroba, di pulizia e di convivenza	47.728	86.840
Combustibili		
Carburanti e lubrificanti		
Cancelleria e stampati	12.100	12.939
Materiali di consumo per l'informatica	28.380	35.284
Materiale didattico, audiovisivo e fotografico		
Materiali ed accessori sanitari		
Materiali ed accessori non sanitari		
Altri prodotti	113	
<b>TOTALE PRODOTTI NON SANITARI</b>	<b>88.321</b>	<b>135.063</b>

**N.I. 17-1: PERSONALE IN SERVIZIO: TABELLA DI SINTESI**

<b>VOCI</b>	<b>SITUAZIONE AL 31.12.2013</b>	<b>SITUAZIONE AL 31.12.2014</b>	<b>VARIAZIONE</b>	<b>NUMERO MEDIO DI UNITA' 2014</b>
Dirigenti medici	126	120	-6	123,00
Dirigenti non medici	61	57	-4	59,50
Area del comparto	653	642	-11	649,50
<b>Totale ruolo sanitario</b>	<b>840</b>	<b>819</b>	<b>-21</b>	<b>832,00</b>
<b>Totale ruolo professionale</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4,00</b>
Dirigenti	2	2	0	2,00
Area del comparto	234	229	-5	231,25
<b>Totale ruolo tecnico</b>	<b>236</b>	<b>231</b>	<b>-5</b>	<b>233,25</b>
Dirigenti	10	10	0	10,00
Area del comparto	189	189	0	189,50
<b>Totale ruolo amministrativo</b>	<b>199</b>	<b>199</b>	<b>0</b>	<b>199,50</b>
<b>TOTALE PERSONALE DEI 4 RUOLI</b>	<b>1.279</b>	<b>1.253</b>	<b>-26</b>	<b>1.268,75</b>
<b>Totale personale servizi in delega</b>				
<b>TOTALE PERSONALE DIPENDENTE</b>	<b>1.279</b>	<b>1.253</b>	<b>-26</b>	<b>1.268,75</b>
Personale universitario	1	2	1	2,25
Personale esterno con contratto di diritto privato	3	3	0	3,00
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>1.283</b>	<b>1.258</b>	<b>-25</b>	<b>1.274,00</b>

<b>N.I. 17-2: PERSONALE IN SERVIZIO: TABELLA DI DETTAGLIO</b>				
<b>VOCI</b>	<b>SITUAZIONE AL 31.12.2013</b>	<b>SITUAZIONE AL 31.12.2014</b>	<b>VARIAZIONE</b>	<b>NUMERO MEDIO DI UNITA' 2014</b>
Medici	126	120	-6	123,00
Farmacisti	5	5	0	5,00
Biologi	1	1	0	1,00
Dirigenti Infermieristici	8	8	0	8,00
Chimici	1	1	0	1,00
Psicologi	45	41	-4	43,50
Fisici	1	1	0	1,00
<b>Totale dirigenti ruolo sanitario</b>	<b>187</b>	<b>177</b>	<b>-10</b>	<b>182,50</b>
Collab.prof.san.esperto	39	37	-2	38,75
infermieri	427	422	-5	425,75
ostetriche	15	14	-1	14,25
assistenti sanitarie	29	28	-1	28,75
diestisti	3	3	0	3,00
fisiterapisti	56	55	-1	55,75
terapisti psicomotricità	2	2	0	2,00
podologo	1	0	-1	0,25
logopedisti	16	16	0	16,00
terapista occupazionale	1	1	0	1,00
educatore professionale	1	1	0	1,00
tecnici riabilitazione psichiatrica	9	9	0	9,00
tecnici della prevenzione	22	22	0	22,00
tecnici sanitari di laboratorio medico	2	3	1	2,25
altri tecnici	1	0	-1	0,75
infermiere psichiatrico esperto	9	9	0	9,00
infermiere generico esperto	20	20	0	20,00
<b>Totale ruolo sanitario comparto</b>	<b>653</b>	<b>642</b>	<b>-11</b>	<b>649,50</b>
Ingegneri	4	4	0	4,00
<b>Totale ruolo professionale</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4,00</b>
Sociologi			0	
statistico	1	1	0	1,00
dirigente tecnico	1	1	0	1,00
assistente sociale esperto	2	1	-1	1,50
collaboratori tecnici esperti - programmatori	1	1	0	1,00
collaboratori tecnici esperti	2	2	0	2,00
assistente sociale	27	26	-1	26,25
collaboratori tecnici	6	6	0	6,00
collaboratori tecnici programamtori	4	4	0	4,00
assistenti tecnici	14	14	0	14,00
programmatori	1	1	0	1,00
OSS	122	121	-1	122,00
Operatori tecnici specializzati esperti	20	19	-1	19,25
Operatori tecnici specializzati	21	21	0	21,00
Operatori tecnici	6	6	0	6,00
OTA	3	3	0	3,00
ausiliari economici	1	1	0	1,00
ausiliari specializzati socio assistenziali	4	3	-1	3,25
<b>Totale ruolo tecnico</b>	<b>236</b>	<b>231</b>	<b>-5</b>	<b>233,25</b>
Dirigenti amministrativi	10	10	0	10,00
Coll.amm.vo esperto	29	29	0	29,25
coll. Amm.vo	52	52	0	52,00
assistente amm.vo	74	74	0	74,25
coad. Amm.vo esperto	11	11	0	11,00
coad. Amm.vo	22	22	0	22,00
commesso	1	1	0	1,00
<b>Totale ruolo amministrativo</b>	<b>199</b>	<b>199</b>	<b>0</b>	<b>199,50</b>
<b>TOTALE PERSONALE DEI 4 RUOLI</b>	<b>1279</b>	<b>1253</b>	<b>-26</b>	<b>1.268,75</b>
<b>Totale personale servizi in delega</b>				
<b>TOTALE PERSONALE DIPENDENTE</b>	<b>1279</b>	<b>1253</b>	<b>-26</b>	<b>1.268,75</b>
<b>Personale universitario distinto per ruolo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2,25</b>
<b>Personale esterno con contratto di diritto privato</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3,00</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>1283</b>	<b>1258</b>	<b>-25</b>	<b>1.274,00</b>



## **RENDICONTO SIOPE**

In ottemperanza al disposto dell'art. 77-quater, comma 11, del Decreto legge 25.06.2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla Legge 06.08.2008, n. 133, si allegano i prospetti dei dati relativi alla codifica SIOPE. I totali dei dati riportati in tali prospetti (colonna importo a tutto il periodo) sono conformi alle scritture contabili dell'esercizio 2014 relative all'apertura del conto di tesoreria, ai pagamenti ed alle riscossioni effettuate ed al saldo di chiusura dell'esercizio 2014 del conto stesso.

Non è stata allegata la tabella relativa alle disponibilità liquide in quanto non disponibile sul sito ministeriale.

Ente Codice 000002899000000  
 Ente Descrizione ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)  
 Categoria Strutture sanitarie  
 Sotto Categoria ASL  
 Periodo ANNUALE 2014  
 Prospetto INCASSI PER CODICI GESTIONALI  
 Tipo Report Semplice  
 Data ultimo aggiornamento 23-apr-2015  
 Data stampa 30-apr-2015  
 Importi in EURO

000002899000000 - ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
<b>ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI</b>		<b>25.105.169,74</b>	<b>25.105.169,74</b>
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	164.611,48	164.611,48
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per	19.536,00	19.536,00
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre	101.410,70	101.410,70
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	23.260.963,21	23.260.963,21
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	218.078,44	218.078,44
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	144.877,76	144.877,76
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.195.692,15	1.195.692,15
<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI</b>		<b>213.579.904,41</b>	<b>213.579.904,41</b>
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota	204.424.580,14	204.424.580,14
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota	8.490.185,30	8.490.185,30
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	32.300,00	32.300,00
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	143.695,42	143.695,42
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	204.749,14	204.749,14
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	123.617,87	123.617,87
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	126.000,00	126.000,00
2204	Donazioni da famiglie	34.776,54	34.776,54
<b>ALTRE ENTRATE CORRENTI</b>		<b>1.537.831,34</b>	<b>1.537.831,34</b>
3101	Rimborsi assicurativi	215.458,48	215.458,48
3102	Rimborsi spese per personale comandato	714.951,48	714.951,48
3105	Riscossioni IVA	210.918,91	210.918,91
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	259.279,17	259.279,17
3201	Fitti attivi	43.094,43	43.094,43
3202	Interessi attivi	522,08	522,08
3204	Altri proventi	93.606,79	93.606,79
<b>CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE</b>		<b>673.309,52</b>	<b>673.309,52</b>
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di	501.421,30	501.421,30
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	171.888,22	171.888,22
<b>OPERAZIONI FINANZIARIE</b>		<b>1.025.523,91</b>	<b>1.025.523,91</b>
6500	Altre operazioni finanziarie	1.025.523,91	1.025.523,91
<b>INCASSI DA REGOLARIZZARE</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
<b>TOTALE GENERALE</b>		<b>241.921.738,92</b>	<b>241.921.738,92</b>

Ente Codice 00002899000000  
Ente Descrizione ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)  
Categoria Strutture sanitarie  
Sotto Categoria ASL  
Periodo ANNUALE 2014  
Prospetto PAGAMENTI PER CODICI GESTIONALI  
Tipo Report Semplice  
Data ultimo aggiornamento 23-apr-2015  
Data stampa 30-apr-2015  
Importi in EURO

00002899000000 - ASL N. 1 TRIESTINA (GESTIONE UNICA)	Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
--	---------------------	----------------------------

<b>PERSONALE</b>		<b>64.220.391,41</b>	<b>64.220.391,41</b>
1101	Competenze a favore del personale al netto degli arretrati	28.606.718,78	28.606.718,78
1102	Arretrati di anni precedenti	1.725.000,85	1.725.000,85
1201	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	7.237.771,84	7.237.771,84
1202	Ritenute erariali a carico del personale	12.058.154,19	12.058.154,19
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	1.274.372,56	1.274.372,56
1301	Contributi obbligatori per il personale	12.480.330,95	12.480.330,95
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	293.949,73	293.949,73
1599	Altri oneri per il personale	544.092,51	544.092,51

<b>ACQUISTO DI BENI</b>		<b>18.992.613,28</b>	<b>18.992.613,28</b>
2101	Prodotti farmaceutici	15.926.833,87	15.926.833,87
2105	Materiali diagnostici prodotti chimici	475.164,21	475.164,21
2107	Presidi chirurgici e materiali sanitari	1.840.592,61	1.840.592,61
2108	Materiali protesici	144,94	144,94
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	4.908,03	4.908,03
2201	Prodotti alimentari	28.294,65	28.294,65
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	111.908,17	111.908,17
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	253.409,96	253.409,96
2204	Supporti informatici e cancelleria	232.111,02	232.111,02
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	68.199,09	68.199,09
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	8.876,52	8.876,52
2298	Altri beni non sanitari	42.170,21	42.170,21

<b>ACQUISTI DI SERVIZI</b>		<b>155.398.129,95</b>	<b>155.398.129,95</b>
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	14.844.233,86	14.844.233,86
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	41.021.851,84	41.021.851,84
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da	31.516,00	31.516,00
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre	91.660,06	91.660,06
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	20.928.933,98	20.928.933,98
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	23.691.834,08	23.691.834,08
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture	17.817,00	17.817,00
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre	3.760,00	3.760,00
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	2.649.352,55	2.649.352,55
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni	1.198.825,56	1.198.825,56
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	22.509.525,03	22.509.525,03
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	4.461.909,47	4.461.909,47
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	61.201,90	61.201,90
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.251.691,41	2.251.691,41
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	11.543,13	11.543,13

3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e	201.136,50	201.136,50
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e	773.741,18	773.741,18
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni	38.304,42	38.304,42
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in	2.434.807,53	2.434.807,53
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti	405.568,46	405.568,46
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	5.688.264,63	5.688.264,63
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	45,20	45,20
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	378.857,56	378.857,56
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	226.719,80	226.719,80
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	1.459.451,89	1.459.451,89
3206	Mensa per degenti	1.185.484,59	1.185.484,59
3207	Riscaldamento	845.560,65	845.560,65
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	248.924,15	248.924,15
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	706.188,69	706.188,69
3210	Utenze e canoni per altri servizi	134.001,06	134.001,06
3211	Assicurazioni	173.192,99	173.192,99
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	66.619,75	66.619,75
3213	Corsi di formazione esternalizzata	216.229,39	216.229,39
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.525.662,00	1.525.662,00
3215	Manutenzione ordinaria e riparazioni di mobili e macchine	125.947,30	125.947,30
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	9.542,97	9.542,97
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	232.220,78	232.220,78
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	24.868,50	24.868,50
3219	Spese legali	100.788,88	100.788,88
3220	Smaltimento rifiuti	69.947,70	69.947,70
3299	Altre spese per servizi non sanitari	4.350.397,51	4.350.397,51

#### CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

**4.136.111,44**

**4.136.111,44**

4102	Contributi e trasferimenti a province	2.388,00	2.388,00
4104	Contributi e trasferimenti a comuni	12.000,00	12.000,00
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	1.096.850,31	1.096.850,31
4112	Contributi e trasferimenti a Enti di previdenza	6.883,94	6.883,94
4119	Contributi e trasferimenti a ARPA	5.520,00	5.520,00
4199	Contributi e trasferimenti ad Amministrazioni Pubbliche derivanti da	74.169,74	74.169,74
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	1.096.308,68	1.096.308,68
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	1.841.990,77	1.841.990,77

#### ALTRE SPESE CORRENTI

**7.018.864,51**

**7.018.864,51**

5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	3.446,14	3.446,14
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	3.248,20	3.248,20
5201	Noleggi	185.334,41	185.334,41
5202	Locazioni	257.299,57	257.299,57
5204	Leasing finanziario	30.788,57	30.788,57
5205	Licenze software	110.348,99	110.348,99
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	3.979,85	3.979,85
5308	Altri oneri finanziari	6.924,06	6.924,06
5401	IRAP	4.513.006,46	4.513.006,46
5402	IRES	69.073,00	69.073,00
5404	IVA	248.049,03	248.049,03
5499	Altri tributi	309.916,39	309.916,39
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	132.929,00	132.929,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio	327.458,20	327.458,20
5504	Commissioni e Comitati	259.229,50	259.229,50
5505	Borse di studio	29.270,43	29.270,43
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri	211.750,23	211.750,23
5598	Altri oneri della gestione corrente	39.751,65	39.751,65
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	277.060,83	277.060,83

**INVESTIMENTI FISSI** **523.601,86** **523.601,86**

6102	Fabbricati	82.411,09	82.411,09
6103	Impianti e macchinari	26.752,00	26.752,00
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	200.046,10	200.046,10
6105	Mobili e arredi	8.593,68	8.593,68
6106	Automezzi	2.209,60	2.209,60
6199	Altri beni materiali	203.589,39	203.589,39

**OPERAZIONI FINANZIARIE** **1.894.819,76** **1.894.819,76**

7400	Depositi cauzionali	8.100,40	8.100,40
7420	Acconti a terzi (fornitori, farmacie, etc.)	581,30	581,30
7500	Altre operazioni finanziarie	1.886.138,06	1.886.138,06

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE** **0,00** **0,00**

9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
------	--	------	------

**TOTALE GENERALE** **252.184.532,21** **252.184.532,21**



## **RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI 1 “TRIESTINA” - ANNO 2014 -**

La gestione del 2014 è stata, per ASS1, caratterizzata da precisi impegni su alcuni versanti di lavoro strategici sui quali tutta l’Azienda si è impegnata, conseguendo, alla fine i risultati stabiliti.

1. Il contenimento della spesa in relazione al finanziamento
2. Il mantenimento dell’attività rivolta alle persone e alle comunità
3. La programmazione e lo sviluppo delle nuove iniziative nel campo dell’assistenza primaria
4. Il rispetto dei vincoli fissati dalla Regione nelle linee di gestione
5. Il consolidamento dei rapporti con AOUTS e Burlo e l’inizio di una programmazione comune con AOUTS
6. La prosecuzione dell’integrazione sociosanitaria prevista dai Piani di Zona degli Ambiti
7. Il mantenimento di eccellenze quali il Centro Collaboratore WHO del Dipartimento di Salute Mentale

In particolare si nota come l’obiettivo di partenza assegnato a tutte le strutture aziendali sia stato quello di assestare la spesa su dati più marcatamente possibili inferiori a quelli dell’anno precedente, con la consapevolezza che, per arrivare a significative contrazioni siano però necessarie forti manovre strutturali. In quest’ottica si inseriva infatti la proposta di creazione dell’RSA ospedaliera con contestuale forte riduzione dei posti letto esternalizzati. Questa manovra si potrà concretizzare solo nel 2015/2016. Ciò nonostante, lo sforzo sviluppato da tutte le articolazioni aziendali ha portato alla chiusura del bilancio 2014 in utile, con una gestione caratteristica in sostanziale equilibrio.

Sono state intraprese azioni di ulteriore razionalizzazione nell’ambito dei servizi in appalto al fine del rispetto di quanto disposto in materia di spending review; tali azioni sono state operate limitatamente ai servizi non a diretto impatto sui servizi resi alla persona (ad invarianza dei servizi ai cittadini) ed escludendo gli interventi finalizzati al rispetto delle norme in materia di sicurezza. Pertanto gli interventi di riduzione sono stati sviluppati nei settori:

- servizi di prenotazione e incasso delle prestazioni (CUP), front office/back office
- servizi amm.vi complementari att. segreteria, flussi informativi
- servizio di manutenzione e interventi di sistemazione delle aree verdi nel Comprensorio di S. Giovanni
- servizio di logistica, trasloco e facchinaggio

A fronte di questa attenzione all'equilibrio di bilancio è stato forte l'impegno di ASS1 a non ridurre i servizi alle persone e alle comunità. I dati di attività confortano una valutazione positiva.

L'Assistenza Domiciliare (SID+SRD over 65) ha avuto un aumento del 3.91% che come si vede dalla tabella sottoriportata elaborata dalla Direzione Centrale è la migliore performance regionale.

Azienda di erogazione	Copertura assistenziale 2014	Utenti Over 65		Assistenza infermieristica domiciliare	Assistenza riabilitativa domiciliare
		seguiti dall'Assistenza Domiciliare	variazione% rispetto al 2013		
A.S.S. N.101 - TRIESTINA	11,74	7.812	3,91	7.178	2.089
A.S.S. N.102 - ISONTINA	9,09	3.343	-1,96	3.011	891
A.S.S. N.103 - ALTO FRIULI	13,86	2.566	-3,86	2.356	909
A.S.S. N.104 - MEDIO FRIULI	10,87	9.356	-1,46	8.217	3.561
A.S.S. N.105 - BASSA FRIULANA	15,03	4.064	-4,74	3.780	1.290
A.S.S. N.106 - FRIULI OCCIDENTALE	11,69	8.086	1,92	7.305	2.651
	<b>11,58</b>	<b>35.227</b>	<b>-0,18</b>	<b>31.847</b>	<b>11.391</b>

ASS1 ha raggiunto la copertura del 96,20% con 4714 Valgraf effettuate a domicilio, dato di gran lunga più elevato in regione. Analogamente per la presenza della diagnosi (ICD9) presente nel 98,35% delle prese in carico distrettuali ASS1 consegue la performance migliore, sia in termini percentuali che in valore assoluto.

Assistenza domiciliare infermieristica: si passa da 7.708 utenti del 2013 a 8.027 (+3,3%) con copertura assistenziale sugli over 65 del 10,7. L'85,23% delle prestazioni viene rivolto a persone che hanno un progetto personalizzato (48,86% contro il 39,79% in FVG).

L'assistenza riabilitativa domiciliare presenta un incremento del 10% del numero di assistiti a domicilio (2.603 nel 2014) e del 2,2% delle prestazioni (11.472). Queste sono per l'84% rivolte a persone alle quali è stato proposto un progetto riabilitativo (57,2%). Una quota importante di attività viene rivolta nelle strutture per anziani, attività che in regione promuove quasi esclusivamente ASS1, per 3.873 prestazioni (+7,6% rispetto al 2013) a 1.593 persone (+10,6%). Attività assimilabile al domicilio.

Gli accessi in pronto soccorso stanno calando nel tempo in maniera significativa e si stanno riducendo di molto anche i codici bianchi (peraltro non sinonimo di inappropriata ma solo di priorità). Tale risultato è particolarmente significativo nella popolazione over75, che rappresenta un target specifico d'intervento per ASS1.

In particolare il numero di accessi totale al PS di AOUTS (residenti ASS1) è sceso da 68.916 del 2011 a 65.286 del 2012 a 63.796 del 2013 a 63.269 del 2014 (- 527 accessi nell'ultimo anno, -0,83%). I codici bianchi sono scesi da 32.630 del 2011 a 27.562 del 2012 a 22.808 del 2013 a 18.878 del 2014 (- 3.930 pari a una diminuzione del 17,23 %).

Appare interessante notare come sia ridimensionato l'accesso degli ultra75enni che passa da 19.229 del 2011 a 18.634 del 2013 a 18.479 del 2014 (- 0,83%),

Per quanto riguarda le RSA, gli accessi nel 2014 sono stati 2779 (100 in più del 2013) con una degenza media di 27.05 giornate. L'hospice fa registrare invece un leggero aumento della

degenza (17,6 gg 2014 contro i 17,4 del 2013) e aumentano i numeri delle persone accolte (326 nel 2014, 283 nel 2013) e delle giornate di degenza (5.733 nel 2014, 5.342 nel 2013).

Come già affermato nel PAL e confermato nelle varie fasi di monitoraggio svolte con la Direzione Centrale, questa volontà di non incidere negativamente in alcun modo sulle attività rivolte alla popolazione e in particolare verso i portatori di malattie croniche, i soggetti deboli e dell'area del disagio e della vulnerabilità ha portato ASS1 a mantenere operativa una quota di personale di assistenza che ha condizionato un leggero sfioramento del vincolo sui costi delle risorse peraltro sempre evidenziato nei monitoraggi trimestrali. Si è quindi proceduto, come già comunicato, esclusivamente alla proroga dei rapporti a tempo determinato in scadenza per quelle figure professionali assolutamente indispensabili per il funzionamento dell'attività sanitaria volte a garantire il mantenimento dei livelli di assistenza.

Per quanto riguarda uno dei temi centrali previsti dalla riforma, e cioè lo sviluppo dell'Assistenza primaria, segnatamente riguardante i Medici di Medicina Generale, dopo la produzione del Piano aziendale del settore e la sua approvazione da parte regionale, è stato aperto come previsto il primo CAP nella sede distrettuale di Muggia. Non si è trattato di una semplice attivazione di ambulatori condivisi nel medesimo edificio, ma, con la collaborazione dei professionisti coinvolti, si è da un lato consolidata e sviluppata la sinergia con i servizi distrettuali e dall'altro si è impostato un programma di lavoro che, a partire da indicatori di salute relativi agli assistiti del CAP e dei singoli medici, punta a migliorare sia le performance misurabili sia gli esiti in termini di ricoveri sulle patologie croniche, accessi al pronto soccorso, compliance rispetto le assunzioni di farmaci, la polifarmacoterapia eccetera... Da segnale l'ottima collaborazione con il Comune di Muggia, sia dal punto di vista istituzionale sia da quello più operativo con i Servizi Sociali.

Per quanto attiene i vincoli fissati dalle linee guida, ASS1 non ha interpretato queste indicazioni come un mero rispetto di standard assegnati, ma ha coinvolto tutte le proprie strutture nella logica di programmazione prima o operativa poi per orientare l'attività secondo i parametri attribuiti, considerandoli nodi strategici di sviluppo. Come più volte affermato si è trattato quindi uno sforzo "a tendere" che su tutti i temi ha prodotto risultati migliori rispetto l'anno precedente.

In particolare:

Il tasso di ospedalizzazione è in costante discesa e nel 2014 ASS1 ha abbondantemente raggiunto l'obiettivo attestandosi al 138,64 per mille (contro il 142,66 dell'anno precedente). Si è infatti passati a 36.731 ricoveri di residenti (37.703 nel 2013) -972 dimissioni, pari al -2,58%.

La specialistica ambulatoriale è passata da una spesa procapite di 182,4 euro del 2013 a 170,9 del 2014, con una contestuale riduzione del numero delle prestazioni procapite (4,07 nel 2014 contro le 4,18 del 2013).

La spesa farmaceutica (obiettivo 161€ procapite), si è attestata, nel 2014, ad una spesa di 161,5€ considerando solo ASS1, mentre il dato complessivo della provincia di Trieste è di 170,4€.



Il costo dei dispositivi medici (dato bilancio ASS1) è aumentato del 2,6%, la spesa per le manutenzioni è diminuita del 10.4% (causa anche interventi per la sicurezza).

Grazie anche all'esperienza di area vasta, i rapporti con AOUST e Burlo sono sempre stati improntati a grande collaborazione e alla realizzazione di progetti e di azioni comuni. Nel corso del 2014 si è iniziato a lavorare per superare il concetto della collaborazione su protocolli e programmi specifici per iniziare a immaginare uno scenario complessivo di "sistema", che veda le articolazioni territoriali e le strutture ospedaliere come elementi di programmazione unitaria dei percorsi di salute della popolazione.

In quest'ottica si è dato vita ad un impegno comune con AOUST che ha portato alla stesura di ben 8 PDTA riguardanti l'area triestina:

- carcinoma mammario
- scompenso cardiaco (area TS)
- frattura di femore
- artroprotesi d'anca
- BPCO
- Mesotelioma pleurico
- Gravidanza fisiologica
- Ictus

Su alcuni di questi documenti vi è stata fattiva collaborazione del IRCCS Burlo e di ASS2.

Si è iniziato un percorso molto importante che ha coinvolto dirigenti e operatori delle due aziende (ASS1 e AOUST) per conoscere le rispettive attività, le potenzialità operative dei servizi, le criticità e le possibilità di pianificazione comune in una logica, per l'appunto, di sistema.

Sono già in essere attività sinergiche (dimissioni protette, infermiere distrettuale in PS, continuità assistenziale riabilitativa, vie preferenziali per le RSA, percorsi brevi diagnostici, eccetera) che si sono potenziate nel 2014 e saranno oggetto di programmazione comune per il 2015.

Sono proseguite le attività nell'area dell'integrazione sociosanitaria con gli Ambiti 1.1, 1.2 e 1.3. Tutti i tempi di redazione dei monitoraggi e di presentazione dei PAA sono stati rispettati. Da sottolineare che è continuata non solo l'esperienza della Cabina di Regia (coordinata da ASS1 che vede la partecipazione di tutti gli Ambiti) ma anche quella di tutti i tavoli tematici di lavoro che vedono collaborare strettamente operatori aziendali con i professionisti dei Servizi Sociali dei Comuni e con le rappresentanze dell'associazionismo e del terzo settore. In pratica si è costruito un modello di lavoro integrato che, a partire dagli obiettivi del Piano di Zona 2012 – 2015, ha portato ad una spinta importante, da sviluppare e consolidare, verso la creazione di un sistema complessivo di welfare per quanto riguarda la provincia di Trieste.

## OBIETTIVO ECONOMICO

---

*Il risultato d'esercizio dell'anno 2014, posto in evidenza dal conto economico, presenta un utile pari ad € 3.650.826.*

*Risulta pertanto assolta la precondizione relativa al Patto del Direttore Generale.*

## PROPOSTA DI DESTINAZIONE DELL'UTILE DI ESERCIZIO 2014

---

*In merito all'utile derivante dalla gestione 2014, in conformità a quanto indicato al paragrafo 2.9 del documento "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2014", si propone la sua destinazione ad incremento del Piano Investimenti 2015, con le seguenti finalizzazioni, che saranno successivamente declinate nelle apposite progettualità:*

- 1. edificazione e allestimento (arredi e attrezzature) nuova sede servizio 118 € 2.500.000*
- 2. sostituzione e ammodernamento parco veicoli aziendale € 200.000*
- 3. manutenzione straordinaria della sedi anche al fine degli adeguamenti in materia di sicurezza € 950.826*

*Totale proposta incremento Piano Investimenti 2015 € **3.650.826***

# PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLE PROGETTUALITÀ

**31 DICEMBRE 2014**



**2014**

## PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLE PROGETTUALITÀ AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA

### 1.1 Attuazione delle scelte strategiche regionale

#### PROGETTUALITÀ DI AREA VASTA

#### 1.1.1 Riorganizzazione dell'offerta ospedaliera (DL 95/2012 e sicurezza dei pazienti) e aggregazioni di funzioni sanitarie per area vasta

<b>Linea 1.1.1.1 Aggregazioni di funzioni sanitarie per area vasta</b>	
<p>Obiettivo aziendale Attuare nuovi modelli organizzativi sanitari che consentano di aumentare l'efficienza e di valorizzare le competenze professionali specifiche</p>	<p>Risultato atteso a) Entro <b>31/07/2014</b> redazione condivisa di un progetto di riorganizzazione per: - Laboratorio di patologia clinica di area vasta - Anatomia patologica di area vasta - Servizio di radiologia su h 24 su area vasta - Farmacie ospedaliere e territoriali - PDTA integrati - Consumo farmaci b) Entro il 31/12/2014 avvio del progetto</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> Si rimanda a quanto indicato nel documento inviato già in data 30/06/2014 con nota ASS1 Prot. 31007/GEN.I.1.A.</p>	

<b>Linea 1.1.1.2 Azioni funzionali al raggiungimento dei presupposti del DL 95/2012</b>	
<p>Obiettivo aziendale Riorganizzazione delle funzioni sanitarie ospedaliere - Applicazione standard del decreto Balduzzi</p>	<p>Risultato atteso Entro <b>31/03/2014</b> proposto alla DCSPSF un programma con alcune azioni di riconversione, riduzione o soppressione delle strutture ridondanti rispetto a quanto previsto dagli standard stessi o che stanno operando sotto gli standard di sicurezza.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>Risultato raggiunto.</b> L'attività di riorganizzazione delle funzioni sanitarie ospedaliere in applicazione degli standard del decreto Balduzzi è stata svolta da AOUTS e Burlo Garofalo. Per quanto riguarda l'elaborazione di AV si rimanda al documento "Piano operativo di AV" relativo agli obtv 10 "tasso di ospedalizzazione" e 11 "posti letto", inoltrato alla DRS con nota prot. n. 15216/gen.I.1.A dd. 31.3.2014.</p>	

#### Linea 1.1.2 Sviluppo dell'Assistenza primaria

<b>Linea 1.1.2.1 Piano dell'Assistenza primaria</b>	
<p>Obiettivo aziendale Riorganizzazione dei servizi territoriali e dell'offerta finalizzata al miglioramento della gestione integrata delle malattie croniche, della continuità assistenziale</p>	<p>Risultato atteso Redazione del Piano dell'Assistenza Primaria e trasmissione alla DCSISSPS entro giugno 2014</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>Risultato raggiunto.</b> Il Piano di Assistenza Primaria è stato inoltrato alla DRS con nota prot. n. 31021/GEN I.1.a dd 30.06.2014 e integrato con nota prot. n. 35819 dd 28.07.2014.</p>	

### 1.1.3 Aggregazione di funzioni amministrative per area vasta

<b>Linea 1.1.3.1 Completamento dei progetti avviati negli anni precedenti e nuovi progetti gestionali amministrativi</b>	
Obiettivo aziendale <b>Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013</b>	Risultato atteso <b>- Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013</b> <b>- Nuovi progetti gestionali amministrativi</b> <b>a) Predisposizione di un piano di lavoro generale con le opportune specificazioni di dettaglio, per la riorganizzazione delle funzioni tecnico-amministrative, da trasmettere alla Regione entro il 31/3/2014</b> <b>b) Entro il 31/12/2014 attuazione del piano</b>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>Nel 2014 l'attività è proseguita.</b> Alla pianificazione delle attività si è provveduto contestualmente alla progettualità di AVGI - linee dedicate (nota 9883 dd. 28.2.2014). Alcune tra le suddette linee sono state sospese per le motivazioni di cui alla nota Prot. n. 19149/GEN.I.1.A dd. 22.4.2014. In particolare con la predetta nota si prendeva atto delle indicazioni ricevute dalla DRS in sede di incontro dd. 1.4.2014 che prevedevano la sospensione dei termini di cui agli Accordi tra Aziende da cui conseguissero ricadute di tipo organizzativo e gestionale, in vista dell'approvazione della LR di riforma del SSR. Sono state implementate ulteriori azioni: - convenzione con il Burlo per la condivisione spazi archivio/magazzino - convenzione con il Burlo per le attività ufficio tecnico - piano di formazione di area vasta di cui alla linea 1.4.1 con l'ASS2 - convenzione per l'acquisizione di una collaborazione.	

### 1.1.4 Programmazione comune di Area Vasta

<b>Linea 1.1.4.1 Piano di formazione di Area Vasta</b>	
Obiettivo aziendale Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013	Risultato atteso Offerta complessiva AV con eliminazione doppioni <b>in un'ottica sovraziendale</b>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>In linea</b> Si veda anche documento di AV inviato in data 30/06/2014 con nota ASS1 Prot. 31007/GEN.I.1.A.	

## PROGETTI DI MIGLIORAMENTO GESTIONALE REGIONALE

### 1.1.5 Progettualità del Sistema Informativo

<b>Linea progettuale 1.1.5.1 Firma digitale</b>	
Obiettivo aziendale Estensione obbligatoria della Firma digitale	Risultato atteso A partire dalla seconda parte dell'anno, è obbligatorio l'utilizzo della firma digitale per i seguenti documenti: G2 Clinico >80% del totale dei referti
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> La percentuale di referti firmati su G2 Clinico, seppur in misura crescente, è inferiore a quanto stabilito. Tutti gli operatori e tutti i sistemi sono stati messi in condizione di applicare la procedura in maniera completa e la % è più che raddoppiata rispetto al 2013. I referti firmati digitalmente sono percentualmente in aumento e già in linea con il risultato atteso per i servizi svolti da personale dipendente di ASS1 (Centro Sociale Oncologico e Centro Cardiovascolare).	
<b>Motivazioni scostamento dal risultato atteso</b> Complessivamente non è stato superato ancora il target in quanto non è stato possibile stipulare specifici accordi con gli specialisti ambulatoriali interni che in ASS1 rappresentano la maggior parte dei medici che possono refertare. Si consideri che il dato di partenza del 2013 era molto lontano dal target prefissato	

<b>Linea progettuale 1.1.5.2 Obblighi informativi</b>	
Obiettivo aziendale: Rispetto degli obblighi informativi verso gli applicativi regionali, i flussi NSIS (nuovo sistema informativo sanitario) ed il MEF (ministero economia e finanza)	Risultato atteso: Tutti gli obblighi informativi rispetto agli applicativi regionali, i flussi NSIS, il MEF sono assolti
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Gli obblighi sono stati regolarmente assolti.	

<b>Linea progettuale 1.1.5.4 Privacy</b>	
Obiettivo aziendale: Dare al cittadino la possibilità di esprimere il consenso alla consultazione degli episodi sanitari	Risultato atteso: Prosecuzione nell'implementazione della raccolta consenso <b>- Recepimento del regolamento ex art. 20</b>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> La raccolta del consenso si è svolta regolarmente e tutte le pratiche relative sono state assolute. ASS1 mette in atto quanto previsto dal regolamento ex art. 20	

### 1.1.6 Progettualità delle attività centralizzate

<b>Linea progettuale 1.1.6.1 PACS</b>	
Obiettivo aziendale: Attivazione dell'archiviazione degli esami ecocardiografici nel repository regionale secondo i profili di integrazione definiti nell'ambito del sistema PACS regionale da parte di INSIEL	Risultato atteso: Gli esami sono disponibili nel repository regionale
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Il repository regionale non è stato completato. ASS1 utilizza spazi e tecnologie PACS di AOUST. Al momento il sistema AOUST non rende disponibili gli esami sul repository regionale. Gli esami sono comunque pronti per essere accolti nel sistema non appena questo verrà dalla regione messo in condizione di renderli disponibili.	

### 1.3 Programmazione degli interventi socio-sanitari indicati dalla Regione

#### 1.3.1 Progettualità CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA

<b>Linea n. 1.3.1.1: Contenimento dei tempi d'attesa</b>	
Obiettivo aziendale: Rispetto dei tempi d'attesa in ambito di Area Vasta, secondo le indicazioni previste dal DGR 1439.	Risultato atteso: I tempi di attesa di tutte le prestazioni individuate sono rispettati nei monitoraggi regionali.
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> V. esito monitoraggi regionali	

<b>Linea n. 1.3.1.1: Contenimento dei tempi d'attesa</b>	
Obiettivo aziendale: Rispetto del piano di produzione di Area Vasta per il contenimento dei tempi di attesa	Risultato atteso: Sono rispettati i volumi di produzione delle prestazioni critiche come individuate nel piano di produzione allegato
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> V. esito monitoraggi regionali	

<b>Linea 1.3.1.2 Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa</b>	
Obiettivo aziendale: Diritti di superamento previsti dalla L.R. 26-3-2009 n. 7: Diffusione e applicazione di percorsi comuni in Area Vasta a garanzia dei diritti di superamento previsti dalla L.R. 26-3-2009 n. 7	Risultato atteso: Aggiornamento del materiale informativo e delle procedure di Area Vasta entro il 1 marzo 2014.
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> V. esito monitoraggi regionali	

<b>Linea 1.3.1.2 Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa</b>	
Obiettivo aziendale: Libera professione: Il rapporto fra i volumi di prestazioni erogate nell'ambito delle attività istituzionali e quelli erogati in libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero rispondono ai vincoli normativi e sono in continuità con i risultati storicizzati.	Risultato atteso: Il rapporto risponde ai requisiti normativi ed è in continuità con quanto raggiunto nel corso del 2013 ( $\pm$ 5%).
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Il rapporto tra attività istituzionali e in libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero sono in linea con il corrispondente valore del 2013.	

<b>Linea 1.3.1.2 Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa</b>	
Obiettivo aziendale: Monitoraggio tempi d'attesa - Le Aziende partecipano ai monitoraggi nazionali e regionali sulle attività istituzionali e ALPI.	Risultato atteso: Sono trasmessi entro i termini definiti dalla DCSPS i dati previsti per i monitoraggi. Il monitoraggio ALPI viene incluso nei monitoraggi regionali.
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> ASS1 invia regolarmente i dati dei monitoraggi secondo le disposizioni regionali	

**Linea 1.3.1.2 Rispetto di norme e indicazioni sui tempi di attesa**

Obiettivo aziendale:

Criteri di priorità - Applicare i criteri di priorità definiti dal livello regionale.

Risultato atteso:

Avvio delle agende di prenotazione stratificate per criterio di priorità entro 4 mesi dalla diffusione ufficiale dei criteri di priorità a seguito dell'attivazione dell'offerta di formazione regionale dei professionisti.

**Attuazione al 31.12.2014**

ASS1 segue regolarmente le disposizioni regionali.

Tutte le agende di prenotazione per le quali sono stati forniti criteri di priorità regionale sono state regolarmente avviate nei tempi previsti.



### 1.3.2 Progettualità PREVENZIONE

<b>Linea n 1.3.2.1 Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Attuazione del programma vaccinale, anche sostenendo le campagne vaccinali attraverso l'azione dei pediatri e MMG in collaborazione con gli altri stakeholders	<b>Risultato atteso:</b> Miglioramento degli indicatori LEA nel rispetto dello standard previsto (v. tabella indicatori LEA) Copertura vaccinale per varicella almeno al 50%
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Coperture raggiunte al 31.12.2014: 3a dose Esavalente = 91,1% 1a dose MPR = 83% Varicella nuovi nati = 37,6%	
<b>Motivazioni scostamento dal risultato atteso</b> I tassi di copertura come già argomentato, non potevano essere raggiunti ab initio. In tutto il territorio regionale e nazionale si osserva un peggioramento complessivo dei tassi di copertura vaccinale. I recenti eventi riguardanti i presunti decessi conseguenti all'impiego del vaccino antinfluenzale FLUAD hanno sicuramente contribuito ad aumentare la sfiducia generale nei confronti delle vaccinazioni, sia raccomandate che obbligatorie. Obiettivo non raggiunto, pur in presenza di un enorme miglioramento dei tassi di copertura contro la varicella rispetto al 2013	
<b>Linea n 1.3.2.1 Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Mantenere la rilevazione attiva degli eventi avversi alle vaccinazioni	<b>Risultato atteso:</b> Report sugli eventi avversi alla vaccinazione anti-varicella
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Al 31/12/2014 segnalate complessivamente 25 reazioni avverse, di lieve entità, su 1.365 dosi di vaccino (758 dosi MMRV e 607 dosi anti varicella Varicella singolo) somministrate (pari al 1,8% del totale). Report trasmessi con note prot. N 30152-14/GEN.IV.1.K del 25.6.2014 e prot. N 62706-14/GEN.IV.1.K del 29.12.2014	
<b>Linea n 1.3.2.1 Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Diffusione della pubblicazione sulle malattie infettive nelle comunità scolastiche infantili "La prevenzione va a scuola"	<b>Risultato atteso:</b> Evidenza di iniziative di diffusione in scuole primarie e servizi prima infanzia
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Evidenza d'iniziative di diffusione in scuole primarie e servizi di prima infanzia, oltre che ai PLS <ul style="list-style-type: none"> <li>- Al 100% delle Scuole Materne fatto</li> <li>- Al 100% degli Asili nido fatto</li> <li>- inserimento sul sito WEB fatto: <a href="http://www.ass1.sanita.fvg.it">http://www.ass1.sanita.fvg.it</a></li> </ul>	
<b>Linea n 1.3.2.1 Prevenzione malattie infettive e politiche vaccinali</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Aumento del testing per le malattie infettive correlate all'uso di sostanze alle persone che afferiscono ai servizi per le Dipendenze e segnalazione (anonima) ai Dipartimenti di Prevenzione	<b>Risultato atteso:</b> Incremento delle segnalazioni di malattie infettive correlate al test da parte dei Dipartimenti Dipendenze ai Dipartimenti di Prevenzione (report)
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Dal 2014 è iniziata, da parte del Dipartimento delle Dipendenze la trasmissione delle segnalazioni di malattie infettive correlate al test (sieropositivi per epatite B, C e HIV). Il Dipartimento di Prevenzione ha effettuato l'elaborazione dei dati e ha trasmesso con nota Prot N 62979-14/GEN.IV.1.K di data 30 dicembre 2014 la relazione relativa ai dati pervenuti.	

<b>Linea n 1.3.2.2 Programmi di screening</b>	
Obiettivo aziendale: Realizzazione dei programmi di screening	Risultato atteso: Miglioramento degli indicatori LEA nel rispetto dello standard previsto (v. tabella indicatori LEA)
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Inviti al programma di screening della cervice uterina: 100%. Copertura cervice uterina: 59,31 Copertura screening colon retto: 53,6% Copertura screening mammografico: 70,8%	
<b>Motivazioni scostamento dal risultato atteso</b> Si osserva un aumento importante dell'adesione agli screening, del resto in linea con le tendenze nazionali e regionali. L'ASS1 ha già attivato attraverso i distretti iniziative volte a migliorare i tassi di adesione.	

<b>Linea n 1.3.2.2 Programmi di screening</b>	
Obiettivo aziendale: Per le aziende con l'unità senologica: Garantire una percentuale di controlli di secondo livello a 6 mesi / 1 anno (early recall) in linea con le raccomandazioni GISMA ed europee	Risultato atteso: Percentuale di early recall per unità senologica (casi con esito di secondo livello "sospeso"/ totale dei casi chiusi dall'unità senologica) <10%
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Percentuali di early recall 8,52 (in linea con raccomandazioni GISMA ed Europee).	

<b>Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</b>	
<b>Corso di formazione per operatori addetti alle ispezioni</b>	
Obiettivo aziendale: Organizzazione di un corso regionale in merito alle modalità di intervento ispettivo da parte del personale con qualifica di UPG	Risultato atteso: Presentazione di una proposta regionale condivisa tra tutti Direttori Dipartimento di Prevenzione per un unico corso formativo per tutto il personale UPG afferente ai Dip prevenzione che preveda anche il coinvolgimento della magistratura da realizzarsi con i fondi di cui all'art. 15 c. 6 D.Lgs 81/08.
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> La proposta è stata predisposta, in collaborazione con il Responsabile della SCPSAL dell'A.S.S. n° 2 Isontina, discussa con i Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione e trasmessa alla Regione. Nel corso del 2015 inizieranno i corsi.	

<b>Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</b>	
<b>Interventi di promozione e ispezione nel comparto agricolo</b>	
Obiettivo aziendale: Iniziativa di vigilanza nel comparto agricolo secondo le indicazioni del progetto nazionale mirato alle macchine e del decreto regionale piani controllo commercio e impiego fitosanitari	Risultato atteso: - Formazione sul campo - anche interaziendale - del personale dei Dipartimenti Prevenzione che effettuerà le visite ispettive, in collaborazione con Università di Udine, Gruppo Sprint (da realizzarsi anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08); - Definizione, di una "lista di controllo" condivisa tra tutti i SPSAL, a partire dalla selezione/identificazione delle macchine d'interesse, da utilizzarsi nell'ambito delle ispezioni sulle macchine agricole, finalizzata a rendere omogenei gli interventi ispettivi su tutto il territorio regionale. La lista sarà resa

	<p>disponibile ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 33/2013 e presentata al Comitato regionale di coordinamento;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizzazione di ispezioni in aziende agricole per macchine e fitosanitari (secondo il numero fornito dal gruppo regionale agricoltura coordinato dal SPSAL ASS 5)</li> </ul>
--	---

<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Il 12 e 13 maggio sono state organizzate presso l'A.S.S. 5 due edizioni del corso regionale "Sicurezza macchine agricole". Nel mese di giugno (9-11 e 10-12) sono state organizzate presso l'A.S.S. 2 due edizioni del corso regionale "Fitosanitari: gestione e uso responsabile per la tutela della salute, della sicurezza e dell'ambiente".</li> <li>- La "lista di controllo", condivisa tra le SPSAL regionali è stata prodotta.</li> <li>- Le due ispezioni indicate dalla programmazione regionale per la nostra ASS, concordate con la SCIAN, sono state effettuate nelle giornate del 5 agosto e 17 novembre (<u>registrazione su archivio Regionale MeLa</u>)</li> </ul>
---

<p><b>Prevenzione nel comparto edile</b></p>
--

<p><b>Corso di formazione per operatori addetti alle ispezioni</b></p>
--

<p>Obiettivo aziendale: Realizzazione di interventi per la standardizzazione delle procedure di monitoraggio e vigilanza nel comparto dell'edilizia – seconda fase</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione di una check list operativa regionale condivisa tra tutti i SPSAL relativamente agli interventi ispettivi nei cantieri in merito alla tenuta della documentazione di cantiere (proponendo anche indicazioni in merito alla semplificazione). La check list dovrà essere resa trasparente ai sensi art 25 L- 33/2013 e presentata al Comitato regionale di coordinamento.</li> <li>- Partecipazione ad un incontro regionale con tutti gli SCPSAL, organizzato dal gruppo regionale edilizia coordinato dall'ASS 5 con gli organismi paritetici e/o enti bilaterali di settore ai fini di definire modalità operative per interventi di assistenza svolte da soggetti esterni alle ASS.</li> </ul>
--	---

<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'incontro regionale con gli organismi paritetici e/o enti bilaterali e tutte le SPSAL, organizzato dal gruppo regionale edilizia e coordinato dall'ASS 5 si è tenuto il 26 giugno.</li> <li>- La check list è stata prodotta (<u>allegato 31b</u>)</li> </ul>
--

<p><b>Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</b></p>
---

<p><b>Progetti nazionali</b></p>
----------------------------------

<p>Obiettivo aziendale: Potenziamento dell'attività dei progetti nazionali, svolti in sinergia con l'ex ISPESL (INAIL), denominati: 1) INFORMO (infortuni gravi e mortali) 2) MALPROF</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inserimento nel programma INFORMO dei casi trattati a partire da quelli rientranti nella casistica indicata nella nota esplicativa - e comunque almeno 60 - d'infortunio grave o mortale trattati nel corso dell'anno 2014, suddivisi secondo le indicazioni fornite dal Gruppo regionale INFORMO coordinato dall'ASS 6 Friuli occidentale tenuto conto dell'effettivo andamento infortunistico nell'ultimo triennio di dati disponibili.</li> <li>2. Inserimento nel Programma MALPROF del 75% delle malattie professionali segnalate, con trattazione (indagine) del caso conclusa nel 2014,</li> </ol>
---	--

	e per cui risulti possibile o probabile un nesso di causalità o una concausalità con l'attività lavorativa svolta
<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sono stati registrati nel Programma INFORMO tutti i casi (13= 100%) rientranti nella fattispecie prevista al punto 1 delle azioni.</li> <li>2. Sono stati registrati nel Programma MALPROF 54 casi, sui 62 ricadenti nella fattispecie da registrare (87%).</li> </ol>	

<b>Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</b>	
<b>Amianto</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Rilancio attività ex esposti ad amianto</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Invio al Centro operativo regionale (COR) di tutti i questionari ReNaM (Registro Nazionale dei Mesoteliomi) dei casi di mesotelioma indagati o di cui vi sia segnalazione dal COR entro novembre 2014, anche attraverso l'indagine condotta su familiari.</li> <li>- Formazione dei medici competenti relativamente al piano di sorveglianza sanitaria per addetti alle bonifiche da realizzarsi anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08. Al corso, organizzato dal CRUA, dovranno partecipare tutti i SPSAL</li> </ul>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il 100% dei questionari relativi ai casi in esame sono stati trasmessi al COR (registrazione su archivio Regionale MeLa-INSIEL).</li> <li>- Il corso di formazione per gli addetti si è svolto a Monfalcone il giorno 21 maggio ed hanno contribuito allo stesso, anche come docenti, operatori della SCPSAL dell'ASS 1.</li> </ul>	

<b>Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</b>	
<b>Malattie professionali osteoarticolari</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Diffusione di corrette modalità di valutazione, analisi del rischio e sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a rischio di patologie da sovraccarico degli arti superiori</p>	<p>Risultato atteso: Organizzazione di un corso regionale in collaborazione con l'INAIL con la partecipazione di tutti i SPSAL ed organizzato dall'ASS 6 anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08.</p>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
Il corso regionale di formazione per gli operatori SPSAL, in collaborazione con INAIL regionale, è stato tenuto in data 10.11.2014 a Udine	

<b>Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali</b>	
<b>Conoscenza del territorio e delle specificità</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Conoscenza delle specificità territoriali sulla cui base impostare progetti di prevenzione coordinati tra le diverse ASS.</p>	<p>Risultato atteso: Produzione di un documento che a partire dai dati dei nuovi flussi informativi su aziende, dipendenti, infortuni e malattie professionali, individui specificità e criticità tali da poter pianificare degli interventi coordinati a livello interaziendale o regionale su specifici comparti e/o settori produttivi</p>

**Attuazione al 31.12.2014**

Il gruppo di lavoro regionale formato da operatori delle SCPSAL e dell'INAIL ha prodotto il documento a partire dal data base Flussi Informativi INAIL-Regioni

**Linea n. 1.3.2.3 Prevenzione infortuni e malattie professionali****Medici Competenti delle aziende sanitarie****Obiettivo aziendale:**

Individuazione di una modalità uniforme di raccolta dati sulle idoneità dipendenti delle aziende sanitarie regionali

**Risultato atteso:**

Proposta di un modello Excel con variabili significative condivise ed omogenee per il FVG per la raccolta dati delle idoneità espresse dai medici competenti delle aziende sanitarie / ospedaliere / universitarie utilizzabile sia per interventi preventivi, che per la corretta gestione dei casi di idoneità con limitazioni e prescrizioni.

**Attuazione al 31.12.2014**

Da gennaio a dicembre sono stati organizzati 6 incontri dei medici competenti delle aziende sanitarie regionali (15.1, 2.04, 24.06, 5.08, 8.10, 9.12.2014)

Sono state approvate le variabili da utilizzare a livello regionale per la raccolta dati delle idoneità

**Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione****Obiettivo aziendale**

Prevenzione obesità e promozione della corretta nutrizione:

- promozione dell'allattamento al seno
- diffusione degli indirizzi per la corretta alimentazione, anche in collaborazione con Comuni e Ambiti

**Risultato atteso:**

Evidenza della attuazione dei programmi di:

- Allattamento al seno: rilevazione alla dimissione dell'ospedale sull'80% dei nati e alla seconda vaccinazione sul 65% dei vaccinati (rif. SIASI).
- Alimentazione nei servizi prima infanzia (diffusione Linee di indirizzo, verifica, report finale): diffusione dell'informazione sulle linee di indirizzo e sulla politica aziendale ASS1 in materia di allattamento e alimentazione complementare, rivolta ad operatori nidi e famiglie: 1 incontro per ogni ambito/distretto. Report finale
- Ristorazione collettiva nelle scuole primarie (diffusione Linee di indirizzo, verifica, report finale): Rilevazione della diffusione e adesione alle linee di indirizzo regionali nei servizi di ristorazione scolastica di tutti i Comuni della provincia. Produzione di un report.
- Distribuzione automatica nelle scuole secondarie (diffusione Linee di indirizzo, verifica, report finale): Rilevazione della diffusione e adesione alle linee di indirizzo regionali testando almeno il 50 % (7 istituti) delle scuole secondarie : stesura report finale

**Attuazione al 31.12.2014**

- Monitoraggio alimentazione alla 2° vaccinazione su sistema informativo regionale: 100% schede inserite. Tasso di allattamento esclusivo alla 2° vaccinazione da monitoraggio regionale ASS1 2014= 37.5% (ASS1 2013= 35.8%- + 1.7% ; Regione FVG 2014 29.09%). Completato il percorso di accreditamento UNICEF Italia e riconoscimento di ASS1 come Comunità Amica dei Bambini per l'Allattamento al Seno (1° in regione 4° in Italia)- report UNICEF disponibile.
- somministrati questionari e effettuati 4 incontri nei Distretti: allegato report
- rilevazione effettuata in 6 comuni ed effettuate verifiche nelle 18 strutture previste: allegato report
- effettuate le 7 verifiche previste: allegato report

<b>Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione</b>	
Obiettivo aziendale Proseguire nell'attività di sensibilizzazione sulla Prevenzione incidenti stradali e promozione mobilità sostenibile e sicura	Risultato atteso: Evidenza dell'effettuazione di interventi formativi e di sensibilizzazione svolti e degli stakeholder coinvolti
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Implementato il progetto Overnight 2014 che assicurato interventi di prevenzione e riduzione dei rischi in partnership con la Provincia ed il Comune di Trieste, il Comune di Muggia, le cooperative DuemilaUno Agenzia Sociale e La Quercia, l'associazione culturale Etnoblog e le associazioni di volontariato ALT ed ASTRA.	

<b>Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione</b>	
Obiettivo aziendale Prosecuzione nell'attività formative sulla Prevenzione incidenti domestici orientate al target anziani e bambini	Risultato atteso: Evidenza delle azioni informative/formative svolte e degli stakeholder coinvolti
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Attività informative/formative svolte <ul style="list-style-type: none"> <li>- docenza in materia di "Prevenzione degli Incidenti Domestici nella fascia di età 0-4 anni" nel corso "Creazione di impresa nel settore dei servizi alla prima infanzia" organizzato dall'IRES FVG per un totale di 8 ore di insegnamento;</li> <li>- partecipazione all'evento/spettacolo "Percorso informativo - Salute in casa e prevenzione incidenti domestici" tenutosi il giorno 24/06/2014 presso l'Auditorium comunale organizzato da Federsanità ANCI.</li> <li>- Incontro con gli stakeholder a Palmanova in data 31 ottobre 2014 (convocazione inviata il 17.10.2014, partecipazione della RAI, del Vigili del Fuoco, delle AAS, degli Enti Locali, della Consulta Disabili, del Criba, delle Province, delle Aziende Ospedaliere e IRCCS, degli Ordini degli Ingegneri, Architetti e Medici-Chirurghi.</li> <li>- Convegno il 10 dicembre 2014 "Incontri sui temi della sanità pubblica e della prevenzione" (Stazione Marittima) Sala Oceania. Moderatore dell'evento: Dott.ssa Gioia Meloni - RAI Friuli Venezia Giulia: La disabilità, immagine di una società che cambia, in collaborazione con l'Consulta Disabili.</li> <li>- Ristampato ed iniziata la diffusione del manuale "Infortuni nelle abitazioni. Manuale tecnico per gli operatori della prevenzione" prodotto nell'ambito di un progetto CCM.</li> </ul>	

<b>Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione</b>	
Obiettivo aziendale Prosecuzione nell'attività del Programma Guadagnare Salute 1 Contrasto all'abuso di alcol: 2 Contrasto al tabagismo e all'esposizione a fumo passivo 3 Promozione dell'attività motoria	Risultato atteso: 1. Promuovere l'applicazione di quanto previsto dal Piano Regionale delle Dipendenze relativamente ai problemi alcol correlati 2. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Iniziative finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano (prevenzione dell'iniziazione; disassuefazione)</li> <li>- Iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo (formazione accertatori; registro accertatori; sopralluoghi)</li> </ul> 3. Attuazione di nove gruppi nell'ambito del progetto "muoviamoci insieme" e di 3 corsi per anziani
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>DDD</b> 1 Relativamente ai problemi alcol correlati secondo quanto previsto dal Piano Regionale delle Dipendenze sono state implementate:	

- iniziative e progetti specifici di prevenzione e di riduzione dei rischi (Progetti Overnight 2014, Aprile Mese di Prevenzione Alcolologica, Alcohol Prevention Day);
- percorsi strutturati di informazione/formazione per utenti, familiari ed operatori sanitari;
- collaborazioni strutturali e/o progettuali con le associazioni di volontariato del settore (associazioni ASTRA, ACAT, ARTI PER LA SALUTE; HYPERION)
- percorso congiunto che ha portato alla stesura di un documento informativo sul tema alcol e lavoro nell'ambito del Comitato Consultivo Provinciale, in collaborazione tra ASS, INAL e Confindustria; è stato effettuato un corso di informazione rivolto ai Dirigenti Aziendali presso la sede della Confindustria di Trieste in data 29.5.2014.

2. relativamente al contrasto al tabagismo sono state assicurate:

- Iniziative realizzate finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano: partecipazione a tutte le iniziative del tavolo regionale tabagismo; implementazione di n. 2 corsi formativi accreditati ECM in collaborazione con la SC Cardiologia e un modulo formativo con il personale della SC Pneumologia; implementazione di percorsi di disassuefazione per target specifici (cardiopatici, diabetici, pneumopatici, personale dell'ASS1); sperimentazione di focus group di sensibilizzazione presso il CSM del Distretto n. 2 per pazienti e operatori tabagisti.

#### **DIP**

sono state assicurate iniziative di prevenzione (Overnight 2014, Aprile Mese di Prevenzione Alcolologica, Alcohol Prevention Day), diversi corsi di informazione/formazione per utenti, familiari ed operatori sanitari, collaborazioni strutturali e/o progettuali con le associazioni di volontariato del settore. E' stata pubblicata la "Guida per una navigazione sicura e per la gestione delle emergenze", in collaborazione con la Capitaneria di Porto e l'INAIL, nella quale è stata prodotta la parte relativa alla tematica alcol e lavoro (<http://www.puntosicuro.it/sicurezza-sul-lavoro-C-1/settori-C-4/pesca-navigazione-C-16/inail-guida-per-la-navigazione-sicura-la-gestione-delle-emergenze-AR-14022/>)

Iniziative realizzate finalizzate alla riduzione del numero di persone che fumano: partecipazione a tutte le iniziative del tavolo regionale tabagismo, corsi formativi per personale ospedaliero, implementazione di percorsi di disassuefazione per target specifici (cardiopatici, diabetici, personale dell'ASS1) Predisposto un documento informativo congiunto sul tema alcol e lavoro nell'ambito del Comitato Consultivo Provinciale, in collaborazione tra ASS, INAL e Confindustria. Effettuato un corso di informazione rivolto ai Dirigenti Aziendali presso la sede della Confindustria di Trieste in data 29.5.2014.

Iniziative finalizzate a promuovere ambienti sanitari liberi dal fumo: data la disponibilità per la formazione accertatori (formazione accertatori; registro accertatori; sopralluoghi). E' stata effettuata la ricognizione dei preposti al fumo nelle strutture aziendali, che saranno destinatari della formazione e aggiornamento nel corso della seconda metà dell'anno. Predisposto progetto di formazione per i dipendenti ASS 1 su disassuefazione fumo, alcol, alimentazione e attività motoria con metodica integrata in fase di valutazione.

Attuazione di nove gruppi nell'ambito del progetto "muoviamoci insieme" e di 3 corsi per anziani

#### **DISTRETTI**

3. Attuazione di 10 gruppi nell'ambito del progetto "muoviamoci insieme"(Distretto 4) per un totale di 200 persone coinvolte.

Attuazione di 6 corsi per persone anziane presso i ricreatori comunali come da Piano di Zona 2013, obiettivo 7.1, per un totale di 240 persone.

Attuazione di 4 corsi nell'ambito del progetto Benessere (Distretto 2) per un totale di 60 persone.

#### **Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione**

<p>Obiettivo aziendale Invecchiamento attivo: Realizzazione di attività/progetti in collaborazione con enti e/o associazioni finalizzati alla promozione di corretti stili di vita con attenzione al valore dell'intergenerazionalità</p>	<p>Risultato atteso: Evidenza dell'effettuazione di interventi</p>
---	--

#### **Attuazione al 31.12.2014**

Effettuato un incontro divulgativo sui risultati di PASSI d'Argento in data 14.5.2014.

Il documento relativo all'attività svolta nelle Microaree è stato pubblicato sul sito EpiCentro:

[http://www.epicentro.iss.it/passi-argento/pdf2014/Report\\_PDA\\_Microaree\\_2013\\_dettagliato.pdf](http://www.epicentro.iss.it/passi-argento/pdf2014/Report_PDA_Microaree_2013_dettagliato.pdf)

Partecipazione alla seconda edizione di “La salute non ha età” e diffusione dei risultati in data 24/settembre 2014 nel corso di un incontro con la popolazione organizzato dai Comuni della provincia di Trieste presso Borgo Grotta Gigante (tavolo 7.1).

Sono stati inviati i materiali inerenti le informazioni su i seguenti progetti:

- AFRODITE
- Estate libera
- Telefono speciale

#### **Linea n 1.3.2.4 Attività di promozione sensibilizzazione e formazione**

<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Marketing sociale: partecipazione al censimento regionale realizzato dall’ Area Welfare, finalizzato all’implementazione delle informazioni inserite nel portale regionale dei giovani</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Costruzione dei materiali da inserire nel sito (DSM, DDD, Distretti, DIP)</li> <li>- Sezione aggiornata con materiale delle aziende sanitarie (Dipartimenti di Prevenzione, Dipartimenti delle Dipendenze, Dipartimenti di salute Mentale, SC Tutela salute Bambini Adolescenti Donne e Famiglie.) pertinente i temi trattati dal portale <a href="http://www.giovanifvg.it">www.giovanifvg.it</a></li> </ul>
--	---

#### **Attuazione al 31.12.2014**

Effettuati il coordinamento e l’informazione a tutte le SO. Prodotto il report aziendale e inviato all’ Area Welfare. Al 30/06/2014 il materiale è pubblicato on-line sul sito [www.giovanifvg.it](http://www.giovanifvg.it) nella sezione STAR BENE.

Il gruppo di lavoro nel corso del 1° semestre ha calendarizzato gli incontri (uno ogni 15 gg.), organizzato dei focus group con persone tardo adolescenti e giovani adulti finalizzati ad un’analisi esplorativa di tipo qualitativo relativamente alla corrispondenza tra attese dei consumatori e materiali disponibilità nel sito, valutato le offerte per la costruzione del sito WEB, partecipato ad un corso di “Web writing” propedeutico alla stesura dei materiali da pubblicare nel sito.

Pubblicazione sul portale in concomitanza alla regata della Barcolana (3 – 12 ottobre 2014).

Il DDD ha individuato materiali/documenti da inserire come DDD nel sito ed è stata implementata la sezione del portale relativa all’ Azienda

Il gruppo di lavoro del DSM nel corso dell’ anno ha:

- calendarizzato gli incontri (uno ogni 15 gg.),
- organizzato dei focus group con persone tardo adolescenti e giovani adulti finalizzati ad un’analisi esplorativa di tipo qualitativo relativamente alla corrispondenza tra attese dei consumatori e materiali disponibilità nel sito,
- La prima release del sito web è stata attivata entro il 31.12.14 per visualizzazione interna ai servizi aziendali .
- partecipato ad un corso di “Web writing” propedeutico alla stesura dei materiali da pubblicare nel sito.

L’ultimo incontro si è tenuto il 19 dicembre ed i materiali saranno presentati a gennaio 2015.

#### **Linea n. 1.3.2.5 Programmi di sorveglianza**

<p>Obiettivo aziendale</p> <p>Prosecuzione dei programmi di sorveglianza nazionali utili a sostenere ed orientare i programmi di prevenzione</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Effettuazione 280 interviste PASSI e produzione di un report aziendale almeno sui 4 temi di guadagnare salute (con diffusione dei risultati in azienda).</li> <li>- Effettuazione delle rilevazioni Okkio e HBSC come da indicazioni regionali</li> </ul>
--	---

#### **Attuazione al 31.12.2014**

- PASSI: effettuate al 31/12/2014 290 interviste (103% del totale). Redatti e diffusi in azienda il Report Guadagnare salute 2010-2013 (Dicembre 2014) e 3 schede tematiche su alcol, fumo ed eccesso ponderale.
- effettuato lo studio HBSC, coinvolte 29 classi (20 classi scuola media inferiore e 9 classi scuole medie superiori), completato al 30/06/2014;



- effettuate le rilevazioni Okkio nelle 20 classi selezionate (circa 470 alunni) e completato l'inserimento dati al 30/06/2014.

Attività correlata svolta:

Partecipazione allo studio osservazionale dell'ISS sul monitoraggio dell'applicazione della normativa sul fumo nelle scuole: 6 visite presso 2 Istituti delle medie inferiori e 4 Istituti medie superiori con inserimento informatico dei dati completato al 30/06/2014.

#### **Linea n. 1.3.2.5 Programmi di sorveglianza**

<p>Obiettivo aziendale Conoscere e condividere i progetti di prevenzione e promozione della salute attivi tra tutte le aziende sanitarie al fine di valorizzare e promuovere efficacia ed efficienza</p>	<p>Risultato atteso: Mappatura delle iniziative e programmi in corso di realizzazione (o appena conclusi) da parte delle strutture aziendali interessate dalle linee di Guadagnare Salute, con indicazione dei risultati attesi/raggiunti, delle risorse impiegate e delle evidenze a supporto delle metodologie adottate.</p>
--	--

#### **Attuazione al 31.12.2014**

E' stata effettuata una mappatura delle iniziative concluse nell' ASS 1 al 31/12/2013.  
I programmi in corso nel 2014 sono descritti nel report aziendale inviato all' Area Welfare, finalizzato all'implementazione delle informazioni inserite nel portale regionale dei giovani.  
E' stata effettuata una mappatura delle iniziative effettuate dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASS1, trasmessa alla Regione ed alle ASS, sulla base di questo documento si sta andando alla produzione di un documento su base omogenea a livello regionale

#### **Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**

<p>Obiettivo aziendale: Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare</p>	<p>Risultato atteso: Elaborazione di un Piano operativo aziendale 2014 sulla Ristorazione collettiva.</p>
---	---

#### **Attuazione al 31.12.2014**

Effettuata la rilevazione in tutte le residenze per anziani previste (21)

#### **Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**

<p>Obiettivo aziendale: Monitoraggio della applicazione del Decreto 127/VETAL 22/02/2012 sulla riduzione dell'autocontrollo.</p>	<p>Risultato atteso: - Condivisione del Decreto 127/VETAL 22/02/2012 con la stesura di un documento finale di analisi del rischio sulla riduzione dell'HACCP nelle piccole imprese - Almeno 7 ( 6 SCIAN e 1 VET), interventi di controllo programmati per il 2014 – a conclusione della prima fase - da parte dei Servizi Veterinari e SIAN. Stesura di un report finale al fine della validazione del progetto</p>
--	---

#### **Attuazione al 31.12.2014**

Con nota di data 22.12.2014 della SOCIAN di ASS2 (allegata) il referente regionale ha ufficializzato lo slittamento al 2015 dell'attività, non essendo ancora stata completata la prima fase da parte del gruppo sperimentale regionale

#### **Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**

<p>Obiettivo aziendale: Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare anche attraverso</p>	<p>Risultato atteso: SCIAN - Almeno <b>550</b> interventi ispettivi programmati per il 2014</p>
--	---

<p>l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai criteri del rischio, delle imprese alimentari; a parità di rischio dovrà essere mantenuto almeno il tasso di copertura 2013</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- il 6 audit programmati per il 2014</li> <li>- 94 controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti e di valutazioni del rischio programmati</li> <li>- n.350 valutazioni del rischio programmati</li> <li>- 6 controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni.</li> </ul> <p><b>SSTISAOA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 370 interventi ispettivi nelle imprese alimentari riconosciute, registrate e nel settore primario.</li> <li>- 6 Audit nelle imprese alimentari riconosciute e registrate, in base alla frequenza stabilita dal PQSA.</li> <li>- 110 campioni ufficiali di alimenti;</li> <li>- 25 valutazioni del rischio nelle imprese alimentari registrate del commercio al dettaglio ( macellerie e pescherie ) con l'utilizzo del programma regionale SISAVER, in base alla frequenza stabilita dal PQSA.</li> <li>- 6 controlli ispettivi congiunti con il SIAN come da accordo Conferenza Stato Regioni.</li> </ul>
---	--

**Attuazione al 31.12.2014**

**SCIAN:**

- 812 interventi ispettivi, pari al 148% del programmato PQSA;
- 10 audit su 6 programmati PQSA;
- 115 campionamenti di alimenti pari al 122% del programmato;
- 752 valutazioni del rischio sulle attività soggette agli interventi ispettivi;
- 8 controlli congiunti con la SSTISAOA

**SSTISAOA ( VET B )**

- sono stati effettuati 661 interventi ispettivi nelle imprese alimentari registrate e riconosciute e nel settore primario, pari al 100% degli interventi programmati ;
- 6 audit su 6 programmati nelle imprese alimentari riconosciute e registrate, in base alla frequenza stabilita dal PQSA;
- 142 campioni ufficiali di alimenti;
- 28 valutazioni del rischio (25 programmate) nelle imprese alimentari registrate del commercio al dettaglio (macellerie e pescherie), e 5 valutazioni del rischio nei laboratori artigianali, con l'utilizzo del programma regionale SISAVER, in base alla frequenza stabilita dal PQSA ;
- 8 controlli ispettivi (6 programmati) congiunti con il SIAN, come da accordo conferenza Stato Regioni.

**Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**

<p><b>Obiettivo aziendale:</b> Attuazione del terzo anno del Progetto Piccole Produzioni Locali in accordo con la Direzione centrale agricoltura</p>	<p><b>Risultato atteso:</b> Stesura di una relazione finale di verifica su:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- carni suine e avicunicole</li> <li>- prodotti lattiero caseari di malga</li> <li>- miele</li> </ul>
--	--

**Attuazione al 31.12.2014**

In linea con la Regione

In tutto il territorio Regionale la II fase del progetto non è stata ancora completata.

Il gruppo di lavoro Regionale ha deciso di verificare l'efficacia del progetto dopo la realizzazione della II fase progettuale.

<b>Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Attuazione degli interventi previsti dal piano regionale fitosanitari</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Formazione dei TdP ed altro eventuale personale dei dipartimenti di Prevenzione che effettuerà le visite ispettive (formazione, eventualmente anche con corso interaziendale, da realizzarsi anche ricorrendo alle risorse individuate dall'art 13 c. 6 DLgs. 81/08).</li> <li>- Visite ispettive nel 30% delle rivendite presenti nel territorio aziendale secondo gli indirizzi operativi del Ministero della Salute (prot.0043613-P-23/10/2013).</li> <li>- Visite ispettive a livello interdipartimentale (tra servizi igiene e SPSAL) in 90 aziende agricole complessivamente: la suddivisione delle aziende sarà definita in base al peso che il comparto assume in ciascuna azienda sanitaria.</li> <li>- Produzione di un report contenente i dati delle visite, da trasmettere alla Direzione Centrale salute, secondo le indicazioni ministeriali</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 tecnici della prevenzione hanno effettuato il corso di formazione regionale;</li> <li>- sono stati effettuati n. 7 controlli nelle rivendite, come da programma regionale;</li> <li>- i controlli congiunti previsti in 2 aziende agricole sono stati eseguiti in data 05/08/2014 e 17/11/2014</li> </ul>	

<b>Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Attuazione del Piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky dei suini.</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 100% dei controlli agli allevamenti della coorte individuati dal piano Regionale</li> <li>- <b>Mantenere l'attività di ricognizione per evidenziare gli allevamenti soggetti ai controlli per la Malattia di Aujeszky</b></li> <li>- <b>Eeguire i controlli previsti dal Piano Regionale</b></li> <li>- <b>Mantenere l'attività di farmacovigilanza previste, con particolare riferimento alla vaccinazione contro il Morbo di Aujeszky</b></li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel corso dell'anno 2014 (secondo semestre) due allevamenti sono rientrati nelle numerosità previste per l'effettuazione del campionamento, e pertanto sono stati sottoposti a campionamento con le modalità previste dal piano;</li> <li>- E stata mantenuta l'attività di ricognizione mediante verifica documentale dei documenti di trasporto in entrata ed uscita dagli allevamenti suinicoli;</li> <li>- Sono stati regolarmente attuati i controlli previsti sui suini macellati presso il macello presente nel territorio e nei suini macellati presso altri macelli della regione mediante le comunicazioni dei servizi veterinari delle altre A.S.S.;</li> <li>- è stata debitamente svolta l'attività di farmacovigilanza mediante monitoraggio delle comunicazioni di avvenuta vaccinazione inviate dai veterinari libero-professionisti che effettuano le vaccinazioni negli allevamenti stanziati sul territorio.</li> </ul>	

<b>Linea n 1.3.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Attuazione dei controlli sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto come da Direttive e</p>	<p>Risultato atteso: 100% interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PQSA 2014</p>

Linee Guida Comunitarie.	
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b>  Al 31.12.2014 è stato effettuato il 100% dei controlli previsti dal PQSA (il numero inferiore di controlli in allevamento sugli equini, 2 invece di 5, è stato compensato dal numero ampiamente superiore di controlli effettuato presso le stalle della ditta Fratelli Prioglio di Prosecco IT005TS057, sono state infatti svolte 372 ispezioni sul benessere degli equini ivi stabulati, con registrazione degli stessi nel sistema TRACES, contro gli 8 controlli richiesti) ed il 100% dei controlli durante il trasporto in base alle numerosità concordate con l'Ufficio Veterinario per gli Adempimenti Comunitari per il Friuli Venezia Giulia.</p>	

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>Ambiente e salute</b>	
<p>Obiettivo aziendale:  Applicazione della procedura di Valutazione di Impatto sulla Salute</p>	<p>Risultato atteso:  Evidenza del coinvolgimento dell'ARPA e degli "informatori chiave" quali Comune, Provincia, etc. per l'individuazione degli elementi utili all'espressione del parere su insediamenti, progetti e piani impattanti sul territorio e sulla salute (anche prodotti per area vasta).</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b>  Operatori del Dip partecipano a un gruppo tecnico multidisciplinare mirato a garantire una reale capacità di intervento in situazioni critiche e per la valutazione del rischio per la popolazione. Tale gruppo è stato definito il giorno 31 marzo e si è riunito i giorni 12 e 28 maggio e 4 giugno.  Il gruppo è composto, oltre che da rappresentanti di ASS1, anche da tecnici dell'ARPA-FVG, del Comune di Trieste, della Provincia di Trieste, dell'Università degli Studi di Trieste e della Regione FVG -Direzione Centrale Ambiente ed Energia della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, cui è stato affidato il coordinamento dello stesso.  Il gruppo si è attivato per produrre la VISPA per lo stabilimento della "Ferriera di Servola", attività che proseguirà e si completerà nel 2015.</p>	

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>Prevenzione cardiovascolare</b>	
<p>Obiettivo aziendale:  Prevenire mortalità e morbosità mediante la valutazione del rischio individuale</p>	<p>Risultato atteso:  Valutazione e correzione del rischio cardiovascolare globale e degli stili di vita, da parte dei mmg, in una quota di cittadini appartenenti alla popolazione eligibile (come da accordo mmg), estensione della valutazione degli stili di vita e del rischio cardiovascolare globale ad altre figure professionali.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b>  In linea  Relazione a disposizione</p>	

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>Prevenzione cardiovascolare</b>	
<p>Obiettivo aziendale:  Formare i professionisti</p>	<p>Risultato atteso:  Formazione a distanza realizzata e disponibile per gli operatori sanitari della Regione Friuli Venezia Giulia</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b>  Attivato percorso di formazione a distanza (FAD) con i cardiologi del CCV destinato al personale sanitario in tema di prevenzione del rischio cardiovascolare.</p>	

--

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>REACH</b>	
Obiettivo aziendale: Applicazione del regolamento REACH in ambito locale	Risultato atteso: Almeno un'ispezione per Area Vasta
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Nell'ambito dell'attività svolta su area vasta, nel 2013 le ispezioni sono state fatte nel territorio dell'ASS 1, nel 2014 gli interventi sono stati effettuati in due aziende della provincia di Gorizia.	

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>Contrasto alla fragilità e prevenzione del rischio di autolesionismo e suicidio negli adolescenti</b>	
Obiettivo aziendale: Collaborazione – secondo le indicazioni regionali – tra Dipartimenti di Dipendenze, Dipartimenti di Salute Mentale, Neuropsichiatria Infantile, Consultori, Dipartimenti di Prevenzione, per la stesura di protocolli congiunti finalizzati al riconoscimento precoce delle situazioni a rischio	Risultato atteso: - Avvio del Sito Web. - Pubblicazione monitoraggio trimestrale condotte suicidarie.
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Il gruppo di lavoro nel corso dell'anno si è incontrato con regolarità con il personale di Televita impegnato nell'attività relativa a Telefono Speciale ed ha partecipato all'attività del gruppo di lavoro che è coinvolto nella messa a punto dei materiali da pubblicare nel portale <a href="http://www.giovani.fvg.it">www.giovani.fvg.it</a> . Si sono ripresi i contatti con il Servizio di Medicina Legale di AOOUTS ed è ripresa la pubblicazione dei report trimestrali sui suicidi. La prima release del sito web è stata attivata entro il 31.12.14 per visualizzazione interna ai servizi aziendali	

<b>Linea n 1.3.2.7 Altre attività di prevenzione</b>	
<b>Meglio Sapere Tutto</b>	
Obiettivo aziendale: Prosecuzione delle attività del progetto " Meglio Sapere Tutto" La promozione dei comportamenti protettivi nella sfera delle relazioni affettive e sessuali: prevenire le malattie sessualmente trasmesse (M.S.T.), l'uso di sostanze e altri comportamenti a rischio attraverso la metodologia della Peer Education	Risultato atteso: Evidenza delle azioni informative/formative previste dal progetto per l'anno 2014
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Il progetto Meglio Sapere Tutto ha uno sviluppo biennale. Le attività di coordinamento fanno capo alla SCBADOF del Distretto 3 (referente di progetto: dott.ssa Sola; Dott.ssa Ravelli). Il gruppo di coordinamento è composto da operatori sanitari (SCBADOF distrettuali, DDD- sostanze legali, illegali, MST), DIP (Promozione salute nelle scuole, Epidemiologia), Insegnanti referenti delle scuole partecipanti, Cooperativa La Quercia (2 educatori dedicati). Il gruppo ASS1 La Quercia ha svolto un percorso di formazione sul campo/ verifica e programmazione delle attività nelle scuole coordinato dalla SCBADOF distretto3 per un totale di 10 incontri sulle tematiche di interesse. Le attività nelle scuole si concentrano nell'anno scolastico, mentre i gruppi di lavoro hanno sviluppo nell'anno solare. Al giugno 2014 si è completata l'annualità che fa riferimento all'Anno Scolastico 2013- 2014: - partecipanti 4 istituti e 6 scuole secondarie di secondo grado della provincia di Trieste (Galilei, Galvani,	

Deledda, Sandrinelli- Da Vinci- Carli);

- reclutati per autocandidatura 29 peer nelle classi 3°;
- formati 23 peer educator che hanno completato la formazione (2 gruppi per 9 incontri della durata di circa 3 ore ciascuno di cui metà in orario scolastico; assegnati i crediti scolastici);
- completato il percorso formativo per insegnanti (14 insegnanti partecipanti per 2 incontri (sessualità e rischio MST; Adolescenti e sostanze)
- svolti interventi nelle classi 2° degli istituti partecipanti per 21 classi e 375 studenti (1 intervento dei Peer di 2 ore e 1 intervento degli insegnanti di 1 ora);
- focus group finale con insegnanti e ragazzi;
- elaborati e consegnati i questionari pre e post (report a disposizione)

Nel settembre 2014 (Anno Scolastico 2014- 2015) il progetto è ripartito:

- partecipanti 4 Istituti e 6 scuole secondarie di secondo grado (Galilei, Galvani, Deledda, Max Fabiani, Sandrinelli- Da Vinci) per un totale di 22 classi 2e e 20 classi 3e;
- reclutati per autocandidatura 45 studenti delle classi 3e;
- avviata la formazione di base per i Peer Junior (con 5 incontri per 2 gruppi) per 45 Peer Junior
- mantenuta l'attività di gruppo dei Peer reclutati nell'anno precedente (15 Peer Senior) con 4 incontri di formazione aggiuntiva;

I Peer hanno partecipato all'iniziativa "+o- positivi" in occasione delle manifestazioni riguardanti la giornata mondiale di lotta all'AIDS (settimana del 1°dicembre) in Sala Veruda (programma allegato).

### 1.3.3 Progettualità dell'ASSISTENZA SANITARIA

<b>Linea n. 1.3.3.1 Assistenza farmaceutica</b>	
<p>Obiettivo aziendale:            Contenimento della spesa farmaceutica territoriale e appropriatezza prescrittiva e assistenza integrativa</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incentivazione della prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, al fine di raggiungere il target definito dall'AIFA-MEF per le classi terapeutiche riportate nell'allegato C2 delle linee di gestione 2014 (sartani non associati; sartani associati a diuretici, statine, agonisti selettiva dei recettori 5HT1, altri antiepilettici ;SSRI ,altri antidepressivi, adrenergici e altri farmaci per disturbi ostruttivi)</li> <li>- Adozione di protocolli atti a favorire la prescrizione di biosimilari in ambito di area vasta, con particolare riferimento a somatotropina, epoietine, fattori di crescita granulocitari e definizione e monitoraggio di specifici indicatori-obiettivi per monitorarne la prescrizione da parte dei centri autorizzati. (N.B. – presso ASS 1 può prescrivere tali farmaci solo la S.C. CSO)</li> <li>- Distribuzione diretta (I ciclo)/ADI/ residenzialità favorendo la prescrizione in principio attivo e secondo il prontuario aziendale e continuazione della distribuzione per conto (DPC). Monitoraggio dei consumi e della appropriatezza d'uso con particolare riguardo alla politerapia nell'anziano in entrambe le fattispecie distributive.</li> <li>- Medicinali di recente immissione sul mercato ad alto costo e destinati all'impiego territoriale (nuovi farmaci per l'epatite C e nuovi anticoagulanti orali): adozione dei percorsi definiti a livello regionale e monitoraggio degli indicatori correlati.</li> <li>- Implementazione a livello distrettuale del report regionale delle prescrizioni farmaceutiche già consolidato nel corso del 2013;</li> <li>- Monitoraggio delle prescrizioni di assistenza integrativa tali da porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici.</li> <li>- Verifica di fattibilità ed avvio della DPC dei prodotti AFIR al fine del contenimento della spesa.</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASS1 ha provveduto a monitorare costantemente gli indicatori di programmazione e controllo ex DL. 78/2010 predisponendo dei report destinati ai MMG/PLS e alle Strutture dipendenti ed accreditate e alla Direzione Sanitaria di AOUSTS, relativamente alle prescrizioni dei farmaci a brevetto scaduto nel I quadrimestre, I semestre e nei primi otto mesi del 2014. Al fine di raggiungere il target definito dall'AIFA-MEF per le classi terapeutiche riportate nell'allegato C2 delle linee di gestione 2014 sono stati inoltre organizzati 8 incontri con le UDMG di tutti i distretti (24/1, 14/5, 20/5, 22/5, 22/10, 5/11, 6/11, 13/11) a cui si aggiungono 4 incontri distrettuali con i MMG (D1 18/6, D2 2/7, D3 10/7, D4 2/7) e periodici incontri</li> </ul>	

con le strutture aziendali finalizzati allo scopo. E' stato infine predisposto e divulgato un numero della rivista aziendale "Così è se vi pare" di aggiornamento sull'uso appropriato dei sartani e delle statine. Il target proposto dalla Regione è stato raggiunto in 4 indicatori (sartani, sartani associati a diuretico, triptani e antidepressivi SSRI).

- Il Gruppo di lavoro di AV dedicato al tema del consumo dei farmaci si è riunito in data 24/2 e 22/5 condividendo anche i possibili indirizzi per favorire la prescrizione dei medicinali biosimilari che sono stati raccolti nel documento dal titolo "Protocollo di area vasta finalizzato a favorire la prescrizione di farmaci a brevetto scaduto - biosimilari, sia in ambito territoriale che ospedaliero (prot. 43739) che tiene conto delle caratteristiche proprie di ogni azienda. In ASS1, il CSO (unico centro prescrittore) ha utilizzato epoetina alfa in forma biosimilare nel 100% delle prescrizioni e filgrastim biosimilare nel 95% delle richieste.

- ASS1 ha proseguito con la distribuzione diretta (I ciclo)/ADI/ residenzialità in sintonia con il Prontuario aziendale dedicato alle Strutture residenziali e semiresidenziali. Si registra un incremento delle DDD (+9%), del numero di principi attivi e delle confezioni dei medicinali di classe A distribuiti direttamente alle Strutture residenziali e semiresidenziali nel corso del 2014 rispetto all'anno 2013. ASS1 ha inoltre continuato la distribuzione per conto dei medicinali prevedendo anche il costante inserimento nell'elenco dei farmaci erogabili di tutti i nuovi medicinali che rispettano i criteri d'inclusione previsti dall'accordo. Il monitoraggio e l'analisi della politerapia, in particolare nel paziente anziano, sono state oggetto dell'attività di ASS1 anche attraverso la prosecuzione del progetto AIFA dedicato. In particolare sono stati diffusi ai MMG 3 report personalizzati ed uno generale delle maggiori interazioni tra farmaci riscontrate in ASS1 e sono stati organizzati incontri periodici multidisciplinari con il coinvolgimento dei MMG, degli Specialisti di AO/US, del personale dei Distretti e dei Dirigenti farmacisti (4 incontri per distretto).

- Nelle "linee di indirizzo per la gestione della triplice terapia nel trattamento dell'epatite cronica HCV relata in FVG" sono individuati gli "indicatori di monitoraggio dell'appropriatezza del trattamento farmacologico"; essi sono di tipo clinico e pertanto oggetto di valutazione da parte degli specialisti ospedalieri. Sono stati attivati dal personale del CCV specifici percorsi di presa in carico, in accordo con le raccomandazioni regionali e di selezione dei pazienti con fibrillazione atriale non valvolare candidati ai NAO inviati dai MMG, dalle strutture ospedaliere e in dimissione dal PS. E' stato anche previsto un intervento educativo specifico e tutti i pazienti posti in terapia con NAO sono stati inseriti nell'Osservatorio cardiovascolare di Trieste e monitorati per gli eventi tromboembolici ed emorragici.

- Sono state inoltrate a tutti i MMG le "schede medico" personalizzate relative al II semestre 2013.

- ASS1 ha monitorato le prescrizioni AFIR, in particolare quelle riguardanti i dispositivi per diabetici, mettendo in evidenza le relative criticità in 4 incontri distrettuali di audit con i MMG. E' stato prodotto un report di analisi dell'appropriatezza prescrittiva dei dispositivi per diabetici con particolare riferimento ai limiti massimi prescrivibili. Sono state riviste le procedure autorizzative di tutti i prodotti AFIR, ad esclusione delle strisce per il controllo della glicemia e del materiale di assorbimento, con la collaborazione degli urologi e dei chirurghi ospedalieri. E' stato intensificato il controllo distrettuale sul materiale di assorbimento distribuito attraverso l'appalto regionale per migliorare l'assistenza fornita, scegliendo il prodotto più adatto alle esigenze di ogni singola persona. Nel 2014 rispetto al 2013 si registra una diminuzione del 5,6% della spesa per presidi per il diabete con iva al 4% e una significativa riduzione del 17,9% della spesa per i prodotti di assistenza integrativa.

- Sono state attivate le fasi propedeutiche alla verifica della fattibilità della DPC dei prodotti AFIR (valutazione dei costi, fasi interlocutorie con Federfarma), successivamente sospese in via provvisoria in seguito alla delibera aziendale 353 di recepimento della DGR 1466/2014 e conseguente definizione del disciplinare tecnico della DPC regionale

### Linea n. 1.3.3.1 Assistenza farmaceutica

Obiettivo aziendale:

Contenimento della spesa ospedaliera e governo delle prescrizioni dei farmaci ad alto costo (appropriatezza prescrittiva)

Risultato atteso:

- Prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA avverrà nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing



	<p>per i registri che risultano operativi anche attraverso responsabilizzazione dei medici della S.C. CSO;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Condivisione tra le Aziende dell'AVGI di protocolli per l'utilizzo e la gestione di terapie farmacologiche ad alto costo (farmaci per l'epatite C e nuovi anticoagulanti orali), con particolare riguardo all'integrazione ospedale-territorio. Definizione di almeno un percorso di appropriatezza sui farmaci ad alto costo NAO tra SSCC di Cardiologia e CCV.</li> <li>- Implementazione da parte della S.C. CSO della cartella oncologia informatizzata relativamente ai campi: protocollo/farmaco, diagnosi/sede, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti: monitoraggio semestrale del raggiungimento dei parametri di completezza (al 30.06.2014, al 31.12.2014);</li> <li>- Flussi informativi verso le am.m.azioni centrali (diretta-dpc-ospedaliera): implementazione e controllo della congruità dei dati entro il 10 di ogni mese, prevedendo la copertura della fase 3 della diretta pari ad almeno il 90% dei movimenti informatici (concordato con Direzione). Condivisione con la Direzione Regionale Centrale di indicatori per valutare la DPC e/o verificare l'attività delle Aziende al fine di favorire l'autocontrollo.</li> <li>- Implementazione del sistema SIASA-File F anche per i pazienti regionali al fine di quantificare la mobilità intra-regionale. Invio alla Direzione centrale di un report con la composizione della distribuzione diretta in valori assoluti e percentuali, per ASS di residenza del paziente.</li> </ul>
--	--

#### **Attuazione al 31.12.2014**

- La prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA avviene nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di assicurarne l'appropriatezza d'uso. I farmaci sottoposti a registro AIFA sono erogati solo su prescrizione che attesti l'avvenuta registrazione e vengono costantemente monitorati, così da poter procedere alle richieste di rimborso previste. Il referente aziendale ha partecipato a tutti gli incontri finalizzati a condividere gli aggiornamenti del sistema e le criticità al fine di permettere la corretta registrazione delle erogazioni dei medicinali, condizione necessaria a consentire il recupero di quanto dovuto. Con prot. 50009 è stato richiesto il rimborso previsto dagli accordi negoziali per le confezioni erogate dall'ASS1 nell'anno 2012 come da tracciato record fornito da AIFA per i trattamenti considerati chiusi al 31/12/2012. È stato implementato sulla nuova piattaforma del registro dei farmaci oncologici sottoposti a monitoraggio il dato relativo ai trattamenti cartacei non monitorati originati nel periodo di transizione dalla precedente piattaforma.
- E' stato formalizzato un PDTA sulla fibrillazione atriale non valvolare tra SC Cardiologia di AOUSTS e CCV per la gestione dei pazienti in terapia anticoagulante e specificatamente con NAO candidati a cardioversione elettrica e/o ablazione percutanea.
- L'ASS1 ha assicurato i livelli di completezza della cartella oncologica informatizzata con un grado di completezza superiore al 95% dei pazienti. Le cartelle aperte nel 2014 sono 311 e sono complete.
- I flussi informativi verso le amministrazioni centrali (diretta-dpc-ospedaliera) sono controllati da personale Dirigente farmacista entro il 10 di ogni mese e garantiscono la copertura della fase 3 della diretta pari ad almeno il 90% dei movimenti informatici. L'ASS1 ha provveduto mensilmente al controllo della spesa per la DPC.

- La mobilità farmaceutica interregionale (distribuzione diretta) è stata registrata su SIASA-File F. E' stato predisposto un report sulla mobilità intraregionale, inviato al Servizio Farmaceutico regionale (prot. 51568).

### Linea n. 1.3.3.2 Governo clinico e sicurezza delle cure

<p>Obiettivo aziendale: Garanzia di livelli di qualità e sicurezza omogenei per le cure sanitarie sul territorio regionale con focalizzazione sui percorsi preventivo/diagnostico/clinico/terapeutici ed in relazione all'evoluzione del quadro europeo (direttiva 24/2011) e nazionale</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consolidamento dei programmi esistenti e trasmissione del monitoraggio degli indicatori individuati dal programma regionale del rischio clinico.</li> <li>- Avvio di valutazioni esterne tra operatori (es SafetyWalkAround) al fine di facilitare lo scambio di esperienze e il miglioramento continuo;</li> <li>- Focalizzazione sulla sicurezza nelle varie fasi dell'uso dei farmaci in tutte le articolazioni del SSR (dalla prescrizione, alla riconciliazione, alla somministrazione, ecc.) con speciale riferimento alla polifarmacoterapia nei pazienti anziani, all'uso degli antibiotici</li> <li>- Acquisizione progressiva e diffusa nelle varie articolazioni del SSR degli standard di sicurezza richiesti dalle istituzioni nazionali (es. eventi sentinella, buone pratiche), regionali (es. documenti sulle lesioni da decubito, sul rischio infettivo, ecc.) e dalla letteratura scientifica (es. Choosingwisely)</li> <li>- l'attenzione, partendo dai percorsi paziente riferiti alle patologie principali, nei confronti dell'appropriatezza dell'uso della diagnostica e delle terapie;</li> <li>- Sviluppo del raccordo e coordinamento delle diverse linee di lavoro esistenti su tema della sicurezza del paziente a livello regionale e aziendale che includano anche la sistematica relazione con i dati assicurativi e relativi al contenzioso;</li> <li>- Implementazione del principio di "trasparenza" mettendo progressivamente a disposizione dei cittadini e degli interessati i dati di performance del SSR anche nella logica richiesta dalla direttive UE 24/2011;</li> <li>- Coinvolgimento dei pazienti rispetto ai temi della sicurezza sia nella logica di una maggior informazione che in quella di un loro ruolo attivo nella perseguimento del miglioramento continuo;</li> <li>- Formazione continua del personale aziendale nei settori principali affrontati</li> <li>- Definizione di piani di miglioramento per le proprie strutture che hanno registrato performance inferiori alla media nazionale, in coerenza con il Programma Nazionale Esiti.</li> </ul>
---	--

#### Attuazione al 31.12.2014

ASS1 al fine di garantire livelli di qualità e sicurezza omogenei per le cure sanitarie in tutto il territorio

provinciale, in accordo con i programmi regionali anche nel 2014

- ha adottato il documento “Lesioni da pressione: prevenzione e trattamento, Linea guida Regione Friuli Venezia Giulia- con delibera del Direttore Generale n. 113 del 7.4.2014 e partecipa alla sorveglianza regionale delle lesioni da pressione. Sono in fase di adozione anche le ultime Linee guida Regionali: Indicazioni per la gestione delle infezioni da acinetobacter baumannii, Linee guida regionali per la gestione delle infezioni delle vie urinarie. Linee guida regionali per la gestione delle polmoniti batteriche
- partecipa con propri referenti ai seguenti gruppi tecnici:
  - realizzazione del patient Handbook
  - realizzazione di materiale informativo per i pazienti a rischio caduta
  - antibiotic stewardship
  - sicurezza nell’uso dei farmaci
  - polifarmacoterapia nel paziente anziano in FVG
- ha partecipato al Framework WHO di autovalutazione e alla giornata mondiale dell’igiene delle mani
- ha inviato due buone pratiche al sito Good Practices AGENAS (Le cadute in RSA esiti, Il case management e la presa in carico territoriale)

Nel Piano annuale di promozione della sicurezza del paziente anche per il 2014 l’ASS1 ha investito molto sulla formazione degli operatori sui temi del rischio clinico, in particolare i corsi trattano i seguenti argomenti:

Incident reporting e RCA

Sicurezza e appropriatezza nell’uso dei farmaci, utilizzo corretto del foglio unico di terapia

Controllo del rischio biologico e prevenzione delle infezioni crociate

Appropriatezza nell’uso dei disinfettanti, sterilizzazione e alta disinfezione

Prevenzione delle resistenze batteriche, prevenzione e controllo di cluster ed epidemie

Prevenzione dei danni da caduta accidentale in RSA

Lesioni da pressione linee guida regionali e studi di prevalenza

-E’ stato trasmesso il monitoraggio degli indicatori alla Direzione Centrale Salute entro il 1.09.2014, al termine della raccolta dei dati verrà trasmesso anche il monitoraggio relativo al secondo semestre 201

<b>Linea n. 1.3.3.3 Accreditemento</b>	
Obiettivo aziendale: Consolidamento del programma regionale di accreditamento istituzionale	Risultato atteso: - <b>prosecuzione del programma di accreditamento</b> - <b>redazione/aggiornamento dei piani di adeguamento.</b>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>Criticità per cause esterne</b> Non risultano ancora deliberati dalla Regione i requisiti di autovalutazione di interesse territoriale	

<b>Linea n. 1.3.3.4 Assistenza protesica</b>	
Obiettivo aziendale: Applicazione del Piano Regionale di revisione dell’assistenza protesica e ai regolamenti di attuazione adottati in Area Vasta;	Risultato atteso: - Definizione e attuazione di linee operative per l’applicazione del Regolamento; - Prosecuzione, attraverso i referenti aziendali, della formazione del personale - sanitario e amministrativo - coinvolto nell’assistenza protesica; - Realizzazione e aggiornamento periodico dell’elenco aziendale dei prescrittori dei dispositivi protesici, con formale comunicazione a INSIEL dei nominativi da inserire/cancellare; - Avvio/incremento delle attività relative al riciclo dei dispositivi riutilizzabili, come da indicazioni fornite dalla DCSISSP; - Avvio/incremento dell’acquisizione mediante

	gara d'acquisto ad evidenza pubblica dei dispositivi elencati nel PRAP Allegato 1 DGR 2190/2012
--	---

<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Il regolamento aziendale e le linee operative sono state riviste attraverso una FSC condivisa con AOOTS con predisposizione di nuove modalità operative/modulistica entro dicembre 2014</li> <li>- La formazione per il personale di ASS1 e AOOTS si è svolta attraverso 1 FSC per la predisposizione del regolamento, 2 formazioni residenziali per la conoscenza del nuovo regolamento e 2 edizioni di formazione residenziale sul sistema informatizzato SI3C per il personale amministrativo, della riabilitazione e di assistenza di AAS1 e per il referente ausili della SC Medina Riabilitativa di AOOTS.</li> </ul>	

<b>Linea n. 1.3.3.4 Assistenza protesica</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Recepimento delle linee guida sui singoli dispositivi protesici emanate dalla DCSISSPS	<b>Risultato atteso:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione delle procedure operative per l'applicazione delle linee guida emanate</li> <li>- Aggiornamento e formazione dei prescrittori sulle linee guida emanate;</li> <li>- Adeguamento delle strutture interessate relativamente alla logistica/dotazione strumentale, conformemente alle indicazioni delle linee guida emanate</li> </ul>

<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
Tutti gli specialisti prescrittori hanno visionato le linee guida regionali, il documento aziendale di recepimento delle branche specialistiche, ad eccezione della riabilitazione, verrà declinato nel 2015 I prescrittori della riabilitazione sono stati formati ed aggiornati sulle linee guida e sistemi informatizzati, i prescrittori delle altre branche specialistiche saranno formati nel 2015 in modo condiviso AOOTS/AAS1	

<b>Motivazioni scostamento dal risultato atteso</b>	
Si reputa importante predisporre un unico documento AAS1 e AOOTS di recepimento delle linee guida regionali per i prescrittori delle branche specialistiche vista l'attuazione della riforma sanitaria regionale a dicembre 2014 il documento verrà predisposto nel 2015	

<b>Linea n. 1.3.3.5 Cure palliative</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Definizione dei percorsi assistenziali e delle reti nell'ambito delle cure palliative .	<b>Risultato atteso</b> <b>- Prosecuzione dei lavori dei tavoli tecnici, finalizzati alla individuazione dei bisogni e alla definizione dei percorsi assistenziali per pazienti eleggibili alle cure palliative e terapia del dolore per l'età adulta.</b>

<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
Criticità per cause esterne Il tavolo tecnico non è stato riunito.	

<b>Linea n. 1.3.3.5 Cure palliative</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> Soddisfazione del debito informativo nei confronti del Ministero	<b>Risultato atteso:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Predisposizione degli strumenti di raccolta dei dati integrati ospedale territorio.</li> <li>- Invio dei dati previsti dal flusso ministeriale hospice nel rispetto delle tempistiche previste.</li> </ul>

<b>Attuazione al 31.12.2014</b>	
In linea. Il privato accreditato Pineta del Carso svolge direttamente l'attività nei tempi e nei modi previsti.	

<b>Linea n. 1.3.3.6 Trapianti e attività del CRT</b>
--

<p>Obiettivo aziendale: Ottimizzazione della funzionalità e monitoraggio della Rete regionale trapianti (direttiva europea 45/2010 e documento conferenza stato regione ottobre 2011).</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimento dell'orario del Centro Regionale Trapianti nei giorni feriali h 8-21; reperibilità medica consultiva regionale notturna e festiva; pronta disponibilità infermieristica nei tre centri prelievo (Udine, Trieste e Pordenone).</li> <li>- Applicazione dei nuovi standard di operatività dei coordinamenti locali</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> ASS1 non dispone di presidi ospedalieri.</p>	

<p><b>Linea n. 1.3.3.6 Trapianti e attività del CRT</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale: Monitoraggio dei decessi per lesione cerebrale acute. Tracciabilità dei processi di donazione.</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementazione del registro dei decessi per lesione cerebrale acuta da parte delle Aziende.</li> <li>- Rapporto nr. Accertamenti di morte/decessi per gravi cerebrolesioni acute &gt;39%.</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> ASS1 non dispone di presidi ospedalieri</p>	

<p><b>Linea n. 1.3.3.6 Trapianti e attività del CRT</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale: Razionalizzazione delle attività di e-procurement</p>	<p>Risultato atteso: Monitoraggio ed evidenza di valutazione, da parte delle Aziende, di idoneità alla donazione di cornea/tessuti non corneali dei deceduti in Ospedale.</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> ASS1 non dispone di presidi ospedalieri</p>	

<p><b>Linea n. 1.3.3.6 Trapianti e attività del CRT</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale: Gravi insufficienze d'organo: rene, fegato, cuore</p>	<p>Risultato atteso: Definizione di Percorsi diagnostico terapeutici condivisi con le tre reti per le fasi di pre e post trapianto</p>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> ASS1 non dispone di presidi ospedalieri</p>	

<p><b>Linea n. 1.3.3.8 Reti di patologia</b></p>	
<p>Obiettivo aziendale: Ripresa del percorso assistenziale per le neoplasie di colon retto – mammella- polmone con la seguente suddivisione</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- AV.Giu. Isontina per le neoplasie del mammella</li> <li>- AV.Udinese per le neoplasie del polmone</li> <li>- AV.Pordenonese per le neoplasie della colon retto</li> </ul>	<p><b>Risultato atteso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Prosecuzione dei lavori dei tavoli tecnici, finalizzati alla individuazione dei bisogni e alla definizione dei percorsi assistenziali per pazienti eleggibili alle cure palliative e terapia del dolore per l'età adulta.</b></li> <li>- <b>Organizzare 3 eventi formativi inerenti al tema</b></li> <li>- <b>Organizzare almeno 4 riunioni integrate con discussione di casi clinici e aspetti gestionali</b></li> <li>- <b>Pubblicare almeno 5 lavori scientifici sul tema</b></li> <li>- <b>Implementare iniziative di informazione attraverso il sito istituzionale</b></li> <li>- <b>Effettuare il censimento dei bambini con bisogni</b></li> </ul>

	<b>complessi residenti in regione</b>
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> In linea. Il PDTA sul cancro della Mammella è rientrato nell'elenco delle progettualità di AV ed è coordinato dal Direttore Generale di ASS1	

<b>Linea n. 1.3.3.8 Reti di patologia</b>
<b>OBIETTIVO STRALCIATO</b>

<b>Linea n. 1.3.3.9 Percorso nascita</b>	
<b>Obiettivo aziendale</b> Miglioramento delle cure in ambito materno-infantile, con particolare riguardo alla qualità, sicurezza ed appropriatezza degli interventi sanitari, di cui alla DGR 1083/2012	<b>Risultati attesi</b> Partecipazione ai lavori del Comitato per il Percorso Nascita regionale e collaborazione a tutte le attività del Comitato, in linea con quanto previsto dalla DGR 1083/2012, con definizione di percorsi omogenei e condivisi (in particolare: percorso assistenziale modulato e differenziato in base al grado di rischio della gravidanza, cartella integrata ospedale-territorio –Agenda della gravidanza-procedure omogenee e condivise per il trasporto d'emergenza neonatale e per il trasporto d'emergenza materna).
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> Partecipazione (Dott.ssa Sola- SCBADOF3) agli incontri convocati del Tavolo Regionale. Per ASS1: Completamento e pubblicazione del PDTA Gravidanza Fisiologica di Area Vasta. Completamento del percorso di accreditamento di ASS1 da parte di UNICEF Italia e riconoscimento di ASS1 "Comunità Amica dei Bambini per l'allattamento" (prima comunità in regione e quarta in Italia) (report disponibile) nei giorni 27- 29/10/2014, con valutazione esterna e rispetto degli standard richiesti (7 Passi).	

<b>Linea n. 1.3.3.10 Malattie rare</b>	
<b>Obiettivo aziendale:</b> ASS1 si impegna a supportare la Direzione centrale salute nelle azioni propedeutiche alla ridefinizione della rete regionale MR e in quest'ottica collabora con il coordinamento regionale malattie rare all'implementazione del flusso informativo al registro regionale e nazionale.	<b>Risultato atteso:</b> - Segnalazione al registro MR di almeno l'80% dei casi seguiti negli ultimi 3 anni e non ancora registrati (valutazione su SDO specifiche) - Segnalazione di tutte le nuove diagnosi
<b>Attuazione al 31.12.2014</b> ASS1 non dispone di Presidi ospedalieri. Ass1 non esegue diagnosi di MR non avendo al suo interno Centri di riferimento	

<b>Linea n. 1.3.3.10 Malattie rare</b>	
<b>Obiettivo del Coordinamento regionale:</b> - Il Coordinamento regionale, nell'ambito della funzione di osservatorio epidemiologico sulle MR prevista dalla DGR 2228/2006, si impegna a supportare attivamente le Aziende intraprendendo ogni iniziativa utile al fine di completare la messa a regime del sistema di registrazione. Si impegna altresì, ad organizzare incontri formativi	<b>Risultato atteso per il Coordinamento regionale:</b> - Effettuazione di azioni mirate al supporto attivo alle Aziende per l'implementazione del flusso al Registro e per il raggiungimento dell'obiettivo di rientro dei casi non ancora segnalati - Realizzazione di incontri formativi/informativi con i professionisti coinvolti nel flusso informativo al Registro (almeno due/anno)

con gli operatori coinvolti, finalizzati all'ottimizzazione della qualità dei dati raccolti, ad attivare una sorveglianza epidemiologica delle MR a livello regionale e a produrre un report annuale sulle attività della rete.	- Predisposizione del report annuale sui dati del Registro regionale da rendere disponibile a tutti gli attori della Rete.
---	--

#### Attuazione al 31.12.2014

Il coordinato regionale ha partecipato all'evento formativo organizzato da ASS1 in data 6 giugno 2014 avente per oggetto la conoscenza delle Linee Guida esistenti, lo stato dell'arte in merito ai registri Regionali e ruoli istituzionali in FVG e nel Veneto, condividendo e mettendo a confronto le modalità di fare diagnosi, presa in carico e continuità delle cure per i pazienti con patologie rare e carico assistenziale complesso.

Sono stati mantenuti continui rapporti con il coordinatore regionale

#### Linea n 1.3.3.11 Diabete

<p><b>Obiettivo aziendale</b> Fornire il necessario supporto alla definizione e attuazione dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali finalizzati all'implementazione delle migliori evidenze garantendo il coinvolgimento di tutti i professionisti interessati e successivamente provvedendo all'implementazione dei percorsi così definiti.</p>	<p><b>Risultato atteso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Partecipazione attiva, per il tramite dei professionisti interessati, ai gruppi di lavoro che operano, con il coordinamento dalla Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia, sul temi del piano nazionale.</li> </ul> <p>1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione e creazione di un PDTA in ambito di transizione del giovane con diabete dalla Struttura diabetologica pediatrica del Burlo ai Centri Diabetologici Distrettuali di A.S.S. 1.</li> <li>- Attuazione del PDTA con transizione del 100% dei giovane con diabete individuati secondo il PDTA definito.</li> </ul> <p>2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione e creazione di un PDTA tra i Centri Diabetologici Distrettuali ed il Sistema 118 dell'A.S.S. 1 per la presa in carico dei pazienti che hanno manifestato un episodio di ipoglicemia.</li> <li>- Attuazione del PDTA con segnalazione da parte del Sistema 118 ai Centri Diabetologici Distrettuali dei pazienti con diabete che hanno avuto un episodio di ipoglicemia e presa in carico dei pazienti che acconsentano da parte dei Centri Diabetologici Distrettuali per un intervento educativo e di eventuale rivalutazione della terapia al fine di prevenire recidive ipoglicemiche.</li> </ul> <p>3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definizione e creazione di un PDTA sul diabete gestazionale e condivisione con le strutture di ostetricia</li> <li>- Attuazione del PDTA in tutte le donne con diabete gestazionale che afferiscono ai Centri Diabetologici Distrettuali dell'ASS1.</li> </ul> <p><b>Una volta definiti i percorsi, l'Azienda dovrà garantirne la loro pronta attuazione</b></p>
--	--

#### Attuazione al 31.12.2014

- Partecipazione attiva del dott. Candido al 100% degli incontri del tavolo tecnico regionale per il recepimento del Piano Nazionale sulla Malattia Diabetica creato nel 2014. Contribuito a livello

### Linea n 1.3.3.11 Diabete

Regionale in modo attivo: a) alla realizzazione del Documento di indirizzo Regionale per la gestione del diabete gestazionale, b) alla creazione degli indicatori regionali di qualità di cura del diabete, c) alla stesura del progetto di prevenzione “Misura la tua vita”, d) agli incontri per la creazione di un documento regionale di Gestione Integrata del diabete.

- Al 31/12/2014 è stata definito e steso il PDTA sulla transizione (che viene allegato) condiviso tra Centri Diabetologici Distrettuali di A.S.S. 1 e la Struttura Diabetologica Pediatrica del Burlo in due incontri tenutosi il 03 aprile 2014 e l'11 novembre 2014. Iniziata nel 2014 la attuazione del PDTA con presa in carico presso i Centri Diabetologici Distrettuali di A.S.S. 1 del 100% dei ragazzi con diabete segnalati secondo il PDTA.
- Al 31/12/2014 definito e redatto il PDTA per la presa in carico dei pazienti che hanno manifestato un episodio di ipoglicemia severa che viene allegato. Al 31.12.2014 presi in carico da parte dei Centri Diabetologici Distrettuali il 100% dei pazienti che hanno avuto un episodio di ipoglicemia severa segnalati dal Sistema 118 secondo il PDTA e che hanno acconsentito alla presa in carico.
- Al 31/12/2014 partecipazione attiva alla stesura, in ambito regionale, del “documento di indirizzo per la gestione del diabete gestazionale”, pubblicato dalla Regione FVG nel settembre 2014 (allegato). Tale protocollo è stato poi analizzato e condiviso a livello Aziendale tra i Centri diabetologici distrettuali, Struttura di ostetricia del Burlo e Ginecologi dei consultori familiari. Nel corso del 2014 sono state prese in carico secondo il nuovo protocollo il 100 % delle donne con diabete gestazionale inviate presso i Centri diabetologici distrettuali.

### Linea n 1.3.3.12 Sanità penitenziaria

#### Obiettivo aziendale

1. Trasferimento dei rapporti di lavoro
2. Trasferimento delle attrezzature, degli arredi, beni strumentali afferenti alle attività sanitarie di proprietà del Ministero della Giustizia. così come elencati da apposito inventario trasmesso dalla Regione
3. Convenzioni con gli istituti penitenziari, secondo schema tipo trasmesso dalla Regione, per usufruire dei locali adibiti all'esercizio delle funzioni sanitarie che vengono concessi in uso gratuito.
4. Definizione di forme di collaborazione relative alla sicurezza tra l'ordinamento sanitario e l'ordinamento penitenziario
5. Nelle more di una definizione dettagliata dei LEA da garantirsi ai detenuti negli istituti penitenziari del FVG e delle indicazioni fornite dalla programmazione regionale vengono mantenute le consuetudini in atto al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione.
6. Analisi dei prontuari farmaceutici e adozione di provvedimenti per garantire la continuità farmaceutica ai detenuti
7. Redazione delle linee di indirizzo sull'organizzazione della sanità penitenziaria in FVG

#### Risultato atteso:

1. ASS1 ha posto in essere tutti gli atti e provvedimenti necessari per quanto riguarda i trasferimenti del personale dal Ministero della Giustizia al servizio sanitario
2. Le attrezzature, gli arredi, i beni strumentali sono stati presi in carico
3. Sono state stipulate le convenzioni per l'utilizzo a uso gratuito dei locali adibiti a funzioni sanitarie
4. E' stato stipulato protocollo di intesa interistituzionale in materia di sicurezza
5. ASS1 garantisce le prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione previste nei livelli essenziali di assistenza secondo le consuetudini in atto
6. La Responsabile del S.C Assistenza Farmaceutica di ASS1 ha preso i dovuti contatti con il Dirigente sanitario dell'istituto penitenziario per l'analisi del prontuario farmaceutico.
7. ASS1 collabora con i propri referenti alla redazione delle linee di indirizzo sull'organizzazione della sanità penitenziaria in FVG.

#### Attuazione al 31.12.2014

**Obiettivo completamente raggiunto. Tutte le azioni sono state completate**



### 1.3.4. Progettualità dell'Integrazione socio sanitaria

<b>Linea 1.3.4.1 Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria</b>	
<p>Obiettivo aziendale: ASS1 recepisce nel PAL gli obiettivi, da realizzare nel corso del 2014, contenuti nel documento di programmazione locale integrata, oggetto di atto di intesa con i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli ambiti distrettuali.</p>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nel PAL vi è evidenza del recepimento degli obiettivi e delle azioni contenuti nel documento di programmazione locale integrata oggetto di atto di intesa con i Presidenti delle Assemblee dei sindaci degli ambiti distrettuali.</li> <li>- ASS1 realizza gli obiettivi previsti nel documento di programmazione integrata per il 2014.</li> <li>- ASS1 in condivisione con i Servizi sociali dei Comuni provvedono al monitoraggio trimestrale dell'espletamento delle attività</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> <b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> Il monitoraggio è stato realizzato e trasmesso alla DCSISPSF a cura degli Ambiti.</p>	

<b>Linea 1.3.4.1 Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria</b>
<b>OBIETTIVO STRALCIATO</b>

<b>Linea n. 1.3.4.2 Riabilitazione</b>	
<p>Obiettivo aziendale: Attivazione e messa a regime della Rete per le gravi cerebrolesioni in Friuli Venezia Giulia a garanzia della continuità del PDTA dei pazienti con GCA</p>	<p>Risultato atteso:</p> <p><u>Area Vasta:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizzo a regime in area vasta di 10 posti letto dedicati alla residenzialità nelle Speciali Unità Assistenza Protratta (SUAP).</li> <li>- Piano operativo per l'attivazione e utilizzazione a regime di ulteriori 10 posti letto di SUAP in Area vasta</li> </ul> <p><u>ASS1:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tutti i pazienti nel percorso GCA sono valutati con le schede di valutazione della fase degli esiti</li> </ul>
<p><b>Attuazione al 31.12.2014</b> E' stata utilizzata la struttura Pineta del Carso con 10 posti letto dedicati nella residenza gravi disabilità per il ricovero nella fase degli esiti di persone con GCA . Tutti i pazienti che entrano nella rete per GCA sono stati valutati con le schede della fase degli esiti. Inoltre ogni mese vengono valutati tutti i pazienti ricoverati presso la residenza gravi disabilità, Nella valutazione mensile sono presenti la responsabile del reparto gravi disabilità della casa di cura Pineta del Carso, la referente spoke T del percorso GCA per ASS 1 e la referente riabilitazione aziendale di ASS1. Le persone ricoverate sono valutate con le scale di valutazione Disability Ratyng Scale, Danno Secondario, Funzioni Vitali il totale della somma dei punteggi delle valutazioni evidenzia il peso assistenziale ma anche se ci sono dei cambiamenti clinici-funzionali-assistenziali che possono indicare una modifica tale per cui si può prevedere un percorso diverso da approfondire in EMH/UVM. In sede sono presenti le valutazioni mensili fatte su ogni singolo paziente</p>	

<b>Linea n. 1.3.4.3: Salute mentale</b>	
<p>Obiettivo aziendale e di Area Vasta : Definizione di modalità e strategie di integrazione in ambito di area vasta per i servizi afferenti all'area degli adulti e dell'età evolutiva per recuperare e riconvertire le risorse destinate a interventi nei servizi</p>	<p>Risultato atteso: Valutazione dell'appropriatezza dell'invio nelle case di cura convenzionate delle persone dimesse con il DRG 430 nel periodo 2009 – 2013.</p>

psichiatriche e nei servizi di salute mentale dell'età evolutiva	
--	--

**Attuazione al 31.12.2014**  
L'analisi dei flussi amministrativi è stata fatta. Non è stato possibile procedere alla valutazione dell'appropriatezza dell'invio. Le banche dati verticali sono state rese anonime per cui non è possibile identificare il paziente e valutare con il medico inviante i motivi dell'invio nelle case di cura convenzionate fuori regione in particolare nel caso di tardo adolescenti e giovani adulti che sono presumibilmente all'esordio di un disturbo psichico grave se dimessi con il DRG 430.

**Motivazioni scostamento dal risultato atteso**  
L'applicazione delle norme sul diritto alla privacy nella banche dati verticali ha reso di fatto impossibile procedere alla verifica dell'appropriatezza dell'invio. Ciò è grave in particolare per i giovani all'esordio per i quali l'intervento precoce è centrale per una prognosi migliore.

<b>Linea n. 1.3.4.3: Salute mentale</b>	
Obiettivo aziendale: Consolidamento della collaborazione tra gli attori della Rete territoriale (Dipartimenti di Prevenzione, Dipendenze, Salute mentale, Servizi di salute mentale dell'età evolutiva, Consulteri, MMG, PLS, per gli "esordi" psicotici e affettivi e per altre forme di disagio/sofferenza nell'adolescenza (ripresa/recovery)	Risultato atteso: – Evidenza di valutazioni integrate nella fascia d'età 15 – 25 nei nuovi casi del 2014. – Distribuzione delle brochure ai MMG – PLS ed alle scuole. – Sito attivato.

**Attuazione al 31.12.2014**  
Le valutazioni integrate nella fascia d'età 15 – 25 nei nuovi casi del 2014 segnalati con esordio o stati mentali a rischio ha coinvolto 15 giovani di entrambi i generi.  
Il protocollo di collaborazione tra i diversi servizi è stato rivalutato e firmato il 15 dicembre 2014. le due brochure sono state diffuse.  
I contenuti sono presenti nel sito [www.contatto.me](http://www.contatto.me) che non è stato ancora aperto al pubblico per cui l'accesso avviene per adesso tramite password personale.

<b>Linea n. 1.3.4.3: Salute mentale</b>	
Obiettivo aziendale: Consolidamento dei programmi per la dimissione dagli OPG e al loro definitivo superamento	Risultato atteso: Per mantenere i risultati raggiunti sono attivati progetti terapeutico riabilitativi personalizzati sostenuti dalle risorse del Budget Individuale di Salute.

**Attuazione al 31.12.2014**  
Nel corso del 2014 sono stati attivati 4 progetti terapeutico riabilitativi personalizzati sostenuti dalle risorse del Budget Individuale di Salute come misura alternativa all'OPG:  
– 3 persone in contatto con i CSM (2 con il CSM Maddalena ed 1 con il CSM Gambini),  
– 1 persona residente in Toscana, inviata a Castiglione delle Stiviere dopo un gesto aggressivo, e per la quale è stato avviato un programma di reinserimento sociale che ha permesso il rientro presso il proprio domicilio di Trieste con il supporto del CSM Barcola.

<b>Linea n. 1.3.4.3: Salute mentale</b>	
<b>RETE Disturbi del Comportamento Alimentare</b>	
Obiettivo aziendale: Proseguimento nel consolidamento della Rete regionale di risposta ai Disturbi del Comportamento Alimentare (primo, secondo livello)	Risultato atteso: <b>Trasmissione alla DCSISSPS entro il 31 dicembre 2014 degli accordi formalizzati ed eventualmente aggiornati tra i servizi di Salute mentale per l'età evolutiva e il Dipartimento di salute mentale (a garanzia della continuità nelle fasi di passaggio) ed accordi tra i servizi territoriali e quelli ospedalieri (nelle fasi acute) con potenziamento</b>

	<b>dei servizi territoriali secondo accordi di area vasta, finalizzati a garantire progressivamente l'accoglienza semiresidenziale ai casi che lo richiedano.</b>
--	---

**Attuazione al 31.12.2014**

Nel corso del 2014 si è tenuto 5° Corso di Formazione sul campo promossa dall' Azienda Ospedaliero Universitaria di Udine e dedicato a "Lavoro a rete DCA adulti e DCA infanzia ed adolescenza. Percorso integrato di cura per la fascia di confine 16 – 18 anni".

Il percorso è esitato nella pubblicazione di un report regionale in cui si identificano gli ambulatori – servizi di 2° livello (alcuni contemplano anche il 1° ed il 3° livello).

La regione FVG ha rinunciato all'attivazione del centro regionale specializzato presso la struttura di San Vito al Tagliamento ed ha preferito percorrere la strada, meno costosa, della convenzione con il Centro Disturbi del Comportamento Alimentare e del Peso (DCAP) di Portogruaro.

**Motivazioni scostamento dal risultato atteso**

La riforma dell'assetto organizzativo delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere ha di fatto sospeso l'attività relativa agli accordi di Area Vasta ma ciò nonostante è proseguito il lavoro di consolidamento della rete regionale di risposta ai DCA.

**Linea n 1.3.4.4. Dipendenze**

<p>Obiettivo aziendale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Garantire l'accesso a soggetti con problemi correlati a ludopatia patologica e altre dipendenze emergenti, per l'informazione e l'orientamento verso servizi di possibile presa in carico.</li> <li>- Collaborare con la Direzione regionale competente per rispondere agli obiettivi previsti dal progetto nazionale GAP.</li> </ul>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ASS1 tramite il DDD offre uno "sportello" a cui il cittadino può rivolgersi per informazioni competenti.</li> <li>- ASS1 ha individuato un referente per le attività in materia di gioco d'azzardo patologico.</li> <li>- Entro il 31.12.2014 produzione report e invio alla Direzione</li> </ul>
--	---

**Attuazione al 31.12.2014**

1. a far tempo dal 1 febbraio 2014 si è implementato un punto informativo e di prima accoglienza per giocatori e familiari, aperto da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 12.00;
2. si è individuato quale referente per le attività in materia di GAP il dr. Alessandro Vegliach (incarico professionale);
3. si sono resi disponibili i dati relativi al 2014 sui percorsi di cura con presa in carico multiprofessionale integrata sia a livello individuale che di gruppo rivolta sia ai giocatori che ai familiari (progetti personalizzati, gruppi terapeutici e di sostegno per giocatori e familiari).

**Linea n 1.3.4.4. Dipendenze**

<p>Obiettivo Aziendale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze.</li> <li>- Partecipazione al processo di accreditamento fra pari delle comunità terapeutiche.</li> <li>- Confronto sugli strumenti terapeutico riabilitativi.</li> <li>- Monitoraggio della diffusione dell'uso di nuove sostanze psicoattive.</li> </ul>	<p>Risultato atteso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Condivisione, nell'ambito dell' Osservatorio sulle Dipendenze, di linee di indirizzo comuni sugli interventi terapeutico-riabilitativi</li> <li>- Evidenza della partecipazione al processo di accreditamento. (Almeno un rappresentante per servizio per le dipendenze presente nell'équipe valutativa)</li> <li>- Evidenza del monitoraggio della diffusione dell'uso di nuove sostanze psicoattive (con produzione di dati aggregati divisi per servizio sulla diffusione dell'uso)</li> </ul>
---	---

**Attuazione al 31.12.2014**

- ha partecipato ai gruppi di lavoro del tavolo dell' Osservatorio sulle Dipendenze che ha predisposto lei linee di indirizzo comuni sugli interventi terapeutico-riabilitativi;
- ha partecipato con due rappresentanti (Alessandro Vegliach e Cristina Stanic) al processo di accreditamento fra pari delle Comunità Terapeutiche;
- Il monitoraggio della diffusione dell'uso di nuove sostanze psicoattive è materia del report annuale



predisposto dall'osservatorio Regionale al quale il DDD partecipa con i propri dati resi disponibile nell'applicativo regionale informatico MFP5.

#### **Linea n. 1.3.4.5 Il paziente con malattie cronico-degenerative: continuità assistenziale**

Obiettivo aziendale: Revisione dell'assetto logistico e funzionale delle proprie Unità di Valutazione Alzheimer	Risultato atteso: - Presa in carico di almeno l'80% dei nuovi casi secondo il PDTA che ha rivisto l'assetto logistico, funzionale e la gamma delle attività messe in atto dall'Unità di Valutazione Alzheimer per le persone con deterioramento cognitivo/demenza.
--	---

#### **Attuazione al 31.12.2014**

In linea.

Per tutti i pz che hanno richiesto una visita presso UVD è stato seguito il PDTA

#### **Linea n. 1.3.4.5 Il paziente con malattie cronico-degenerative: continuità assistenziale**

Obiettivo aziendale: Incrementare il numero di soggetti in dialisi peritoneale con l'obiettivo del 20% dei pazienti in trattamento dialitico nell'arco di un triennio	Risultato atteso: - Attivazione ed implementazione, nei soggetti candidabili, di trattamenti di dialisi peritoneale
--	--

#### **Attuazione al 31.12.2014**

L'attività nefrologica è svolta da AOOTS, anche quella relativa alla dialisi peritoneale

#### **Motivazioni scostamento dal risultato atteso**

L'obiettivo è di competenza ospedaliera. ASS1 ha avviato solo nel 2015 le attività

#### **Linea n. 1.3.4.5 Il paziente con malattie cronico-degenerative: continuità assistenziale**

##### **Rete Demenze**

##### **OBIETTIVO STRALCIATO**

#### **Linea n. 1.3.4.6 Innovazione dei modelli di cure integrate**

Obiettivo aziendale: Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013	Risultato atteso: - Individuazione dei referenti distrettuali per il progetto SmartCare. Indicatore: delibera di costituzione dei gruppi ed avvio delle attività del gruppo - Realizzazione del progetto secondo tempi e modalità previste
--	--

#### **Attuazione al 31.12.2014**

Al 31/12/2014 sono stati raggiunti gli obiettivi definiti per il Progetto Smartcare. In particolare:

- Sono stati individuati i referenti distrettuali dei 20 distretti regionali (ottobre 2014)
- E' stato preparato ed approvato dalla DCS il protocollo Smartcare (ottobre 2014)
- Nei mesi di settembre ed ottobre sono stati completati i test sulla piattaforma e sui device da utilizzare
- Da novembre è iniziato l'arruolamento degli utenti. Al 31/12 gli utenti arruolati erano 53 (50 braccio long-term, 3 braccio short-term)
- Non è stato possibile approvare la delibera entro il 31/12/2014

L'attività è stata avviata

#### **Motivazioni scostamento dal risultato atteso**

La bozza di delibera è stata inviata per approvazione ai Direttori Generali di tutte le aziende regionali alla fine del 2014 ma gli avvicendamenti in corso di molti di loro e le attività preparatorie in vista dell'avvio della riforma sanitaria regionale hanno impedito di ricevere un rapido ed informato feed back e di finalizzare la delibera entro il 31/12.

**Linea n. 1.3.4.7 Sviluppo e applicazione degli strumenti di valutazione a supporto della presa in carico integrata**

Obiettivo aziendale: Consolidamento dell'utilizzo della classificazione ICD-9 CM per la codifica della diagnosi dei pazienti in carico ai Distretti e l'uso di strumenti uniformi e validati per la valutazione del bisogno assistenziale, migliorando l'implementazione dei dati sul SISR	Risultato atteso: 1) Codifica con ICD9-CM e caricamento dei dati sui sistemi informativi pertinenti delle diagnosi dei pazienti con PAI/PRI presi in carico in assistenza domiciliare, e nelle strutture di cure intermedie. 2) Valutazione dei bisogni assistenziali dei pazienti in carico ai servizi domiciliari distrettuali con la scheda di valutazione ValGraf versione essenziale 2012 e implementazione dei dati raccolti su sistema informativo. 3) Monitoraggio aziendale dello specifico obiettivo attraverso gli strumenti già messi a disposizione dalla DCS. 3a) L'obiettivo si intende raggiunto al 100% se la compilazione della diagnosi (con PAI si) è >90% L'obiettivo si intende raggiunto al 50% se la compilazione della diagnosi (con PAI si) è >75% 3b) L'obiettivo si intende raggiunto al 100% se la compilazione della Valgraf (con PAI si) è >70% L'obiettivo si intende raggiunto al 50% se la compilazione della Valgraf (con PAI si) è >50%
---	--

**Attuazione al 31.12.2014**

Codifica con ICD9-CM pari al 98,35%

valutazione ValGraf pari al 96,20%

Il monitoraggio si è svolto con regolarità e intensificato nel secondo semestre in contesto di audit aziendale

**Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti**

Obiettivo aziendale: 1) Processo di riclassificazione delle strutture residenziali per anziani funzionanti:	Risultato atteso: Collaborazione nella formulazione di una proposta di nuova classificazione delle residenze per anziani presenti sul territorio aziendale da sottoporre al parere della Conferenza dei sindaci.
--	---

**Attuazione al 31.12.2014**

ASS1 ha prestato la massima collaborazione richiesta sul tema.

**Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti**

Obiettivo aziendale: 2) Processo di autorizzazione all'esercizio dei servizi semiresidenziali funzionanti	Risultato atteso: Per ogni domanda di autorizzazione pervenuta, evidenza di: - Realizzazione di ispezione presso il servizio, - Rilascio di atto autorizzativo ovvero comunicato al richiedente i motivi ostativi all'accoglimento della domanda.
--	--

**Attuazione al 31.12.2014**

E' pervenuta alla Direzione Generale Aziendale l'autorizzazione da parte della Direzione Centrale della Salute all'ampliamento di ulteriori 5 posti per il centro semiresidenziale già attivo in Casa Emmaus. Tale autorizzazione è pervenuta in data 19/11/2014 con protoc. N.0020048/P-/. Non comporta oneri per ASS1 e in data 19/12/2014 è stata programmata una visita da parte della commissione distrettuale nominata dal Responsabile del distretto 3

**Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti**

Obiettivo aziendale: 3) Progetto regionale di monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani	Risultato atteso: - Verifica e approfondimento di almeno uno dei percorsi già avviati negli anni precedenti; - Realizzazione di almeno una nuova visita di audit approfondita; - Monitoraggio del requisito (con relativi criteri e standard) scelto nei PAL 2013 ed attivazione di un percorso di promozione della qualità in almeno 4 ulteriori strutture residenziali per anziani del territorio aziendale; - Predisposizione di una relazione illustrativa dell'attività di monitoraggio e promozione della qualità svolta nel corso dell'anno.
--	---

**Attuazione al 31.12.2014****Distretto 1**

In merito al monitoraggio dolore nella residenza Stuparich si sono eseguiti 9 monitoraggi, mensili nel primo semestre dell'anno e bimestrali nel secondo semestre.

**Distretto 2**

Nella struttura ASP ITIS il percorso si è articolato in tre momenti:

Aprile 2014 prima fase con illustrazione e valutazione dei "Requisiti di monitoraggio delle strutture residenziali per anziani..." (Manuale Audit Fvg versione 2012) e individuazione delle criticità con relativa stesura dei piani di miglioramento.

Giugno 2014: seconda fase, verifica dei risultati raggiunti. (documentazione viene conservata in forma cartacea ed informatizzata).

Novembre 2014: terza fase, verifica dei risultati ottenuti dai piani di miglioramento e redatta relazione conclusiva.

**Distretto 3**

Nella struttura Ubaldini, in continuità con l'anno precedente è costantemente monitorato il requisito dolore. Ad oggi per ciascun ospite alla data 14/12/2014 è presente la scheda di monitoraggio aggiornata all'ingresso, ogniqualvolta si verifici una variazione delle condizioni di salute dell'utente oppure in ogni caso quando viene aggiornata la Valgraf. Si utilizza di norma la scala NRS tranne nei casi di deterioramento cognitivo per i quali si utilizza la Doloplus 2 (Attualmente in uso 30 doloplus2 su 72 ospiti).

Si è voluto inoltre promuovere un corso rivolto agli operatori delle strutture protette Emmaus e Ubaldini in ottemperanza al manuale per il miglioramento della qualità all'interno delle strutture residenziali dal titolo "la gestione dell'anziano diabetico ospite nelle strutture protette: implementazione delle competenze degli operatori al servizio degli assistiti" centrato in particolare sull'alimentazione dell'ospite delle strutture e che è nato da una collaborazione tra Centro Diabetologico Distrettuale personale del DIP e della S.S. Anziani e Residenze nella figura del coordinatore. (realizzato il 6/6/2014 e 17/09/2014 in Ubaldini e 25/06/2014 e 10/09/2014 in Casa Emmaus)

**Distretto 4**

Al fine di uniformare gli audit alle due strutture per anziani del Comune di Trieste convenzionate (Bartoli e Gregoretti) con l'ASS1 si è deciso di applicare lo stesso processo ad entrambe. Bartoli: definito il gruppo di audit, in data 6/3/2014 si è svolta la prima visita utilizzando la check list regionale. In data 27/11/2014 il gruppo ha eseguito la seconda verifica audit, valutando i processi di miglioramento e il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Gregoretti: il gruppo di lavoro è partito dalle criticità emerse nell'audit precedente e al 12/11/2014 ha eseguito un ulteriore audit al fine di verificare la conformità dei singoli item individuati dalla check list regionale.

In merito al monitoraggio dolore nella residenza Gregoretti si sono eseguiti 6 monitoraggi, residenza Bartoli si sono eseguiti 6 monitoraggi; residenza San Domenico, dopo un percorso formativo rivolto a tutti gli operatori della struttura si sono eseguiti 4 monitoraggi.

**Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti**

Obiettivo aziendale: 4) Sistemi informativi: Monitorare, verificare ed eventualmente sollecitare, l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati del proprio territorio	Risultato atteso: Evidenza delle proprie verifiche e delle eventuali sollecitazioni circa l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA
---	---

**Attuazione al 31.12.2014**

In tutte le strutture convenzionate sono state attivate le verifiche periodiche e attivate le eventuali sollecitazioni per l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA

**Distretto 1**

Il monitoraggio con successivo sollecito documentato è stato effettuato nei mesi di gennaio, aprile, giugno, agosto e novembre 2014, in tutte le strutture convenzionate afferenti al Distretto 1.

**Distretto 2**

Effettuato il monitoraggio a cadenza mensile in tutte le strutture convenzionate afferenti al Distretto 2.

Inviata trimestralmente (gennaio; marzo; giugno, settembre; dicembre) lettere protocollate alle varie strutture con eventuali sollecitazioni per l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf.-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA. (stilato report conclusivo)

**Distretto 3**

Il monitoraggio a cadenza mensile è stato eseguito in tutte le tre strutture convenzionate:

- struttura protetta Comunale di Muggia
- struttura protetta Casa Emmaus
- polifunzionale di Fascia A Residenza Carducci

Nello specifico sono state inviate 4 solleciti (prot 39273/GEN V3b; 42010/GEN V3 b, 48370 GEN V3.b ;5705 /GEN V 3 b) alla cdr Ubaldini con lettera protocollata e 1 lettera di sollecito alla Residenza Polifunzionale Carducci sempre con lettera protocollata (57072 GEN V 3 b) e firmata dal Responsabile di Struttura

**Distretto 4**

il monitoraggio a cadenza mensile è stato eseguito in tutte le tre strutture convenzionate:

- casa di riposo Bartoli
- casa di riposo Gregoretti
- struttura protetta San Domenico

E' stato necessario inviare un unico sollecito nel mese di gennaio ( prot 3382-V3b DD 23(01/2014), successivamente tutte le verifiche hanno dimostrato una corretta gestione ed inserimento dati relativi alla Val.graf

**Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti**

Obiettivo aziendale: 5) Convenzione Adottare lo schema tipo di convenzione per i rapporti tra le ASS e le strutture residenziali per anziani adottato dalla Regione.	Risultato atteso: Entro il 31/12/2014, tutte le convenzioni tra ASS1 e strutture residenziali per anziani sono aggiornate sulla base dello schema tipo regionale.
--	--

**Attuazione al 31.12.2014**

Si rimane in attesa dello schema tipo regionale

**Linea 1.3.4.8 Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti**

Obiettivo aziendale: 6) Sistema di VMD Val.Graf.-FVG Valutare, in sede di UVD e mediante l'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf.-FVG, tutte le persone per le quali è previsto l'accoglimento in un servizio semiresidenziale o residenziale convenzionato.	Risultato atteso: Per tutti gli utenti accolti nei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani è presente nel sistema informativo e-GENeSys una valutazione con lo strumento di VMD Val.Graf.-FVG effettuata dall'UVD.
---	---

Viene eseguita la valutazione con lo strumento di VMD Val.Graf.-FVG per ogni persona segnalata  
**Attuazione al 31.12.2014**

**Distretto 1**

Sono state segnalate nei tempi previsti e quindi valutate 80 persone entrate in struttura o in polifunzionali di fascia A per le quali è stata fatta regolarmente la Valgraf pre ingresso, raggiungendo il 100% dei casi segnalati nei tempi previsti.

**Distretto 2**

sono state effettuate 137 valutazioni preingresso nelle strutture convenzionate che coincidono con il 100% dei casi segnalati nei tempi previsti.

**Distretto 3**

Sono state segnalate nei tempi previsti e quindi valutate 58 persone entrate in struttura o in polifunzionali di fascia A per le quali è stata fatta regolarmente la Valgraf pre ingresso, raggiungendo il 100% dei casi segnalati nei tempi previsti.

**Distretto 4**

Complessivamente sono state fatte 247 valutazioni preingresso nelle strutture residenziali e semiresidenziali convenzionate, raggiungendo il 100% dei casi segnalati nei tempi previsti.

**Linea n. 1.3.4.9 Inserimento nel mondo del lavoro delle persone svantaggiate**

Obiettivo aziendale: Mantenimento e prosecuzione delle attività svolte nel 2013	Risultati attesi: 1. Per tutti gli affidamenti c'è l'evidenza che è stata valutata la possibilità di favorire la creazione di opportunità lavorative per i soggetti svantaggiati 2. Per tutte le procedure di gara di servizi che non risultino unificabili ed i relativi importi che siano sotto soglia comunitaria, vi è evidenza che è stato attuato, nei casi in cui sia possibile, quanto previsto dell'art. 5 della L 381/91 e dalla LR 20/2006, utilizzando lo schema di convenzione tipo previsto dall'art. 23 della LR 20/2006 In tutti gli affidamenti "sopra soglia comunitaria" dove vi sia la possibilità di favorire la creazione di opportunità lavorative per i soggetti svantaggiati, vengono utilizzate le "clausole sociali" prevedendo, in relazione al tipo di servizio, in alternativa le seguenti modalità: la possibilità di accesso alla gara solo per le ditte che si impegnino a realizzare il 30% di inserimenti lavorativi sul totale della forza lavoro complessivamente impiegata nel servizio; un punteggio per la valutazione dei progetti 3. Al fine di favorire l'inserimento lavorativo, in qualunque forma, di soggetti svantaggiati in carico ai servizi sanitari della ASS1 e compatibilmente alla capienza del bilancio 2014, si valutano e promuovono possibili interventi a sostegno di cooperative sociali di tipo B vincolati alla efficacia di inserimenti lavorativi dei soggetti citati.
--	---



**Attuazione al 31.12.2014**

- Per tutte le tipologie di servizi elencati è stata valutata la possibilità di favorire la creazione di opportunità lavorative per soggetti svantaggiati, salvo casi residuali dettati dalla tipologia del servizio
- Tutte le tipologie di gara relative all'affidamento di servizi tramite dsc hanno contemplato la creazione di opportunità lavorative per soggetti svantaggiati. per il resto si è provveduto ad affidamenti tramite l.r. 20/2006 salvo casi residuali dettati dalla tipologia del servizio

**Linea n 1.3.4.10 Programma di superamento ospedali psichiatrici giudiziari****Obiettivo aziendale:**

- Monitoraggio regionale dei pazienti ricoverati in OPG.
- Presa in carico da parte dei CSM competenti delle persone attualmente presenti in OPG ed elaborazione del progetto terapeutico individuale e realizzazione di azioni adeguate per la dimissione e il reinserimento sociale.

**Risultato atteso:**

Report di monitoraggio per ASS1  
100% delle persone internate prese in carico con progetto terapeutico individuale prodotto dal CSM competente.

**Attuazione al 31.12.2014**

Negli OPG non vi sono persone internate residenti a Trieste.

Su richiesta della rete familiare, per una persona - residente in Toscana ed inviata a Castiglione delle Stiviere dopo un gesto aggressivo - è stato avviato un programma di reinserimento sociale che ha permesso il rientro presso il domicilio di Trieste e la presa in carico da parte del CSM competente con la definizione del progetto terapeutico individuale.

**Linea n 1.3.4.10 Programma di superamento ospedali psichiatrici giudiziari****Obiettivo aziendale:**

Avvio delle procedure relative all'adeguamento delle strutture sanitarie da dedicare all'accoglienza delle persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in OPG e CCC (a trasferimento avvenuto delle risorse statali di cui all'art. 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67).

**Risultato atteso:**

Le procedure relative all'adeguamento delle strutture sanitarie in questione sono state avviate (previa assegnazione del finanziamento statale alla Regione FVG e ripartito alle rispettive ASS)

**Attuazione al 31.12.2014**

La Giunta Regionale ha approvato con la delibera 744 del 17 aprile 2014 il "Programma per la realizzazione delle strutture sanitarie per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari in cui si definiscono obiettivi che si possono così riassumere:

- realizzazione di misure idonee al superamento degli OPG perseguendo la continuità con il modello culturale e organizzativo di riferimento regionale in tema di politiche per la salute mentale;
- ristrutturazione e adeguamento di tre edifici sanitari esistenti da destinare ai percorsi terapeutico riabilitativi delle persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in OPG, in una logica di rete dei servizi, e per complessivi 10 p.l.

Le scelte progettuali specifiche tengono conto di molteplici aspetti di carattere organizzativo e gestionale, su cui è stato avviato un confronto anche con la Magistratura di Sorveglianza e la Prefettura territorialmente competente.

**PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE. VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 1 "TRIESTINA"**

ALLEGATO ALLA DELIBERA N. 612 DEL 4 APRILE 2014

"PATTO ANNUALE TRA REGIONE E SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E MODALITÀ DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI 2014".

VALUTAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE - CRITERI E OBIETTIVI PER L'ANNO 2014",

modificati secondo l'Allegato 1 alla DGR nr. 2666 dd. 30.12.2014

"II RENDICONTO TRIMESTRALE 2014 DI VALUTAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E GESTIONALE DEL SERVIZIO SANITARIO GESTIONALE"

AMBITO DI INTERVENTO	OBIETTIVO	RISULTATO ATTESO	MODALITA' DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Risultato ottenuto al 31.12.2014
Tempi di attesa*	Garanzia del rispetto degli standard previsti per i tempi d'attesa.	Tutti i tempi d'attesa previsti dalla DGR 1439/2011 sono rispettati	L'obiettivo si intende raggiunto se vengono rispettati gli standard previsti per ogni prestazione definita dalla DGR 1439/2011 e dalla DGR 2305/2013 nell'ambito di competenza dell'Area Vasta. L'eventuale mancato rispetto degli standard previsti comporta la penalizzazione per tutte le Aziende appartenenti all'Area Vasta con il seguente meccanismo: - entro il 2% di mancato rispetto su tutte le osservazioni: obiettivo raggiunto al 100% - oltre il 10% di mancato rispetto su tutte le osservazioni: obiettivo raggiunto 0% - dal 2% al 10% di mancato rispetto su tutte le osservazioni: obiettivo raggiunto in quota proporzionale. I monitoraggi validi ai fini del riconoscimento del punteggio sono: 2°, 3° e 4° monitoraggio regionale anno 2014.	25	Nei tre monitoraggi regionali (2°, 3° e 4°) sono stati rispettati tutti i Tempi d'Attesa per codice BDP <b>L'obiettivo è stato raggiunto</b>
Spesa farmaceutica territoriale*	Costo procapite farmaceutica territoriale	<b>161 €</b>	La rilevazione del costo verrà effettuata sulla spesa per la farmaceutica territoriale così determinata: - Spesa convenzionata netta; - Diretta di classe A: al netto di nota 65 e di riclassificati con determinazione AIFA 2.11.2010; - DPC: costo totale (acquisto + servizio) al netto dei riclassificati.	5	161,5 € Anno 2014 per ASS1 170,4 € per la Provincia di TS (ASS1, AOUTS, BURLO) 169,5 per AVGI  <i>Dato relativo al periodo gennaio - dicembre 2014 (come da rilevazione dal portale SISR)</i>

AMBITO DI INTERVENTO	OBIETTIVO	RISULTATO ATTESO	MODALITA' DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Risultato ottenuto al 31.12.2014
Prescrizione generici*	Indicatori MEF/AIFA presenti sul portale Tessera Sanitaria (TS)	Percentuale di prescrizioni di medicinali a brevetto scaduto rispetto al totale della categoria: - F1 sartani non associati (C09CA): 79,3%; - F2 sartani associati a diuretici (C09DA): 60,6%; - F3 statine (C10AA): 82,8%; - F4 agonisti selettiva dei recettori 5HT1 (N02CC): 30,4% - F5 altri antiepilettici (N03AX): 69,7% - F6 SSRI (N06AB): <b>78,6%</b> ; - F7 altri antidepressivi (N06AX): 57,2%;	Rilevazione indicatori da sistema TS	5	- F1 sartani non associati (C09CA): 88,1%; - F2 sartani associati a diuretici (C09DA): 76,6%; - F3 statine (C10AA): 73,2%; - F4 agonisti selettiva dei recettori 5HT1 (N02CC): 47,7% - F5 altri antiepilettici (N03AX): 62,6% - F6 SSRI (N06AB): 84,0%; - F7 altri antidepressivi (N06AX): 36,8%;  <i>Dato relativo al periodo gennaio - dicembre 2014 (come da rilevazione dal portale Tessera Sanitaria)</i>
Assistenza primaria	Collegamento telematico dei medici prescrittori	Collegamento tramite il sistema SAR del 90% dei medici convenzionati entro 2014	Rilevazione flussi	2,5	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> 100% (rilevazione INSIEL)
Assistenza primaria	Avvio della prescrizione dematerializzata	Esecuzione della prescrizione dematerializzata da parte del 90% dei medici convenzionati entro 2014	Rilevazione flussi	2,5	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> 100% (rilevazione INSIEL)
Assistenza primaria	Redazione Piano aziendale dell'assistenza primaria	Redazione del Piano entro il 30 giugno 2014	Valutazione di congruità da parte della Direzione Centrale Salute	10	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> Piano redatto e ritenuto congruo
Sanità penitenziaria	Trasferimento e gestione delle attività di sanità penitenziaria	Definizione dei Protocolli locali tra Aziende e Amministrazione penitenziaria relativi alla definizione di forme di collaborazione tra l'ordinamento sanitario e l'ordinamento penitenziario per l'erogazione dell'assistenza sanitaria a favore dei detenuti, entro il 30 giugno 2014.	Valutazione di congruità da parte della Direzione Centrale Salute integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia sulla base del Protocollo d'intesa tra la Regione Friuli Venezia Giulia e il Provveditorato dell'Amministrazione penitenziaria del Triveneto.	10	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> Trasferimento realizzato e gestione avviata

AMBITO DI INTERVENTO	OBIETTIVO	RISULTATO ATTESO	MODALITA' DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Risultato ottenuto al 31.12.2014
Politiche Sociali e integrazione sociosanitaria	Attuazione pianificazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria: Le ASS recepiscono nell'ambito dei rispettivi PAL gli obiettivi, da realizzare nel corso del 2014, contenuti nel documento di programmazione locale integrata, oggetto di atto di intesa con i Presidenti delle Assemblee dei Sindaci degli ambiti distrettuali.	Le ASS in condivisione con i Servizi sociali dei Comuni provvedono al monitoraggio trimestrale dell'espletamento delle attività.	L'obiettivo si intende raggiunto con la trasmissione alla DCSISPSF del monitoraggio trimestrale dell'espletamento delle attività.	10	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> Il monitoraggio è stato realizzato e trasmesso alla DCSISPSF a cura degli Ambiti.
Sicurezza alimentare	ristorazione scolastica 1.numero sopralluoghi sulle attività 2.predisposizione di un piano di counselling nutrizionale	1.Raggiungimento di almeno il 20% dei controlli sulle attività presenti sul territorio aziendale 2. evidenza del piano aziendale e delle attività di counselling svolte (almeno nel 20% delle attività)	Fatto/non fatto entro il 31.12.2014	5	1. controllate il 38% (23 su 61) delle attività presenti sul territorio aziendale 2. Predisposto il piano di counselling : verificate 18 attività rispetto alle 16 dovute. <b>L'obiettivo è stato raggiunto</b>
Sicurezza alimentare	produttori e confezionatori incremento delle aziende visitate del 20% rispetto al 2013 (Attualmente le imprese controllate sono circa il 30% sul territorio regionale),	incrementare i controlli ufficiali con il raggiungimento di almeno il 36% delle imprese controllate	Fatto/non fatto entro il 31.12.2014	5	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> Effettuato il controllo del 53% delle sedi operative di produttori e confezionatori industriali (effettuati controlli su 16 delle 30 imprese presenti sul territorio aziendale ).

AMBITO DI INTERVENTO	OBIETTIVO	RISULTATO ATTESO	MODALITA' DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Risultato ottenuto al 31.12.2014
Sicurezza sul lavoro	incremento delle aziende visitate del 20%	visitare il 6% delle Unità con dipendenti presenti sul territorio (LEA 5% + 20% = 6%)	Fatto/non fatto entro il 31.12.2014	5	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> 529 (6,1%) aziende (su 8668 PAT) seguite per l'obiettivo regionale di cui alla delibera di Giunta 612/14.
Vaccinazione MMR (morbillo, parotite, rosolia)	aumentare la copertura della popolazione infantile	Raggiungere la copertura del 90% (1 dose) dei nati della coorte 2012	Fatto/non fatto entro il 31.12.2014	5	1 dose MMR 83% Oltre alla preesistenza di fattori critici, noti, contrari alle vaccinazioni, quali inadempienza, operatori sanitari indifferenti quando non ostili, mutato sentire dell'opinione pubblica, ecc, i recenti eventi riguardanti i presunti decessi conseguenti all'impiego di un tipo di vaccino antinfluenzale ha sicuramente contribuito ad aumentare la sfiducia generale nei confronti delle vaccinazioni, riducendo le residue speranze di recupero.
Beni e servizi	gestione dei dispositivi medici	Raggiungimento di una copertura percentuale almeno pari al 75% della spesa rilevata per i dispositivi medici con numero di banca dati / repertorio del Ministero della salute in rapporto al totale della spesa rilevata dal modello del conto economico per le voci BA0220 e BA0230.	fatto/non fatto entro il 31.12.2014	4	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> spesa con repertorio: €1.713.167,62 spesa totale: €2.006.581,35 percentuale copertura: 85%
Beni e servizi	utilizzo dei prodotti acquisiti attraverso le gare centralizzate effettuate dal Dipartimento servizi condivisi	raggiungimento di un utilizzo superiore al 90%	fatto/non fatto entro il 31.12.2014	3	totale acquisti di prodotti anno 2014 € 13.020.997,65 totale acquisti di prodotti non da gare DSC € 10.855.956,88 percentuale utilizzo gare DSC: 83,4%
Generale	valutazione del clima interno	<b>Partecipazione alle attività propedeutiche e adesione al questionario regionale prodotto nel network bersaglio per la rilevazione condotta nei mesi di novembre e dicembre</b>	fatto/non fatto	3	<b>L'obiettivo è stato raggiunto</b> Partecipazione garantita. La DC ha incaricato il Laboratorio MeS della Scuola Superiore S.Anna di Pisa di svolgere l'indagine a livello regionale. I questionari sono stati compilati dal 1.12 al 31.12.2014. ASS1 si è impegnata, come richiesto, a diffondere l'informazione e a consegnare la password ai dipendenti.

AMBITO DI INTERVENTO	OBIETTIVO	RISULTATO ATTESO	MODALITA' DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	Risultato ottenuto al 31.12.2014
			PUNTEGGIO COMPLESSIVO	100	

---

## **b.1.3.A) Relazione attuazione Programma annuale 2014 per i Tempi d'attesa delle Aziende dell'Area Vasta Giuliano Isontina**

---

### **PANEL MONITORAGGIO PIANO PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA DELL'AREA VASTA GIULIANO ISONTINA - ANNO 2014**

Elenco dei PUNTI inseriti nel Piano:

- 1. Rispetto dei tempi d'attesa per le prestazioni individuate**
- 2. Piano di produzione**
- 3. Rispetto di Norme ed Indicazioni sui tempi d'attesa**
- 4. Monitoraggio**
- 5. Ripartizione Risorse Aggiuntive L. R. 7/2009**

Nr. Prog.	Paragrafi del Piano	Obiettivo	Azioni previste dal Piano di AV	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
					situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014
[1]	<b>1. Rispetto dei tempi d'attesa</b>	Rispettare i tempi d'attesa come previsto dalla normativa regionale e utilizzare le classi di priorità definite a livello nazionale, con le modifiche previste dalla L.R. 7/2009 e dalla DGR 1439/2011, fatti salvi gli accordi intercorsi tra le parti (prescrittori ed erogatori) al fine di ridurre l'invio in pronto soccorso di pazienti che necessitano di percorsi ambulatoriali	Le Aziende concordano criteri di accesso prioritizzato sulla base delle condizioni cliniche del soggetto per la costruzione delle agende di prenotazione	Rispetto dei tempi d'attesa come previsto dalla normativa regionale	Tutte le Aziende sanitarie dell'AVGI hanno stratificato le agende di prenotazione secondo i criteri BDP, come definito nell'Allegato 1 del Piano di Produzione AVGI 2014			
[2]	<b>2. Piano di produzione e indicazione delle Prestazioni critiche</b>	2.1 Individuare le sedi all'interno dell'area vasta che garantiranno i tempi massimi d'attesa o i volumi previsti per ogni prestazione oggetto di monitoraggio (previsto dal comma 2 dell'art. 3 della L. R. 26 marzo 2009 n. 7 e dalla DGR n. 1439 del 28.7.2011)	Suddivisione della responsabilità per tutta l'Area vasta del mantenimento dei tempi d'attesa, come riportato nella tabella del Piano 2014  Individuazione e monitoraggio delle prestazioni critiche (anche quelle dove il volume erogato risulta eccessivo rispetto all'esercizio del 2013: vincolo 2014)	Rispetto dei T.A. in almeno una sede di area vasta per le prestazioni a più elevato livello specialistico e in più sedi di area vasta per le prestazioni di base	2.1. Monitoraggio trimestrale effettuato come da indicazioni regionali. Gli scostamenti sui volumi sono stati giustificati (Vedi verbali degli incontri dei referenti di Area Vasta sui Tempi d'Attesa conservati dall'Azienda capofila, ASS1). La riduzione dell'offerta è compatibile con il trend in progressiva diminuzione negli ultimi anni ed è coerente con il vincolo assegnato dalla Regione relativo alle 4 prestazioni di specialistica ambulatoriale pro capite. La riduzione di volumi di attività per alcune prestazioni (es. visita cardiologia, visita fisiatrica) per ASS2, non ha comunque inciso sui tempi d'attesa che sono stati rispettati.			
[3]		2.2. Le aziende dell'AV GI assicurano il mantenimento dei Tempi d'attesa attraverso i punti di erogazione gestiti direttamente e attraverso convenzioni con i Privati Accreditati	[1] ASS n°1 assicurerà il mantenimento dei Tempi d'attesa attraverso i punti di erogazione gestiti direttamente e attraverso convenzioni con i Privati Accreditati. Per il raggiungimento dell'obiettivo è sufficiente che il tempo di attesa sia rispettato in uno di questi punti.  [2] ASS n°2 assicurerà il	Rispetto dei tempi d'attesa come previsto dalla normativa regionale	2.2. Monitoraggio trimestrale è stato effettuato come da indicazioni regionali. I tempi d'attesa sono stati mantenuti nelle sedi previste. Per quanto riguarda ASS2 i tempi d'attesa garantiti dall'Azienda nel Piano di Produzione sono stati sempre rispettati tranne che per uno sfioramento relativo al monitoraggio di ottobre 2014 per gli interventi di neoplasia urologica (prostata 32 gg e vescica 31 gg) che non si sono più verificati e che comunque rientrano nella tolleranza del 2% prevista .			



Nr. Prog.	Paragrafi del Piano	Obiettivo	Azioni previste dal Piano di AV	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
					situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014
			<p>rispetto dei tempi massimi presso le sedi di erogazione ospedaliera dei Presidi di Gorizia e Monfalcone, dei Distretti sanitari e attraverso le convenzioni con i Privati Accreditati stipulate dal ASS 1 per tutta l'Area vasta. Per il raggiungimento dell'obiettivo è sufficiente che il tempo di attesa sia rispettato in uno di questi punti.</p> <p>[3] L'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo assicurerà il mantenimento dei tempi d'attesa definiti dalla normativa vigente in base al sistema BDP delle prestazioni sotto indicate per pazienti di età &lt;18 e per le prestazioni ostetrico-ginecologiche</p>					
[4]	<b>3. RISPETTO DI NORME ED INDICAZIONI SUI TEMPI D'ATTESA</b>	3.1 Diritti in caso di superamento dei limiti di tempo	<p>Le Aziende di area vasta concordano, in conformità a quanto previsto dall'art. 13 della L.R. 7/2009 e dalla DGR n. 1439/2011 Parte VIII n. 22 , idonee ed omogenee modalità di informazione ai cittadini prevalentemente attraverso l'uso dei siti aziendali, dei social network (twitter e facebook), delle comunicazione mediata dai Medici di Medicina generale e dai Pediatri di libera scelta, oltre che attraverso un' adeguata cartellonistica da apporre nelle varie sedi</p>	<p>Il materiale informativo e le procedure di Area Vasta esistenti saranno aggiornate entro il 1 marzo 2014</p>	<p>E' stata verificata la diffusione della documentazione nei punti di erogazione delle prestazioni. Non sono emersi elementi di novità tali da dover aggiornare le informative già disponibili</p>			

Nr. Prog.	Paragrafi del Piano	Obiettivo	Azioni previste dal Piano di AV	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
					situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014
			aziendali					
[5]			3.2.1 Con cadenza trimestrale ogni Azienda provvederà a comparare, per ogni branca specialistica, i volumi erogati ed i tempi di erogazione in regime istituzionale e in regime di libera professione.	3.2.1. Per ogni branca specialistica, i volumi ed i tempi di attesa delle prestazioni erogate in regime ALP non superano quelli erogati in regime istituzionale				Le Aziende hanno effettuato il monitoraggio ogni trimestre. I monitoraggi sono stati condotti utilizzando criteri e modalità previste dal monitoraggio dei tempi d'attesa regionali e nazionali (AgeNaS)
[6]		3.2 Sorveglianza sull'attività erogata in regime di libera professione	3.2.2 Esplicitare il rapporto tra volumi di prestazioni erogate in "istituzionale" e "ALPI"	3.2.2 il rapporto dovrà essere in linea con le indicazioni regionali per il 2014	ASS1= 0,53%	AOUTS= 6,3% (7,9% nel 2013 ed 8,2% nel 2012)	ASS2 = 5,8% (5,6 % nel 2013)	BURLO= 8,4 (7,9 nel 2013)%
[7]			3.2.3 le Aziende definiscono specifici obiettivi di budget per le strutture erogatrici vincolati al raggiungimento degli obiettivi di governo dei tempi d'attesa come da DGR 1439 dd.28-7-2011	3.2.3. Nel processo di budget di ciascuna Azienda sono contenuti obiettivi specifici di rispetto dei Tempi d'Attesa				3.2.3. Sono stati inseriti nelle schede di budget 2013 delle strutture erogatrici gli obiettivi per il contenimento dei tempi di attesa ex DGR 1439/2011, specificando il volume di attività per le prestazioni critiche  Per ASS 1: sono stati elaborati progetti specifici utilizzando le RAR BURLO: per alcune strutture sono stati assegnati specifici obiettivi di budget.
[8]	<b>4. Criteri di priorità</b>	Le Aziende dell'Area Vasta Giuliano Isontina garantiscono la partecipazione dei propri professionisti allo sviluppo dei criteri di priorità regionali (indicazioni della Direzione Centrale Salute)  Le Aziende adeguano le Agende di prenotazione ai criteri di priorità  Le Aziende attivano, in coerenza con il programma regionale, tavoli interaziendali per	- utilizzo di strumenti contrattuali, obiettivi incentivati, R.A.R., riallocazione interna di risorse;  - acquisizione, ove possibile, di prestazioni presso altri erogatori pubblici da parte delle ASS1 e ASS 2;  - utilizzo finanziamenti aggiuntivi previsti dalla legge regionale n°7 del 26 marzo 2009 e consolidate per il 2014 . ASS n.1 provvederà a stipulare, anche per conto di ASS n.2, accordi con tutti gli erogatori presenti nell'Area	I criteri di priorità clinica sono aggiornati in ciascuna Azienda e sono omogenei in Area Vasta				Nel corso del 2014 sono stati decretati dalla Regione i criteri di priorità UBDP previsti per le prestazioni di: Visita Gastroenterologica Endoscopia Digestiva Visita Dermatologica Visita ORL Visita Ortopedica Visita Urologica Visita Oculistica Le agende di prenotazione sono state adeguate nei termini previsti  Le Aziende dell'AVGI hanno continuato ad utilizzare i criteri di accesso prioritario già definiti negli anni passati  BURLO - Nel corso del 2014 sono stati utilizzati i criteri di priorità UBDP

Nr. Prog.	Paragrafi del Piano	Obiettivo	Azioni previste dal Piano di AV	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
					situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014
		la condivisione di criteri clinici di priorità per le prestazioni e le visite rientranti tra quelle del piano di produzione di Area vasta che maggiormente richiedono una valutazione di appropriatezza, al fine di aggiornare i criteri in uso alle conoscenze attuali o a nuove modalità organizzative	Vasta. - utilizzo, al fine di ridurre l'inappropriatezza prescrittiva, di agende CUP costruite sui criteri di priorità condivisi a livello regionale o locale, tra prescrittori ed erogatori		decretati dalla Regione previsti per le prestazioni di:  visita ortopedica pediatrica, visita urologica pediatrica e visita oculistica pediatrica, in linea con quanto previsto dalla Direzione Centrale Salute.  - Risorse aggiuntive sono state impegnate per il mantenimento dei tempi di attesa nell'area ginecologica e per la riduzione dei tempi di accesso al ricovero chirurgo con l' aumento della disponibilità delle sale operatorie (ore anestesiolgiche).  Sono stati attivati nr. 2 Incontri interaziendali per la condivisione dei criteri clinici e la loro diffusione a livello dei medici prescrittori L'AVGI ha partecipato con propri professionisti a tutti i tavoli regionali per la definizione dei nuovi criteri di priorità. In ASS2 è stato organizzato nel mese di settembre un evento formativo ECM per la diffusione interna dei nuovi criteri di priorità.  L'ASS2 ha utilizzato i fondi della LR7/2009 per incentivare prestazioni aggiuntive da parte di personale dirigente e del comparto finalizzate al contenimento dei tempi di attesa nell'ambito di accordi sindacali sulla produttività e sulla retribuzione di risultato per l'anno 2014.			
[9]	<b>5. Monitoraggio</b>	5.1 Monitorare il piano per i controllo dei tempi d'attesa attraverso una reportistica mensile e attivare, concordemente con le altre Aziende di area vasta, i vari strumenti che consentono a ciascuna azienda di rimodulare l'offerta in relazione all'andamento della domanda e dei tempi di attesa	Gestione del governo delle liste di attesa assegnata ad ASS1 - convocare con cadenza trimestrale il gruppo di lavoro interaziendale <i>per il Controllo dei Tempi d'attesa</i> : i. valutazione dei tempi d'attesa attraverso una reportistica mensile ii. condivisione degli strumenti necessaria a ciascuna azienda per rimodulare l'offerta)	TA in linea con quanto indicato nel Piano interaziendale  Produzione di un report sull'andamento dei tempi d'attesa	ASS 1 ha provveduto con la collaborazione delle aziende dell'AVGI a elaborare report per il monitoraggio dei tempi d'attesa  I report che riguardano i TA rilevati nelle strutture della provincia di Trieste sono stati pubblicati mensilmente sul sito internet di ASS 1  I report che riguardano i TA rilevati nelle strutture della provincia di Gorizia sono stati pubblicati mensilmente sul sito internet di ASS 2			
[10]		5.2 Definire misure di intervento condivise tra le Aziende per far fronte	Gestione del governo delle liste di attesa assegnata ad ASS1	TA in linea con quanto indicato nel Piano interaziendale	Non si sono verificate, fortunatamente, improvvise interruzioni di servizio e pertanto le Aziende di Area vasta hanno sempre			

Nr. Prog.	Paragrafi del Piano	Obiettivo	Azioni previste dal Piano di AV	Risultato atteso	ASS 1	ASS 2	AOUTS	IRCCS Burlo
					situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014	situazione al 31.12.2014
		a situazioni improvvise di forza maggiore	<p>- convocare con cadenza trimestrale il gruppo di lavoro interaziendale <i>per il Controllo dei Tempi d'attesa</i>:</p> <p>i. definire misure di intervento per situazioni improvvise di forza maggiore (scioperi, guasti, ecc.),</p> <p>ii. concordare le soluzioni da intraprendere e le modalità di informazione all'utenza (mediante incontri specifici, sentiti anche gli specialisti coinvolti compresi i privati accreditati)</p>		<p>garantito l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.</p> <p><b>BURLO:</b>  Un percorso di collaborazione condivisa con le altre aziende di Trieste viene attivato nelle situazioni critiche che prevede, in base alla tipologia della prestazione e alla numerosità delle richieste e la disponibilità degli specialisti: a) l'invio degli specialisti nella sede carente, b) apertura di agende dedicate presso la sede disponibile a farsene carico.</p> <p>Tale percorso non comporta alcuna riduzione di accessibilità né aumento dei tempi di attesa per il paziente.</p>			

## Risorse aggiuntive L.R. 7/2009

All'area vasta Giuliano Isontina per l'abbattimento dei tempi d'attesa sono stati assegnati in totale € **778.333** così ripartiti:

<b>Azienda</b>	<b>Valore economico in euro</b>
<b>ASS n°1 Triestina</b>	207.373
<b>ASS n°2 Isontina</b>	135.175
<b>AOU "Ospedali Riuniti di Trieste"</b>	358.890
<b>IRCSS Burlo Garofolo</b>	76.895
<b>Totale Area Vasta Giuliano Isontina</b>	<b>778.333</b>

### **ASS 1:**

Erogato alle strutture private accreditate per la riduzione dei tempi di attesa € 140.000, utilizzate per coprire le spese relative alle sostituzioni dei medici specialisti ambulatoriali interni nei momenti di assenza per ferie, malattie, formazione € 67.373.

### **ASS 2:**

110.000 euro per incentivare prestazioni aggiuntive del personale non dirigente finalizzate al contenimento dei tempi di attesa nell'ambito dell'accordo stipulato con le OOSS sulla produttività 2014; 25.000 euro per analoghe prestazioni aggiuntive del personale dirigente medico nell'ambito dell'accordo sindacale sulla retribuzione di risultato 2014.

### **AOUS:**

Nel corso del 2014 sono state autorizzate assunzioni a copertura di assenze e prestazioni aggiuntive (solo per il Comparto) per il mantenimento dei tempi d'attesa delle prestazioni critiche. I fondi disponibili hanno permesso, in particolare, di incrementare la disponibilità di sedute operatorie nel primo semestre dell'anno.

### **I.R.C.C.S. Burlo Garofolo:**

Nel corso del 2014 sono state erogate risorse aggiuntive agli specialisti ginecologi ed agli anestesisti per il mantenimento dei tempi di attesa delle visite ginecologiche e per aumentare la disponibilità delle sale operatorie.

Estratto dal Piano dei Tempi d'attesa di AV 2014

### b.1.3.B) Tabella di verifica delle prestazioni, interventi e procedure "traccianti"

#### PRESTAZIONI di SPECIALISTICA AMBULATORIALE - CRITICHE

Descrizione prestazione	cod. prestazione	Strutture pubbliche e private Area Vasta	Erogato 2013	Impegno 2014	Erogato 2014
Ecografia dell'addome	88.74.1-88.75.1-88.76.1-88.7411-88.7511	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	4.514	4.500	4.635
		STRUTTURE CONVENZIONATE	1.642	1.950	1.652
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	6.885	8.000	7.141
		060901 - BURLO GAROFOLO	1.262	1.200	1.291
		<b>Totale AVGI</b>	<b>14.303</b>	<b>15.650</b>	<b>14.719</b>
Rm del cervello e del tronco encefalico	88.91.1-88.91.2	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	1.081	1.100	1.110
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.198	1.150	1.388
		060901 - BURLO GAROFOLO	146	300	199
		<b>Totale AVGI</b>	<b>2.425</b>	<b>2.550</b>	<b>2.697</b>
Rm della colonna	88.93-88.93.1	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	2.154	2.000	2.126
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.602	1.600	1.579
		060901 - BURLO GAROFOLO	143	250	191
		<b>Totale AVGI</b>	<b>3.899</b>	<b>3.850</b>	<b>3.896</b>
Esofagogastroduodenoscopia EGDS	45.13-45.14-45.16	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	1.621	1.680	1.626
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.713	1.700	1.692
		060901 - BURLO GAROFOLO	0	0	0
		<b>Totale AVGI</b>	<b>3.334</b>	<b>3.380</b>	<b>3.318</b>
Elettromiografia	93.08.1	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			

		060102 - ISONTINA	1.659	760	1.302
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.644	1.200	1.746
		060901 - BURLO GAROFOLO	241	250	276
		<b>Totale AVGI</b>	<b>3.544</b>	<b>2.210</b>	<b>3.324</b>
Eco(color)doppler dei tronchi sovraortici	88.73.5	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	426	380	502
		STRUTTURE CONVENZIONATE	2.268	2.700	1.987
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	2.204	2.000	2.135
		060901 - BURLO GAROFOLO	0	0	0
		<b>Totale AVGI</b>	<b>4.898</b>	<b>5.080</b>	<b>4.624</b>
Eco(color)doppler dei vasi periferici	88.7721-88.7722-88.7711-88.7712	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	1.263	1.300	1.329
		STRUTTURE CONVENZIONATE	1.102	1.200	1.048
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.668	1.600	1.822
		060901 - BURLO GAROFOLO	0	0	0
		<b>Totale AVGI</b>	<b>4.033</b>	<b>4.100</b>	<b>4.199</b>
Visita Cardiologica	89.7	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	7.459	7.900	6.958
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.258	1.300	1.296
		060901 - BURLO GAROFOLO	781	900	794
		<b>Totale AVGI</b>	<b>9.498</b>	<b>10.100</b>	<b>9.048</b>
Visita ORL	89.7	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	6.650	6.500	6.372
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	2.652	2.500	2.808
		060901 - BURLO GAROFOLO	<b>2.211</b>	2.300	1.945
		<b>Totale AVGI</b>	<b>11.513</b>	<b>11.300</b>	<b>11.125</b>
Visita Ortopedica	89.7	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	7.858	7.600	7.812
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	2.093	1.900	2.590
		060901 - BURLO GAROFOLO	1.995	2.000	2.022
		<b>Totale AVGI</b>	<b>11.946</b>	<b>11.500</b>	<b>12.424</b>

visita endocrinologica	89.7	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.234	1.200	1.273
		060901 - BURLO GAROFOLO	507	500	497
		<b>Totale AVGI</b>	<b>1.741</b>	<b>1.700</b>	<b>1.770</b>
visita gastroenterologica	89.7	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	548	500	754
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	899	900	911
		060901 - BURLO GAROFOLO	555	600	568
		<b>Totale AVGI</b>	<b>2.002</b>	<b>2.000</b>	<b>2.233</b>
Colonscopie	45.23-45.23.1-45.26	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	1.507	1.600	1.693
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	1.864	1.800	1.694
		060901 - BURLO GAROFOLO	0	0	0
		<b>Totale AVGI</b>	<b>3.371</b>	<b>3.400</b>	<b>3.387</b>
visita fisiatrice	89.7	060101 - TRIESTINA			
		STRUTTURE CONVENZIONATE			
		060102 - ISONTINA	6.217	6.200	5.946
		STRUTTURE CONVENZIONATE	3.598	3.680	3.378
		060913 - A.O. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE	895	850	919
		060901 - BURLO GAROFOLO	0	0	0
		<b>Totale AVGI</b>	<b>10.710</b>	<b>10.730</b>	<b>10.243</b>

**N.B.** – ASS 1 e ASS 2 si impegnano a mantenere i TA anche attraverso gli accordi stipulati con le strutture private accreditate



Estratto dal Piano dei Tempi d'attesa di AV 2014

**Procedure ed Interventi Chirurgici erogati in regime di DH, DS o ambulatoriale ed Interventi Chirurgici erogati in regime di Ricovero Ordinario**

procedure critiche	Codice Prestazione Tariffario	Aziende Area Vasta	Regime di erogazione (ord, DH, amb)	Erogato 2013	Impegno 2014	Erogato 2014
Cataratta	Ambulatoriale: codice 13.41 Ricovero: cod ICD9CM da 13.0 a 13.91	ASS 2	Ricovero			
			Ambulatoriale			
			<b>TOTALE</b>		2.250	
		AOUTS	Ricovero			247
			Ambulatoriale			1034
			<b>TOTALE</b>		1.250	1.281
		Burlo	Ricovero			
			Ambulatoriale			
			<b>TOTALE</b>			
		TOTALE STRUTTURE PUBBLICHE	Ricovero			
			Ambulatoriale			
			<b>TOTALE</b>		3.500	
		TOTALE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	Ricovero			20
			Ambulatoriale			1.680
			<b>TOTALE</b>		1.700	
TOTALE AVGI	Ricovero					
	Ambulatoriale					
	<b>TOTALE</b>		5.200			

procedure critiche	Codice Prestazione Tariffario	Aziende Area Vasta	Erogato 2013	Impegno 2014	Erogato 2014	
Emorroidectomia	49.46, 49.49	ASS2		120		
		AOUTS		65	56	
		<b>TOTALE strutture Pubbliche</b>			<b>195</b>	
		<b>STR. PRIVATE ACCR.</b>			<b>50</b>	
		<b>TOTALE AV GI</b>			<b>245</b>	
Intervento di protesi d'anca	81.51, 81.52, 81.53, 00.70, 00.71, 00.72, 00.73	ASS2		500		
		AOUTS		300	349	
		<b>TOTALE strutture Pubbliche</b>			<b>800</b>	
		<b>STR. PRIVATE ACCR.</b>			<b>210</b>	
		<b>TOTALE AV GI</b>			<b>1.010</b>	
Asportazione di neoplasia della prostata	60.2, 60.5, 60.6 associato a codice diagnosi: 185, 233.4	ASS2		80		
		AOUTS		55	81	
		<b>TOTALE strutture Pubbliche</b>			<b>135</b>	
		<b>STR. PRIVATE ACCR.</b>			<b>20</b>	
		<b>TOTALE AV GI</b>			<b>155</b>	
Asportazione di neoplasia della vescica	57.49, 57.6, 57.71, 57.79 associato a codice diagnosi 188, 233.7	ASS2		270		
		AOUTS		200	214	
		<b>TOTALE strutture Pubbliche</b>			<b>470</b>	
		<b>STR. PRIVATE ACCR.</b>			<b>30</b>	
		<b>TOTALE AV GI</b>			<b>500</b>	

**Indicatori dell'erogazione dei LEA - Valori 2014**

N.	Definizione	Standard Obiettivo	Valore medio Regionale 2014	Valore 2013	Valore Aziendale 2014
1	PREVENZIONE: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (indicare separatamente)	≥ 95%	93,4	94,43	92,1
1.a		≥95%	92,2	95,00	92,9
1.b		≥ 95%	96,2	94,50	92,2
1.c		≥95%	91,7	93,80	91,3
2	PREVENZIONE: Vaccinazioni raccomandate MPR	≥ 90%	83,5	87,80	83,5
3	PREVENZIONE: Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	≥70%	48,4	49,30	43,7
4.a	PREVENZIONE: Inviti al programma di screening della cervice uterina	≥ 95%	100	100	100
4.b	PREVENZIONE: Copertura del programma di screening della cervice uterina	≥ 50%	53,38	61,38	59,31
5	PREVENZIONE: Copertura del programma di screening della mammella	≥ 60%	59,21	71,76	70,8
6	PREVENZIONE: Copertura del programma di screening del colon retto	≥ 50%	57,49	48,48	53,6
7	PREVENZIONE: Costo pro-capite assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	≥ 85	60,99	53,73	52,81
8	TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO: Percentuale di unità controllate sul totale di unità da controllare	≥ 5%	5,73	4,84	5,48
9	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina	≥98%	Nel 2014 non erano previsti controlli per TBC negli allevamenti della regione	100	Nel 2014 non erano previsti controlli per TBC negli allevamenti della regione
10.a	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi bovina/bufalina	≥98% del 20% degli allevamenti	189,54	500,00	208,33
10.b	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina	≥98% del 10% dei capi	144	685,85	107,07
11	SANITA' ANIMALE: Percentuale di aziende ovicaprine controllate (3%) per anagrafe ovicaprina	≥98% del 3% delle aziende	69	100,0	107,0

12	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	≥98%	92,15	100,00	100
13	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale di unità controllate sul totale delle imprese alimentari registrate	≥ 20%	17,9	23	26,21
14	DISTRETTUALE: Ospedalizzazione potenzialmente evitabile calcolati con la metodologia sviluppata dall'Agenzia statunitense AHRQ per i Prevention Quality Indicators (PQIs): Indicatore complessivo da 14.a a 14.i		107,6	144,30	139,83
14.a	PQI 3 - Ospedalizzazione per complicanze a lungo termine del diabete		2,04	2,60	3,04
14.b	PQI 1 - Ospedalizzazione per complicanze a breve termine del diabete		0,76	2,00	1,08
14.c	PQI 14 - Ospedalizzazione per diabete non controllato		1,37	2,00	1,96
14.d	PQI 16 - Ospedalizzazione per amputazione degli arti inferiori in pazienti diabetici		1,66	0,90	1,67
14.e	PQI 5 - Ospedalizzazione per broncopneumopatia cronico-ostruttiva (BPCO)		12,44	24,40	23,51
14.f	PQI 8 - Ospedalizzazione per insufficienza cardiaca		48,82	59,10	56,74
14.g	PQI 11 - Ospedalizzazione per polmonite		29,55	37,10	37,94
14.h	PQI 12 - Ospedalizzazione per infezione delle vie urinarie		9,87	14,10	12,37
14.i	PQI 15 - Ospedalizzazione per asma		1,09	2,10	1,52
15	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati dal Servizio infermieristico domiciliare	≥4%	4,2	5,40	5,3
16	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati dal Servizio riabilitativo domiciliare		1,1	1,70	1,7
17	ASSISTENZA PRESSO RSA: Numero di posti equivalenti per assistenza in strutture RSA ogni 1000 anziani residenti		2,24	3,58	3,34

18	ASSISTENZA AI DISABILI: Numero di posti equivalenti residenziali e semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1000 residenti	$\geq 0,6$	1,11	0,62	1,62
19	HOSPICE: Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)		1,73	2,42	3
20	FARMACEUTICA: Costo percentuale dell'assistenza farmaceutica territoriale (comprensiva della distribuzione diretta e per conto)	$\leq 13,6 \%$	10	11,2	11,2
21	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: Numero prestazioni specialistiche ambulatoriali di risonanza magnetica per 100 residenti	compreso tra 5,1 e 7,5	7,01	7,44	8,72
22	SALUTE MENTALE: Utenti in carico nei centri di salute mentale per 1.000 ab.	$\geq 10$	15,61	23,9	22,39
23	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) per 1.000	$\leq 140$	133,22	142,66	138,64
24	Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico	$\leq 10$	6,86	13,30	10,69
25	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	$\geq 36\%$	41,59		
26	Tasso di ospedalizzazione standardizzato di ricoveri ordinari (di 2 o più giornate) attribuiti a DRG a alto rischio di inappropriatazza (Patto della salute 2010-2012)	$\leq 23$	16,4	18,13	17,48
27	Percentuale parti cesarei	$\leq 25 \%$	17,12		
28	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura anca e femore operati entro 48h in regime ordinario	$\leq 60\%$	66,67		
29	Degenza Media Standardizzata per il case-mix (x DRG comuni)	$\leq 6$	8,09		1,35
30	Indice di case mix		1,19		0,58
31	Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici		26,9		
32	Percentuale di ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici		22,9		

33	Percentuale di ricoveri ordinari medici oltre soglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età maggiore o uguale a 65 anni		1,82		
34	PREVENZIONE: Qualità del secondo livello del programma di screening della mammella	90%	95,88		
35	PREVENZIONE: Qualità del secondo livello del programma di screening del colon retto	≥ 95%	94,1		
36	PREVENZIONE: Qualità del secondo livello del programma di screening del colon retto	≥ 90%	91,48		
37	EMERGENZA: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	≤ 18 '	14' 46"	12' 32"	12' 31"

## RELAZIONE SULLA MANOVRA DEL PERSONALE PER IL BILANCIO 2014

### Attuazione manovra quali-quantitativa del personale 2014

La manovra assunzioni dell'esercizio 2014 è stata improntata al perseguimento del rispetto delle disposizioni diramate con D.G.R. 2305 dd. 06.12.2013 (Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2014) con particolare riferimento al tetto di spesa (per il personale dipendente) rappresentato dal costo del personale dell'esercizio 2012, relativamente alle competenze fisse, ridotto dell'1%.

Inoltre, le assunzioni a tempo indeterminato e determinato andavano effettuate entro il limite del costo delle cessazioni conosciute, su base trimestrale, secondo l'andamento dei monitoraggi e rendiconti.

Rispetto alle assunzioni previste e contenute nel PAL 2014, sono state eseguite le seguenti acquisizioni:

- 2 Dirigenti medici "Anestesia e rianimazione",
- 1 Dirigente delle professioni sanitarie per l'area infermieristica ed ostetrica,
- 1 Operatore Sociosanitario.

Per motivi di carattere organizzativo, non si è ancora conclusa la procedura concorsuale per 1 posto di Operatore tecnico specializzato – Autista di ambulanza.

Oltre a quelle specificamente previste nel PAL 2014, sono state eseguite le seguenti acquisizioni, previo ottenimento della autorizzazione regionale prevista dalle Linee per la Gestione:

- 1 Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale
- 1 Dirigente psicologo
- 1 Collaboratore amministrativo professionale.

Va precisato che tutte le assunzioni elencate costituivano la stabilizzazione di posti già coperti a tempo determinato, senza conseguire, pertanto, alcun ulteriore aggravio sui costi del personale.

Nella Manovra 2014 si era poi determinato il principio in base al quale, in caso di ulteriori cessazioni rispetto a quelle allora previste, l'Amministrazione avrebbe esaminato severamente ogni singola situazione rispetto all'esigenza ineluttabile di sostituzione o di proroga di contratti a tempo determinato, ove strettamente indispensabile al corretto funzionamento dei servizi ed al rispetto dei LEA, con particolare riferimento al personale dedicato all'assistenza.

In base a tale criterio, è stato necessario mantenere in vigore una serie di rapporti di lavoro a tempo determinato di profilo infermieristico, a seguito delle numerose cessazioni occorse negli ultimi anni, nell'assenza di alternative organizzative ed in mancanza di una vigente graduatoria concorsuale per assunzioni a tempo indeterminato.

A seguito di autorizzazione da parte della Direzione regionale, è stato attivato il Comando di un Collaboratore professionale sanitario esperto dipendente di altra Amministrazione, per l'avvio di alcune rilevanti attività inerenti la carta dei servizi dei percorsi materno infantili

Infine, è stato prorogato il rapporto di lavoro del Dirigente medico comandato presso l'U.S.M.A.F. di Trieste, su richiesta dell'Ufficio ministeriale stesso; tale unità figura nelle statistiche del personale dipendente, ma il relativo costo non è a carico dell'A.S.S. 1.

## **Elementi di valutazione del raggiungimento dell'obiettivo dell'1% al 31.12.2014**

Gli elementi di costo per la valutazione del raggiungimento dell'obiettivo dell'1% al 31/12/2014 (costi fissi del personale dell'anno 2012, abbattuti dell'1%) sono evidenziati nella tabella allegata al presente documento.

In relazione ai limiti imposti, gli effettivi costi sostenuti evidenziano un superamento del tetto nella misura di € 127.621,13. Un tanto, era già stato comunicato nelle precedenti rilevazioni trimestrali. La situazione dei costi è frutto non solo delle poche proroghe di cui sopra, attuate nell'assenza di alternative organizzative, ma soprattutto di diversi rientri a tempo pieno di personale part-time (il cui costo 2014 –voci fisse - viene valutato pari a € 86.473,60), nonché di rientri da aspettative senza assegni, elementi invero difficilmente governabili, in quanto legati a diritti dei dipendenti.

## **Realizzazione delle attribuzioni degli incarichi di Struttura Complessa e di Struttura Semplice Dipartimentale non incardinata in Struttura Complessa**

Nel corso del 2014 sono stati prorogati gli incarichi di Direttore di Struttura Complessa in scadenza indicati nella Manovra del personale.

Per quanto riguarda la copertura delle Strutture vacanti la cui attribuzione risultava prioritaria, si è provveduto alla copertura della SC "Tutela Salute Bambini Adolescenti Donne e Famiglie" del Distretto 1, previa autorizzazione regionale. Sono invece ancora in corso le procedure di attribuzione della SC "Centro di Salute Mentale 3" e della SC "Igiene Sanità Pubblica e Prevenzione Ambientale", autorizzate nel 2014.

Per quanto attiene al **lavoro somministrato**, si rappresenta che, al 31.12.2014, erano in servizio n. 10 lavoratori somministrati, così suddivisi:

7 Assistenti amministrativi cat. C – presso la SC Programmazione e Controllo Acquisti  
3 C.P.S. - Infermieri cat. D – presso la SS Sistema 118

## **Risorse aggiuntive regionali**

Il rendiconto dell'utilizzo delle risorse aggiuntive regionali, attribuite per l'esercizio 2014, è stato effettuato secondo le tabelle allegate, al lordo delle trattenute ai sensi dell'art. 71, comma 1 L. 133/2008.

Successivamente, alla conclusione delle valutazioni da parte del competente organismo, si provvederà a trasmettere le schede adeguate, sulla base del raggiungimento degli obiettivi, e delle conseguenti quote liquidate.

Come richiesto dalle Linee di chiusura 2014, si rende noto che i contratti integrativi aziendali delle tre aree negoziali sono stati sottoscritti entro tre mesi dalla delibera di approvazione dell'intesa da parte della Giunta Regionale, secondo l'evidenza di seguito riportata:

### Comparto

DGR n. 848 dd. 08.05.2014

contratto integrativo aziendale dd. 02.07.2014

### Dirigenza Medico Veterinaria

DGR n. 847 dd. 08.05.2014

contratto integrativo aziendale dd. 10.07.2014

### Dirigenza S.P.T.A.

DGR n. 849 dd. 08.05.2014

contratto integrativo aziendale dd. 10.07.2014



## **Fondi contrattuali**

In relazione a quanto previsto nelle linee di chiusura 2014, i valori dei fondi contrattuali vengono rappresentati in specifiche tabelle di quantificazione, allegata alla presente, distinte per singola area contrattuale e per singolo fondo, già definiti secondo le modalità di applicazione dell'art. 9, c. 2 bis DL78/2010, convertito nella L.122/2010, di seguito descritte.

### **Applicazione art. 9, c. 2 bis D.L.78/2010, convertito nella L.122/2010**

L'Azienda ha provveduto a dare puntuale applicazione alla normativa in esame provvedendo alla riduzione dei fondi contrattuali secondo le indicazioni riportate nelle circolari e direttive emanate dagli organismi competenti.

In merito, sono state prese in considerazione le indicazioni di cui al documento regionale (Nota prot. N°22870 dd. 29.12.2010), adeguate alle direttive di cui al documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome dd. 13.10.2011, entrambe richiamate nelle linee di chiusura 2014.

L'applicazione delle suddette disposizioni ha rilevato un incremento, ancorché contenuto, della forza del personale del Comparto ed una riduzione della forza del personale della Dirigenza Medico Veterinaria e della Dirigenza P.T.A., rispetto al dato del 2010, con conseguente riduzione dei fondi contrattuali della retribuzione di risultato e del trattamento accessorio.

Per quanto concerne le indicazioni tecnico operative, riportate nelle linee di chiusura, va altresì evidenziato che il rispetto delle disposizioni di contenimento della finanza pubblica è stato coordinato con l'organizzazione del lavoro presente in azienda, orientata a garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, assicurando una risposta appropriata ai bisogni assistenziali, ferma restando l'osservanza dei vincoli di spesa.

Si riportano di seguito le ulteriori riflessioni di interesse per ciascun fondo di competenza

### **Personale del Comparto**

#### **Fondo per la classificazione del personale**

In applicazione delle indicazioni regionali, si è provveduto a portare in economia di bilancio il valore corrispondente al saldo tra le fasce del personale cessato e quelle del personale assunto in corso d'anno. Al valore così rilevato, è stata aggiunta la quota stanziata per le fasce economiche nell'esercizio 2014, anch'essa computata ai fini della stessa riduzione.

#### **Fondo per le competenze accessorie**

In coerenza con quanto già relazionato in sede di consuntivo 2013, nel corso del 2012 si è provveduto a ridefinire, mediante idonea negoziazione sindacale, i budget di risorse per il finanziamento dei singoli istituti finanziati dal fondo contrattuale.

In applicazione delle indicazioni regionali, le risorse che risultano non utilizzate a consuntivo costituiscono quindi residui derivanti dalle normali dinamiche annuali e sono pertanto da utilizzarsi secondo le regole contrattuali vigenti.

### **Personale delle due aree dirigenziali**

#### **Fondi per la retribuzione di posizione**

Non si rilevano cessazioni dal servizio di titolari di incarichi per i quali l'azienda non intenda procedere ad una riassegnazione o ad una revisione del valore in diminuzione.

#### **Fondi per le competenze accessorie**

Le riduzioni della forza delle due aree dirigenziali generano una riduzione proporzionale delle risorse dei rispettivi fondi, come evidenziate nelle tabelle allegate.

Nel corso degli esercizi 2013 e 2014 sono stati sottoscritti con le Delegazioni Sindacali delle due aree dirigenziali, i contratti integrativi aziendali per la definizione dei budget di risorse per il finanziamento dei singoli istituti finanziati dai fondi per le competenze accessorie.

In applicazione delle indicazioni regionali, le risorse che risultano non utilizzate a consuntivo costituiscono quindi residui derivanti dalle normali dinamiche annuali e sono pertanto da utilizzarsi secondo le regole contrattuali vigenti.

#### Fondo per la retribuzione di risultato

Le riduzioni della forza delle due aree dirigenziali generano una riduzione proporzionale delle risorse dei rispettivi fondi, come evidenziate nelle tabelle allegate.

#### **Prestazioni aggiuntive (L.1/2012 e art. 55 CCNL '00)**

Si riportano di seguito gli importi acquistati per le prestazioni aggiuntive nel 2014, distinti per area negoziale, con evidenza degli oneri a parte.

COMPARTO € 192.514,60 – oneri € 65.454,98;

DIRIGENTI SANITARI € 900,00 – oneri € 76,50;

DIRIGENTI MEDICI € 21.510,00 – oneri € 1.828,35.

**Totale complessivo € 214.924,60 – oneri € 67.359,83**

Rispetto al tetto massimo consentito per il 2014, pari ad € 101.570,00, va evidenziato quanto segue.

Nell'ambito delle attività per le quali è risultato indispensabile il ricorso all'acquisto di prestazioni aggiuntive nel 2014 si rilevano l'attività specialistica rivolta a detenuti tossicodipendenti presso la Casa Circondariale e l'attività accertativa SC Dipendente Sostanze Illegali. Un tanto, è stato esplicitato in bilancio di previsione.

Orbene, si precisa che per quanto concerne l'attività presso la Casa Circondariale la stessa è stata oggetto di specifico finanziamento regionale, mentre l'attività accertativa comprende prestazioni a tariffa regionale piena, fatturate direttamente a privati, ditte ed imprese del territorio.

Si riportano quindi di seguito gli importi erogati per le prestazioni aggiuntive svolte nel 2014 per le attività testé citate, comprese negli importi complessivi sopra evidenziati:

COMPARTO: € 179.394,37 – oneri € 60.994,09;

DIRIGENTI SANITARI € 900,00 – oneri € 76,50;

DIRIGENTI MEDICI € 21.510,00 – oneri € 1.828,35.

**Totale complessivo € 201.804,37 – oneri € 62.898,94**

Con riferimento agli importi di cui sopra, si precisa altresì che le ore complessive svolte in prestazioni aggiuntive nel 2014 per l'attività presso la Casa Circondariale sono pari a 3.953.

## **Formazione**

### **Relazione Area Vasta 2014**

#### Linea 1.1.4. 1 Piano Formazione di Area Vasta

*Avvio di un metodo di analisi comune dei bisogni formativi da implementare nell'ultimo trimestre dell'anno al fine di pervenire alla pianificazione unica di AV entro la fine del 2014*

I Responsabili della formazione delle Aziende Ass1, IRCCS Burlo Garofolo e AOUTS si sono incontrati nel secondo semestre 2014 e hanno concordato di utilizzare un unico modello di analisi del fabbisogno formativo basato sulla rilevazione delle competenze professionali che, in ragione della disomogeneità strutturale e delle specificità e orientamenti tecnico-scientifici e culturali differenti tra le tre aziende, è stato applicato attraverso strumenti operativi diversi.

Il Piano formativo integrato di Area Vasta 2015 è il risultato dell'integrazione dei rispettivi Piani formativi aziendali attraverso un processo di selezione delle attività formative programmate dalle Aziende.

I percorsi formativi previsti nella programmazione 2015 conducono verso interventi in grado di modificare i comportamenti professionali, sulla base dell'analisi delle prove di efficacia ed in linea con quanto suggerito dalla letteratura più recente. Gli obiettivi specifici rappresentano invece, il quadro di riferimento entro cui si dovranno sviluppare azioni per il miglioramento continuo della qualità nelle sue dimensioni tecniche, gestionali e relazionali, in funzione dei cambiamenti sistemici in atto.

L'offerta formativa fruibile dalle aziende afferenti all'AV è costituita da attività formative residenziali e di formazione sul campo, che hanno le seguenti caratteristiche:

- convegni;
- eventi formativi proposti dalla Direzione strategica che hanno obiettivi formativi di sistema e contenuti trasversali;
- corsi dell'area dell'emergenza e formazione dei lavoratori ai sensi del D.L.vo 81/2008;

I corsi dell'area tecnico – professionale saranno aperti alla partecipazione dei dipendenti afferenti all'AV contestualmente alla definizione dei contenuti da parte dei Responsabili Scientifici

*Omogeneizzazione dei regolamenti della formazione dei singoli dipendenti in modo da ottenere entro il 2014 un regolamento unico di AV ai fini della semplificazione, dell'efficienza e della circolazione dei progetti.*

Nel corso del 2014 i Responsabili della formazione delle aziende afferenti al SSR hanno elaborato le "Linee guida per il sistema regionale di formazione continua e di Educazione Continua in Medicina nel Friuli Venezia Giulia" le quali sono state approvate con DGR n. 2201 dd. 20/11/2014.

La Legge Regionale n. 27 dd. 30/12/2014 "Disposizioni per la formazione del bilancio pluriennale e annuale" (Legge Finanziaria 2015) prevede all'art. 8 la formalizzazione di un Regolamento sulla formazione continua e l'Educazione Continua in Medicina, attualmente si è in attesa della validazione delle Linee Guida in Regolamento che è in fase di approvazione.

Inoltre, sono state contemporaneamente avviate attività a livello regionale con l'obiettivo di omogeneizzare i regolamenti aziendali e facilitare la circolazione dei progetti, dei docenti e dei partecipanti.

## PERSONALE DEL COMPARTO

			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA				RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo del 23 aprile 2014 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2014	Residuo al 31.12.2014	quota per personale turnista, lavoro notturno e festivo, OTA/OSS	quota per coordinatori e tutor	quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	EVENTUALE IMPORTO NON IMPEGNATO
772.918,60	467.251,87	305.666,73	313.000,00	15.000,00	163.524,00	281.394,60	-

\* tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 2

\*\* tale quota deve corrispondere alla somma della colonna E - ALLEGATO 3

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2013)

455.031,88

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2014

404.412,92

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 848 del 08 maggio 2014

02/07/2014

## ALLEGATO n. 2

**PERSONALE DEL COMPARTO - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE  
CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI**

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 23 aprile 2014	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Contenimento dei tempi d'attesa Med dello sport(CCV)	T.A. visita medicina dello sport = o <60 gg dalla richiesta	10	infermieri	3.360,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa Med dello sport(CCV)	T.A. visita medicina dello sport = o <60 gg dalla richiesta	4	OSS e amm.vi	864,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare (Distretto 1)	Le cure domiciliari sono garantite 7gg su 7 gg	49	infermieri e OSS	17.640,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare(Distretto 2)	Le cure domiciliari sono garantite 7gg su 7 gg	39	infermieri e OSS	14.040,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Assistenza domiciliare(Distretto 3)	Le cure domiciliari sono garantite 7gg su 7 gg	52	infermieri e OSS	18.720,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare(Distretto 4)	Le cure domiciliari sono garantite 7gg su 7 gg	49	infermieri e OSS	17.640,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare(DSM)	promozione e priorità degli interventi di cura nei luoghi di vita delle persone in carico	67	infermieri	24.120,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare(Distretto 1)	Assicurare la continuità assistenziale dell'utenza dell'area adulti-anziani e bambini/adolescenti in carico	12	fisioterapisti	3.600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare(Distretto 2)	Assicurare la continuità assistenziale dell'utenza dell'area adulti-anziani e bambini/adolescenti in carico	15	fisioterapisti	4.500,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Assistenza domiciliare(Distretto 3)	Assicurare la continuità assistenziale dell'utenza dell'area adulti-anziani e bambini/adolescenti in carico	10	fisioterapisti	3.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Assistenza domiciliare(Distretto 4 e RSA S.Giusto)	Assicurare la continuità assistenziale dell'utenza dell'area adulti-anziani e bambini/adolescenti in carico	10	fisioterapisti	3.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
	L'attività assistenziale (infermieristica e OSS) della RSA S. Giusto viene svolta senza interruzioni	21	infermieri e OSS	13.860,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
infortuni sul lavoro (DIP - SC PSAL)	effettuazione di 2 interventi di vigilanza congiunta con la Direzione territoriale del lavoro	14	ingegneri (categoria D), assistenti sanitari, assistenti amministrativi e infermieri	4.200,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progettualità coordinamento funzioni condivise: Continuità		2	inf. Coordinatori	1.080,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

condivise. Continuità assistenziale in rete (SC SIA)	strutturare un percorso di tracciabilità delle attivazioni della rete territoriale effettuate nel corso del secondo semestre del 2014	2	inf. Coordinatori	1.080,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progettualità coordinamento funzioni condivise: Continuità assistenziale in rete (SS Sistema 118)		2	inf. Coordinatori	1.080,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progettualità coordinamento funzioni condivise: Continuità assistenziale in rete (Distretto 2 SC Adulti e Anziani)		1	inf. Coordinatore	540,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progettualità coordinamento funzioni condivise: Continuità assistenziale in rete (DSM)		1	inf. Coordinatore	540,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: assicurare i turni di presenza durante il periodo estivo (SS Sistema 118)	nessuna riduzione del numero di ambulanze in servizio seppure in carenza di personale per ferie e malattie	personale che aderirà al progetto	infermieri	10.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
			OSS ed Autisti	10.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa



Progetti riorganizzativi: assicurare la preparazione dei farmaci antitumorali anche in carenza di personale (CSO)	il tempo dedicato alla preparazione degli antitumorali non interferisce con l'attività di chemioterapia durante il periodo di ferie	5	Infermieri	1.500,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: valutazione soggetti con SLA e strumenti di supporto (SS Riabilitazione Aziendale)	supportare i caregiver di persone affette da SLA attuando nuovi modelli organizzativi	2	fisioterapisti	600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: assicurare i turni di presenza infermieristica presso l'ambulatorio della SS Diabetologia Distretto 3	l'attività infermieristica della SS Diabetologia del Distretto 3 viene svolta senza interruzioni	3	infermieri	1.080,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetto Overnight (DDD)	assicurare la presenza degli infermieri nei luoghi di divertimento e di aggregazione in eventi di prevenzione e riduzione dei rischi		infermieri	5.760,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

ALLEGATO n. 3

PERSONALE DEL COMPARTO - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

A	B	C	D	E	F	G
progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A.(collegate a ob. strategici, in raccordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	risultato atteso	numero del personale interessato	profili interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Quota progetti correlata a obiettivi strategici, distribuita su tutti gli obiettivi aziendali	inferiore al 21% non viene erogato alcun importo; tra il 21% e l'85% si assegna un importo in % di pari proporzione; oltre l'85% si attribuisce il 100% della quota di competenza	tutto il personale del comparto	tutti i profili del personale del comparto	281.394,60	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

**PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA**

quota assegnata da accordo 19 marzo 2014 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2014	Residuo al 31.12.2014	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
			quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
264.339,44	75.743,29	188.596,15	150.720,00	113.619,44	-

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si  
riferiscono (2013)

<b>135.455,00</b>
-------------------

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2014

119.132,75
------------

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

--	--

**PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE AGLI OBIETTIVI REGIONALI**

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 19 marzo 2014	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Contenimento dei tempi d'attesa (CCV)	Contribuire al risultato complessivo della SC CCV pari o superiore al fatturato 2013 = € 1.000.000	9	medici	17.280,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SSD Riabilitazione Distretto 2)	Contribuire al risultato complessivo della SSD Riabilitazione pari o superiore a fatturato 2013 = €19.594 + €1.920 x2 Totale = € 23.434	2	medici	3.840,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa(SSD Riabilitazione Distretto 3)	Contribuire al risultato complessivo della SSD Riabilitazione pari o superiore a fatturato 2013 = €16.190	1	medici	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa(SSD Riabilitazione Distretto 4)	Contribuire al risultato complessivo della SSD Riabilitazione pari o superiore a fatturato 2013 € 24.500,00	2	medici	3.840,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Contenimento dei tempi d'attesa (SS Diabetologia D3)	Contribuire al risultato complessivo della SS Diabetologia pari o superiore a fatturato 2013 = € 77.500 + €3.600, Totale = € 81.100	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa(SS Diabetologia D3)	Contribuire al risultato complessivo della SS Diabetologia pari o superiore a fatturato 2013 = € 47.341+€1.920, Totale = € 49.261	1	medico	3.600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS Cure amb e dom D3)	Contribuire al mantenimento dei Tempi d'attesa per visite e controlli presso la SS. Diabetologia del D3	1	medico	3.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (S.S. Anziani e Res D4)	Contribuire al risultato complessivo della SS Anziani e Residenze pari o superiore a fatturato 2013 =€ 2022,60	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS UOBA Distretto 4)	Contribuire al risultato complessivo della S.S. Tutela salute bambino e adolescente pari o superiore a fatturato 2012(*) =€ 2.362 + €1.920 Totale = €4. 282 (*) nel 2013 assente per malattia	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Contenimento dei tempi d'attesa (DSM)	Fatturato teorico 2014 >= 2013	8	medici	15.360,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS Diabetologia Distretto 1)	Contribuire al risultato complessivo della SS Diabetologia pari o superiore a fatturato 2013 = € 53.000 +€1.920, Totale = € 54.920	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS Diabetologia Distretto 2)	Contribuire al risultato complessivo della SS Diabetologia pari o superiore a fatturato 2013 = €33.500 +€1.920, Totale = € 35.420	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SSD Diabetologia Distretto 4)	Contribuire al risultato complessivo della SS Diabetologia pari o superiore a fatturato 2013 = € 27.000+€1.920, Totale = € 28.920	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa - visite senologiche (CSO)	Contribuire al risultato per attività senologica della SC CSO pari o superiore a Fatturato 2013 = € 17.700 +€1.920, Totale = € 19.620	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

coordinamento funzioni condivise: continuità assistenziale per la Lotta al tabagismo (DDD Sostanze Legali)	Assicurare i percorsi di cura del tabagismo alle persone con BPCO afferenti alla Pneumologia dell'AOUS	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: rispondere alle grandi emergenze e supportare l'assistenza domiciliare (SS Sistema 118)	1) N° di pazienti seguiti a domicilio o ambulatorialmente ≥ 15 in totale (tutti e 3 i medici) 2) Partecipazione a n° di grandi eventi/emergenze ≥ 3 in totale (tutti e 3 i medici)	3	medici	10.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: coordinare la risposta alle grandi emergenze e supportare l'assistenza domiciliare (SS Sistema 118)	1) N° di pazienti seguiti a domicilio o ambulatorialmente ≥ 10 2) Partecipazione a n° di grandi eventi/emergenze ≥ 4	1	medico	5.040,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi : attivare la rete delle cure palliative (SS Cure Amb e Dom Distretto 2)	Rete delle cure palliative attiva e definita	1	medico	3.600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: assicurare i turni di presenza in RSA S. Giusto durante il periodo estivo (SS Anziani e res Distretto 2)	Assicurare sempre la presenza di un medico presso la RSA S. Giusto per l'accoglimento dei nuovi arrivi e le dimissioni	3	medici	10.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Progetti riorganizzativi: assicurare i turni di presenza in RSA durante il periodo estivo( SS Anziani e res Distretto 1)	Assicurare sempre la presenza di un medico presso la RSA S. Giusto per l'accoglimento dei nuovi arrivi e le dimissioni	1	medico	3.600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: assicurare l'assistenza agli amputati in RSA S. Giusto (SSD Riabilitazione Distretto 3)	Assicurare l'assistenza a tutte le persone amputate e accolte presso la RSA S. Giusto ricevendo l'adeguata assistenza riabilitativa specialistica	1	medici	3.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi: assicurare la presenza del nutrizionista all'amb. DCA del DSM (SS Diabetologia Distretto 3)	assicurare consulenza nutrizionistica ad almeno 20 persone all'anno	1	medico	1.920,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi - supporto agli immigrati (DSM)	N. prime valutazioni N. colloqui successivi alla prima valutazione 2014>=2013	3	medici	5.760,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi : incentivare l'assistenza domiciliare (DSM)	N. visite domiciliari multi professionali 2014 >= 2013	7	medici	13.440,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa



**PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA: ULTERIORI RAR DISPONIBILI  
PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE**

A	B	C	D	E	F	G
progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A.(collegate a ob. strategici, in raccordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	risultato atteso	numero del personale interessato	discipline interessate	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Quota progetti correlata a obiettivi strategici, distribuita su tutti gli obiettivi aziendali	inferiore al 21% non viene erogato alcun importo; tra il 21% e l'85% si assegna un importo in % di pari proporzione; oltre l'85% si attribuisce il 100% della quota di competenza	tutto il personale dell'area della dirigenza medico veterinaria	tutte le discipline della dirigenza medico veterinaria	113.619,44	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

**ALLEGATO n. 7**

**PERSONALE DIRIGENZA SPTA**

quota assegnata da accordo 19 marzo 2014 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2014	Residuo al 31.12.2014	RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
			quota demandata alla CIA con destinazione prioritaria ad obiettivi regionali	quota demandata alla CIA per ob.strateg, in raccordo con programmaz reg.le e piani attuativi aziendali	eventuale importo non impegnato
160.268,79	45.339,07	114.929,72	108.600,00	51.668,79	-

**IMPORTO RESIDUI** esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2013)

<b>135.455,00</b>
-------------------

**IMPORTO RESIDUI** esercizi precedenti liquidati al 31/12/2014

126.557,62
------------

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive

--

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza spta che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 849 del 08 maggio 2014

10/07/2014
------------

**PERSONALE DIRIGENZA SPTA - RAR DEMANDATE ALLA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE CON DESTINAZIONE  
AGLI OBIETTIVI REGIONALI**

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 19 marzo 2014	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D profili professionali interessati	E quota assegnata al progetto / obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Contenimento dei tempi d'attesa (SS UOBA Distretto 1)	°prestazioni erogate da tutti i servizi aziendali nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013  N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 3.970	3	Psicologi	5.400,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS UOBA Distretto 2)		5	Psicologi	9.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS UOBA Distretto 3)		3	Psicologi	5.400,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS UOBA Distretto 4)		3	Psicologi	5.400,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Contenimento dei tempi d'attesa (SS Anziani e Residenze Distretto 1)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS Anziani e Residenze Distretto 2)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 288	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (SS Anziani e Residenze Distretto 3)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 470	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (Consultorio Distretto 1)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 3252 da 3 operatori Risultato atteso ≥ 1.085	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Contenimento dei tempi d'attesa(Consultorio Distretto 2)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 1.314	3	Psicologi	5.400,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa(Consultorio Distretto 3)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 1.369	3	Psicologi	5.400,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa(Consultorio Distretto 4)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 911	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (Riabilitazione Distretto 2)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 319	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Contenimento dei tempi d'attesa(Riabilitazione Distretto 4)	N°prestazioni erogate nel corso del 2014 > o = a quelle erogate nel 2013 N. prestazioni erogate nell'anno 2013 = 378	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa (DSM)	fatturato teorico delle prestazioni erogate 2014 >= 2013	4	Psicologi	7.200,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento dei tempi d'attesa(DIP - Tossicologia forense)	1. entro il 31.12.2014 esecuzione di 440 analisi di conferma	1	Chimico	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Contenimento spesa farmaceutica	2014 > o = 2013 Nel 2013 distribuiti direttamente nelle strutture residenziali e semiresidenziali Principi attivi di classe A = Dosaggi = Forme farmaceutiche =	5	Farmacisti	9.600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Progettualità coordinamento funzioni condivise: Continuità assistenziale in rete	strutturare un percorso di tracciabilità delle attivazioni della rete territoriale effettuate nel corso del secondo semestre del 2014	7	Dirigenti Infermieristici	12.600,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progettualità coordinamento funzioni condivise: continuità assistenziale per la Lotta al tabagismo (DDD)	Assicurare i percorsi di cura del tabagismo alle persone con BPCO afferenti alla Pneumologia dell'AOUTS	1	Psicologi	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi definizione di percorsi specifici per segnalazione Prefettura (ex art 121 e 75 DPR 309/90)(DDD)	Assicurare percorsi specifici in modo integrato con l'Ambulatorio Accertamenti del DDD, secondo un protocollo concordato	5	Psicologi	9.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi supporto agli immigrati(DSM)	N. prime valutazioni N. colloqui successivi alla prima valutazione 2014>=2013	5	Psicologi	9.000,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Progetti riorganizzativi applicazione della normativa sui palchi (DIP - SC PSAL)	Produzione di un documento di indirizzo e sua diffusione 4 incontri di assistenza con le principali aziende che effettuano l'allestimento di palchi	1	Ingegnere	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa

Sanità alimentare (Linea 1.3.2.6) (DIP SC Igiene alimenti e nutrizione)	1. entro il 30.04.2014 redazione della programmazione di 10 audit 2. Entro il 30.04.2014 redazione della modulistica. 3. entro il 31.12.2014 esecuzione di 10 audit.	1	Biologo	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
D.Lgs. 23giugno 2011 n.118"Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli artt. 1 e 2 della L.5 maggio 2009, n.42"(SC Finanza e Controllo)	Partecipazione a 5 riunioni del gruppo di lavoro;invio nei termini alla DCSISPSeF delle tabelle relative alla ricognizione delle poste dello Stato Patrimoniale	1	Dirigente Amministrativo	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
Attivazione dell'istituto contrattuale cd "banca delle ore per il sistema 118) (SC Gestione e valorizzazione del personale)	Presentazione della bozza Accordo sindacale entro il 30.11.14 tramite not@al Responsabile SC Gevap.	1	Dirigente Amministrativo	1.800,00	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa



<p>Governo dell'applicazione della normativa in materia di Trasparenza. Disamina della normativa di riferimento (D.Lgs.33/2013"riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni")ed adempimenti conseguenti (Responsabile della trasparenza)</p>	<p>Mantenimento dell'aggiornamento costante della sezione "Amministrazione Trasparente; sviluppo e coordinamento degli adempimenti aziendali in coerenza con l'evoluzione delle fonti in materia di trasparenza"</p>	<p>1</p>	<p>Dirigente Amministrativo</p>	<p>1.800,00</p>	<p>la procedura di valutazione non è ancora conclusa</p>	<p>la procedura di valutazione non è ancora conclusa</p>
---	--	----------	---------------------------------	-----------------	--	--

ALLEGATO n. 9

PERSONALE DIRIGENZA SPTA - ULTERIORI RAR DISPONIBILI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA AZIENDALE

	A	B	C	D	E	F	G
	progetto / obiettivo NON vincolato	risultato atteso	numero del personale interessato	profili professionali interessati	quota assegnata al progetto / obiettivo	percentuale di raggiungimento del risultato	eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
1	Quota progetti correlata a obiettivi strategici, distribuita su tutti gli obiettivi aziendali	inferiore al 21% non viene erogato alcun importo; tra il 21% e l'85% si assegna un importo in % di pari proporzione; oltre l'85% si attribuisce il 100% della quota di competenza	tutto il personale dell'area della dirigenza spta	tutti i profili della dirigenza s.p.t.a.	51.668,79	la procedura di valutazione non è ancora conclusa	la procedura di valutazione non è ancora conclusa
2							
3							
n							

**TABELLA DA ALLEGARE ALLA CHIUSURA 2014 - parte del personale**

AZIENDA:	COMPETENZE FISSE PERSONALE - COSTO CONSUNTIVO 2012	INTEGRAZIONE(+)/RIDUZIONE (-) DEL COSTO 2012 PER TRASFERIMENTO DI ATTIVITA' TRA AZIENDE*	TOTALE 2012	valore 1%	TETTO MASSIMO COSTO PERSONALE 2014	COMPETENZE FISSE PERSONALE - COSTO al 31.12.2014	eventuali deroghe concesse	indicare gli estremi della nota con cui la DCSISPSF ha concesso al deroga
<b>ASS1</b>	33.426.917,96	-	33.426.917,96	334.269,2	<b>33.092.648,78</b>	33.220.269,91		
<b>ASS2</b>	54.501.290,55	- 626.006,81	53.875.283,74	538.752,8	<b>53.336.530,90</b>			
<b>ASS3</b>	32.732.155,84	-	32.732.155,84	327.321,6	<b>32.404.834,28</b>			
<b>ASS4</b>	58.066.086,15	-	58.066.086,15	580.660,9	<b>57.485.425,29</b>			
<b>ASS5</b>	40.170.140,00	- 272.124,06	39.898.015,94	398.980,2	<b>39.499.035,78</b>			
<b>ASS6</b>	25.694.625,81	-	25.694.625,81	256.946,3	<b>25.437.679,55</b>			
<b>AO PN</b>	73.967.478,00	104.829,35	74.072.307,35	740.723,1	<b>73.331.584,28</b>			
<b>AOU UD</b>	99.501.534,89	272.124,06	99.773.658,95	997.736,6	<b>98.775.922,36</b>			
<b>di cui AOU UD</b>	98.294.133,77	272.124,06	98.566.257,83	985.662,6	<b>97.580.595,25</b>			
<b>di cui DSC</b>	1.207.401,12	-	1.207.401,12	12.074,0	<b>1.195.327,11</b>			
<b>AOU TS</b>	77.525.130,12	626.007,00	78.151.137,12	781.511,4	<b>77.369.625,75</b>			
<b>BURLO</b>	20.424.743,49	-	20.424.743,49	204.247,4	<b>20.220.496,06</b>			
<b>CRO</b>	19.265.804,00	- 104.829,35	19.160.974,65	191.609,7	<b>18.969.364,90</b>			
<b>TOT</b>	<b>535.275.906,81</b>	<b>0,19</b>	<b>535.275.907,00</b>	<b>5.352.759,07</b>	<b>529.923.147,93</b>	<b>33.220.269,91</b>	-	-

Fondo finanz.to fasce, pos.ni org.ive, valore comune ex indennità di qualific.ne prof.le e indennità prof.le specifica  
(art. 10 CCNL 10.04.2008)

-Comparto -  
esercizio 2014

Componenti	Importi
fondo ex tabella 4/cx-2 cia dd. 30.10.2000 (al netto pro rata 2002 ex art. 40 CCNL 1999)	1.554.808,81
art. 40 CCNL 1999 (quota annua 2002) ex del.200-2008	14.068,29
art. 40 CCNL 1999 (quota annua 2003) ex del.200-2008	17.229,00
art. 40 CCNL 1999 (quota annua 2004) ex del.200-2008	15.431,73
art. 40 CCNL 1999 (quota annua 2005) ex del.200-2008	16.485,30
art. 40 CCNL 1999 (quota annua 2006) Accordo dd. 03.03.2009	11.775,21
art. 40 CCNL 1999 (quota annua 2007) Accordo dd. 03.03.2009	17.352,94
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2001 (art. 39, c.5 CCNL '99) - Accordo dd. 13.11.2002	19.242,58
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2003 (art. 39, c.5 CCNL '99)	8.795,33
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2006 (art. 39, c.5 CCNL '99)	4.498,00
corrispettivo 65 ore posizioni organizzative 2006 (art. 39, c.5 CCNL '99) - Accordo dd. 15.11.2011	3.871,40
<b>incrementi da CCNL 20.9.2001 (Il biennio 2000-2001) consolidati art. 31. c. 2 CCNL 19.04.2004</b>	
increm. 0,4% m.s.1999 ex art. 4 CCNL 20.09.2001 (Biennio 00-01) - Accordo dd. 13.11.2002	66.101,87
trasf. 1,2% m.s.1999 ex art. 4 CCNL 20.09.2001 (Biennio 00-01) - Accordo dd. 13.11.2002	198.305,60
increm. pro capite ex art. 3, c. 3, lett. b) CCNL 20.09.2001 (Biennio 00-01) - Accordo dd. 13.11.2002	71.060,34
<b>incrementi da art. 3, c. 3, lett. a) CCNL 20.9.2001 (Il biennio 2000-2001) - (r.i.a. cessati)</b>	
r.i.a. cessati 2000 (quota intera)	47.573,99
r.i.a. cessati 2001 (quota intera)	27.001,32
r.i.a. cessati 2002 (quota intera)	21.935,25
r.i.a. cessati 2003 (quota intera)	11.510,55
r.i.a. cessati 2004 (quota intera)	33.889,95
r.i.a. cessati 2005 (quota intera)	14.404,99
r.i.a. cessati 2006 (quota intera)	38.161,42
r.i.a. cessati 2007 (quota intera)	34.619,13
r.i.a. cessati 2008 (quota intera)	29.420,58
r.i.a. cessati 2009 (quota intera)	21.709,31
r.i.a. cessati 2010 (pro rata - ex art. 9, c. 2 bis L.122/2010)	14.724,87
<b>adeguamenti per incremento dotazione organica</b>	
dati 2002 (del.329/2002)	21.076,07
dati 2003 annui (del.10/2004)	101.954,87
adeguamento fondo per incremento forza (del.528/2010)	151.468,46
<b>incremento ex art. 8 CCNL 20.09.2001 (biennio 2000-2001) - indennità di coordinamento (consolidato art. 31. c. 2 CCNL 19.04.2004)</b>	
quantificazione su base della ricognizione (Accordo 13.11.2002)	104.066,07
variazioni successive (del.46/2003)	20.141,82
<b>fondo storico, ex art. 39 CCNL '99</b>	<b>2.712.685,04</b>
<b>incrementi ex CCNL 19.04.2004 (consolidati ex art. 5, c. 1 CCNL 05.06.2006)</b>	
art. 31 c. 3 - valore incremento fasce (art. 185, c. 3 cia 08.06.2005)	40.103,31
art. 31 c. 4, lett. a 1 €2 per art. 18 i.g. - (art. 185, c. 3 cia 08.06.2005)	23.036,00
art. 31 c. 4, lett. a 2 €4,05 per art. 19 d amm.tecn. (art. 185, c. 3 cia 08.06.2005)	46.647,90
art. 31 c. 4, lett. b (art. 32 risorse aggiuntive ulteriori 133,90€) - art. 185, c. 7 cia 08.06.2005	96.635,40
art. 31 c. 5, lett.a = art. 33, c. 1, diff. 0,4%su m.s.2001 (art. 156, c. 6 e 7 cia 08.06.2005)	
art. 31 c. 5, lett.a = art. 33, c. 1, diff.1,2%su m.s.2001 (art. 156, c. 6 e 7 cia 08.06.2005)	
art. 31 c. 5, lett. b indenn.profess.specifica (art. 185, c. 3 cia 08.06.2005)	28.921,76
art. 31 c. 5, lett. C passaggi D DS Art. 19 b, c (art. 157, c. 9, quinto alinea cia 08.06.2005)	
art. 33 c. 2, lett. A quota 0,12% per art. 28 pass. B BS (art. 156, c. 8, primo alinea)	
art. 33 c. 2, lett. B quota 0,17% passaggi D DS Art. 19 b, c (art. 156, c. 8, secondo alinea)	30.631,91
<b>totale incrementi ex CCNL 19.04.2004</b>	<b>265.976,28</b>
<b>incrementi derivanti da CCNL/accordi successivi</b>	
incr.ti var.ni della dot. org. (art. 157 - 158 cia 08.06.2005/del.200-2008) - (consolidato art.5, c. 1 CCNL 05.06.2006)	63.630,53
applicazione art. 5, c. 2 CCNL 5.06.2006 (adeguam. per nuovo val.fasce) - del.602/2007 (consolidato art. 10, c. 1 CCNL 10.04.2008)	67.746,03
risorse ex art. 6 CCNL 5.06.2006, dal 2006 (Accordo 09.11.2006) - (consolidato art. 10, c. CCNL 10.04.2008)	64.604,20
adeguamento fondo dal 2007 per acquisizione servizio 118 (Accordo 13.07.2007) - quota annua	126.067,50
applicazione art. 10 CCNL dd. 10.04.2008 (rivalutazione automatica per nuovo valore fasce) consolidato art. 9, c.1 CCNL 31.07.2009)	78.956,93
applicazione art. 9, c. 2 CCNL 31.07.2009 (rivalutazione automatica per nuovo valore fasce)	54.570,88
<b>totale incrementi derivanti da CCNL/accordi successivi</b>	<b>455.576,07</b>
<b>PRIMO TOTALE</b>	<b>3.434.237,39</b>
<b>Trasferimenti una tantum (appl.ne art. 4, c. 2 punto III CCNL 07.04.1999)</b>	
applicazione accordo dd. 02.07.2014 trasferimento dal fondo per la classificazione del personale al fondo per le competenze accessorie, per l'esercizio 2014	-31.556,00
<b>Adeguamento fondo DGR 2059 DD. 07.11.2014</b>	
<b>Adeguamento fondo per sanità penitenziaria -accordo dd. 19.03.2015</b>	<b>8.000,00</b>
<b>FONDO RISULTANTE</b>	<b>3.410.681,39</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10	<b>0,00</b>
applicazione art. 9, c. 21 L.122/2010	<b>-158.689,43</b>
<b>NUOVO FONDO 2014</b>	<b>3.251.991,96</b>

**Fondo**  
**per i compensi lavoro straordinario, per la remunerazione di particolari condizioni disagio, pericolo o danno**  
**- ex art. 8 CCNL 10.04.2008**  
**- Comparto**  
**esercizio 2014**

FONDI CCNL '99-'01	Componenti	Importi
fondo storico	219.865,57	
adeguamento fondo ex art. 39, c. 8 CCNL 07.04.1999 (del. n. 10 dd. 21.1.2004)	13.771,66	
adeguamento fondo ex art. 39, c. 8 CCNL 07.04.1999 (del. n. 329 dd. 15.07.2002)	5.848,99	
<u>trasferimenti ad altri fondi:</u>		
65 ore posizioni organizzative 2001 (accordo dd. 13.11.2002) art. 39, c.5 CCNL '99	-19.242,58	
65 ore posizioni organizzative 2003 art. 39, c.5 CCNL '99	-8.795,33	
65 ore posizioni organizzative 2006 art. 39, c.5 CCNL '99	-4.498,00	
65 ore posizioni organizzative 2011 art. 39, c.5 CCNL '99 (accordo dd.15.11.2011)	-3.871,40	
fondo straordinari	203.078,91	
	fondo straordinari	203.078,91
fondo storico	512.517,71	
trasferimenti da produttività (accordo dd.12.02.2004)	25.000,00	
adeguamento fondo ex art. 39, c. 8 CCNL 07.04.1999 (del. n. 10 dd. 21.1.2004)	69.688,25	
fondo accessorie	607.205,95	
	fondo indenn. accessorie	607.205,95
	<b>fondo storico, ex art. 38 CCNL '99</b>	<b>810.284,86</b>
	incrementi ex CCNL 19.04.2004	
	art. 29, c. 2 per notti e feste	81.760,08
	art. 29, c. 3 solo per 2002, 1,15€	-
	art. 29, c. 4 (art. 26 A.D.I.)	27.536,88
	art. 29, c. 4 (art. 27 SERT)	1.701,12
	art. 33, c. 2, lett. C (SERT)	5.405,63
	<b>totale incrementi ex CCNL 19.04.2004 (consolidati art. 3, c. 1 CCNL 05.06.2006)</b>	<b>116.403,71</b>
	finanziam.regionale ADI (art. 158 cia dd. 08.06.2005)	213.963,12
	incremento da variazioni della dotazione organica (art. 157-158 cia dd. 08.06.2005)	8.408,39
	adeguamento fondo 2006-2007 per personale servizio 118 già dipendente ASS 1 (del 602/2007)	45.377,23
	quota annua per trasferimento servizio 118 dal 2007 (accordo dd.13.07.2007)	190.144,55
	<b>totale incrementi CCNL/accordi successivi</b>	<b>457.893,29</b>
	adeguamento per incremento forza (del. 528/2010)	65.623,80
	<b>FONDO PROVVISORIO RISULTANTE</b>	<b>1.450.205,67</b>
	trasferimento dal fondo per la classificazione del personale al fondo per le competenze accessorie, per l'esercizio 2014 (accordo 02.07.2014)	31.556,00
	<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>	<b>1.481.761,67</b>
	applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10	0,00
	<b>NUOVO FONDO 2014</b>	<b>1.481.761,67</b>

Fondo  
 art. 30 CCNL 19.4.2004  
 - produttività collettiva, qualità delle prestazioni individuali -  
 esercizio 2014  
 - personale del Comparto -

Componenti	Importi parziali	Totali
fondo storico iniziale (cia 30.10.2000)	322.919,79	
dotazione organica del. 329/02 e del. 10/04	58.415,57	
risorse regionali 5.3.01 tab. B - storicizzata	92.948,82	
trasferimento 15% art. 39, c. 4 a, CCNL '99	-48.437,98	
quota annua fondo storico consolidato da AOU TS (accordo dd. 13/07/2007)	33.308,93	
adeguamento fondo per incremento forza (delibera 528 dd.29/12/2010)	31.234,46	
risorse ex art. 32 CCNL '04 quota su 133,90€	22.000,00	
risorse ex art. 6 CCNL biennio 2004/2005 dd. 05.06.2006	67.000,00	
quota da AOU TS incremento ex art. 6 CCNL 2006 (accordo dd. 13/07/2007)	6.311,63	
<b>totale fondo storico consolidato</b>		<b>585.701,22</b>
risorse regionali incentivi lavoro notturno-festivo/turno/OTA-OSS/tutor	328.000,00	
risorse regionali	444.918,60	
residui risorse aggiuntive regionali 2013	50.618,96	
<b>totale risorse regionali 2014</b>		<b>823.537,56</b>
trasferimenti ad altri fondi (a fondo accessorie per effetto dell'accordo dd. 12.02.2004 -a decorrere dall'esercizio 2004)	-25.000,00	
<b>totale trasferimenti</b>		<b>-25.000,00</b>
libera professione - fondo comune 2013	9.146,28	
altri fondi comuni da attiv. a pagamento 2013	12.220,16	
Applicazione art.43 L.449/97 (Convenzioni varie)	0,00	
<b>altri finanziamenti</b>		<b>21.366,44</b>
<b>residui fondi esercizio 2013</b>		
fondo art. 29 (competenze accessorie)	90.024,09	
fondo art. 31 (classificazione del personale)	129.085,41	
<b>Totale residui esercizio 2013</b>		<b>219.109,50</b>
quota 1% m.s. su consuntivo '01 (art. 30, c.3, lett.c CCNL 04)	180.187,69	
quota da AOU TS 1% monte salari 2001 - ex art. 30, c.3, lett.c) CCNL 2004 (accordo dd. 13/07/2007)	9.828,47	
<b>monte salari (correlato al pareggio di bilancio)</b>		<b>190.016,16</b>
<b>PRIMA QUANTIFICAZIONE FONDO 2014</b>		<b>1.814.730,88</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/2010		0,00
<b>FONDO 2014</b>		<b>1.814.730,88</b>

Componenti		Importi
quota storica (compresi trasferimenti) ex art 10, punti 1, 2, 4, 5 via 01.12.2003		276.140,85
trasferimento ex art. 10, punto 3 via 01.12.2003 - quota per sanitari		7.853,00
quota trasferita al fondo della dirigenza professionisti sanitarie - art. 52 CCNL 03.11.2005		-5.488,73
<b>Art. 50 comma 2 biennio 98 - 99 di cui:</b>		
<b>lett. a)</b>	a decorrere dal 1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale, concordata in contrattazione integrativa.	0,00
<b>lett. b)</b>	a decorrere dal 31 dicembre 1999 da una quota pari al 0,34 % del monte salari dei dirigenti del ruolo sanitario calcolato con riferimento al 31 dicembre 1997, da accantonare per le finalità di cui all'art. 42. (consolidato art. 49, c. 2 CCNL 03.11.2005)	17.578,49
<b>lett. c)</b>	risorse derivanti dal fondo dell'art. 51 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza del personale interessato	0,00
<b>lett.d)</b>	dagli assegni personali di cui agli artt. 39 che confluiscono nel fondo dei dirigenti sanitari (importo consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005 - articolo confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)	6.837,89
<b>lett.e)</b>	l'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 1998, finalizzato all'applicazione dell'art. 42. (importo consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005 - articolo confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)	3.185,16
<b>Art. 50 comma 8 biennio 98 - 99 di cui:</b>		
riduzione ex art. 47 CCNL dd. 08/06/2000 biennio 1998-1999 (importo consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005 - articolo confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)		-2.337,79
<b>Art. 53 biennio 98 - 99:</b>		
<b>comma 1</b>	adeguamento quota intera per incremento dotazione organica es. 2000 e ss. (ex art. 11 via dd. 01/12/2003)	8.951,92
<b>comma 1</b>	adeguamento fondo ex delibera 112/2009, dall'esercizio 2007 (Fabbisogno valori tabellari)	18.929,81
<b>comma 1</b>	adeguamento fondo ex delibera 112/2009, dall'esercizio 2007 (Incremento dotazione organica)	29.449,68
<b>comma 1</b>	adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	32.244,67
<b>Art. 8 comma 2, biennio 00-01:</b>		
<b>lett. a)</b>	a decorrere dall'1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale, concordata in contrattazione integrativa.	0,00
<b>lett.b)</b>	risorse derivanti dal fondo dell'art. 9 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico.	0,00
<b>lett.c)</b>	gli assegni personali di cui all'art. 39 che confluiscono nel fondo dei dirigenti sanitari	0,00
<b>lett. d)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2000 dalle risorse relative allo specifico trattamento economico di cui all'art. 47, comma 3	0,00
<b>lett.a1)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2000 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,34% del monte salari annuo della dirigenza del ruolo sanitario, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 49, c. 3, primo alinea CCNL 03.11.2005)	6.236,01
<b>lett.b1)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2001 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,31% del monte salari annuo della dirigenza del ruolo sanitario, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 49, c. 3, primo alinea CCNL 03.11.2005)	5.685,77
<b>lett.c1)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2000 con le risorse di cui all'art. 47, commi 3 e 6 del CCNL stipulato in data 8.06.2000 (consolidato art. 49, c. 3, primo alinea CCNL 03.11.2005)	0,00
<b>lett.d1)</b>	a decorrere dal 1 febbraio 2001 di una quota rappresentata dalle risorse derivanti dai risparmi sulla retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti cessati dal servizio (importo consolidato art. 8, c. 1 CCNL 06.05.2010 - articolo confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)	3.549,13
<b>Art. 8 comma 4, biennio 00-01:</b>		
risorse regionali pari all'1,7% m.s., dal 1.02.2001 (consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005)		31.180,04
<b>Art. 36 CCNL 10.02.2004</b>		
<b>comma 1</b>	a decorrere dal 1.01.2001, in ragione d'anno, il fondo è incrementato di una quota pari allo 0,15% del m.s. annuo calcolato al 31 dicembre 1999 (accordo 25.10.2004) - (consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005)	2.795,66
<b>Artt. 37-38 commi 2, 3 CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003</b>		
<b>comma 5</b>	a decorrere dal 1° gennaio 2002 della somma corrisponente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati per il numero degli stessi (art. 83, c. 4, lett. a via 19.12.2007) - (consolidato art. 9, c. 1 CCNL 05.07.2006)	13.781,32
<b>comma 5</b>	a decorrere dal 1° gennaio 2003 della somma corrisponente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati per il numero degli stessi (art. 83, c. 4, lett. c - tab. 7 via 19.12.2007) - (consolidato art. 9, c. 1 CCNL 05.07.2006)	26.526,79
<b>Art. 41 CCNL 03/11/2005</b>		
<b>commi 2 e 3 secondo alinea</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2003, per € 6.043,73 e € 4.359,91, delle corrispondenti riduzioni in misura pro capite (art. 83, c. 5 via 19.12.2007) - (consolidato art. 9, c. 1 CCNL 05.07.2006)	-238.682,28
<b>Artt. 3 CCNL 05/07/2006</b>		
<b>comma 8</b>	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata (art. 83, c. 8, lett. a, terzo alinea via 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	26.734,30
<b>Art.9 CCNL 05/07/2006</b>		
<b>comma 4</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003 (art. 83, c. 9 via 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	1.638,00
<b>Art.9 CCNL 05/07/2006</b>		
<b>comma 5</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003 (art. 83, c. 10 via 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	1.638,00
<b>Art.10 CCNL 05/07/2006</b>		
<b>comma 4</b>	risorse trasferite dal fondo per il trattamento accessorio dall'esercizio 2007 (art. 96, c. 3ss via 19.12.2007) (consolidato art. 8, c. 1 CCNL 06.05.2010)	10.000,00
<b>Art.25 CCNL 17/10/2008</b>		
<b>comma 2</b>	incrementi art. 20 come da certificazione ARS dd.26.02.2009 (consolidato art. 8, c. 1 CCNL 06.05.2010)	18.143,13
<b>Art.8 CCNL 06/05/2010</b>		
<b>comma 2</b>	incrementi art. 3, come da certificazione ARS prof. N°42110 dd.17.09.2010	7.830,26
<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>		<b>310.400,88</b>
<b>Art. 51, CCNL 08/06/2000</b>		
<b>comma 4</b>	trasferimento di risorse dal fondo per le competenze accessorie, dal 2014 (accordo dd. 24.06.2014)	14.286,76
applicazione art. 9, c.2 bis L.122/10		0,00
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>324.687,64</b>

Det.ne fondo  
per la retrib.ne pos.ne, equip.ne, spec.trat., ind.tà dir.ne sc  
dirigenza professioni sanitarie  
**esercizio 2014**

<b>Componenti</b>		<b>Importi</b>
Fondo ex artt. 41 e 42, CCNL 10.02.2004 e art. 52 CCNL 3.11.2005 (art. 82, c. 7 cia 19.12.2007)		5.488,73
<u>art. 53 CCNL 08/06/2000</u>		
<b>comma 1</b>	adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	23.883,94
<u>Artt. 3 CCNL 05/07/2006</u>		
<b>comma 8</b>	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata (art. 83, c. 8, terzo alinea cia 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	1.284,01
<u>Art.9 CCNL 05/07/2006</u>		
<b>comma 4</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003 (art. 83, c.9 cia 19.212.2007) - (consolidato art. 25, c.1 CCNL 17.10.2008)	39,00
<u>Art.9 CCNL 05/07/2006</u>		
<b>comma 5</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003 (art. 83, c. 10 cia 19.212.2007) - (consolidato art. 25, c.1 CCNL 17.10.2008)	39,00
<u>Art.25 CCNL 17/10/2008</u>		
<b>comma 2</b>	incremento del fondo per effetto dei valori previsti dall' art. 23, come da certificazione ARS dd.26.02.2009 (consolidato art. 8, c. 1 CCNL 06.05.2010)	1.241,37
<u>Art. 8 CCNL 06/05/2010</u>		
<b>comma 2</b>	incremento del fondo per effetto dei valori previsti dall' art. 6, come da certificazione ARS prot. N° 42110 dd.17.09.2010	2.390,18
<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>		<b>34.366,23</b>
applicazione L.122/10 per riduzione forza		0,00
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>34.366,23</b>



Det.ne fondo  
per la retrib.ne pos.ne, equip.ne, spec.trat., ind.tà dir.ne sc dirigenza pta  
esercizio 2014

Componenti		Importi
quota storica (compresi trasferimenti art. 10 via 01.12.2003 - all.7)		96.150,45
trasferimento ex art. 10, punto 3 - quota per dirigenza P.T.A		2.734,37
<u>Art. 50 comma 2 biennio 98 - 99 di cui:</u>		
lett. a)	a decorrere dal 1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale	0,00
lett. c)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 51 in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza dei dirigenti interessati	0,00
<u>Art. 50 comma 3 biennio 98 - 99 di cui:</u>		
lett. a)	a decorrere dal 31 dicembre 1999 una quota pari al 6% del minor importo del finanziamento a carico del pertinente capitolo di bilancio, derivante a parità di funzioni, dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale dirigenziale	0,00
lett. b)	maturato economico di cui all'art. 44, comma 2, lett. B) del CCNL 5.12.1996 dei dirigenti cessati dal servizio a decorrere dal 1 gennaio 1998	0,00
lett. c)	a decorrere dal 31 dicembre 1999 da una quota pari all'1,12% del monte salari annuo calcolato con riferimento al 31 dicembre 1997 del personale interessato (consolidato art. 8, c. 1 CCNL 08.06.2000 - biennio 2000-2001)	5.627,25
lett. d)	l'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 1998, finalizzato all'applicazione dell'art. 42	0,00
<u>Art. 53 biennio 98 - 99:</u>		
comma 1	adeguamento quota intera per incremento dotazione organica es. 2000 e ss. (ex art. 11 via dd.01/12/2003)	17.903,84
comma 1	adeguamento fondo ex delibera 112/2009, dall'esercizio 2007 (Fabbisogno valori tabellari)	95.833,55
comma 1	adeguamento fondo ex delibera 112/2009, dall'esercizio 2007 (Incremento dotazione organica)	24.090,45
comma 1	adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	23.105,19
<u>Art. 8 comma 3, biennio 00-01:</u>		
lett. a)	risorse derivanti dal fondo dell'art. 9, comma 1, in presenza di stabile modifica e razionalizzazione dell'organizzazione dei servizi - anche a parità di organico. Le risorse sono attribuite al fondo tenuto conto del ruolo di provenienza del personale	0,00
lett. b)	del maturato economico di cui all'art. 44, comma 2, lett. B) del CCNL 5 dicembre 1996 dei dirigenti cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 2000	0,00
lett. c)	dell'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dal servizio a decorrere dall'1 gennaio 2000 (confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)	12.683,95
lett. a1)	a decorrere dal 1 luglio 2000 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,37% del monte salari annuo della dirigenza interessata, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 49, c. 3, ultimo alinea CCNL 03.11.2005)	1.973,16
lett. b1)	a decorrere dal 1 luglio 2001 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,35% del monte salari annuo della dirigenza interessata, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 49, c. 3, ultimo alinea CCNL 03.11.2005)	1.866,51
comma 4	risorse regionali pari all'1,7% del m.s. (consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005)	8.310,40
<u>Art. 36 CCNL 10.02.2004</u>		
comma 1	a decorrere dal 1.01.2001, in ragione d'anno, il fondo è incrementato di una quota pari allo 0,15% del m.s. annuo calcolato al 31 dicembre 1999 (accordo 25.10.2004) - (consolidato art. 49, c. 1 CCNL 03.11.2005)	812,86
<u>Art.39-40 comma 2 CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003:</u>		
comma 5	a decorrere dal 1 gennaio 2002, della somma corrispondente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente, in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati, per il numero degli stessi (art. 83, c. 4, lett. b via 19.12.2007) - (consolidato art. 9 c.1 CCNL 05.07.2006)	6.032,00
<u>Art. 39 - 40 comma 3, CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003</u>		
comma 5	a decorrere dal 1 gennaio 2003, della somma corrispondente ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente, in relazione alle specifiche posizioni moltiplicati, per il numero degli stessi (art. 83 via 19.12.2007 - tab.8) - consolidato art. 9, c. 1 CCNL 05.07.2006)	12.407,20
<u>Art. 42- 43 CCNL 03/11/2005, biennio 2002/2003</u>		
commi 2 e 3 secondo	a decorrere dal 31 dicembre 2003, per € 6.152,16, € 4.322,64 ed € 4.658,83 delle corrispondenti riduzioni in misura pro capite (art. 83, c. 5 via 19.12.2007) - (consolidato art. 9, c. 1 CCNL 05.07.2006)	-86.130,24
<u>Art. 5,6, CCNL 05/07/2006</u>		
comma 8	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata (art. 83, c.8, lett. s. terzo alinea via 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	17.106,82
<u>Art.9 CCNL 05/07/2006</u>		
comma 4	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003 (art. 83, c. 9 via 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	546,00
<u>Art.9 CCNL 05/07/2006</u>		
comma 5	a decorrere dal 31 dicembre 2005, per € 3,00 per 13 mensilità per dirigente in servizio al 31/12/2003 (art. 83, c. 10 via 19.12.2007) - (consolidato art. 25, c. 1 CCNL 17.10.2008)	546,00
<u>Art.25 CCNL 17/10/2008</u>		
comma 2	incrementi artt. 22 e 23, come da certificazione ARS dd.26.02.2009 (consolidato art. 8, c. 1 CCNL 06.05.2010)	10.580,08
<u>Art. 8 CCNL 06/05/2010</u>		
comma 2	incrementi artt. 5 e 6, come da certificazione ARS prot. N°42110 dd.17.09.2010	8.703,86
<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>		<b>260.883,70</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10		0,00
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>260.883,70</b>

Quantificazione Fondo  
Retribuzione di Risultato e qualità prestazione individuale  
Dirigenza S.P.T.A. e professioni sanitarie  
**esercizio 2014**

Componenti	Importi parziali	Totali
fondo storico produttività (art. 11 cia 01.12.2003)	407.403,69	
fondo storico prestazione individuale (art. 11 cia 01.12.2003)	4.045,14	
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione (art. 10 -11 cia 01.12.2003)	-147.071,43	
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione (art. 10, punto 3, C.I.A. '03, dal 2001)	-10.587,37	
trasferimenti al fondo competenze accessorie (ex art. 10, c.2, punto 6, cia dd.01.12.2003), dal 2003	-4.800,00	
riduzione art. 47, c. 6 CCNL dd. 08/06/2000	-9.564,64	
adeguamento per incremento dotazione organica (art. 11 cia dd. 1.12.2003)	26.102,10	
Riduzione artt. 41-43 CCNL 03/11/2005	-57.871,36	
Riduzione per istituzione fondo dirigenti professioni sanitarie ex artt. 41 CCNL '04 e 52 CCNL '05 (tabella 21 contratto integrativo aziendale dd. 19/12/2007 dirigenti professioni sanitarie)	-3.608,60	
fondo storico consolidato dirigenti professioni sanitarie (tabella 21 contratto integrativo aziendale dd. 19/12/2007 )	3.901,23	
Incremento ex art. 11, comma 3 CCNL dd. 05/07/2006 (art. 103, c. 6 cia 19.12.2007 al netto incremento fondo prof. San (€ 292,63) già inserito nella quota di cui sopra (consolidato art. 27, c. 1 CCNL 17.10.2008)	13.384,28	
adeguamento fondo ex del. 112/2009, dall'esercizio 2007	22.492,95	
incremento ex art. 27 CCNL 17/10/2008 dirigenza SPTA (consolidato art. 10, c. 1 CCNL 06/05/2010)	10.792,73	
incremento ex art. 27 CCNL 17/10/2008 dirigenza professioni sanitarie (consolidato art. 10, c. 1 CCNL 06/05/2010)	176,93	
art. 10, c. 2 CCNL 06/05/2010: incremento € 120,90 per dirigente in servizio al 31/12/2007 (a decorrere dal 01/01/2009)	7.374,90	
<b>fondo storico consolidato</b>		<b>262.170,55</b>
risorse aggiuntive regionali 2014	160.268,79	
residui risorse aggiuntive regionali 2013	8.897,38	
<b>totale risorse aggiuntive esercizio 2014</b>		<b>169.166,17</b>
residui fondo di posizione, esercizio 2013	99.150,39	
residui fondo accessorie - esercizio 2013	13.996,51	
<b>Totale residui esercizio 2013</b>		<b>113.146,90</b>
quota 1% monte salari 1997 (art. 52, comma 5, lett. B, CCNL dd. 08.06.2000, come confermato dall'art. 51, comma 2, primo alinea CCNL dd. 03.11.2005)	14.885,48	
<b>monte salari (correlato al pareggio di bilancio)</b>		<b>14.885,48</b>
quota derivante da attività libero professionale 2013 e sperimentazione (ex del.893/99)	925,40	
totale quota attività libero professionale		<b>925,40</b>
<b>PRIMA QUANTIFICAZIONE FONDO 2014</b>		<b>560.294,50</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10		-1.822,74
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>558.471,76</b>

Quantificazione fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro  
Dirigenza spta  
**esercizio 2014**

Componenti	Importi parziali	Totali
fondo storico (art. 11 cia dd. 01.12.2003)	21.421,08	
incremento a decorrere dal 01/01/2003, per pronta disponibilità (ex art. 10, c. 6 cia dd.01/12/2003)	4.800,00	
adeguamento quota intera per incremento dotazione organica es. 2000 e ss. (art. 11, c.2 cia dd. 01/12/2003)	1.350,00	
incremento quota intera per istituzionalizzazione pronta disponibilità (art. 11 cia dd.01/12/2003)	5.681,50	
<b>totale fondo storico</b>		<b>33.252,58</b>
incremento ex art. 50, comma 3 CCNL 03/11/2005, dal 01.01.2003 (art. 86, c. 3 cia 19.12.2007)	4.577,76	
<b>totale fondo consolidato al 31/12/2003 (art. 10, c. 1 CCNL 05/07/2006)</b>		<b>37.830,34</b>
incremento ex art. 10, c. 2 CCNL 05/07/2006	3.146,00	
<b>totale fondo consolidato al 31/12/2005 (art. 26, c. 1 CCNL 17/10/2008)</b>		<b>40.976,34</b>
applicazione art. 10, c.4 CCNL 05/07/2006. Risorse trasferite al fondo della posizione dirigenza sanitaria dal 2007 (art. 96, c. 3ss. cia 19.12.2007)	-10.000,00	
<b>applicazione art. 9, c.1 CCNL 06/05/2010:</b> incremento ex art. 26, c.2, secondo alinea CCNL 17/10/2008 (117,91 € per dirigente al 31/12/2005 per l'anno 2008)	7.310,42	
<b>totale fondo consolidato al 31/12/2007 (art. 9 c. 1 CCNL 06/05/2010)</b>		<b>38.286,76</b>
<b>applicazione art. 51, c. 4 CCNL 08/06/2000:</b> trasferimento di risorse vs fondo posizione dirigenza sanitaria, dal 2014		-14.286,76
<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>		<b>24.000,00</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10		-6,58
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>23.993,42</b>

Quantificazione Fondo  
Retribuzione di Risultato e qualità prestazione individuale  
Dirigenza Medico Veterinaria  
**esercizio 2014**

Componenti	Importi parziali	Totali
fondo storico produttività	340.103,55	
fondo storico prestazione individuale	6.263,18	
risorse aggiuntive regionali tab. B	133.113,66	
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione ex art. 10, punti 1 e 2, C.I.A. '03, dal 2001	-293.479,22	
trasferimenti al fondo retribuzione di posizione ex art. 10, punto 4, C.I.A. '03, dal 2001	-46.481,12	
riduzione art. 47, c. 6 CCNL 8.6.2000	-15.560,86	
riduzione art. 41 CCNL 03/11/2005	-131.995,44	
adeguamento per incremento dot.organica 2002 e 2003, anche per PASSAGGIO VI MEDICA da AOU TS (art. 11 bis cia dd.14.07.2003 (mod. accordo 03.05.2004), come confermato dall'art. 82, c. 5 e 6 cia dd. 05.07.2007)	50.120,64	
incremento ex art. 12, c. 3 CCNL 05/07/2006 (consolidato dall'art. 26 CCNL 17.10.2008)	18.171,92	
adeguamento per effetto incremento dotazione organica (del.110/2009) dall'esercizio 2007	5.850,13	
incremento ex art. 26 c. 2, secondo alinea CCNL 17/10/2008 (consolidato dall'art. art. 11, c. 1 CCNL 06/05/2010)	22.722,14	
incremento, ex art. 11, c. 2 CCNL 06/05/2010 € 145,70 per dirigente in servizio al 31/12/2007 (a decorrere dal 01/01/2009)	16.172,70	
<b>fondo storico consolidato</b>		<b>105.001,28</b>
risorse aggiuntive regionali 2014	264.339,44	
residui risorse aggiuntive regionali 2013	16.322,25	
<b>totale risorse aggiuntive regionali 2014</b>		<b>280.661,69</b>
residui retribuzione di posizione esercizio 2013	144.776,42	
residui competenze accessorie 2013	31.744,40	
<b>totale residui esercizio 2013</b>		<b>176.520,82</b>
quota 1% monte salari 1997 (art. 52, c.5, lett. b CCNL dd. 08.06.2000)	32.787,66	
monte salari (correlato al pareggio di bilancio)		<b>32.787,66</b>
<b>PRIMO VALORE FONDO 2014</b>		<b>594.971,45</b>
più, con riparto specifico:		
quota da libera professione 2013		12.501,28
<b>FONDO 2014 con quota perequativa lib. Prof.</b>		<b>607.472,73</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10		-2.780,90
<b>VALORE FONDO 2014</b>		<b>604.691,83</b>

Det.ne fondo per l'ind.tà di spec.tà medica,  
retrib.ne posizione, equip.ne, specifico trattamento e ind.tà direzione struttura complessa  
dirigenza medico-veterinaria  
esercizio 2014

Componenti		Importi
Fondo 1999, compreso trasferimento dal fondo retribuzione di risultato (€ 293.479,22 - ex art. 10, purti 1 e 2 cia 2003, dal 2001)		1.301.104,16
trasferimento ulteriore quota 16%, derivante dalle risorse finanziarie aggiuntive regionali (art. 10, punto 4 cia 2003)		46.481,12
<b>Art. 50 comma 2 biennio 98 - 99: retribuzione di posizione di cui:</b>		
<b>lett. a)</b>	a decorrere dal 1 gennaio 1999 da una quota degli eventuali minori oneri derivanti dalla riduzione stabile della dotazione organica del personale, concordata in contrattazione integrativa.	-
<b>lett. b)</b>	a decorrere dal 31 dicembre 1999 da una quota pari al 1,6% del monte salari annuo della dirigenza medico veterinaria calcolato con riferimento al 31 dicembre 1997 (consolidato art. 54, c. 2 CCNL 03.11.2005)	79.070,66
<b>lett. d)</b>	dagli assegni personali di cui agli artt. 38, 43 commi 2 e 3 (confermato art. 9, c. 4 CCNL 06.05.2010 - consolidato art. 54, c. 1 CCNL 03.11.2005)	68.497,68
<b>comma 7</b>	riduzione importi art. 47, c.6 (confermato art. 9, c. 4 CCNL 06.05.2010 - consolidato art. 54, c. 1 CCNL 03.11.2005)	-7.267,29
<b>Art. 53 biennio 98 - 99: retribuzione di posizione di cui:</b>		
<b>comma 1</b>	adeguamento per incremento dot. organica per passaggio VI medica da AOU TS (art. 11 bis cia 14.07.2003 (modificato acc. 03.05.2004), come confermato dall'art. 82, c. 5 e 6 cia dd. 05.07.2007.	119.693,99
<b>comma 1</b>	finanziamento per ulteriore incremento dotazione organica (art. 11 bis cia 14.07.2003 (modificato acc. 03.05.2004), come confermato dall'art. 82, c. 5 e 6 cia dd. 05.07.2007.	15.565,15
<b>comma 1</b>	adeguamento per incremento dotazione organica (delibera 110/2009), dall'esercizio 2007	28.403,75
<b>comma 1</b>	adeguamento per incremento dotazione organica (delibera 110/2009), dall'esercizio 2007	129.383,50
<b>comma 1</b>	adeguamento delibera 224/2011 dall'esercizio 2010	192.119,32
<b>Art. 9 comma 2 biennio 00-01: retribuzione di posizione di cui:</b>		
<b>lett. a)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2000 di una quota, in ragione d'anno, pari allo 0,6% del monte salari annuo della dirigenza medico - veterinaria, calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 54, c. 3 CCNL 03.11.2005)	29.493,78
<b>lett. b)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2001 di una quota, in ragione d'anno, pari 0,5% del monte salari annuo calcolato con riferimento al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 54, c. 3 CCNL 03.11.2005)	24.578,15
<b>lett c)</b>	a decorrere dal 1 luglio 2000 dalle risorse relative allo specifico trattamento economico di cui all'art. 47 comma 3.	
<b>comma 3</b>	a decorrere dal 1 febbraio 2001 di una quota delle risorse derivanti dai risparmi sulla retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti cessati dal servizio, confermato dall'art. 9, c. 3 CCNL 06.05.2010 (valore aggiornato con quota pro rata 2010 ex L.122/2010)	294.241,02
<b>Art. 37 CCNL 10.02.2004</b>		
<b>comma 1</b>	a decorrere dal 1.01.2001, in ragione d'anno, il fondo è incrementato di una quota pari allo 0,32% del m.s. annuo calcolato al 31 dicembre 1999 (consolidato art. 54, c. 1 CCNL 03.11.2005)	15.219,48
<b>Artt. 37 - 40 CCNL 03/11/2005 (biennio 2002-2003)</b>		
<b>comma 5</b>	a decorrere dal 1 gennaio 2002 delle somme corrispondenti ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni, moltiplicati per il numero degli stessi (art. 83 cia 05.07.2007) - (consolidato art. 10, c. 1 CCNL 05.07.2006)	64.947,57
<b>comma 5</b>	a decorrere dal 1 gennaio 2003 delle somme corrispondenti ai singoli incrementi spettanti a ciascun dirigente in relazione alle specifiche posizioni, moltiplicati per il numero degli stessi (tab. 3 cia 05.07.2007) - (consolidato art. 10, c. 1 CCNL 05.07.2006)	106.671,93
<b>Art. 41 CCNL 03/11/2005 (biennio 2002-2003)</b>		
<b>commi 2 e 3 secondo alinea</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2003, per € 5.806,93 e € 4.746,31, delle corrispondenti riduzioni in misura pro capite (art. 83, c. 4 cia 05.07.2007) - (consolidato art. 10, c. 1 CCNL 05.07.2006)	-601.746,52
<b>Art. 5,6 CCNL 05/07/2006 (biennio 2004-2005)</b>		
<b>comma 8</b>	Rideterminazione della retribuzione di posizione minima unificata (art. 83, c. 7 cia 05.07.2007) - (consolidato art. 24, c. 1 CCNL 17.10.2008)	73.167,68
<b>Art. 10 CCNL 05/07/2006 (biennio 2004-2005)</b>		
<b>comma 4</b>	a decorrere dal 31 dicembre 2005, €3,00 per 13 mensilità, per dirigente in servizio al 31.12.2003 (art. 83, c.8 cia 05.07.2007) - (consolidato art. 24, c. 1 CCNL 17.10.2008)	3.939,00
<b>Art. 11 CCNL 05/07/2006 (biennio 2004-2005)</b>		
<b>commi 6 e 7</b>	risorse trasferite dal fondo per il trattamento accessorio dall'esercizio 2007 per la retribuzione di posizione variabile aziendale (art. 96, c. 8 cia 05.07.2007) - (consolidato art. 9, c. 1 CCNL 06.05.2010)	36.488,27
<b>Art. 24 CCNL 17/10/2008 (biennio 2006-2007)</b>		
<b>comma 2</b>	incremento ex artt. 20 e 21 a decorrere dall'1 gennaio 2007, come da certificazione ARS dd.26.02.2009 - (consolidato art. 9, c. 1 CCNL 06.05.2010)	114.731,62
<b>Art. 9 CCNL 06/05/2010 (biennio 2008-2009)</b>		
<b>comma 2</b>	incremento ex artt. 5 e 6 a decorrere dall'1 gennaio 2009, come da certificazione ARS Prot. N. 42110 dd.17.09.2010	37.426,95
<b>comma 3</b>	a decorrere dal 01 gennaio 2009 € 215,80 annui per dirigente in servizio al 31 dicembre 2007	23.953,80
<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>		<b>2.196.164,77</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10		-
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>2.196.164,77</b>

Determinazione  
del fondo trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro.  
Dirigenza medico-veterinaria  
**esercizio 2014**

Componenti	Importi parziali	Totali
fondo storico (art. 85 cia 05.07.2007)	75.919,14	
finanziamento per incremento dotazione organica: PASSAGGIO DELLA VI MEDICA DA AOTS quota annuale (accordo dd. 03/05/2004)	1.742,41	
<b>totale fondo storico</b>		<b>77.661,55</b>
incremento ex art. 55, comma 3 CCNL 03/11/2005, dal 01/01/2003 (art. 85, c. 2 cia 05.07.2007)	9.891,84	
<b>totale fondo consolidato al 31/12/2003 (art. 11 CCNL 05.07.2006)</b>		<b>87.553,39</b>
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, I alinea CCNL 05/07/2006, dal 01/01/2006 (art. 85, c. 3 cia 05.07.2007)	16.254,94	
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, II alinea CCNL 05/07/2006, dal 01/01/2006 (art. 85, c. 3 cia 05.07.2007)	49.618,27	
incremento ex art. 11, c. 3 e 4 CCNL 05.07.2006 (art. 85, c. 2 cia 05.07.2007)	8.257,92	
risorse in detrazione MEDICI ex art. 8, c. 4 CCNL 05/07/2006 (art. 85, c. 6, cia 05.07.2007)	-10.222,50	
incremento VETERINARI ex art. 11, c.4, I alinea CCNL 05/07/2006 dal 01/01/2006 (art. 85, c. 3 cia 05.07.2007)	643,76	
<b>totale fondo consolidato al 31/12/2005 (art. 25 CCNL 17.10.2008)</b>		<b>152.105,78</b>
applicazione art. 11, c. 6 e 7 CCNL 05/07/2006 dal 2007. Risorse trasferite al fondo della posizione dal 2007 (art. 96, c. 8 cia 05.07.2007)	-36.488,27	
incremento ex art. 25, comma 2, secondo alinea CCNL dd. 17/10/2008 (€ 138,98 per dirig. Med.vet. 31/12/2005 per l'anno 2008)	15.148,82	
<b>totale fondo consolidato al 31/12/2007 (art. 10 CCNL 06/05/2010)</b>		<b>130.766,33</b>
<b>FONDO 2014 PROVVISORIO</b>		<b>130.766,33</b>
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10		-302,73
<b>NUOVO FONDO 2014</b>		<b>130.463,60</b>

**RELAZIONE ECONOMICA  
AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2014**

Il Conto Economico dell'esercizio 2014 espone un utile complessivo pari ad € 3.650.826, mentre il risultato della gestione caratteristica, non tenendo conto dei proventi ed oneri finanziari e delle partite straordinarie, presenta un risultato negativo pari ad € 316.274.

Si procede quindi ad una lettura più analitica delle macrovoci economiche esposte a bilancio.

Le variazioni intercorse tra i valori previsionali e consuntivi 2014 e tra quest'ultimi ed i valori consuntivi 2013, appaiono così articolate:

	Previsione 2014	Consuntivo 2014	Cons. '14/Prev. '14	Consuntivo 2013	Cons. '14/Cons. '13
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
1 Contributi d'esercizio	359.617.457	372.521.562	3,59	416.724.258	(10,61)
2 Ricavi per prestazioni ad aziende del SSN	3.047.008	3.475.160	14,05	3.283.898	5,82
3 Ricavi per altre prestazioni	5.925.535	5.801.486	-2,09	6.469.697	(10,33)
4 Costi capitalizzati	3.080.000	3.463.006	12,44	3.230.894	7,18
TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE	371.670.000	385.261.214	3,66	429.708.747	(10,34)
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
1 Acquisti di beni	(15.211.000)	(17.830.073)	17,22	(16.454.466)	8,36
2 Acquisti di servizi	(288.291.196)	(297.123.529)	3,06	(336.933.138)	(11,82)
3 Godimento di beni di terzi	(622.000)	(594.651)	-4,40	(576.042)	3,23
4 Costi del personale	(58.305.243)	(59.222.002)	1,57	(59.635.430)	(0,69)
5 Costi generali ed oneri diversi di gestione	(5.655.561)	(5.619.445)	-0,64	(5.713.616)	(1,65)
6 Ammortamenti e svalutazioni	(3.135.000)	(3.541.615)	12,97	(3.294.733)	7,49
7 Variazione delle rimanenze	0	439.389		(241.133)	(282,22)
8 Accantonamenti per rischi	(365.000)	(2.085.562)		(2.038.966)	2,29
9 Altri accantonamenti	0	0		0	
TOTALE COSTI DELLA PRODUZIONE	(371.585.000)	(385.577.488)	3,77	(424.887.524)	(9,25)
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZ.	85.000	(316.274)		4.821.223	
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	(10.000)	(7.530)		(5.950)	
<b>D) RETT. DI VAL. DI ATT. FIN.</b>	0	0		0	
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>	0	4.046.201		2.388.195	
RISULT. PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+-C+-D+-E)	75.000	3.722.397	4.863,20	7.203.468	
Imposte sul reddito dell'esercizio	(75.000)	(71.571)	-4,57	(70.356)	1,73
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>0</b>	<b>3.650.826</b>		<b>7.133.112</b>	

Con riferimento alle risultanze evidenziate, in relazione agli eventi ritenuti di maggior rilievo, si formulano le seguenti considerazioni:

## **A) VALORE DELLA PRODUZIONE:**

### **1. Contributi d'esercizio:**

*a) da Regione:* per l'anno 2014 il finanziamento indistinto assegnato all'Area Vasta Giuliano-Isontina (AV GI), in diminuzione rispetto al finanziamento previsto per l'esercizio 2013 (€ 733.106.614), è risultato pari a complessivi € 695.652.846, in funzione della ripartizione delle risorse del SSR per ciascuna Area Vasta con criteri standard sulla base della popolazione pesata di riferimento

Analogamente a quanto avvenuto negli esercizi precedenti, i Direttori generali delle Aziende di AV hanno quindi concordato di addivenire alla successiva ripartizione del suddetto finanziamento complessivo di € 695.652.846 (comprensivo della quota specificatamente destinata all'IRCCS ex art. 39 della L.R. 29.12.2012, n. 22) e, conseguentemente, il contributo regionale per l'attività indistinta, anche a seguito del transito in tale voce di alcune partite già facenti carico alle c.d. "spese sovraziendali", destinato all'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 "Triestina" per l'anno 2014 è stato quantificato in complessivi € 349.307.197.

Tale importo è stato successivamente integrato delle quote di seguito dettagliate:

- € 7.133.112, derivante dall'utile 2013 e destinato ad incremento del finanziamento delle esigenze di parte corrente per l'anno 2014, ai sensi dell'art.8 comma 23 LR 15 del 04/08/2014 con DGR n. 2025/2014;
- € 2.715.010, derivante dall'assegnazione di ulteriori risorse indistinte di parte corrente avvenuta in sede di assestamento al bilancio regionale come da DGR n. 2100/2014.

Tutto ciò premesso, risulta che il contributo regionale per attività indistinta assegnato all'ASS 1, per l'esercizio 2014, iscritto al conto 600.100 "Quota capitaria", ammonta ad € 359.155.319, di cui € 352.022.207 derivanti dall'assegnazione regionale.

Relativamente ai contributi per c.d. "spese sovraziendali", si segnala che, l'assegnazione iniziale di € 1.071.260 iscritti al conto 600.900.10 "Altri contributi da FSR per sovraziendali", è stata successivamente integrata, con la citata DGR n. 2011/2014, dai seguenti ulteriori contributi:

- € 830.612, per le funzioni della medicina penitenziaria che, a partire dall'anno 2014 sono transitate in capo al Servizio Sanitario Nazionale;
- € 464.490, per l'attività delle strutture private accreditate per l'Area Vasta Giuliano-Isontina.

Da segnalare inoltre, il contributo di € 570.960 iscritto al conto 600.900.20 "Altri contributi da FSR per sovraziendali in delega", compensato economicamente da un costo di pari importo



contabilizzato al conto 350.800 “Rimborso per attività sovraziendali” e relativo a finanziamenti precedentemente attribuiti all’Agenzia Regionale della Sanità, soppressa con L.R. n. 12 del 23/07/2010 a far data dal 31/12/2009, per i quali è stata delegata alle aziende del SSR la gestione contabile.

**2. Ricavi per prestazioni ad Aziende del SSN:** per quanto riguarda la mobilità extra-regionale da strutture pubbliche, si segnala che le Direttive regionali di chiusura hanno disposto che gli enti del SSR applichino le regole previste dall’art. 29 lettera h) e i) del D. Lgs 118/2011 e pertanto, ai fini dell’armonizzazione, già dal bilancio 2014 le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche a favore di cittadini residenti in altre Regioni sono valorizzate sulla base dati relativa all’anno 2012 e non più sulla base dell’ultimo dato disponibile (anno 2013).

**3. Ricavi per altre prestazioni:** tale macrovoce, che comprende una vasta tipologia di ricavi per prestazioni istituzionali e per rimborsi e recuperi vari, presenta un andamento in riduzione rispetto al dato consuntivo dell’esercizio precedente. Tale variazione è per la gran parte ascrivibile alla diversa contabilizzazione dei proventi derivanti dall’attività di prelievo rimborsata dall’Azienda ospedaliera di Trieste, che sino allo scorso anno venivano iscritti al conto di ricavo “Ticket”, mentre ora rappresenta un ricavo per prestazioni infragruppo.

## **B) COSTI DELLA PRODUZIONE**

**1. Acquisti di beni:** il dato consuntivo 2014, considerata anche la variazione delle rimanenze, registra un incremento rispetto all’esercizio precedente (circa € 700.000) attribuibile in gran parte alla voce 300.100 “Prodotti farmaceutici”. Tale dato relativo all’espansione del costo dei farmaci è il risultato attività, oramai a pieno regime, di “distribuzione per conto” tramite le farmacie convenzionate, a seguito della sottoscrizione di specifico Accordo convenzionale, e risulta più che compensato dalla riduzione dei costi rilevata alla voce “Farmaceutica convenzionata”.

### **2. Acquisti di servizi**

**a) e b) *Prestazioni in regime di ricovero e Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche*:** per tali voci di costo si rileva un consistente decremento rispetto all’esercizio precedente, complessivamente pari ad oltre 35 milioni di euro derivanti dai dati di mobilità regionale di cui alle specifiche tabelle delle Direttive di chiusura. Di tale importante variazione, già nota a preventivo, è stato comunque tenuto conto in sede di suddivisione del finanziamento per l’anno 2014 che è stata effettuata in modo da rendere neutro l’effetto della mobilità.

In merito si segnala infatti che le prestazioni tra Aziende del SSR, nell'ambito dell'Area Vasta risultano pari al dato di preventivo, atteso che le regole regionali prevedevano l'applicazione dei c.d. "tetti fissi", mentre relativamente alle medesime prestazioni eseguite dalle altre Aziende del SSR (extra AV), si registra un incremento del valore dei ricoveri, pari a circa un milione di euro.

Con riferimento alle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali da parte delle strutture private accreditate, si registra un decremento di circa € 670.000 derivante dall'applicazione del nuovo Accordo regionale 2014-2016, nell'ambito del quale è anche stato garantito il rispetto di quanto previsto dall'art. 15, c. 14, del D.L. 6 luglio 2012, n. 95 (*Spending review*). L'importo così rideterminato è stato quindi oggetto degli specifici Accordi contrattuali che, anche per l'esercizio oggetto di analisi, è stato affidato alle Aziende capofila di Area vasta (ASS1 per l'AV GI) con il conseguente compito di provvedere anche alla gestione economica.

c) **Farmaceutica:** per l'esercizio in esame, tale voce di costo, comprensiva dell'AFIR, dei contributi alle farmacie rurali ed ENPAF e del compenso erogato alle farmacie per il servizio di distribuzione per conto, oramai a pieno regime, come evidenziato alla voce "Acquisti di beni" - cui si fa specifico rinvio anche in ordine alla correlazione delle relative voci di costo - registra complessivamente un decremento rispetto al costo complessivo 2013 pari ad € 1.453.531.

Voce	Cons. '13	Cons. '14
Farm. Convenzionata	39.476.940	38.185.025
AFIR	4.795.940	4.297.430
Contributi farmacie rurali ed ENPAF	30.278	30.278
Compenso DPC	298.286	640.497
<b>TOTALE</b>	<b>44.601.444</b>	<b>43.153.230</b>

Di seguito si riporta una tabella che evidenzia l'andamento mensile nel corso dell'anno dei costi per l'assistenza farmaceutica convenzionata, raffrontando i dati degli ultimi quattro esercizi:

Farmaceutica convenzionata	2011	2012	2013	2014
gen	4.041.766,43	3.632.249,27	3.668.831,83	3.442.024,33
feb	3.788.511,70	3.455.912,42	3.178.559,42	3.021.461,67
mar	4.233.745,89	3.835.294,38	3.376.665,56	3.256.271,91
apr	3.755.835,58	3.294.655,15	3.362.021,37	3.198.413,06
mag	4.007.431,86	3.802.215,08	3.550.004,66	3.432.934,07
giu	3.842.173,27	3.431.393,70	3.135.694,00	3.116.717,62
lug	3.463.062,12	3.443.728,78	3.349.328,53	3.293.960,59
ago	3.493.942,97	3.245.918,74	2.991.202,49	2.813.203,53
set	3.599.370,13	3.167.613,83	3.047.190,90	3.138.778,33
ott	3.545.399,69	3.580.534,72	3.514.205,77	3.235.562,15
nov	3.757.065,33	3.499.173,43	3.142.316,57	3.027.167,63
dic	3.658.011,36	3.173.078,97	3.160.918,69	3.208.530,10
<b>Totale</b>	<b>45.186.316,33</b>	<b>41.561.768,47</b>	<b>39.476.939,79</b>	<b>38.185.024,99</b>

**d) Medicina di base:** tale voce risulta in linea con il dato di consuntivo 2013.

**e) Altre convenzioni:** l'incremento rispetto all'esercizio precedente registrato per tali voci di costo, complessivamente pari ad € 308.461 risulta in granparte ascrivibile alla corrispondente variazione registrata al conto 330.500 "Assistenza riabilitativa residenziale ed integrativa territoriale per anziani non autosufficienti e disabili".

Variazioni di effetto complessivo residuale si registrano agli altri conti che compongono la macrovoce.

**f) Servizi appaltati:** rispetto al dato consuntivo 2013 si registra, al netto degli oneri per oneri di conduzione SISR non più a diretto carico del bilancio aziendale, un maggior costo pari ad € 502.362 derivante dalla somma algebrica dei diversi saldi di segno opposto che confluiscono in tale macrovoce. Nello specifico si richiama l'attenzione su:

- incremento alla voce 315.600.10 "Trasporti in ambulanza", pari ad € 94.663;
- incremento alle voci 315.900.60/61, per attivazione dell'appalto di lavoro interinale pari ad € 137.006;
- incremento alla voce 315.900.93 "Altri servizi non sanitari da privato", pari ad € 453.181, di cui € 305.000 finanziati tramite i fondi europei del progetto "SmartCare".

**g e h) Manutenzioni e utenze:** la macrovoce "Manutenzioni" registra un decremento rispetto all'esercizio precedente pari ad € 306.771, imputabile principalmente alle manutenzioni edili; una variazione dello stesso segno (di circa € 125.000) si registra anche alla voce "utenze", per la quale tuttavia si segnala un accantonamento al fondo rischi e oneri tale da riportare il dato complessivo in linea con quello dell'esercizio precedente.

**i) Rimborsi, assegni e contributi:** la voce "Rimborso per attività sovraziendali" (conto 350.800) registra un importo pari a quello dell'esercizio 2013 (€ 570.960). Come già precedentemente segnalato al punto A.1.a "Contributi da Regione" si tratta di un onere derivante dalla delega alla gestione contabile delle attività ex Agenzia Regionale della Sanità, compensato da un ricavo di pari importo contabilizzato al conto 600.900.20 "Altri contributi da FSR per attività sovraziendali".

Notevole diminuzione alla voce 350.900 "Altri contributi e rimborsi" (- € 1.022.268) imputabile principalmente alla riduzione dei costi contabilizzati in tale conto e relativi al progetto "SmartCare".

**3. Godimento beni di terzi:** tale voce non registra sostanziali variazioni rispetto all'esercizio precedente. Si segnala che il costo di € 30.849 relativo ai canoni di leasing finanziario (conto

355.700) trova totale copertura nello specifico contributo regionale contabilizzato al conto 600.600.90 "Altri contributi finalizzati".

**4. Costi del personale:** si evidenzia una riduzione complessiva dei relativi costi rispetto all'esercizio 2013, per un importo complessivo di € 413.428. In merito si rimanda alla relativa relazione.

**5. Costi generali ed oneri diversi di gestione:** tale voce rileva un lieve decremento pari ad € 94.171 rispetto all'esercizio precedente.

**6. Ammortamenti e svalutazioni:** le quote di ammortamento dell'esercizio ammontano complessivamente a € 3.475.637 delle quali solamente l'importo di € 3.425.131 viene sterilizzato con contabilizzazione tra i ricavi alla voce Costi capitalizzati (conti 700.300.010 e 700.300.090). Inoltre, l'importo di € 16.405 riguarda la quota di investimenti effettuati con la liquidità di cassa nel 2006, anche in questo caso finanziato da specifico contributo finalizzato da Regione. La differenza di € 34.100 viene pertanto ad incidere direttamente sul risultato d'esercizio, in quanto riguarda gli investimenti effettuati con la contribuzione in conto capitale dalla Regione per l'anno 2000 ed iscritta tra i contributi in conto esercizio per l'importo di € 2.166.282.

La procedura automatizzata di ammortamento e relativa sterilizzazione derivante dall'introduzione dei gestionali contabili Ascot web e Contabilità operativa, ha prodotto, in chiusura di esercizio 2014 anche la parziale sterilizzazione delle minusvalenze da alienazione, contabilizzate per complessivi € 38.130 con l'iscrizione del rispettivo ricavo di € 37.874 alla suddetta voce 700.300.010.

**8. Accantonamenti per rischi ed oneri:** oltre ai consueti accantonamenti per rischi ed oneri, per i quali si rimanda a quanto già esposto in Nota integrativa, si richiama l'attenzione, sull'accantonamento di € 342.502 disposto dalle Direttive di chiusura (cap. 2.13, pag. 22/23), corrispondente all'importo incassato e contabilizzato al conto di ricavo 630.200.66 a titolo di sanzione in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D. Lgs 81/2008, art. 13) in attesa di indicazioni da parte della DCSISPSF in merito alle modalità di utilizzo di tale somma per finanziare attività di prevenzione.

Si segnala inoltre l'accantonamento di € 13.879, pari alla trattenuta del 5% sui compensi per attività ALPI, disposta dal D.L. n. 158/2012 convertito nella L. 6 novembre 2012 n. 189 (Balduzzi) e destinato ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.

Inoltre si segnalano accantonamenti al fondo rischi su liti, arbitraggi e risarcimenti per € 1.063.054 come da specifica segnalazione degli uffici competenti.

Si segnala altresì che, in base ai criteri esposti nelle Direttive di chiusura, è stata verificata la capienza del Fondo svalutazione crediti, che ha necessitato di un accantonamento integrativo pari ad € 65.978.

### **C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI**

Il dato consuntivo 2014 risulta in linea con l'analogo valore del 2013, entrambi peraltro di modestissima entità.

### **D) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI**

Per l'analisi dettagliata del saldo positivo di tale voce, pari ad € 4.046.201, si rimanda alla specifica Tabella della Nota integrativa (tab. N.I. 15) richiamando qui l'attenzione su alcune poste particolarmente rilevanti.

#### Proventi

- € 700.019 per contributi finalizzati da Regione: si tratta di erogazioni *una tantum* non preventivate e relative alle funzioni in materia di visite fiscali e di invalidi civili e a copertura di oneri pregressi per assistenza sanitaria a detenuti;
- € 600.000 per insussistenza del passivo per cessazione del rischio di variazione del dato di fuga extraregionale (cfr. quanto illustrato più sopra al paragrafo 2. a) e b));
- € 2.342.216 per insussistenza del passivo rilevata, come illustrato nella Nota integrativa cui si rimanda, ai conti relativi ai fondi del personale, al fine del progressivo allineamento alle disposizioni di cui al D. Lgs 118/2011 in materia di armonizzazione contabile.

#### Oneri

€ 1.108.430 per sopravvenienza passiva derivante dall'addebito da parte della Regione degli oneri conseguenti alle operazioni di cartolarizzazione di cui alla L.R. n. 3/2002 (cfr. punto 2.8 delle Direttive di chiusura e nota prot. n. 6638/2015).

## LEGGI SPECIALI

### RELAZIONI SULLE ATTIVITA' SVOLTE DALL'A.S.S. n° 1 "Triestina" - ANNO 2014 -

#### Consultori familiari

Le S.S. Consultorio Familiare dell'ASS1 Triestina sono 4 (uno per ogni distretto) con 6 sedi operative (4 nel Comune di Trieste e 2 nei Comuni Aurisina e Muggia).

I dati di attività, derivati dal sistema informativo regionale, sono:

Utenti	<b>10.139</b> di cui: <ul style="list-style-type: none"><li>• 8.029 femmine - 2094 maschi N.R. 16</li><li>• 1563 cittadini stranieri</li><li>• 1.208 fascia età 0 - 4 anni</li><li>• 833 fascia età 15 - 19</li></ul>
Accessi	<b>26.500</b> di cui: <ul style="list-style-type: none"><li>• 384 a domicilio utenza</li><li>• 702 presso altre sedi (sanitarie, sociali, ecc.)</li></ul>
Interventi (sanitari e psico sociali)	<b>34.625</b> cui: <ul style="list-style-type: none"><li>• 820 adozione/ affidi</li><li>• 11.782 salute sessuale, prevenzione oncologica</li><li>• 1.956 conflittualità separazione divorzio</li><li>• 1.162 maltrattamento trascuratezza</li><li>• 15.161 percorso nascita</li><li>• 3.744 altre problematiche consultoriali</li></ul>
Corso Accompagnamento alla nascita	<b>1028</b> donne in gravidanza in gruppo
Corso Accompagnamento nel dopo parto	<b>1.530</b> donne nel post parto in gruppo

Allattamento al seno esclusivo alla 2a vaccinazione (da monitoraggio regionale dati 2014):  
**37,49%**

Il costo del personale afferente ai consultori familiari risulta pari ad € 1.567.944 per l'anno 2014.

#### Tutela della salute mentale

A partire dal 1980, il Dipartimento di Salute Mentale ha sempre meglio definito programmi terapeutico-riabilitativi, di emancipazione e di sostegno allo sviluppo di reti informali riferiti al finanziamento regionale relativo alla legge in oggetto.

Le attività ed i relativi costi in relazione agli interventi ex art. 79, commi 1 e 2, della L.R. 5/94, sono così riassumibili in:

1. sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti;

2. sostegno all'abitare;
3. sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali;
4. sostegno alle associazioni e cooperative sociali:

Nel corso del 2014, la spesa sostenuta dall'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 Triestina relativa alle voci richiamate, è stata di € 783.09671 così ripartita:

- sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti € 430.350,00
- sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali € 114.994,00
- sostegno/convenzioni alle associazioni € 237.752,71

Per quanto riguarda il Punto n. 1) nell'anno 2014 relativamente al sostegno all'inserimento lavorativo, sono state inserite in borsa lavoro e in stage 192 (78 donne e 114 uomini) come attività riabilitativa sociale, sia presso cooperative sociali, che aziende private, associazioni e all'interno di corsi di formazione.

Le persone coinvolte nel progetto delle borse lavoro supportate sono state 4 presso cooperative sociali.

Il percorso all'inserimento lavorativo si è concluso con l'assunzione a tempo determinato di n. 20 persone (7 donne e 13 uomini) di cui n. 15 presso le cooperative sociali e n. 5 presso altre realtà (piccole imprese e/o datori di lavoro privati).

Relativamente al "sostegno dell'abitare" si specifica che gran parte delle risorse relative agli Assegni di Integrazione Sociali sono state utilizzate per le necessità di sopperire ad urgenti spese riguardanti la tenuta dell'alloggio, il vestiario e in genere il mantenimento di standard minimi della qualità della vita, al fine di evitare il ricovero e qualsiasi altra forma di istituzionalizzazione.

La maggior parte degli interventi sono collegati al congruo numero degli alloggi ATER assegnati al DSM nell'ambito di quanto previsto dall'art. 15 della L.R. 15/2004.

Per quanto riguarda il sostegno ad associazioni di volontariato/promozione sociale, nel corso del 2014, sono stati destinati fondi mediante l'istituto della convenzione per un totale di euro 237.752,71 (Bilancio di competenza 2014) alle sotto riportate associazioni:

#### San Martino al Campo

- Del. n. 229/13: "Accordo di collaborazione con l'associazione di volontariato "Comunità di San Martino al Campo", per lo sviluppo del sistema di opportunità di tipo aggregativo e socializzante. Rinnovo per ulteriori dodici mesi dal 01/07/2013 al 30/06/2014 (Euro 48.000,00)" per 24.000,00 €
- Del. n. 268/14: "Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "Comunità di San Martino al Campo" per la "compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per attività di aggregazione e socializzazione". Periodo dal 01/07/2014 al 30/06/2015 (Euro 45.000,00)". per 22.500,00 €

#### Club Zyp

- Del. n. 207/13: "Accordo di collaborazione con l'associazione di volontariato "Club Zyp", C.F. 90061160322, per l'organizzazione del laboratorio permanente per la diffusione della cultura della salute mentale. Rinnovo per ulteriori dodici mesi dal 05/06/2013 al 04/06/2014 (Euro 42.000,00)" per 24.500,00 €;
- Del. n. 215/14 Proroga mese agosto per 1.667,00 €
- Del. n. 269/14: "Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "CLUB ZYP" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di promozione e valorizzazione dell'esperienza soggettiva e dei percorsi di recovery". Periodo dal 01/07/2014 al 30/06/2015 (Euro 40.000,00.-) per 20.000,00 €

### Luna e L'Altra

- Del. n. 160/13: “Accordo di collaborazione con l'associazione di volontariato "Luna e l'altra", per la realizzazione di programmi di reciproco sostegno finalizzati alla promozione della salute della donna. Rinnovo per ulteriori dodici mesi dal 02/05/2013 al 30/04/2014 (Euro 65.000,00)” per 43,333,33 €;
- Del. n. 160/14: Proroga mesi maggio e giugno per 2.876,71€
- Del. n. 270/14: “Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "Luna e l'Altra" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per la realizzazione di programmi di reciproco sostegno finalizzati alla promozione della salute della donna". Periodo dal 02/07/2014 al 01/07/2015 (Euro 60.000,00.-). per 30.000,00 €

### Larnia

- Del. n. 329/13: “Convenzione con l'Associazione di promozione sociale "L.A.R.N.I.A. - Libera Associazione per la Ricerca in Naturopatia, Igienismo e Autoterapia", per la realizzazione di programmi finalizzati al benessere e alla socializzazione rivolti agli utenti del Dipartimento di Salute Mentale. Periodo dal 01.09.2013 al 31.08.2014 (Euro 30.000,00)” per 20.000,00 €;

### Arià

- Del. n. 285/13: “Convenzione con l'associazione di promozione sociale "Arià", per la realizzazione di iniziative di carattere aggregativo finalizzate all'inclusione sociale rivolte agli utenti del Dipartimento di Salute Mentale. Periodo dal 01.08.2013 al 31.07.2014 (Euro 20.000,00)” per 11.667,00 €;
- Proroga mese agosto per 1.667,00 €
- Del. n. 356/14: “Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di promozione sociale "Arià" per la compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per attività di inclusione ed integrazione sociale. Periodo dal 01/09/2014 al 31/08/2015 (Euro 35.000,00.-). per 11.666,67 €

### Nadir Pro

- Del. n. 310/14: “Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di promozione sociale "NADIR PRO - Associazione culturale" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per attività di sensibilizzazione e contrasto a forme di emarginazione e pregiudizio". Periodo dal 01/08/2014 al 31/07/2015 (Euro 10.000,00. per 4.166,67 €

### Polisportiva Fuoric'entro

- Del. n. 309/14: “Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "Polisportiva Fuoric'entro" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per attività di promozione del benessere e supporto alla motricità generale". Periodo dal 01/08/2014 al 31/07/2015 (Euro 20.000,00.-) per 8.333,33 €

### Velemir Accademia

- Del. n. 203/14: Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di promozione sociale "Velemir Accademia", per la realizzazione di un laboratorio permanente di attività teatrale rivolto a persone portatrici di disagio e/o disturbo psichico seguite dai servizi dell'A.S.S.I, per il periodo dal 01.06.2014 al 31.05.2015. (Euro 19.500,00.-) per 11.375,00 €

## **Tutela della salute dei tossicodipendenti**

### **1. Premessa**

L'attività è proseguita in continuità con gli anni precedenti, con caratteristiche di alta integrazione socio-sanitaria, assicurata da collaborazioni con gli Enti Locali e le diverse Agenzie del territorio, anche mediante finanziamenti esterni.



In particolare è stata attivata una convenzione con il Comune di Trieste che ha reso disponibili € 15.000,00 per le attività in favore dei giovani e € 20.000,00 per il triennio (2012-2014) per attività di reinserimento socio-lavorativo.

Inoltre il Dipartimento delle Dipendenze ha partecipato ad un bando del Dipartimento Nazionale Antidroga, che ha finanziato il progetto “RELI provincia di Trieste” finalizzato al potenziamento delle attività di reinserimento socio lavorativo, con la partecipazione di 26 partner istituzionali (Comune, Provincia, Ministeri di Giustizia, Agenzie formative) e non (cooperative sociali, associazioni, imprese profit). Sono stati attribuiti € 300.000,00 per il triennio 2012-2014, a cui è seguita una proroga sino al 31/07/2015.

Le partnership promosse con soggetti pubblici e del privato sociale hanno consentito di valorizzare le diverse competenze e continuare la sperimentazione di metodologie di lavoro più efficaci a rispondere alle tipologie di bisogno della popolazione, in continua evoluzione.

Di seguito si evidenziano le attività specifiche assicurate dalle diverse articolazioni organizzative del DDD nel corso del 2014.

## **2. Attività di prevenzione, di promozione della salute, di educazione di strada e di riduzione dei rischi**

Oltre alle consuete attività istituzionali, il DDD ha promosso e implementato progetti speciali/sperimentali, caratterizzati da elementi di innovazione, tra cui si segnalano:

- progetti in collaborazione con istituti scolastici della provincia: progetto “Afrodite”, promosso dall’ISS e realizzato nelle scuole di secondo grado in collaborazione con i Distretti, il DIP e il Centro MST;
- progetto “Overnight”, in partnership con la Provincia e il Comune di Trieste e numerose realtà della cooperazione sociale e dell’associazionismo, dedicato ai giovani che frequentano i locali notturni durante il fine settimana e finalizzato a prevenire/ridurre i rischi più comunemente correlati al consumo di sostanze psicoattive legali ed illegali;
- progetto di prevenzione dell’abuso alcolico negli istituti scolastici superiori con l’associazione ASTRA, che promuove la partecipazione creativa e una maggiore consapevolezza dei rischi attraverso la realizzazione di messaggi preventivi video-mediali specifici per il target di coetanei;
- progetto nazionale “Aprile mese di prevenzione alcologica”;
- “Più o meno positivi”, evento patrocinato dalla Regione Friuli Venezia Giulia e realizzato in partnership con il Comune di Trieste e varie realtà del terzo settore in occasione della giornata mondiale di lotta all’AIDS (1° dicembre), che ha coinvolto soggetti del mondo della sanità, della cultura e dell’arte nel corso di una settimana interamente dedicata alla sensibilizzazione della popolazione generale e dei più giovani. Nel corso della manifestazione si è anche effettuata un’attività di testing e counselling outdoor utilizzando il camper del Dipartimento, con una équipe composta da personale specializzato del DDD, del Centro MST e del reparto di Malattie Infettive.

## **3. Attività di cura**

Sono state assicurate le attività:

- ambulatoriali, presso le sedi di Piazzale Canestrini 2 (dipendenze sost. illegali) e di via Sai 5 (dipendenze sostanze legali);
- territoriali e domiciliari, in coerenza con i bisogni delle persone. Si segnala l’attività di assistenza domiciliare assicurata in favore di utenti con HIV, AIDS e gravi patologie correlate alla dipendenza;

- semiresidenziali, presso la Comunità di via Pindemonte 13 ed il Centro di promozione della salute di Androna degli Orti (dipendenze sostanze illegali);
- residenziali, presso il Centro specialistico per le alcol dipendenze e la Residenza intermedia (gruppo appartamento presso Stabile di via Pasteur- dipendenze sost. legali).

L'offerta è stata potenziata, per poter aprire i servizi anche a target specifici, come l'utenza dei più giovani e le donne alcolodipendenti.

L'offerta di cura si è meglio dettagliata anche per quanto riguarda l'“azzardopatia”, che mostra un trend in continua ascesa e che richiede interventi specifici anche sul versante della prevenzione, del supporto sociale e familiare.

In tema di tabagismo sono state sviluppate numerose attività e progetti, anche in collaborazione con associazioni di tutela, con il Dipartimento di Prevenzione e con alcune branche specialistiche (cardiologia, diabetologia).

Per la fascia di utenza più giovane, che continua a rappresentare una fetta importante dell'utenza complessiva, si sono sperimentate nuove scelte organizzative e nuove proposte di intervento terapeutico, per favorire la presa in carico precoce ed il supporto dei genitori; è stato sperimentato un servizio (Polo Giovani, presso Androna degli Orti) dedicato all'utenza under 25 anni, garantendo la presa in carico personalizzata, con gestione dei trattamenti sostitutivi in tale sede (con apertura di un nuovo ambulatorio per le terapie ed il monitoraggio tossicologico).

È stata assicurata la continuità nell'attività di presa in carico dei soggetti con problematiche di giustizia e dei detenuti affetti da dipendenza, in accordo con la Casa circondariale e con gli altri servizi del Ministero di Giustizia.

Sempre attivi gli interventi previsti ex-lege rivolti alle persone con procedimenti amministrativi con la Prefettura, che coinvolgono prevalentemente ragazzi sanzionati per detenzione e consumo di stupefacenti (in genere cannabinoidi).

Continuata l'attività di collaborazione con le Comunità terapeutiche regionali ed extraregionali.

Sempre importante la collaborazione con i MMG, che ha assicurato la presa in carico congiunta di circa 140 soggetti tossicodipendenti, nonché la diagnosi precoce e la prima risposta a persone con problemi di dipendenza da alcol, tabacco e gioco d'azzardo.

Numerose le collaborazioni e i percorsi di cura gestiti in integrazione con gli specialisti intra-aziendali ed ospedalieri (DSM, Clinica Stomatologica, SC Malattie Infettive, Servizio Cardiovascolare, Clinica Ostetrico-Ginecologica); per le persone con patologie croniche invalidanti si è assicurato il servizio di assistenza domiciliare e di accompagnamento svolto con i partner di cooperativa. Le attività di supporto e di informazione rivolte alle famiglie sono state mantenute, anche attraverso una stretta collaborazione con le diverse associazioni di settore, dando priorità al gruppo di familiari degli utenti under 25.

#### **4. Attività di screening e cura delle patologie correlate**

E' stato potenziato e meglio strutturato l'ambulatorio dedicato alla prevenzione delle patologie infettive correlate alla dipendenza, assicurando lo screening ad oltre l'80% dell'utenza presa in carico. È stato mantenuto il libero accesso e la gratuità con apertura dal lunedì al giovedì dalle ore 09.00 alle ore 12.00; vengono assicurati anche percorsi specialistici di diagnosi e trattamento delle patologie infettive correlate alla dipendenza (epatiti B e C, HIV) grazie alle collaborazioni con esperti infettivologi ed epatologi dell'azienda ospedaliera.

E' stata migliorata l'offerta diagnostica e terapeutica per quanto riguarda le gravi ulcere cutanee conseguenti alle pratiche iniettive tossicomane, attività che solo poche realtà italiane stanno garantendo, con la quale si prevencono complicazioni drammatiche (sepsi generalizzate, necrosi dolorose e deturpanti, amputazioni).

## **5. Attività riabilitative, con supporto alla domiciliarità, accompagnamento personalizzato, orientamento, inserimento formativo e lavorativo, reinserimento sociale**

Numerosi gli interventi di sostegno al reddito, alla casa, al diritto di cittadinanza, che hanno richiesto una intensa attività di rete. Gli interventi economici a supporto di tali interventi sono le borse di studio, le borse di lavoro e i budget di salute.

La Comunità Semiresidenziale (via Pindemonte) con le sue attività di Centro Diurno e di Assistenza Domiciliare AIDS ha rafforzato la presa in carico dell'utenza con problematiche di cronicità, di riduzione delle capacità di autonomia e di auto-mutuo-aiuto, sperimentando anche la presa in carico di utenti con problematiche alcol correlate.

La residenza intermedia per alcolisti sita nel complesso ATER di via Pasteur, gestita con l'associazione ASTRA, ha ospitato alcuni soggetti dimessi dal Centro specialistico h24 nella fase di reinserimento.

Il progetto "RELI", selezionato e finanziato da parte del Dipartimento nazionale antidroga, ha potenziato le attività di reinserimento socio lavorativo e rafforzato della rete locale dei partner.

Per le attività educative e riabilitative è stato affidato un nuovo capitolato quadriennale con il privato sociale, articolato in 4 lotti funzionali, attribuiti alle cooperative Reset, Duemilauno Agenzia Sociale e La Quercia.

Sono continuate le due importanti convenzioni con le associazioni di volontariato Astra e ALT, per la gestione di attività di tipo preventivo/riabilitativo in tema di dipendenze da alcol e da stupefacenti, volte a valorizzare il ruolo dei familiari e dell'auto-mutuo-aiuto.

## **6. Attività accertativa medico-legale**

La normativa sulla prevenzione nei luoghi di lavoro e il codice della strada attribuiscono ai servizi delle dipendenze specifiche competenze di ordine accertativo.

Per assicurare una risposta adeguata nei tempi, nei modi e nel rispetto della privacy sono stati strutturati percorsi specialistici, diversificati per sostanze legali ed illegali e sperimentata l'apertura di poli dedicati presso la S.C. Dipendenza da Sostanze Illegali e presso la SC. Dipendenza da Sostanze Legali, aperti due pomeriggi a settimana, riservati a persone inviate dalla Commissione locale patenti e ai dai Medici Competenti delle Aziende del territorio provinciale.

## **7. Altre Attività**

Il servizio ha continuato ad assicurare:

- Gestione dell'ambulatorio per utenti tossicodipendenti presso la Casa Circondariale di Trieste, con la presenza di due infermieri in fascia oraria 08.30-11.30 e 20.00-23.00 ogni giorno, compresi i festivi;
- Le consulenze presso reparti ospedalieri ed il Pronto Soccorso;
- Le attività in collaborazione con il servizio UEPE e il del Tribunale di Sorveglianza per i programmi alternativi alla detenzione;
- Le attività di riduzione del danno rivolte alle persone tossicodipendenti e marginali, anche in collaborazione con il Comune di Trieste (progetto "emergenza freddo").

## **8. Dati**

Nel corso del 2014 si è confermato il trend già registrato negli anni scorsi che vede un incremento costante delle persone che si rivolgono ai nostri servizi per problematiche inerenti la dipendenza: quasi un terzo dell'utenza complessiva è infatti rappresentato da persone che si rivolgono per la prima volta al servizio.

Si segnala inoltre che nel corso del 2014 è stata ulteriormente consolidata il processo di informatizzazione delle attività attraverso la piattaforma MFP5 che permette la registrazione dei dati relativi al numero degli utenti e del volume prestazionale.

La tabella sottostante dettaglia l'utenza in carico nell'anno 2014:

	UTENZA TOTALE			NUOVA UTENZA		
	uomini	donne	tot	uomini	donne	tot
SOSTANZE ILLEGALI	847	256	1.103	203	39	242
ALCOL	892	258	1.150	324	95	419
TABACCO	175	159	334	67	68	135
GIOCO D'AZZARDO	86	32	118	40	14	54
	2.000	705	2.705	634	216	850

Si riporta un riassunto delle attività complessivamente erogate in tema di formazione e reinserimento lavorativo:

Struttura	Borse di formazione lavoro	Assunzioni	Borse di studio
SerT	77	15	48
Alcologia	22		11
<b>Totale</b>	<b>99</b>		<b>59</b>

I luoghi della formazione sono stati:

N° Cooperative sociali	N° Ditte profit	N° Associazioni/Enti
13	42	9

## 7. Scheda economica

Relativamente ai costi della struttura si allega di seguito il rendiconto conclusivo dell'anno 2014.

Attività	costi sostenuti al 31/12/2014
<b>1) L.R.57/82</b>	
1.1) borse di studio e di lavoro	€ 176.718,57
1.2) attivazione tutoraggio d'impresa	€ 18.400,00
1.3) borse carcere	€ 5.140,00
<b>2) Servizio di attività educative e riabilitative</b>	€ 1.039.987,68
<b>3) Comunità Terapeutiche</b>	€ 482.321,53
<b>4) Materiale didattico alcologia</b>	€ 1.501,10
<b>5) Aprile mese prevenzione alcologica</b>	€ 6.396,41
<b>6) Prevenz. alcool e tabacco</b>	€ 7.746,24

<b>7) Consulenti aziendali (conto 450.900)</b>	€ 14.688,00
<b>8) Convenzione ALT</b>	€ 154.500,00
<b>9) Convenzione ASTRA</b>	€ 152.500,00
<b>10) Budget di salute</b>	€ 15.541,00
<b>11) Formazione</b>	€ 4.619,00
<b>12) Progetti di prevenzione: Overnight, attività di strada, sicurezza stradale</b>	€ 24.964,06
<b>13) Convenzione ETNOBLOG</b>	€ 31.200,00
<b>14) Progetto "Reli"</b>	€ 104.832,84
<b>15) Affidamento La Collina</b>	€ 22.560,00
<b>16) Consulenti aziendali (450.400)</b>	€ 13.528,02
	<b>€ 2.277.144,45</b>

### **Disinfestazione del territorio dai ratti**

Nel corso del 2014 il servizio di Disinfezione e Disinfestazione del Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.S. n. 1 – Triestina, ha effettuato interventi di disinfestazione dai ratti su tutto il territorio provinciale, sia d'ufficio che a pagamento.

Il personale del servizio aziendale ha svolto attività presso edifici privati e pubblici (abitazioni singole, condomini, caserme, scuole, Enti ecc.) su richiesta degli interessati e su pubbliche vie, a seguito di segnalazioni dei cittadini nonché in stabili di proprietà o amministrati dall'Ass, su segnalazione dei vari Dipartimenti e/o Strutture aziendali.

I disinfettori dell'azienda hanno anche eseguito un importante lavoro contrassegnando tutti i punti "a rischio" riscontrati per la presenza di fori e/o danni alla sede stradale o ai marciapiedi che sono stati poi segnalati ai comuni, soprattutto al Comune di Trieste, per la riparazione. Tale lavoro ha portato un ottimo risultato visto che la quasi totalità dei fori è stata coperta.

Purtroppo, come già rappresentato l'anno passato, con il passaggio delle competenze sulla derattizzazione ai Comuni, non sono stati effettuati gli interventi generali di derattizzazione. Il Comune di Trieste sta iniziando adesso, mentre con i Comuni minori non si rilevano problemi in quanto il nostro servizio esegue tutti gli interventi richiesti.

In alcune zone vi sono sempre segnalazioni di presenza di ratti, soprattutto lungo la costa e in alcuni siti della città vecchia. Tali problemi sono dovuti, in parte, al comportamento scorretto di coloro che collocano i rifiuti all'esterno dei cassonetti o che lasciano il cibo per gli animali randagi.

Già l'anno passato sono stati distribuiti (agli Urp dei Comuni e a tutte le sedi aziendali) accattivanti manifesti che illustrano i comportamenti corretti da seguire, così abbiamo ritenuto di proseguire nella distribuzione consegnandoli in tutte le scuole della provincia.

La fascia costiera resta una zona di difficile trattamento in quanto, per la sua stessa morfologia, offre cibo e rifugio ai ratti che purtroppo sono presenti.

Per l'anno 2014 l'onere relativo al servizio è stato di € 3.149,94 per l'acquisto di prodotti derattizzanti.

Si riportano i dati statistici relativi agli interventi di derattizzazione eseguiti dal personale dell'Unità Funzionale di Disinfezione e Disinfestazione di questa A.S.S. (4 disinfettori di cui 1 in part-time):

- Interventi di derattizzazione n. 2.703
- Prodotti derattizzanti impiegati: kg. 1.958
- Trappole, collanti, mangiatoie: pz. 210
- Interventi/persona: n. 772

### **Rimborso spese a favore dei donatori di sangue lavoratori autonomi**

Nel corso dell'anno 2014 l'Azienda ha sostenuto costi per il rimborso a donatori di sangue lavoratori autonomi pari complessivamente a € 7,75.

### **Tipizzazione e trapianti di rene e rimborso oneri sostenuti da soggetti dializzati**

Al 31.12.2014 il numero di trapiantati renali risultava pari a 125 (trapianti effettuati a Bruxelles, Nantes, Londra, Innsbruck, Milano, Treviso, Verona, Padova, Udine, Bergamo, Cina). Nel corso del 2014 sono stati effettuati 5 trapianti renali (di cui n. 1 trapianto da vivente a Udine, n. 3 trapianti a cadavere a Udine e n. 1 trapianto pre-emptive a Padova), mentre 24 emodializzati risultano in lista d'attesa per il trapianto. Il rimborso spese di trasporto/soggiorno/vitto derivanti dall'effettuazione di visite preliminari/trapianto/controlli post-trapianto renale è risultato pari a € 26.312,69.

Gli oneri sostenuti nel 2014 per il trasporto dei soggetti nefropatici sottoposti a trattamento di dialisi (205 soggetti in dialisi al 31.12.2014, di cui 28 in dialisi peritoneale), con mezzi messi a disposizione dall'Azienda, ammontano ad € 761.379, cui vanno aggiunti € 39.309,54 per rimborsi diretti ai pazienti in dialisi delle spese di trasporto con mezzi propri.

IL DIRETTORE GENERALE  
dott. Nicola Delli Quadri

## **INVENTARIO FISICO DEI BENI**

### **RELAZIONI SULLE ATTIVITA' SVOLTE DALL'A.S.S. n° 1 "Triestina" - ANNO 2014 -**

#### **Magazzino Farmacia (cod. 30)**

La S.S. Farmacia procede ad un inventario annuale dei beni presenti nel magazzino 30 secondo le modalità previste da una procedura interna. Nell'anno 2014 l'inventario si è svolto in data 27 e 28 novembre. Nei casi in cui si sono verificate incongruenze si è provveduto alla verifica puntuale e alla relativa correzione degli errori di movimentazione ed al conguaglio informatico (mediante il gestionale ASCOT WEB ECONOMATO) eseguendo movimenti positivi e/o negativi sul subcentro "NULAV" e descrivendoli "inventario" (movimento n. 648857/2014). In merito è stata redatta relazione interna delle operazioni poste in essere.

Nel corso dell'anno si persegue il controllo delle giacenze sulla base delle evidenze fornite dal gestionale (ASCOT WEB ECONOMATO).

#### **Magazzino Farmacia (cod. 31)**

Per tale magazzino, attivato nel 2013 per uno specifico progetto che ha interessato solo l'erogazione diretta di medicinali stupefacenti impiegati nella disassuefazione da oppiacei, la verifica delle giacenze è determinata dalla normativa che regola la gestione di questa tipologia di farmaci e da specifica procedura definita a livello aziendale. Quest'ultima prevede che alla conclusione dell'attività giornaliera venga fatta una verifica di tutte le giacenze. L'attività di questo magazzino è cessata nel mese di aprile 2014, senza alcuna incongruenza rilevata nel controllo delle giacenze.

#### **Magazzino Scorte Varie (cod. 43):**

La verifica inventariale dei beni presenti a magazzino, avviene con cadenza semestrale su tutti gli articoli presenti a magazzino.

Predisposto un elenco degli articoli presenti a magazzino, con la specificazione anche dei lotti e relativa data di scadenza del materiale sanitario che ne è soggetto, gli operatori addetti alla verifica fisica dei beni annotano i valori riscontrati e trasmettono al Responsabile del magazzino l'elenco con le quantità rilevate. Le quantità fisiche conteggiate vengono confrontate con quelle rilevate nel gestionale AscotWeb Economato. In caso di incongruenze viene ripetuto il conteggio dei beni i cui valori non corrispondono.

Nel caso permanga l'incongruenza tra saldo fisico e contabile, che costituisce la differenza inventariale, viene effettuato l'adeguamento effettuando delle rettifiche delle scritture contabili, movimentando negativamente/positivamente il subcentro NULAV, al fine di allineare i saldi. Viene redatta una relazione interna relativa alle operazioni poste in essere.

Inoltre, di norma sui materiali con lotti a scadenza, vengono effettuati ulteriori controlli estemporanei nel corso dell'anno.

#### **Magazzino Guardaroba (cod. 46):**

L'inventario fisico delle giacenze di magazzino presso il Magazzino guardaroba viene eseguito due volte all'anno su tutti gli articoli presenti a magazzino.

Predisposto un elenco degli articoli presenti a magazzino, si procede al loro conteggio; fatto ciò si confrontano le quantità rilevate con quelle rilevate nel gestionale contabile Ascot.

Inoltre, per gli articoli soggetti a maggior movimentazione, durante il corso dell'anno vengono effettuati degli inventari parziali del magazzino, in modo da avere una giacenza aggiornata. Tale procedura permette di aggiornare e confrontare costantemente le risultanze del conteggio fisico delle giacenze con quelle riportate dalla contabilità di magazzino (cd inventario ciclico o a

rotazione). Ciò permette di individuare in tempi ristretti eventuali situazioni distorsive tra saldi fisici e contabili e, conseguentemente, poter individuare più facilmente le cause delle eventuali discordanze.

Qualora emergano differenze tra saldi fisici e contabili, viene nuovamente effettuata l'operazione del conteggio fisico dei beni; qualora la differenza permanga vengono verificati tutti i carichi e gli scarichi effettuati dalla data di ultima verifica dell'articolo in esame, al fine di individuare eventuali errori di movimentazione.

Se tali differenze inventariali persistono, vengono conguagliate nel gestionale AscotWeb Economato, effettuando delle rettifiche delle scritture contabili, movimentando il subcentro NULAV, riallineando così la giacenza fisica a quella contabile. Viene redatta una relazione interna relativa alle operazioni poste in essere.



**ASS 1 Triestina****Stato di avanzamento dei piani degli investimenti edili e impiantistici al 31.12.2014**

	Piano 2010		Piano 2011		Piano 2012	
	Risorse regionali + Risorse proprie		Risorse regionali + Risorse proprie		Risorse regionali + Risorse proprie	
	7.425,1	%	819,0	%	2.311,7	%
Progettazione in corso	3.145,0	42,4%	271,0	33,1%	1.246,2	53,9%
Progettazione conclusa	1.302,0	17,5%		0,0%	935,5	40,5%
Cantiere in corso	900,0	12,1%	116,0	14,2%		0,0%
Opera conclusa	2.078,0	28,0%	432,0	52,7%	130,0	5,6%
<b>Totale</b>	<b>7.425,0</b>	<b>100,0%</b>	<b>819,0</b>	<b>100,0%</b>	<b>2.311,7</b>	<b>100,0%</b>

	Piano 2013		Piano 2014	
	Risorse regionali + Risorse proprie		Risorse regionali + Risorse proprie	
	2.208,5	%	223,6	%
Progettazione in corso	2.208,5	100,0%	223,6	100,0%
Progettazione conclusa		0,0%		0,0%
Cantiere in corso		0,0%		0,0%
Opera conclusa		0,0%		0,0%
<b>Totale</b>	<b>2.208,5</b>	<b>100,0%</b>	<b>223,6</b>	<b>100,0%</b>

**ASS 1 Triestina**

**Stato di avanzamento dei piani delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie**

anno	importo di piano	di cui:	conto capitale regionale	fondi propri	leasing	liquidità di cassa
2006	675,0		-	212,0	-	463,0
2007	1.350,0		-	936,0	414,0	-
2008	819,0		-	405,0	261,0	153,0
2009	1.390,3		414,0	976,3	-	-
2010	1.475,0		400,0	1.075,0	-	-
2011	660,5		581,0	79,5	-	-
2012	800,0		-	800,0	-	-
2013	500,0		-	500,0	-	-
2014	1.050,0		1.050,0	-	-	-

conto capitale	anno	importo di piano	di cui acquistato al 30.06.2014	di cui acquistato al 31.12.2014	% sul totale
	2006	212,0	212,0	212,0	100%
	2007	936,0	936,0	936,0	100%
	2008	405,0	405,0	405,0	100%
	2009	1.390,3	1.390,3	1.390,3	100%
	2010	1.475,0	1.475,0	1.475,0	100%
	2011	660,5	581,0	581,0	88%
	2012	800,0	560,0	550,0	69%
	2013	500,0	266,0	158,0	32%
	2014	1.050,0	9,0	327,0	31%

leasing e liq. cassa	anno	leasing			liq. cassa		
		valore di piano	valore acquisito al 31.12.2014	canone annuale	valore di piano	valore acquisito al 31.12.2014	quota annua di ammortamento
	2006	-	-	-	463,0	463,0	86,0
	2007	414,0	414,0	98,1	-	-	-
	2008	261,0	261,0	54,5	153,0	153,0	28,0

leasing e liq. cassa	oneri maturati al 31.12.2013	oneri maturati al 31.12.2014	importo in euro
	85.037,00	47.054,0	
leasing e liq. cassa	riscatti finali maturati al 31.12.2013	riscatti finali maturati al 31.12.2014	importo in euro
	1.276,32	933,0	

(ove non esplicitamente indicato gli importi si intendono espressi in migliaia di euro)

\* cifra potenzialmente suscettibile a variazione ai sensi della LR 27/2012

**ASS 1 Triestina****Stato di avanzamento delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie di rilievo**

Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano (in k€)	Importo di acquisto (in k€)	Avanzamento al 30.06.2014	Avanzamento al 31.12.2014
Arredi per sedi ristrutturare (DDD, CSM Aurisina)	varie	2011	100,0	20,0	avviato	avviato
Ambulanza (*)	118	2014	110,0		-	-
Automezzi *)	diverse	2014	230,0		-	-

(\*) Erano indicate tra le acquisizioni di rilievo nel consolidato preventivo di cui alla DGR 1322/14

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: NICOLA DELLI QUADRI

CODICE FISCALE: DLLNCL47S01A080L

DATA FIRMA: 05/05/2015 13:09:34

IMPRONTA: 9F610BD82EDDB48132ABD9249B20D8316A1A961C5E14FC4A17F06F5BB93C9EB3  
6A1A961C5E14FC4A17F06F5BB93C9EB3D0EC0B8EBD9346D2E621B69DB9848B49  
D0EC0B8EBD9346D2E621B69DB9848B49BF8F8C8FF364CC7259AA68D6281D4FA6  
BF8F8C8FF364CC7259AA68D6281D4FA6DD40A56FBD7A10D36F526AFF63AA75BD

NOME: CRISTINA TURCO

CODICE FISCALE: TRCCST64M68L424G

DATA FIRMA: 05/05/2015 13:35:30

IMPRONTA: 0C0AC97E97CE76FEABBEACCEE6E17717D17BD1905D7E73733D9C86B22E09426A  
D17BD1905D7E73733D9C86B22E09426A5BB748BBF3536D7402D79DDA040EBF0C  
5BB748BBF3536D7402D79DDA040EBF0C97CB93747A594503C66CC2DC54A1339C  
97CB93747A594503C66CC2DC54A1339C3914F8B8184638F2B2FE32450730D9BF

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 05/05/2015 13:37:13

IMPRONTA: 40EAD82196E2EFC5E0B2C1C29D3873D1B108430855B56D213EBC82A6707716BA  
B108430855B56D213EBC82A6707716BAEFC13CD085968A375E32D6457ED7B645  
EFC13CD085968A375E32D6457ED7B645B5BCAC414285232B99CF7F768577F717  
B5BCAC414285232B99CF7F768577F7179676B89E2326295CE860D465E42643F7