



S.C. ECONOMICO FINANZIARIA - 364 REG.DEC.

OGGETTO: Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2018.

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
INTEGRATA DI TRIESTE**

**DECRETO
DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

L'anno **duemiladiciannove**
il giorno quindici del mese di maggio

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

dott. Antonio Poggiana

nominato con Delibera della Giunta Regionale n° 2509 dd. 28 dicembre 2018

OGGETTO: Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2018.

Vista la L.R. 10 novembre 2015, n. 26 recante "Disposizioni in materia di programmazione e contabilità e altre disposizioni finanziarie urgenti", che ha parzialmente modificato ed abrogato la disposizioni di cui alla L.R. 19 dicembre 1996, n. 49, riguardante "Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo del Servizio Sanitario Regionale", e richiamato in particolare il Titolo III "Armonizzazione dei sistemi di contabilità degli Enti del Servizio Sanitario Regionale";

vista la DGR n. 725 dd. 21.03.2018, concernente l'approvazione definitiva delle "Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l'anno 2018" ex art. 12 della Legge regionale n. 49/1996, con le quali è stato tra l'altro disposto di procedere all'attribuzione a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrate di Trieste (ASUI Ts) di un finanziamento indistinto per l'anno 2018 pari a € 472.065.481;

richiamato il decreto n. 253 dd. 19.03.2018 riguardante l'adozione del programma e del bilancio preventivo economico annuale per l'anno 2018 (PAL 2018) dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUI Ts);

visto il Decreto Legislativo n. 118 dd. 23.06.2011, recante "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 articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42, che, al Titolo II rubricato "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario", ha introdotto importanti cambiamenti per gli enti sanitari;

considerato che il D. Lgs 118/2011 è entrato in vigore nella Regione Friuli Venezia Giulia a partire dal 2015 in seguito a quanto previsto dalla L.R. 30.12.2014 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio pluriennale e annuale (Legge Finanziaria 2015)", laddove, all'art. 8, "Sanità pubblica", comma 7, è stato disposto che "gli Enti del servizio sanitario regionale, in attuazione dell'art. 29 del Patto per la salute per gli anni 2014 – 2016 del 10 luglio 2014, adottano a decorrere dall'esercizio 2015 le disposizioni, i principi contabilità e gli schemi di bilancio di cui al Titolo II del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118";

richiamate le seguenti deliberazioni della Giunta Regionale:

- n. 736 dd. 21.03.2018 avente ad oggetto "Patto 2018 tra Regione e Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale";
- n. 1423 dd. 27.07.2018 avente ad oggetto "LR 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione annuale 2018 del Servizio Sanitario Regionale", con la quale è stato approvato il Bilancio consolidato preventivo del Servizio Sanitario Regionale per l'esercizio 2018;
- n. 2165 dd. 23.11.2018 avente ad oggetto "DGR 1423/2018 concernente: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2018 del Servizio Sanitario Regionale – Modifiche ed integrazioni";

viste le "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2018", trasmesse dalla Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità con nota prot. n. 9223/P dd. 19.04.2019;

visto il decreto del Commissario Straordinario n. 330 dd. 30.04.2019 con il quale è stata approvata la proposta di Bilancio di esercizio e Rendiconto finanziario 2018, corredato della Relazione sulla gestione e costituito dai seguenti documenti:

- Stato Patrimoniale;
- Conto Economico;

- Rendiconto finanziario;
- Nota Integrativa;
- Rendicontazione SIOPE;

accertato che tutti i documenti che compongono la proposta di Bilancio d'esercizio 2018, unitamente alla Relazione sulla gestione, sono stati inviati al Collegio Sindacale con nota prot. 628 dd. 03.05.2019 ed altresì trasmessi con nota prot. n. 32386 dd. 03.05.2019 all'Università degli Studi di Trieste, per la formulazione dei previsti pareri;

vista la Relazione redatta dal Collegio Sindacale, unita al verbale n. 24 dd.10.05.2019, ed accertato che, con la medesima, viene espresso parere favorevole all'adozione del Bilancio di esercizio 2018;

visti i documenti che compongono il Bilancio d'esercizio 2018, lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, la Nota integrativa ed altresì la Relazione sulla gestione redatta dal Direttore Generale ed il Rendiconto finanziario ed accertata la loro conformità a quanto previsto dall'art. 26 del D. Lgs 118/2011;

rilevato che il Bilancio d'esercizio per l'anno 2018 espone un risultato di utile di € 1.308.003,72 e che pertanto risultano realizzate le condizioni di equilibrio economico;

considerato che l'art. 39 della citata L.R. 26/2015, dispone che "Fatto salvo quanto previsto dall'art. 30 del decreto legislativo 118/2011, la Giunta regionale dispone l'impiego del risultato positivo di esercizio degli Enti del Servizio Sanitario Regionale" e che con le Direttive sopra citate la Regione ha previsto che "In sede di bilancio consuntivo le aziende dovranno formulare una proposta di destinazione degli eventuali utili...";

ritenuto pertanto di proporre, d'intesa con il Rettore dell'Università degli studi di Trieste, la destinazione dell'utile 2018 a incremento del Piano Investimenti 2019, tenuto conto del contesto nel quale opera l'azienda sanitaria universitaria integrata;

ritenuto, infine, di procedere, in conformità a quanto sopra esposto, alla definitiva approvazione del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2018 corredati dalla Relazione sulla gestione del Direttore Generale e dalla Relazione del Collegio Sindacale, tutti allegati e facenti parte integrante del presente decreto;

acquisito il parere favorevole del vice Commissario Straordinario per l'Area sanitaria, del vice Commissario Straordinario per l'Area amministrativa e del vice Commissario Straordinario per l'Area sociosanitaria;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DECRETA

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

1. di procedere all'adozione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario per l'anno 2018, corredato della Relazione sulla gestione del Direttore generale e costituito dai seguenti documenti, tutti allegati al presente provvedimento di cui formano parte integrante:

- Stato Patrimoniale;
- Conto Economico;
- Rendiconto finanziario;
- Nota Integrativa;
- Rendicontazione SIOPE;

2. di prendere atto che il Bilancio d'esercizio per l'anno 2018 espone un risultato di utile di € 1.308.003,72 e che pertanto risultano realizzate le condizioni di equilibrio economico;
3. di proporre, d'intesa con il Rettore dell'Università degli studi di Trieste, ai sensi dell'art. 39 della L.R. 26/2015, la destinazione dell'utile d'esercizio a incremento del Piano Investimenti 2019, tenuto conto del contesto nel quale opera l'azienda sanitaria universitaria integrata;
4. di trasmettere il presente decreto ai competenti organi ed Enti previsti dalla vigente normativa.

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, dalla data di pubblicazione all'Albo aziendale telematico.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
dott. Antonio Poggiana

Parere favorevole del
vice Commissario Straordinario
per l'Area sanitaria
dott.ssa Adele Maggiore

Parere favorevole del
vice Commissario Straordinario
per l'Area amministrativa
dott. Franco Sinigoj

Parere favorevole del
vice Commissario Straordinario
per l'Area dei Servizi socio-sanitari
dott.ssa Mara Pellizzari

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: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 15/05/2019 13:03:51

IMPRONTA: 7C287F1F4A462CD60BDD5D02D9A37352F69F184E120B115B78D91FF12090AAB9
F69F184E120B115B78D91FF12090AAB9DD1B91CA49C17FE29B36A06466FDCA04
DD1B91CA49C17FE29B36A06466FDCA04F8FB56C9183C3388369615BB23BE6C23
F8FB56C9183C3388369615BB23BE6C23858A643DAA743F8B08181AE2C6AFCC37

NOME: FRANCO SINIGOJ

CODICE FISCALE: SNGFNC56B14L424X

DATA FIRMA: 15/05/2019 14:07:24

IMPRONTA: 71AA2B2280C60472952EB2BDE6CE95C85724DC4EF382BED3B4C54A8A3583E06B
5724DC4EF382BED3B4C54A8A3583E06B16C27BF8E3A3E2A2C5D00383D4616E96
16C27BF8E3A3E2A2C5D00383D4616E969A6BF1EF39D0558E7770832897FD9557
9A6BF1EF39D0558E7770832897FD9557AC97F6623CEBA17BE4DB89611B395369

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 15/05/2019 14:11:02

IMPRONTA: 1BB710ACE17F6CB49E78C2D1D6D91137B83B87FE4D4771B4024F035B351C9E6A
B83B87FE4D4771B4024F035B351C9E6AEE7162AC25A3419BB394E176C63DF14D
EE7162AC25A3419BB394E176C63DF14DA3B5CEAC102E9336C7796A382528AC1B
A3B5CEAC102E9336C7796A382528AC1BE31020F2E23982D5B2F2BF12D2EA0E08

NOME: MARA PELLIZZARI

CODICE FISCALE: PLLMRA61H53G284H

DATA FIRMA: 15/05/2019 14:17:00

IMPRONTA: 7FC3556D1257D163324CB54439283FF92FE9B2DF946EA5F40B8D1BC623F562A9
2FE9B2DF946EA5F40B8D1BC623F562A9B632982C10B0D92AE72F4D5FA2183B48
B632982C10B0D92AE72F4D5FA2183B48A90BA41DF8CF893CE1FD699C989DA4A2
A90BA41DF8CF893CE1FD699C989DA4A2D689D82BB8038D84AF286FA5AB607E71



Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Bilancio consuntivo

Esercizio 2018

Relazione sulla gestione

Relazione sulla gestione

Sommario

	Pagina
1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	3
Introduzione	5
2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	7
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	11
2.1 L'Organizzazione Aziendale	12
3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	15
3.1 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte	15
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	17
3.2 Assistenza Territoriale: stato dell'arte	18
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	18
3.3 Prevenzione: stato dell'arte	19
4 Gli obiettivi 2018	20
4.1 Relazione economico-finanziaria	20
4.2 Obiettivi Esercizio PAL 2018	31
4.3 Patto annuale tra Regione e Direttore Generale dell'ASUITs	129
4.4 Vincoli operativi e Spending review	135
5 L'attività del periodo	145
5.1 Tabella indicatori LEA	177
6 Politiche del personale	179
6.1 Relazione sulla manovra del personale	179
6.2 Piano della formazione	187
7 Investimenti	192
7.1 INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI	192
7.2 INVESTIMENTI PER ATTREZZATURE	192
7.2.1 Investimenti in apparecchiature biomediche	192
7.2.2 Investimenti in attrezzature per IT	193
7.2.3 Investimenti in attrezzature tecnico-economali	193
8 L'inventario fisico dei beni	194
9 Leggi speciali	202

RELAZIONE SULLA GESTIONE

1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2018 seguendo le disposizioni del D. Lgs. 118/11, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/11.

La presente relazione sulla gestione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. 118/11 e smi. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2018.

Il documento ed il Bilancio Consuntivo 2018 sono redatti in base alle "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico – finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2018" ai sensi e per le finalità di cui alla L.R. n. 26/2015, trasmessi con nota 9223 del 19 aprile 2019 dalla Direzione Centrale salute, politiche sociali e disabilità (di seguito, per brevità, Direzione centrale).

Seguendo le citate Direttive, la relazione contiene una descrizione dei risultati sanitari ed economici raggiunti nel 2018 relativi agli obiettivi aziendali derivanti, in particolare, nei sottoelencati atti giuntali:

- DGR n. 2667 dd. 28.12.2017 Lr 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2018. Approvazione preliminare;
- DGR n. 185 dd. 2.2.2018 Lr 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2018: approvazione definitiva;
- DGR n. 561 dd. 15.3.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020 e riforma della DGR 185/2018;
- DGR n. 725 dd. 21.3.2018 DGR 185/2018, art 12 - Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2018: approvazione definitiva. Integrazioni e modifiche;
- DGR n. 735 dd. 21.3.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20 - Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020;
- DGR n. 736 dd. 21.3.2018: Patto 2018 tra regione e direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale;
- DGR n. 790 dd. 15.3.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020 in attuazione della DGR 561/2018;
- DGR n. 791 dd. 21.3.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020: riforma della DGR 561/2018;
- DGR n. 1423 dd. 27.7.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2018 del Servizio sanitario regionale;
- DGR n. 1424 dd. 27.7.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020 in attuazione della DGR 561/2018 – "interventi di investimento e adeguamento sistemi informativi";
- DGR n. 1911 dd. 19.10.2018: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020 in attuazione della DGR 561/2018;

- DGR n. 1912 del 19.10.2018: LR 26/2015, art. 44. I Rendiconto quadrimestrale 2018 di valutazione economia, finanziaria e gestionale del Servizio Sanitario Regionale;
- DGR n. 2163 del 23.11.2018: LR 49/1996, art. 16 e art. 20. Programmazione degli investimenti per gli anni 2018/2020 del servizio sanitario regionale. Integrazione a seguito della LR 25/2018;
- DGR n. 2165 dd. 23.11.2018: DGR 1423/2018 concernente: LR 49/1996, art. 16 e art. 20 – programmazione annuale 2018 del Servizio Sanitario Regionale – modifiche ed integrazioni;
- DGR n. 2350 dd. 14.12.2018: Lr 26/2015, art 44. Gestione del servizio sanitario regionale: Il rendiconto quadrimestrale 2018 di valutazione economica, finanziaria e gestionale.

Introduzione

ASUITS ha mantenuto, come proprio impegno prioritario per il 2018, oltre che sviluppare e consolidare le azioni di razionalizzazione e di riorganizzazione e perseguire gli obiettivi fissati dalla Giunta Regionale espressi dalle linee di gestione, proseguire con decisione nel processo di costruzione del “sistema di salute” nato dall’assorbimento di AOUTS da parte di AAS1 che ha dato vita alla nuova azienda perseguendo l’integrazione tra Territorio, Ospedale e Università.

Come detto, non si tratta più ormai solamente di elaborare protocolli e procedure che armonizzino l’attività di servizi ospedalieri e territoriali, ma di costruire, anche con il contributo in tutti i settori di lavoro e di studio basati sulla evidenza tecnico clinica dell’Università, un impianto aziendale complessivo condiviso e partecipato basato su reti e percorsi che vedano protagonisti i professionisti appartenenti alle diverse Strutture di ASUITS. In altre parole si deve superare la parcellizzazione culturale, organizzativa e professionale propria delle grandi organizzazioni per andare progressivamente verso uno scenario aziendale basato sull’eccellenza, l’appropriatezza, la collaborazione sia progettuale che operativa. Già nel 2017 molti obiettivi di budget delle varie Strutture e Dipartimenti erano orientati in questo senso e si era inaugurata una nuova stagione di sinergia tra i Distretti e l’Ospedale: nel 2018 si è sviluppata un’accelerazione in tal senso per proseguire la costruzione di un vero e proprio sistema integrato tra tutte le componenti sanitarie di ASUITS, in collaborazione con le forme di aggregazione dei MMG e dei PLS e in stretto raccordo con i Servizi Sociali dei Comuni.

Basare questo percorso sulla definizione di reti e percorsi a regia distrettuale è un obiettivo che consentirà di razionalizzare l’attività, perseguire l’appropriatezza, impegnare correttamente le risorse e dare il risultato migliore al cittadino in termini di presa in carico, di continuità dell’assistenza nonché di efficienza, efficacia e compliance. Nel 2018 è stata attivata una nuova organizzazione dei ricoveri nei reparti ospedalieri di medicina che tenga conto della residenza e quindi dell’afferenza distrettuale dei pazienti. Questa sperimentazione, che ha lo scopo di costruire un ponte culturale, professionale e organizzativo tra Territorio e Ospedale è in fase di monitoraggio. Inoltre sono molti i tavoli di lavoro comune nati a fine 2017 e sviluppati nel 2018 volti alla definizione di integrazioni, sinergie e studio e realizzazione di percorsi di presa in carico integrata delle persone e delle comunità.

L’ASUITS, anche grazie alla presenza dell’Università, costituisce il contesto ideale per il trasferimento di conoscenze e la formazione, in tutti i settori nei quali è articolata, siano essi ospedalieri che afferenti alle strutture territoriali. L’Azienda ha dato l’avvio nel 2018 all’istituzione di una Direzione/Coordinamento scientifico delle numerose attività per significare il ruolo dell’Azienda Integrata con l’Università. Nel 2018 ogni realtà operativa di ASUITS, sia universitaria che ospedaliera che territoriale, aveva come proprio obiettivo la produzione di pubblicazioni scientifiche di ricerca.

Vi è stato, nel 2018, un ulteriore impulso alla Medicina Generale in particolare per lo sviluppo di percorsi assistenziali integrati soprattutto nel settore delle malattie croniche (in particolare cardiovascolari e respiratorie) anche al fine di contribuire alla riduzione dei ricoveri ospedalieri non necessari. Per fare questo si sono sviluppati degli obiettivi per i MMG e per le loro aggregazioni (AFT) non più solamente basati su performance quantitative, ma legati ad analisi critica delle diagnosi e alla coerenza dei percorsi e dei trattamenti. Sono state organizzate nel 2018 riunioni mensili tra tutti i MMG, la Direzione ASUITS, i Distretti e gli specialisti di volta in volta coinvolti a seconda dell’argomento trattato.

ASUITS ha messo in atto un’ulteriore spinta al processo di riorganizzazione dell’Azienda, in particolare alla gestione del personale, armonizzando tutti gli strumenti contrattuali e assicurando

una maggiore tempestività nella loro applicazione Nel 2018 è stato prodotto un notevole sforzo sul versante dei costi del personale come si evince dalla apposita relazione allegata.

Elemento centrale della programmazione ASUITS anche per il 2018 l'integrazione e la collaborazione, da sviluppare sempre in maniera più profonda, dei servizi sociosanitari con i Servizi Sociali dei Comuni, armonizzando le strategie e gli obiettivi con i Comuni dell'UTI di Trieste, perseguendo il fine comune di garantire elevati livelli di presa in carico delle persone più fragili.

Per quanto riguarda la parte sanitaria è stata messa particolare attenzione nella creazione di metodologie di lavoro multidisciplinari e multiprofessionali, sia per evitare la parcellizzazione culturale e professionale di approccio al paziente, sia per offrire risposte appropriate nei tempi più corretti possibile. Ciò non solo nelle Unità consolidate (Breast Unit, Prostate Unit) o di nuova istituzione nel 2018 (Skin Cancer Unit), ma a valenza generale. Si sono moltiplicate nel 2018 le iniziative di studio e applicazione di percorsi comuni codificati e condivisi sulle patologie che richiedono interventi di più specialisti.

Si è dato un notevole impulso alla riorganizzazione dell'attività del Complesso Operatorio di Cattinara che ha consentito, nell'ultimo trimestre 2018, di aumentare in maniera marcata l'offerta chirurgica affrontando i cronici problemi delle attese soprattutto per la chirurgia oncologica.

Si è proceduto nell'applicazione del nuovo atto aziendale, sia ristrutturando l'organizzazione segnatamente nel settore delle Medicine e del Pronto Soccorso & Medicina d'Urgenza, sia assegnando gli incarichi apicali necessari. Questo impegno, associato a manovre di riorganizzazione iniziate con la programmazione estiva e poi mantenute, ha consentito ad ASUITS di raggiungere quasi completamente il target di programmazione regionale dei posti letto

E' stato avviato il percorso di definizione logistica e organizzativa del settore chemioterapico che comprende sia la fase di preparazione farmaci (UFA) che l'area della somministrazione (CUSA). Queste sue aree sono attive e operano a disposizione di tutti i reparti coinvolti. In collegamento a queste razionalizzazioni anche logistiche sono proseguiti i lavori di sistemazione dell'Ospedale Maggiore segnatamente per quanto riguarda la mensa e gli spogliatoi.

ASUITS ha aderito nel corso del 2018 all'organizzazione del magazzino centralizzato regionale, cosa che ha comportato notevole impegno da parte delle strutture aziendali sia centrali (approvvigionamenti, farmacia, ecc) che operative di linea (reparti e servizi)

Nel 2018 è stato altresì necessario fronteggiare l'emergenza morbillo, cose che è stata fatta con successo grazie alla collaborazione di tutte le istanze aziendali coinvolte e grazie alla disponibilità di tutto il personale.

2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste opera su un territorio di 211,82 kmq coincidente con la provincia di Trieste, con una popolazione complessiva di 234.746 abitanti (fonte SISSR), distribuiti in 6 comuni (Duino Aurisina, Monrupino, Muggia, San Dorligo della Valle, Sgonico, Trieste), 3 ambiti, suddivisi in 4 distretti.

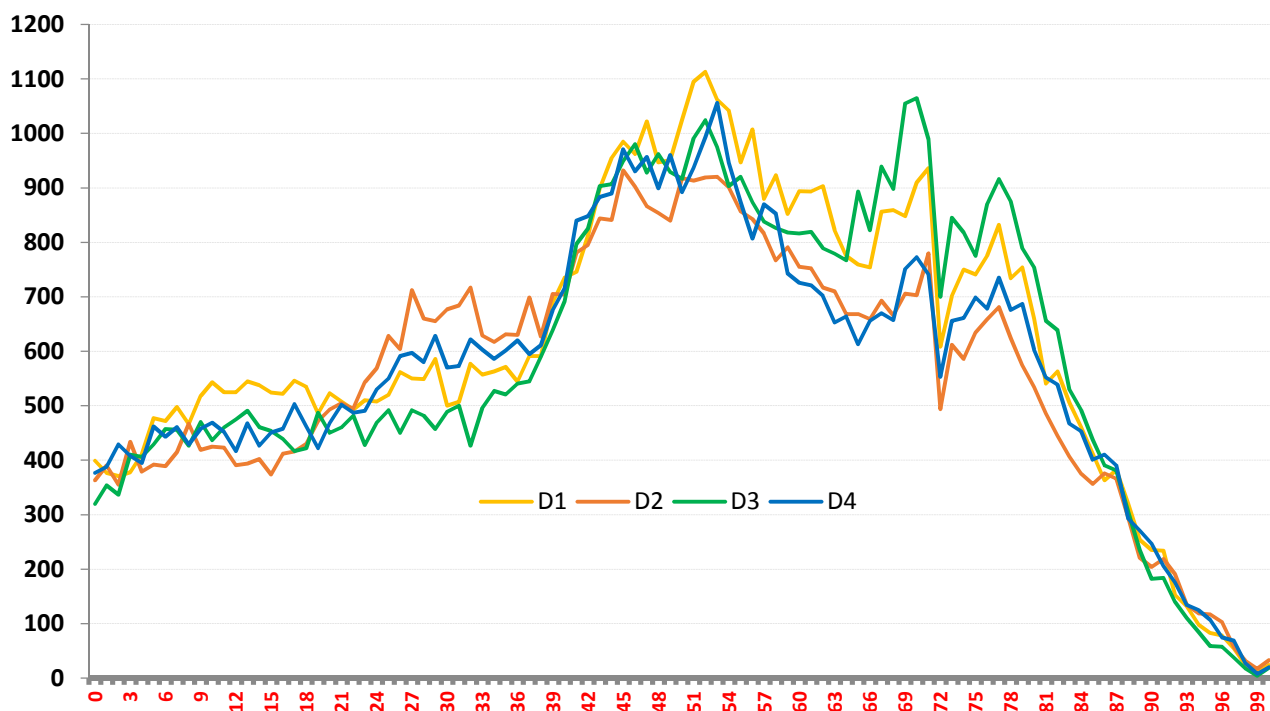
Distribuzione della popolazione per fasce di età:

ASUITS

Popolazione al 1/1/2018	Femmine		Maschi		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	12.574	10,28	13.455	11,98	26.029	11,09
15-64	70.328	57,48	71.231	63,4	141.559	60,32
65-74	16.560	13,54	13.798	12,28	30.358	12,94
ultra75	22.880	18,7	13.865	12,34	36.745	15,66
Totale	122.342	100	112.349	100	234.691	100

FVG

Popolazione al 1/1/2018	Femmine		Maschi		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	71.984	11,5	76.132	12,91	148.116	12,18
15-64	373.229	59,64	378.825	64,23	752.054	61,87
65-74	79.868	12,76	71.094	12,05	150.962	12,42
ultra75	100.717	16,09	63.742	10,81	164.459	13,53
Totale	625.798	100	589.793	100	1.215.591	100



Distretto

Distretto 1						
Classi di età	Femmine		Maschi		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	3.432	10,78	3.611	12,25	7.043	11,49
15-64	18.437	57,93	18.423	62,49	36.860	60,12
65-74	4.217	13,25	3.764	12,77	7.981	13,02
ultra75	5.740	18,04	3.685	12,5	9.425	15,37
Totale	31.826	100	29.483	100	61.309	100

Distretto 2						
Classi di età	Femmine		Maschi		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	2.867	9,99	3.171	11,6	6.038	10,77
15-64	16.889	58,83	18.301	66,93	35.190	62,78
65-74	3.659	12,74	2.908	10,63	6.567	11,72
ultra75	5.295	18,44	2.964	10,84	8.259	14,73
Totale	28.710	100	27.344	100	56.054	100

Distretto 3						
Classi di età	Femmine		Maschi		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	3.102	10	3.288	11,58	6.390	10,75
15-64	17.046	54,93	17.036	59,98	34.082	57,34
65-74	4.934	15,9	4.090	14,4	9.024	15,18
ultra75	5.953	19,18	3.989	14,04	9.942	16,73
Totale	31.035	100	28.403	100	59.438	100

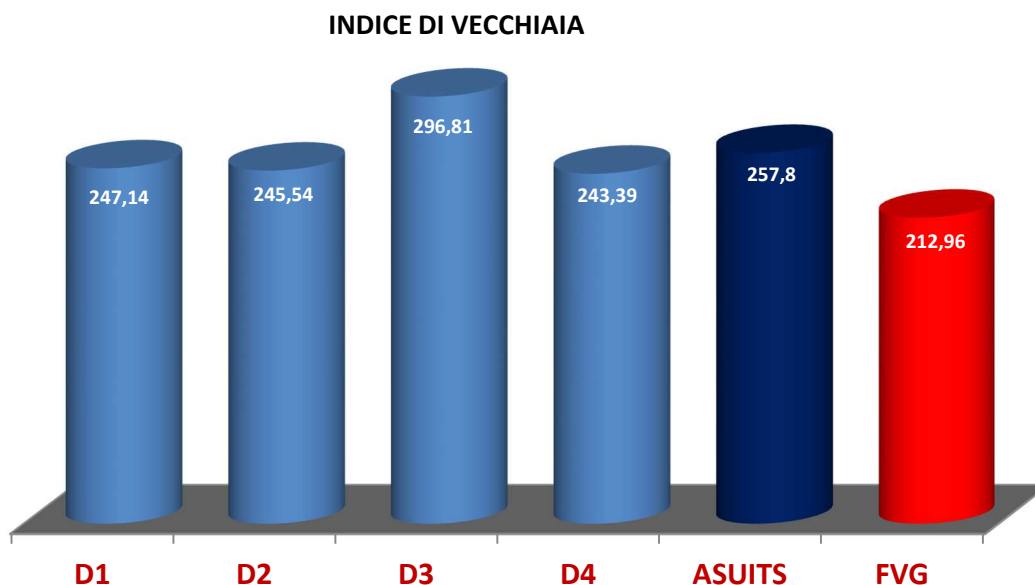
Distretto 4						
Classi di età	Femmine		Maschi		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-14	3.136	10,3	3.347	12,43	6.483	11,3
15-64	17.782	58,39	17.326	64,37	35.108	61,2
65-74	3.715	12,2	3.016	11,21	6.731	11,73
ultra75	5.821	19,11	3.227	11,99	9.048	15,77
Totale	30.454	100	26.916	100	57.370	100

Il quadro demografico di ASUITS (popolazione riferita al 1/1/2018 - anagrafe comunale, fonte SISR). Nella tabella segue si esprime in sintesi il confronto demografici tra ASUITS (Distretti) e regione FVG sui principali indicatori.

INDICATORI	DISTRETTO 1	DISTRETTO 2	DISTRETTO 3	DISTRETTO 4	ASUITS	FVG
Ind. dip. giovanile (%)	19,11	17,16	18,75	18,47	18,39	19,69
Ind. dip. senile (%)	47,22	42,13	55,65	44,94	47,4	41,94
Ind. popol. attiva (%)	170,77	141,29	180,39	154,83	160,96	156,41
Indice di carico (%)	22,24	22,8	22,46	22,35	22,51	23,48
Indice di dipendenza (%)	66,33	59,29	74,4	63,41	65,79	61,64
Indice di fecondità (%)	4,58	4,31	3,93	4,22	4,31	4,35
Indice di vecchiaia (%)	247,14	245,54	296,81	243,39	257,8	212,96
Indice sostituzione (%)	164,06	171,2	178,91	150,96	165,88	149,61

Si segnala come ASUITS presenti un indice di vecchiaia che supera di 45 punti il dato regionale. Ciò a fronte di una popolazione ultra 65enne che rappresenta il 28,6% del totale della popolazione residente (25,3% nel resto del FVG) e quella ultra settantacinquenne che raggiunge il 15,7% (13,0% il dato del resto del FVG).

In generale da tutti i confronti il quadro demografico di ASUITS è pesantemente più sfavorevole rispetto al contesto regionale.



Indice dipendenza senile:

Rapporto percentuale tra anziani in età non attiva (oltre 64 anni) per 100 persone in età attiva (15-64 anni).

Indice di popolazione attiva

Rapporto percentuale tra la popolazione in età 40-64 anni e la popolazione in età 15-39 anni.

Indice di dipendenza

Si calcola facendo il rapporto tra le persone considerate in età "non più attiva" e quelle considerate in "età attiva". Nello specifico, si tratta del rapporto tra persone con meno di 14 e più di 65 anni, e le persone tra i 14 e i 64 anni.

Indice di vecchiaia

Si definisce come il rapporto di composizione tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e la popolazione più giovane (0-14 anni); valori superiori a 100 indicano una maggiore presenza di soggetti anziani rispetto ai giovanissimi.

Indice sostituzione

L'indice di sostituzione demografica, che misura il rapporto tra la popolazione anagraficamente pronta ad entrare nel mercato del lavoro (15-19 anni) e quella prossima al ritiro dalla partecipazione attiva (60-64 anni).

	01/01/2015	01/01/2016	01/01/2017	01/01/2018
	AAS1	ASUITS	ASUITS	ASUITS
Ind. dip. giovanile (%)	18,74	18,65	18,53	18,39
Ind. dip. senile (%)	47,07	47,51	47,5	47,4
Ind. popol. attiva (%)	159,18	160,57	161,43	160,96
Indice di carico (%)	23,28	22,93	22,82	22,51
Indice di dipendenza (%)	65,81	66,16	66,03	65,79
Indice di fecondità (%)	4,4	4,13	4,28	4,31
Indice di vecchiaia (%)	251,24	254,71	256,42	257,8
Indice sostituzione (%)	168,15	163,75	164,48	165,88

E' da sottolineare come l'indice di vecchiaia si stia ulteriormente modificando progressivamente con il passare degli anni.

ESENZIONI

La popolazione esente da ticket nell'esercizio 2018 è pari a **102.891** unità (51.720 per motivi di reddito, 80.638 per altri motivi). Nella tabella che segue in sintesi e per tipologia il quadro delle esenzioni al 1/1/2017, al 1/1/2018 e al 1/1/2019 che non dimostra significative variazioni.

	01/01/2017		01/01/2018		01/01/2019	
	Esenti	Esenzioni	Esenti	Esenzioni	Esenti	Esenzioni
GRAVIDANZA	855	906	840	892	778	825
AFIR	71	71	75	75	75	75
SCREENING	465	465	687	687	835	835
INVALIDITA'	18.349	19.242	18.429	19.354	18.533	19.492
MALATTIE RARE	2.750	2.811	1.964	1.999	2.147	2.183
PATOLOGIA	66.502	97.435	67.836	99.809	68.448	101.125
ISEE contrib. Reg.	2.194	2.195	2.812	2.854	3.310	3.384
E01 ETA' < 6 / > 65 ANNI	51.036	51.036	50.570	50.570	50.360	50.360
E03 TITOLARE PENSIONE SOCIALE	2.344	2.344	2.283	2.283	2.236	2.236
E04 ETA' > 60 E PENSIONE AL MINIMO	870	870	879	879	941	941
ETA' TOTALE	52.456	54.250	51.941	53.732	51.718	53.537
Reddito	52.465	54.259	51.942	53.733	51.720	53.539
Non Reddito	78.335	123.125	79.514	125.670	80.638	127.919
TOTALE	101.202	177.384	102.021	179.403	102.891	181.458

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi

I dati sulla popolazione assistita (scelte MMG e PLS) e sulla sua scomposizione per fasce d'età non sono perfettamente coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11. È evidente che tale popolazione assistita non può coincidere con la popolazione residente alla medesima data in quanto tra gli assistiti sono presenti anche pazienti domiciliati e non residenti, che hanno scelto il MMG o il PLS sul territorio Aziendale, mentre tra i residenti ci sono persone che possono non avere scelto il MMG o il PLS in Azienda.

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, utilizzati dalla Regione per il riparto del fabbisogno sanitario regionale standard, differiscono da quelli ISTAT. Nello specifico, la popolazione ISTAT al 1/1/2018 è pari a 234.638 unità, la popolazione invece utilizzata dalla Regione per il riparto (popolazione legale da anagrafe comunale) è pari a 234.691 unità.

	ASSISTIBILI AL 1/1/2018			ASSISTIBILI AL 1/1/2019				
		Maschi	Femmine	Totale		Maschi	Femmine	Totale
MODELLO FLS 11 Anno 2019 (scelte MMG e PLS)	0 - 13	12.639	11.757	24.396	0 - 13	13.417	12.537	25.954
	14- 64	71.832	71.353	143.185	14- 64	71.086	70.154	141.240
	65- 74	13.967	16.707	30.674	65- 74	13.778	16.525	30.303
	Oltre 75	13.637	22.854	36.491	Oltre 75	13.865	22.809	36.674
	Totale	112.075	122.671	234.746	Totale	112.146	122.025	234.171

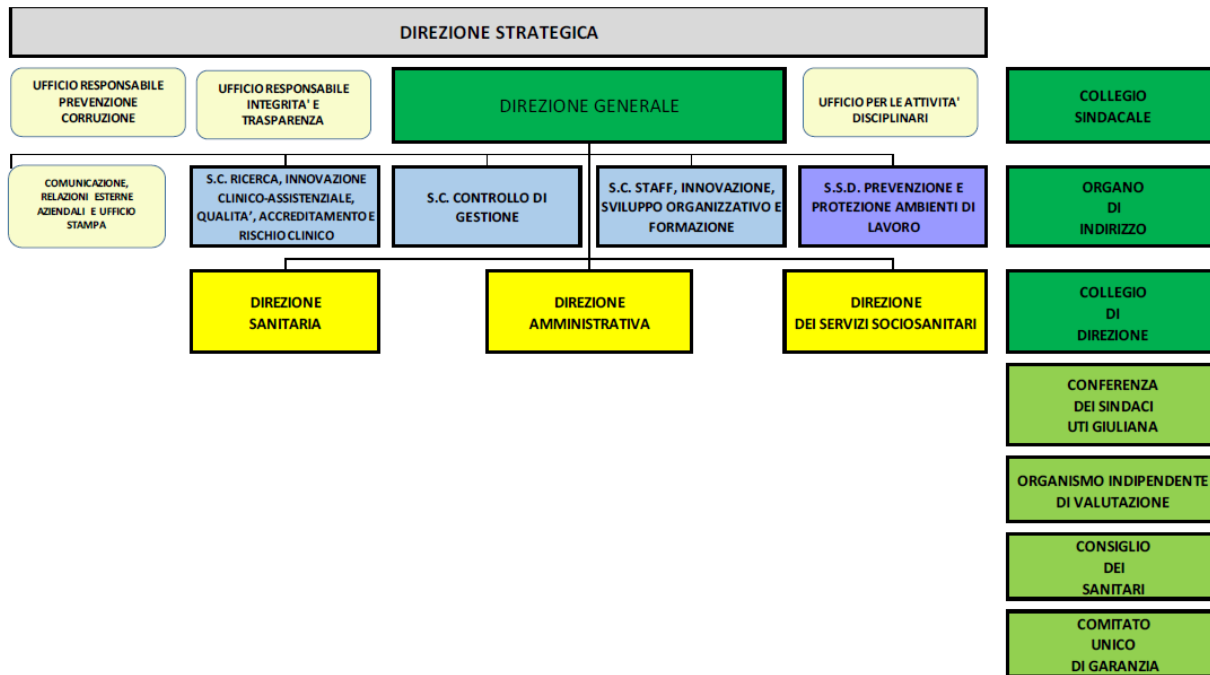
La popolazione esente da ticket al 1/1/2018 non è coerente con quanto fornito nel modello FLS11 quadro H. Il dato differisce dal modello FLS11 per via di aggiornamenti successivi ai sistemi informativi.

MODELLO FLS 11 Anno 2019 (scelte MMG e PLS)	Codice Regione	Codice USL	Anno	Età	Altri motivi
	60	201	AL 1/1/2018	51.921	79.420
	60	201	AL 1/1/2019	51.253	74.733

2.1 L'Organizzazione Aziendale

L'anno 2017 ha visto la nascita dell'Atto Aziendale di ASUITs, documento che formalmente esprime la riorganizzazione delle due Aziende pre-esistenti tramite l'assorbimento di AOUTs in AAS1. E' stato quindi dato corso alle indicazioni regionali costruendo l'architettura gestionale, sia sanitaria che amministrativa che di governo della nuova Azienda.

La Direzione Generale, al cui interno si trova la funzione di Programmazione, si avvale delle Strutture e degli uffici qui sotto riportati e compone la Direzione Strategica assieme alla Direzione Sanitaria, a quella Amministrativa e a quella dei Servizi Sociosanitari.

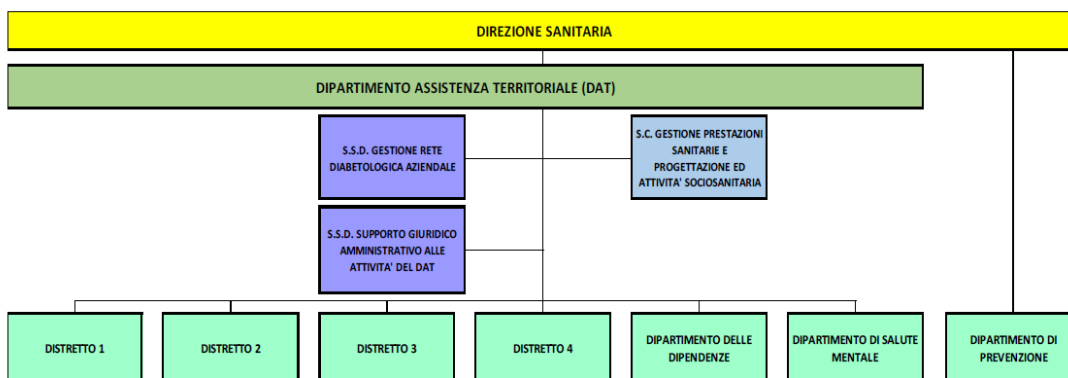


A loro volta la Direzione Sanitaria, la Direzione Amministrativa nonché quella Sociosanitaria presentano una loro organizzazione di staff e di line, in maniera da completare il meccanismo direzionale di ASUITs.

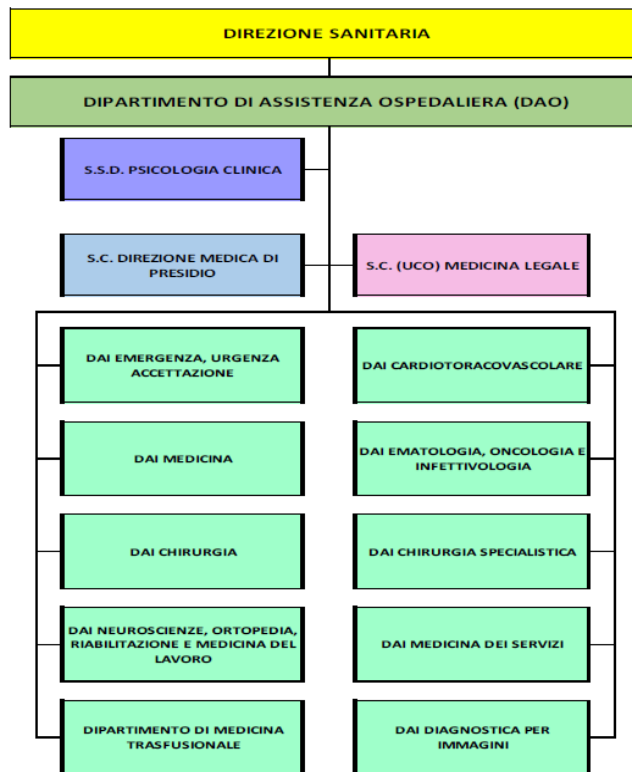




L'Area dei servizi sanitari territoriali è organizzata nel Dipartimento di Assistenza Territoriale cui fanno riferimento, oltre che le articolazioni di staff, anche i 4 Distretti, il Dipartimento delle Dipendenze, il Dipartimento di Salute Mentale e la Struttura di rete di diabetologia. Il Dipartimento di Prevenzione ha come afferenza la Direzione Sanitaria.



Parallelamente è stato istituito il Dipartimento di Assistenza Ospedaliera cui fanno riferimento, oltre che le proprie articolazioni dirette, i 10 Dipartimenti Ospedalieri.



3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

I posti letto di Day Surgery sono utilizzati presso l'Ospedale Maggiore dalle strutture (anche localizzate come sede principale a Cattinara) quando necessari. I p.l. pertanto sono da considerare di tipo "inter-dipartimentale" e non danno origine a nessuna struttura organizzativa (SC o SS, ecc.) ma rappresentano un Centro di Attività ben definito (con budget, definizione dei costi e della dotazione di personale) afferente al DAI di Medicina Perioperatoria, Terapia Intensiva ed Emergenza. Tale organizzazione è gestita da personale di assistenza e non ha una specifica titolarità. Tali posti letto vengono anche utilizzati in specifiche circostanze per la degenza ordinaria di pazienti odontostomatologici.

I Posti letto presso le strutture convenzionate al 1/1/2019 sono pari a 246 unità, a seguito degli accordi decretati tra il 2015 e il 2017, distribuiti come di seguito specificato:

CASA DI CURA CONVENZIONATA	POSTI LETTO
Pineta del Carso	100
Pneumologia/fisiopatologia respiratoria	8
Riabilitazione	92
Salus Policlinico Triestino	60
medicina interna	19
chirurgia gener. - endoscopia digestiva	14
oculistica	2
ORL	9
ortopedia	21
ostetricia ginecologia	1
Sanatorio Triestino	72
medicina interna	15
chirurgia generale	20
urologia/andrologia	14
oculistica	6
ostetricia ginecologia	7
ortopedia/traumatologia	18
TOTALE POSTI LETTO	232

POSTI LETTO ATTIVI 2019. Assetto al 1 gennaio

DIPARTIMENTI	STRUTTURE COMPLESSE	day surgery OM / ord	day hospital- day	degenza ordinaria	ALP	post acuzie	semintensivi o recovery	intensivi	totale
		Odontostomatologia	chirurgia				room		
DAI Cardiotoracovascolare	S.C. Cardiochirurgia		0	24					24
DAI Cardiotoracovascolare	TIPO CCH			10					10
DAI Cardiotoracovascolare	S.C. Cardiologia		2	30			3	6	41
DAI Cardiotoracovascolare	S.C. Clinica di Chirurgia vascolare	1	1	13					15
DAI Cardiotoracovascolare	S.C. Chirurgia toracica	0	1	7					8
DAI Cardiotoracovascolare	S.C. Pneumologia		1	13			4		18
DAI Chirurgia	S.C. Clinica Chirurgica	2	3	44					49
DAI Chirurgia	S.C. Clinica urologica	2	3	29					34
DAI Chirurgia	S.C. Clinica patologie del fegato		1						1
DAI Chirurgia	S.C. Gastroenterologia		1	3					4
DAI Chirurgia specialistica	S.C. Clinica di Chirurgia plastica	2	1	13					16
DAI Chirurgia specialistica	S.C. Clinica otorinolaringoiatrica		2	14					16
DAI Emergenza Urgenza	S.C. PS e Medicina d'urgenza		0	24					24
DAI Emergenza Urgenza	S.C. Anestesia, Rianimaz. e Terapia Ant.		0	0				13	13
DAI Emergenza Urgenza	S.C. Anestesia e Rianimazione		0	0				3	3
DAI Medicina	S.C. 1^ medicina		0	0					0
DAI Medicina	Post acuzie		0	0		0			0
DAI Medicina	S.C. 1° Medica - Bassa intensità di cure			0					0
DAI Medicina	S.C. Clinica medica	0	1	40					41
DAI Medicina	S.C. Nefrologia e dialisi	1	1	12					14
DAI Medicina	S.C. 3^ medicina	0	0	0					0
DAI Medicina	S.C. Medicina clinica	0	2	41					43
DAI Medicina	S.C. Medicina Interna		2	80					82
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Clinica neurologica		1	20					21
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	Stroke Unit						8		8
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	Neuroriabilitazione			4					4
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Neurochirurgia	1	1	20					22
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Ortopedia e traumatologia	0	0	0					0
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Clinica ortopedico-traumatologica	2	2	45					49
	SUBTOTALE OSPEDALE CATTINARA	11	26	486	0	0	15	22	560
DAI Chirurgia specialistica	S.C. Chir. Maxillofac. – odontostomatol.	2		4					6
DAI Chirurgia specialistica	S.C. Clinica oculistica	0	0	9					9
DAI Ematologia Oncologia Infettivologia	S.C. Clinica dermatologica		2	5					7
DAI Ematologia Oncologia Infettivologia	S.C. Malattie infettive		4	12					16
DAI Ematologia Oncologia Infettivologia	S.C. Oncologia		0	6					6
DAI Ematologia Oncologia Infettivologia	S.C. Ematologia Clinica		2	11					13
DAI Emergenza Urgenza	S.C. Anestesia e Rianimazione		0	0				0	0
DAI Medicina	S.C. Geriatria		0	25					25
DAI Medicina	S.C.1° Medica - Bassa intensità di cure			0					0
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Medicina del lavoro		1	0					1
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Medicina Riabilitativa		2	24					26
DAI Neurosc., Riab., Ortop. e Med. del Lav.	S.C. Ortopedia e traumatologia		0	0					0
	S.C. SPDC - PSICHIATRIA			6					6
	SUBTOTALE OSPEDALE MAGGIORE	2	11	102	0	0	0	0	115
	TOTALE AZIENDA	13	37	588	0	0	15	22	675

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi

L'organizzazione sopra descritta trova descrizione sintetica mediante i dati strutturali e di attività trasmessi mediante i modelli ministeriali previsti dalla normativa

MODELLI HSP 11- HSP 12 – HSP 13

Assistenza “ospedaliera” Modello HSP 11	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e relative caratteristiche sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11 per l'anno 2019.
Assistenza “ospedaliera” Modello HSP 12	I dati sul numero di posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli desumibili dal mod. HSP 12 per l'anno 2018.
Assistenza Strutture Convenzionate o Accreditate Modello HSP 13	I dati relativi ai posti letto delle strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli desumibili dal mod. HSP 13 per l'anno 2019.

3.2 Assistenza Territoriale

Stato dell'arte

L'Azienda nel 2018 ha operato mediante 48 presidi a gestione diretta e 49 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta:

TIPO STRUTTURA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA' DI LABORATORIO	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	ATTIVITA' CLINICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE
AMBULATORIO E LABORATORIO	2	1				9			
STRUTTURA RESIDENZIALE				1				5	
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE								5	
ALTRO TIPO STRUTT. TERR.	1					8	5	4	7

ASUITs non dispone di istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L.833/78.

Per le strutture convenzionate:

TIPO STRUTTURA	ATTIVITA' CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA' DI LABORATORIO	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ATTIVITA' DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE
AMBULATORIO E LABORATORIO	11	8	2						
STRUTTURA RESIDENZIALE				16	5	1			
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE				4	1			1	

ASUITs dispone di un Centro riabilitativo convenzionato per riabilitazione ambulatoriale e domiciliare ex art.26 L.833/78. I medici di medicina generale (MMG) convenzionati con AAS1 al 1/1/2019 erano 155, mentre i pediatri di libera scelta (PLS) 21. Al 31/12/2019 erano 20.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO STS 11 Anno 2018	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11
MODELLO RIA 11 Anno 2018	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L. 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2018	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

3.3 Prevenzione

Stato dell'arte

Il Dipartimento di Prevenzione dell'ASUITS, sulla base dell'Atto Aziendale, prevede l'organizzazione nelle seguenti Strutture: S.C. Igiene e Sanità Pubblica, S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro, S.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione, S.C. Sanità Animale, S.C. Igiene degli Alimenti di origine Animale e S.C. Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche, SSD Sicurezza Impiantistica.

Sulla base di quanto previsto dalla DGR 929/2015, tuttavia, dal 21.12.2018, data di quiescenza del titolare della stessa, è stata prevista la disattivazione della SC Accertamenti Clinici e Legali per le finalità pubbliche. Al fine di garantire le funzioni di competenza del Dipartimento di Prevenzione, sulla base di quanto previsto all'art. 17 della L.R. 17/14, in attesa della definizione organizzativa della futura Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina, il sostituto facente funzioni del Direttore della Struttura Complessa (UCO) Medicina Legale garantisce funzionalmente l'attività del personale della ex Struttura Complessa Accertamenti Clinici e Legali per Finalità Pubbliche afferente al Dipartimento di Prevenzione, sotto la direzione del Direttore del Dipartimento di Prevenzione.

Nell'ambito di queste Strutture, in attesa della definizione organizzativa della futura Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina, operano le seguenti Strutture Semplici: S.S.D. Medicina del Lavoro, S.S. Tutela della Salute negli Ambienti di Vita, S.S. Igiene Tecnica del Lavoro, S.S. Igiene degli Alimenti e delle bevande, S.S. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche.

4. GLI OBIETTIVI 2018

4.1 Relazione economico – finanziaria

In apertura, si evidenzia che l'esercizio chiude con un conto economico che presenta un risultato positivo pari a euro 1.308.004. L'obiettivo economico dell'equilibrio di bilancio sulla gestione complessiva viene pertanto raggiunto nel 2018.

Al fine di una migliore comprensione delle dinamiche dei costi e dei ricavi riportati nel conto economico si ritiene opportuno, in questa sede, richiamare alcuni elementi desumibili dai principali atti formali di rilievo regionale ed aziendale. Giova, a tal fine, ricordare che il fondo sanitario regionale per l'anno 2018 è stato inizialmente determinato in 2.241.488.399 euro con le seguenti destinazioni (cfr DGR 2667 dd. 28/12/2017 di approvazione delle Linee provvisorie per la gestione del SSR per l'anno 2018 e DGR 185 dd. 02/02/2018 di approvazione definitiva delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2018):

- una quota di 2.162.650.145 euro quale finanziamento destinato agli Enti del SSR e ripartito tra gli stessi secondo le modalità di seguito illustrate;
- una quota di 78.838.254 euro destinata al finanziamento delle c.d. "spese sovraziendali".

Con DGR 725 dd. 21/03/2018, le risorse destinate al finanziamento indistinto degli Enti del SSR sono state incrementate di complessivi euro 41.640.676, mentre la quota destinata al finanziamento delle c.d. "spese sovraziendali" è stata rideterminata in euro 77.537.578.

Successivamente, con DGR 2165 dd. 23/11/2018, il finanziamento indistinto è passato ad euro 2.350.122.446 mentre le "spese sovraziendali" sono state ulteriormente rideterminate in euro 64.937.578.

In base ai provvedimenti sopra citati, l'importo assegnato per l'anno 2018 all'ASUITs è risultato, alla fine, essere pari ad euro 492.264.464 con un aumento di 24.541.089 rispetto all'assegnazione dell'anno precedente.

L'assegnazione ad integrazione del novembre 2018 ha permesso all'Azienda di raggiungere il pareggio di bilancio dopo che, nel corso dell'anno, i bilanci di verifica infrannuali avevano proiettato dei risultati in perdita (- 5.805.418 euro al I quadrimestre e - 13.432.792 euro al II quadrimestre). Le motivazioni del rilevante scostamento del II quadrimestre sono state ben evidenziate nella Relazione accompagnatoria al Bilancio, alla quale si rimanda per una disamina approfondita. In sintesi, comunque, la perdita veniva imputata alla differenza di finanziamento rispetto al 2017 (che aveva a sua volta chiuso in perdita di oltre 12 milioni di euro) e ai maggiori costi (euro 3.079.715) derivanti dall'applicazione dei rinnovi contrattuali del personale dipendente del comparto e del personale convenzionato non coperti da specifici finanziamenti e/o accantonamenti. Nel risultato di perdita non era altresì compreso l'accantonamento della quota dell'1% del monte salari da destinare ad incremento del fondo produttività/risultato, quantificabile in circa € 1.330.000 (compreso oneri e IRAP) che ha trovato, invece, spazio nel bilancio ora presentato.

Sempre con riferimento al finanziamento, permane - come già segnalato in sede di consuntivi 2015, 2016 e 2017 - la criticità correlata al trasferimento della funzione trasfusione dagli Ospedali di Gorizia e Monfalcone (AAS 2) avvenuto nel 2014 in attuazione della programmazione regionale. Si evidenzia che, come nel 2015, nel 2016 e nel 2017, anche nel 2018 il sistema di finanziamento risulta essere basato su criteri e standard relativi alla popolazione di riferimento (ma in questo caso la funzione è svolta per la popolazione di AAS 2 e non solo per quella della ASUITs), con riconoscimento della mobilità per le funzioni tariffate (ricoveri, specialistica ambulatoriale e farmaci). Dal momento

che la funzione trasfusionale in argomento non viene svolta solo per la popolazione dell'ASUITs, bensì anche per quella dell'AAS 2, la relativa attività non risulta essere riconosciuta dalle regole di mobilità (rientrando nella cosiddetta "complessità" ospedaliera). Sarebbe auspicabile un intervento regionale che ponesse a carico delle "spese sovraziendali" il finanziamento dei diversi dipartimenti interaziendali. Tale intervento regolatore centralizzato produrrebbe benefici in termini di riduzione dei contenziosi tra le Aziende, del lavoro di estrazione e controllo dei dati e successiva fatturazione tra esse, nonché riporterebbe tali attività correttamente nell'alveo del riconoscimento delle prestazioni effettivamente erogate dalle Aziende e non come riconoscimento di un finanziamento "indistinto" che rappresenta in qualche modo la misura dell'inefficienza aziendale. Analoga considerazione può esser fatta per il trasferimento della medesima funzione dall'Istituto Burlo Garofolo, che beneficia dell'attività svolta dall'Azienda senza sostenere alcun costo ad essa relativo.

Un altro aspetto critico nei trasferimenti di funzioni nell'ambito dell'ex Area Vasta è connesso al trasferimento della funzione di Laboratorio dall'I.R.C.C.S. Burlo Garofolo, completato nel 2017 per le sezioni di Microbiologia e Patologia clinica ma ultimato, nei primi mesi del 2019, per la parte della virologia. Tale parziale attuazione ha fatto sì che nel 2017 non si registrassero tutti i risparmi dovuti alle economie di scala che si realizzeranno, di fatto, solo a partire dal 2019. Infatti, pur riducendo significativamente il risultato negativo di partenza (da - 960.000 euro a - 210.000 euro), per effetto dell'accordo siglato a maggio 2017 tra i due Enti, il beneficio dell'operazione è stato registrato solo sul bilancio dell'Istituto mentre l'Azienda ha dovuto sostenerne la perdita. Nel corso del 2019 si darà seguito al completo trasferimento della funzione e alla revisione degli accordi statuiti, il che permetterà all'Azienda di conseguire i benefici ipotizzati all'avvio del progetto. Ulteriormente andrà regolato anche il finanziamento per l'attività erogata per la popolazione dell'area isontina dell'AAS 2, per la quale nel 2018 le prestazioni sono state garantite dall'ASUITs nell'ambito del Dipartimento di Medicina di Laboratorio (per un maggior dettaglio si rimanda al paragrafo relativo alla spending review).

Sostanzialmente, quindi, l'integrazione di finanziamento disposta con la DGR 2165/2018 citata ha permesso di chiudere in attivo il bilancio che ha presentato nel 2018 rispetto al 2017 un costo della produzione, comprese le imposte, maggiore di oltre 3,5 milioni di euro ed un risultato negativo della gestione straordinaria di oltre 5 milioni di euro, sempre rispetto al 2017, dovuto essenzialmente alle voci di rinnovi contrattuali per il personale del comparto, per la medicina convenzionata e per la specialistica.

Nel seguito del documento si provvederà ad una descrizione dei principali scostamenti rilevati nei costi dei fattori produttivi e delle voci di ricavo di maggior rilievo rimandando per i dettagli alla lettura delle allegate tabelle (sintesi e dettaglio del conto economico) e della nota integrativa al Bilancio consuntivo 2018, nonché alle considerazioni già espresse nella parte sopra relativa al finanziamento.

A) VALORE DELLA PRODUZIONE E PROVENTI STRAORDINARI

1. Contributi d'esercizio:

Con riferimento a quanto già illustrato in premessa alla presente sezione per quanto riguarda il finanziamento, si ritiene di evidenziare che al conto relativo alla *Quota capitaria* si registra un complessivo aumento di euro 24.541.089 rispetto al valore 2017 in ragione delle integrazioni di finanziamento operate con le DGR n. 725/2018 e n. 2165/2018 sopra richiamate.

Lo scostamento, invece, che si registra al conto *Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali*, pari a – 2.324.157 euro, è dovuto principalmente ai seguenti fattori:

- accordo dei Medici di Medicina Generale (AIR 2016-2018): l'importo assegnato con i contributi per spese sovraziendali 2017 ammontava ad € 3.138.196, mentre per l'anno 2018 il contributo sovraziendale ammonta ad € 1.255.033, essendo finanziato l'importo residuo di € 1.828.532 nell'ambito del finanziamento indistinto;
- piano superamento OPG: l'importo assegnato con i contributi per spese sovraziendali 2017 ammontava ad € 416.026, mentre le sovraziendali 2018 prevedono la sola quota di compensazione regionale pari ad € 125.108, che va ad integrare la quota di finanziamento finalizzato (€ 289.172) contabilizzata tra i contributi regionali (extra fondo) vincolati;
- saldo mobilità extraregionale: anche il contributo a copertura del ricalcolo del saldo di mobilità extraregionale è stato trasferito dalla categoria dei contributi per spese sovraziendali (€ 843.959 nel 2017) ai contributi regionali (extra fondo) vincolati (€ 2.160.263 nel 2018).

Da ultimo, lo scostamento in riduzione rilevato alla voce *Contributi extra fondo*, pari a 1.865.749, parzialmente compensato dall'incremento della voce "utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti", è dovuto in larga misura a minori ricavi per progetti che sono, però, correlati ai minori costi registrati per gli stessi.

2. Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Il significativo aumento, rispetto al 2017, del gruppo dei *Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria* (+ 3.225.675 euro), tra i quali è ricompresa la cosiddetta "attrazione", va imputato quasi esclusivamente, per euro 1.348.809 all'attrazione regionale e per euro 1.906.522 all'attrazione internazionale che, per il primo anno, la Regione ha dato disposizioni di iscrivere a bilancio al c/630.100.300.700 "Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale" unitamente al costo correlato alla fuga dei pazienti triestini extra nazione (c/305.100.800.500 "Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva" per euro 2.550.900,00).

Per quanto riguarda la mobilità extra-regionale da strutture pubbliche, si segnala che, anche per l'anno 2018, le Direttive regionali di chiusura hanno disposto che gli enti del SSR applichino le regole previste dall'art. 29, comma 1, lettera h) del D. Lgs 118/2011 e pertanto, ai fini dell'armonizzazione, le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture pubbliche a favore di cittadini residenti in altre Regioni sono state valorizzate sulla base dati relativa all'anno 2016, quale acconto sulla mobilità 2018, così come riportato nella tabelle 1.2.1.1, 1.2.2 delle Direttive regionali per la redazione del bilancio di esercizio 2018.

3. Concorsi, recuperi e rimborsi

La voce, nel complesso, presenta un decremento rispetto al bilancio consuntivo 2017 di euro 1.346.087, dovuto essenzialmente alla diversa modalità di registrazione del payback su alcuni farmaci, come da istruzioni regionali, direttamente come minor costo sull'acquisto di alcuni farmaci. Per il farmaco Eplclusa, l'Azienda ha ricevuto note di credito per tutto l'anno per un totale di euro 2.885.095 (IVA compresa), per il farmaco Truvada, euro 16.677 (IVA compresa) e per il farmaco Vosevi, euro 213.655 (IVA compresa). L'imputazione a ricavo dell'importo di euro 749.062 delle note di credito emesse dalla aziende farmaceutiche in relazione agli acquisti di farmaci per l'epatite C e

di quelli ad alto costo va a compensare parzialmente l'aumento registrato alla voce *Medicinali con AIC*.

4. Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)

La voce presenta un + 234.718 euro rispetto al consuntivo precedente dovuto sia ad un maggior introito di ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale (+ 160.063 euro) che ad un maggior introito derivante dalle quote integrative ricetta DL 98/2011 versate dai privati accreditati e dal contributo sociale per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale versato dalla Regione in luogo degli assistiti esenti (+ 73.532).

5. Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

La voce rileva una contrazione significativa di euro 1.200.481 che risulta nella sua totalità sterilizzata dal minor costo registrato tra gli ammortamenti.

6. Proventi straordinari

Per quanto attiene ai componenti straordinari, si evidenziano soltanto l'importo di euro 176.977 al conto 720.200.200.100 "Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione" come conguaglio della mobilità relativa al 2017 e l'importo di euro 322.705 al conto 720.200.200.200.60 "Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi" relativo al conguaglio del servizio gestione calore.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE E ONERI STRAORDINARI

1. Acquisti di beni sanitari

Per quanto attiene al gruppo, si rileva che l'aumento, riscontrabile dal confronto congiunto delle voci "Acquisto di beni sanitarie" e "Variazione delle rimanenze", deve imputarsi sostanzialmente a due voci:

- il costo dei consumi di medicinali (+ 1.092.790 euro, pari al 2,4% in più rispetto ai consumi del 2017)
- il costo dei consumi dei dispositivi (+ 2.282.940 euro, pari al 6,8% in più rispetto al 2017)

come riportato nella sottostante tabella:

SINTESI CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Delta CONS 2018-CONS 2017	Delta %
PRODOTTI SANITARI (comp. var. rimanenze)	86.795.299	83.177.251	3.618.048	4,35
di cui farmaci	46.297.943	45.205.153	1.092.790	2,42
di cui vaccini	2.299.594	2.246.732	52.862	2,35
di cui dispositivi	35.717.820	33.434.881	2.282.940	6,83
di cui altro	2.479.942	2.290.484	189.458	8,27

Farmaci e vaccini.

L'aumento del costo dei farmaci, esposto già al netto dell'effetto derivante dall'applicazione del meccanismo di *pay back* per alcune categorie di medicinali per l'epatite C e ad alto costo che ha comportato la registrazione di note di accredito a diretto abbattimento dei costi per un importo complessivo di euro 3.115.427 (farmaci Eplusa, Vosevi e Truvada), trova comunque parziale contropartita anche nella corresponsione, da parte delle aziende farmaceutiche, dell'ulteriore *pay back* per determinati farmaci per l'epatite C e ad alto costo per i quali l'Azienda ha ricevuto ulteriori note di accredito per complessivi euro 749.062 che, come previsto dalle vigenti disposizioni, sono state registrate alla voce di ricavo per concorsi, recuperi e rimborsi.

Riprendendo quanto esposto nella Relazione al II rendiconto quadrimestrale, i più elevati costi sostenuti per i farmaci sono dovuti, per la maggior parte, alle seguenti cause:

- la tendenza di molte terapie che vengono impiegate ormai sino progressione di malattia e non più a cicli come in passato, aumentando inevitabilmente i consumi, es immunoterapie. Ciò ha comportato la cronicizzazione di certe forme a cui conseguono tempi di trattamento più lunghi e maggior consumo di farmaco;
- l'immissione di nuovi farmaci per aree prima completamente sfornite di farmaco (es malattie rare quali la sindrome uroemolitica, la mucoviscidosi e molte dell'infanzia);
- un arruolamento di pazienti massiccio trattati per eradicare il virus HCV da quando negli ultimi quattro anni si sono resi disponibili i nuovi farmaci;
- un incremento di utilizzo dei farmaci biologici per le malattie reumatologiche;
- un incremento dei pazienti in cura per la sclerosi multipla;
- i nuovi anticoagulanti orali di recente commercializzazione, più maneggevoli ma molto più costosi del warfarin;
- l'immissione di farmaci per il trattamento di seconde, terze sino alla quinta linea di terapia, vedi mieloma multiplo, per patologie emato- oncologiche rispetto al passato quando ci si fermava dopo progressione dell'unica opzione allora disponibile.

Corre l'obbligo evidenziare che i farmaci impiegati per la cura dell'emofilia grave ha raggiunto il costo di euro 742.726,88 nel 2018 (per due pazienti, di cui solo per uno euro 703.548,88), contro gli 848.645 euro del 2017 (per un unico paziente) e i 638.120 euro raggiunti nel 2016.

Dispositivi medici

Si riporta di seguito l'analisi per conto dell'aumento registrato dalla categoria, pari a + 2.282.940 euro rispetto al 2017 pari al 6,83% di incremento.

SINTESI CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Delta CONS 2018-CONS 2017	Delta %
PRODOTTI SANITARI (comp. var. rimanenze)	35.717.820	33.434.881	2.282.940	6,83
Dispositivi medici	25.677.573	24.402.877	1.274.696	5,22
Dispositivi medici impiantabili attivi	1.971.932	2.084.644	- 112.712	- 5,41
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	8.068.315	6.947.360	1.120.955	16,13

Tale incremento va imputato a diversi fattori:

- in generale, all'aumento dell'attività chirurgica ospedaliera che, nell'anno 2018, ha registrato circa 1.100 interventi in più, sia di tipo ambulatoriale che di ricovero, pur a fronte di una diminuzione dei dimessi (24.155 nel 2017 contro i 22.598 del 2018) e delle giornate di degenza (214.243 nel 2017 contro le 196.720 del 2018). Questo si spiega con un aumento della complessità dei ricoveri e con un aumento dei ricoveri con DRG chirurgico rispetto a quello medico
- in ambito dispositivi medici, aumento significativo dei consumi per il materiale dedicato al sistema chirurgico robotico Da Vinci, acquistato nel 2018 da parte dell'Azienda che, nel 2017, era a noleggio (cfr contrazione dei costi alla voce *Noleggi sanitari*), nonché aumento del materiale impiegato per la preparazione e la somministrazione dei farmaci antiblastici
- in ambito dispositivi IVC, avvio dell'erogazione delle prestazioni di Medicina di Laboratorio anche per la popolazione dell'area isontina dell'AAS 2.

2. Acquisti di servizi sanitari

La macrovoce nel suo complesso rimane pressoché in linea con il valore registrato nel 2017, ma al suo interno si evidenziano i seguenti fattori che hanno subito importanti scostamenti:

- 1) riduzione della spesa farmaceutica convenzionata pari ad € 3.150.596. Tale dato deve comunque essere analizzato congiuntamente alla voce di acquisto di beni sanitari (farmaci in distribuzione diretta e DPC) che, come sopra evidenziato, registra un incremento;
- 2) acquisto di prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria: l'incremento di € 859.421 deriva principalmente dall'applicazione delle nuove tariffe di remunerazione previste dalla DGR 429/2018, per l'assistenza sanitaria (dal 01/06/2018) e per l'abbattimento rette (dal 01/07/2018) alle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani;
- 3) rimborsi assegni e contributi sanitari: il decremento di € 1.494.371 è quasi completamente imputabile alla conclusione del progetto europeo SmartCare che vedeva l'ASUITS quale capofila e che fino al 2017 comportava la registrazione in questa voce, delle quote di contributi versate ai partner europei;
- 4) altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria: come già evidenziato per la corrispondente voce di ricavo per attrazione internazionale, in questa categoria, su indicazione della Regione, è stato contabilizzato per la prima volta il costo per mobilità internazionale passiva pari ad € 2.550.900.

3. Acquisti di servizi non sanitari

La macrovoce non evidenzia significativi scostamenti. Si segnala che a fronte di una riduzione dei costi per i servizi economici classici (lavanderia, pulizie e mensa) dovuta alle contrazioni delle giornate di degenza per i minori ricoveri erogati, anche in relazione alla chiusura dal mese di settembre 2018, di cinque piani dell'ospedale di Cattinara per consentire l'avvio dei lavori di ristrutturazione.

Si riscontra un incremento dei costi alla voce "altri servizi non sanitari da privato" e alla voce "altri servizi non sanitari da pubblico". In questa è stato contabilizzato il costo di circa € 160.000 quale compenso all'EGAS per la gestione del sistema logistico del magazzino centralizzato regionale, nel quale l'ASUITS è entrata a far parte nel corso dell'esercizio.

4. Manutenzioni e riparazioni

La categoria presenta un deciso incremento, come di seguito evidenziato:

SINTESI CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Delta CONS 2018-CONS 2017	Delta %
Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	847.839	674.960	172.878	25,61
Impianti di trasmissione dati e telefonia	685.839	410.140	275.700	67,22
Impiantistica varia	4.949.582	4.326.382	623.200	14,40
Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari		4.549	- 4.549	- 100,00
Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.362.626	3.343.301	19.324	0,58
Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	25.532	26.974	- 1.442	- 5,35
Manutenzione e riparazione agli automezzi	294.063	308.454	- 14.391	- 4,67
Attrezzature informatiche	947.517	955.074	- 7.557	- 0,79
Software	97.248	94.540	2.707	2,86
Altre manutenzioni e riparazioni	379.040	306.723	72.317	23,58

Relativamente alle manutenzioni edili-impiantistiche, si evidenzia che gli incrementi registrati sono imputabili alle necessità di effettuare interventi emergenti correlati a problematiche inerenti la sicurezza.

Per quanto riguarda la voce “Manutenzione impianti di trasmissione dati e telefonia”, l’aumento è determinato dall’entrata a regime per tutto l’anno del nuovo contratto CONSIP “SGMSIPDL Servizio Gestione Manutenzione Sistemi IP e Postazioni di Lavoro” di manutenzione del sistema telefonico, nonché alla realizzazione di prese dati aggiuntive rispetto all’attività ordinaria, dovute ai numerosi spostamenti logistici.

5. Godimento di beni di terzi

Il decremento registrato alla voce *Godimento beni di terzi*, deriva, sostanzialmente, dalla conclusione del noleggio del robot chirurgico “Da Vinci”, impiegato in ambito urologico, ginecologico, otorinolaringoiatrico, di chirurgia generale e toracica, acquistato nel corso dell’anno 2018 e dalla mancanza dei costi per canoni di leasing, i cui contratti sono terminati nel 2017.

6. Costi del personale

Il semplice dato di incremento dei costi (in totale + euro 3.584.526, distinto in + 3.143.912 euro per il personale dipendente e assimilato, + 145.424 euro per il personale universitario e + 246.691 euro per il personale interinale) tra 2018 e 2017 deducibile dalla tabella sotto esposta non consente una corretta lettura degli effetti economici della manovra, per la cui disamina si fa rinvio alla specifica parte della presente relazione.

SINTESI CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Delta CONS 2018-CONS 2017	Delta %
COSTI DEL PERS. DIP., SERV. INTERIN. e IRAP	214.162.436	210.577.910	3.584.526	1,70
Personale dipendente e universitari	200.012.150	196.722.814	3.289.336	1,67
Voci fisse	114.792.767	113.490.105	1.302.663	1,15
Ruolo sanitario	86.787.196	85.688.293	1.098.903	1,28
Ruolo professionale	583.519	523.920	59.599	11,38
Ruolo tecnico	19.532.369	19.167.138	365.231	1,91
Ruolo amministrativo	7.889.683	8.110.754	- 221.071	-2,73
Altri costi personale dipendente	82.593.356	80.752.106	1.841.250	2,28
Ruolo sanitario	65.080.477	63.506.513	1.573.964	2,48
Ruolo professionale	546.650	528.271	18.380	3,48
Ruolo tecnico	12.162.306	11.687.319	474.988	4,06
Ruolo amministrativo	4.803.922	5.030.004	- 226.081	-4,49
Universitari (indennità e oo.ss.)	2.626.027	2.480.603	145.424	5,86
Personale interinale	1.067.185	820.494	246.691	30,07
<i>Personale interinale sanitario</i>	-	-	-	0,00
<i>Personale interinale non sanitario</i>	1.067.185	820.494	246.691	30,07
IRAP (dipend. e assimilati escl LP)	13.083.101	13.034.602	48.499	0,37

Si ricorda comunque che nel 2018 è stato applicato il rinnovo contrattuale del personale dipendente del comparto che ha comportato i seguenti costi:

	esercizio 2016	ONERI	IRAP	TOTALE
INCREMENTO STIPENDIO TABELLARE	333.506,43	95.049,33	28.348,05	456.903,81
INCREMENTO FASCE RETRIBUTIVE	21.067,09	6.004,12	1.790,70	28.861,91
TOTALE	354.573,52	101.053,45	30.138,75	485.765,72
	esercizio 2017	ONERI	IRAP	TOTALE
INCREMENTO STIPENDIO TABELLARE	1.027.335,02	292.790,48	87.323,48	1.407.448,98
INCREMENTO FASCE RETRIBUTIVE	76.399,08	21.773,74	6.493,92	104.666,74
TOTALE	1.103.734,10	314.564,22	93.817,40	1.512.115,72
	esercizio 2018	ONERI	IRAP	TOTALE
INCREMENTO STIPENDIO TABELLARE	2.438.683,65	695.024,84	207.288,11	3.340.996,60
INCREMENTO FASCE RETRIBUTIVE	224.642,57	64.023,13	19.094,62	307.760,32
ELEMENTO PEREQUATIVO (1-04-2018/31-12-2018)	547.737,94	156.105,31	46.557,72	750.400,98
TOTALE	3.211.064,16	915.153,29	272.940,45	4.399.157,90

I costi relativi agli arretrati contrattuali 2016 e 2017, pari ad € 1.997.881, sono stati contabilizzati tra gli oneri straordinari alla voce "sopravvenienze passive relative al personale dipendente – comparto" e trovano copertura nel ricavo di pari importo, contabilizzato alla voce "utilizzi fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti", riferita all'utilizzo dello specifico accantonamento operato in fase di chiusura del bilancio 2017.

I costi dal rinnovo riferiti alla competenza 2018, pari ad € 4.399.158 (oneri ed IRAP compresi), risultano solo parzialmente coperti dal contributo per spese sovraziendali di € 2.930.526.

Va qui doverosamente evidenziato inoltre, che la chiusura del bilancio d'esercizio in utile ha consentito all'Azienda l'effettuazione dell'accantonamento al fondo incentivazioni del personale dipendente dell'1% del monte salari. Infatti, le Direttive regionali di chiusura (v. nota prot. 9223/P

dd. 19/4/2019), al paragrafo 1.5 riservato alle politiche del Personale, testualmente dispongono che *“Nel bilancio di chiusura 2018 le aziende non possono procedere all'accantonamento al fondo incentivazioni del personale dipendente dell'incremento fino all'1% (come tetto massimo) qualora sia accertata a consuntivo una perdita di esercizio”*.

Tale accantonamento ha comportato un maggior costo del personale pari ad euro 1.312.869,25, come riportato nella sottostante tabella:

Accantonamento 1% monte salari	
Dirigenza medica	230.754,09
Dirigenza SPTA	37.237,62
Comparto	711.761,46
	979.753,17
Oneri c/ente	249.837,06
IRAP	83.279,02
Totale	1.312.869,25

7. Accantonamenti

La macrovoce presenta una rilevante variazione in riduzione rispetto al 2017 (- 2.188.706) dovuta a molteplici fattori:

- minori accantonamenti per contenziosi (- 515.725);
- accantonamento per rinnovo del CCNL per il solo personale dirigente, diversamente dal 2017 quando l'accantonamento era destinato al rinnovo del contratto di tutto il personale dipendente (- 707.562);
- minori accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati (- 1.248.895).

8. Imposte e tasse

Va doverosamente segnalato, in questa sezione, il permanere dell'aumento del costo dell'IRES dovuta dalla variazione giuridica subita dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria “Ospedali Riuniti” di Trieste nel 2016. In base alla normativa attualmente in vigore, infatti, le Aziende Ospedaliere beneficiano della riduzione del 50% dell'aliquota IRES (per l'anno 2018 fissata nel 27,50%) per la natura prettamente sanitaria del loro oggetto sociale. Non così, invece, ritiene l'Agenzia delle Entrate, per quanto riguarda gli altri Enti del Servizio Sanitario, poiché eroganti prestazioni anche non di carattere strettamente sanitario. Dal momento che nell'anno 2015 l'allora AOUs aveva versato IRES per un importo totale di euro 176.047, anche per l'anno 2018 l'aumento del costo si può considerare pari al doppio di tale importo.

Si evidenzia, inoltre, in questa sezione che l'ASUITs, in virtù dell'applicazione del cosiddetto meccanismo dell'IVA split, ha versato all'Erario, per la competenza 2018, l'importo di euro 21.213.847 di IVA.

9. Oneri straordinari

In questa macrovoce che registra un incremento di oltre 2,2 milioni di euro rispetto al 2017, sono stati contabilizzati i costi relativi agli arretrati del rinnovo contrattuale del personale del comparto

(€ 1.997.881), del rinnovo dell'ACN 2010-2017 degli MMG ePLS (€ 1.461.037) e degli specialisti ambulatoriali (€ 184.319), oltre agli arretrati derivanti dall'applicazione dell'AIR 2016-2018 – quota obiettivi AFT (€ 517.935).

Diversamente dagli anni precedenti, questa macrovoce non accoglie gli eventuali costi relativi al saldo di mobilità extraregionale derivante dalla differenza tra il dato allora utilizzato per la redazione del bilancio e il dato definitivo conseguente all'approvazione della matrice di mobilità da parte del Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome. Come previsto dalle direttive regionali per la chiusura del bilancio 2018, i valori della mobilità extraregionale, sia di competenza (matrice 2016), sia di rettifica rispetto alla matrice precedentemente utilizzata, sono stati contabilizzati nei rispettivi conti di costo per fuga extraregionale e ricavo per attrazione extraregionale. Il saldo di questi ultimi (€ 2.160.263) trova copertura nel finanziamento previsto tra i contributi regionali (extra fondo) vincolati (cfr. punto 1. Contributo d'esercizio).

CONTO ECONOMICO DI PRESIDIO

Il Conto Economico di Presidio espone un utile pari ad euro 181.481. Esso è stato redatto seguendo le indicazioni trasmesse dalla Direzione Centrale, Politiche Sociali e Disabilità "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2018", e secondo quanto indicato nelle Linee di gestione per l'anno 2018. La valorizzazione dei costi e dei ricavi diretti è stata effettuata, per la maggior parte dei conti, sulla base delle imputazioni contabili estratte dalla contabilità analitica. Si precisa, inoltre, quanto segue rispetto alle principali voci di bilancio.

Valore della produzione

a) Nella voce "Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale" sono stati imputati:

- il ricavo relativo alla complessità di Presidio determinata secondo quanto indicato nelle linee di gestione per l'anno 2018 di cui alla DGR n. 185 02/02/2018, pari ad euro 13.087.610;
- il finanziamento pari al 7% per attività universitaria, pari ad euro 9.161.327;
- il finanziamento per l'attività del Pronto Soccorso, pari a euro 9.211.394
- una quota del finanziamento RAR 2018, pari ad euro 3.247.038, calcolata in proporzione al personale afferente all'area ospedaliera, rispetto al totale;
- un'ulteriore quota di finanziamento, pari ad euro 7.072.043 derivante dall'integrazione per rimborso dei maggiori oneri per i farmaci oncologici ospedalieri, nonché una quota di riequilibrio ed una quota integrativa a ristoro dei maggiori costi previsti secondo quanto disposto dalla DGR 725 dd. 21/3/2018 e dalla DGR 2165 dd. 23/11/2018.

b) L'attività sanitaria dei residenti dell'ASUITS è stata valorizzata a tariffato reale. I ricoveri a residenti fuori regione sono stati valorizzati alla tariffa TUC (tariffa unica convenzionale per prestazioni). Alla voce "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro" sono stati valorizzati i ricavi per prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale rese a privati nonché tutta l'attività erogata - compresa quella a stranieri indigenti - in base all'effettiva fatturazione

c) è stato inoltre registrato il ricavo per mobilità attiva internazionale al conto 630.100.300.700 per euro 1.906.522

d) Nella voce "Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie" sono stati inseriti i ricavi relativi all'incasso della quota aggiuntiva di ticket, di cui all'art. 17 c. 6 del D.L. n. 98/2011, riscossa per le prestazioni erogate dal Presidio Ospedaliero e il valore dei ticket per Pronto Soccorso riscossi.

Costi della produzione

- a) Per tutti i costi relativi all'acquisto di beni sanitari e non, di servizi sanitari e non, di manutenzione e di riparazione e di godimento di beni di terzi sono state riportate le valorizzazioni tratte dalla contabilità analitica.
- b) I costi del personale indicati si riferiscono ai costi reali del personale in servizio nel corso dell'esercizio 2018, basando il calcolo sull'effettiva assegnazione del personale all'area ospedaliera.
- c) Sono stati inseriti gli ammortamenti delle attrezzature e dei fabbricati in uso al Presidio Ospedaliero per un totale di euro 13.703.107. Il valore di tali ammortamenti è stato in parte sterilizzato, imputando un ricavo pari ad euro 13.621.591 alla voce "Quote contributi in c/capitale imputata all'esercizio", attuando il processo di sterilizzazione che utilizza una riserva di patrimonio netto.
- d) E' stato attribuito al Presidio Ospedaliero il valore relativo all'imposta IRES pagata fino al 2015 all'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste in proporzione agli immobili posseduti, raddoppiata per effetto della perdita dello status di Ente ospedaliero dovuto alla fusione con l'Azienda territoriale.

4.2 Obiettivi Esercizio PAL 2018

Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi

LINEE PROGETTUALI

3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

3.1.1. Degenze	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Posti letto	Conclusione e consolidamento del percorso di ridefinizione dei posti letto in coerenza a quanto definito dalla DGR 2673/2014.
Attuazione al 31/12/2018: ASUITS ha messo in atto manovre di riorganizzazione seguendo le indicazioni regionali	
Degenze	<p>Il Dipartimento delle dipendenze ha recentemente inaugurato la nuova sede della SC Dipendenze Comportamentali e da Sostanze Legali, sita in via dei Ralli 5, che ospita tra l'altro la Residenza Specialistica Alcolologica. Tale servizio, come definito nell'allegato n. 1 della DGR FVG n. 2673 dd. 30/12/2014, prevede posti letto a valenza sovra-aziendale finalizzati al trattamento h24 di soggetti con problematiche di dipendenza, in primis da alcool, che presentano situazioni ad elevata complessità. I costi relativi ai percorsi residenziali saranno coperti a "compensazione" in base al tariffario regionale che verrà definito prossimamente.</p> <p>Nel corso del 2018, stante che con DGR 2243 dd. 07/12/2017 è stato approvato il "Regolamento per il rilascio dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale alle strutture residenziali e semiresidenziali per la terapia riabilitativa delle dipendenze in attuazione degli articoli 48 e 49 della L.R. 16/10/20014 n. 17", ASUITS avvierà l'iter previsto per accreditare anche tale struttura.</p>
Attuazione al 31/12/2018: Il 25 e 26 marzo 2019 c'è stata la valutazione da parte della Commissione regionale, che ha dato esito positivo. Quindi la struttura residenziale è stata autorizzata ed accreditata a pieno titolo	

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso: la procedura di accreditamento di tutte le strutture regionali residenziali, pubbliche e private, è stata posticipata nel 2019 per ragioni tecniche su decisione regionale.

3.1.3. Emergenza urgenza

ASUITS ha provveduto (settembre 2017) al completamento dell'assetto previsto dal Piano Emergenza Urgenza per tutti i mezzi di terra.

3.1.4. Medicina di laboratorio

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Medicina di laboratorio	<ul style="list-style-type: none">- Nel 2018 è prevista la conclusione del progetto del Laboratorio unico dell'area giuliano-isontina, secondo il modello hub & spoke, costituito da due sedi hub collocate presso l'Ospedale Maggiore per la routine (coreLab) e presso l'Ospedale di Cattinara per le urgenze, collegati funzionalmente e operativamente ai Laboratori spoke dell'IRCCS Burlo Garofolo, dell'ospedale di Monfalcone e dell'Ospedale di Gorizia.- Il trasferimento dei campioni verso il laboratorio hub sarà graduale e continuo, esaurendosi nel primo semestre del 2018. Successivamente è previsto lo spostamento della routine degli interni di AAS2 per il secondo semestre dell'anno, e sarà contestuale con l'aggiornamento delle tecnologie presso i laboratori spoke di Gorizia e Monfalcone.- Sarà definito uno specifico Atto di intesa per la regolazione dei rapporti tra ASUITS e AAS2, nel rispetto delle indicazioni fornite dalla programmazione regionale nelle Linee di Gestione.

Attuazione al 31/12/2018:

Nel 2018 è stata conclusa la realizzazione del Laboratorio Unico dell'area giuliano-isontina secondo il modello hub & spoke: costituito da due sedi hub poste presso l'ospedale Maggiore di Trieste, dedicato agli esami di routine e specialistici (coreLab) e presso l'ospedale di Cattinara per le urgenze. Le sedi hub sono collegate funzionalmente e operativamente ai Laboratori spoke dell'IRCCS Burlo Garofolo, dell'ospedale di Monfalcone e dell'Ospedale di Gorizia.

Il trasferimento degli esami di routine è avvenuto rispettivamente dal 14.12.2016 per l'IRCCS Burlo (con il passaggio contestuale degli esami interni ed esterni ad ASUITS e l'attivazione di un nuovo laboratori per le urgenze presso lo spoke del Burlo). Il 21.3.2018 sono stati trasferiti gli esami esterni di Gorizia e Monfalcone su ASUITS e il completamento del progetto è stato

raggiunto con il trasferimento degli esami interni nel luglio-agosto 2018 e la contestuale attivazione dei laboratori spoke dedicati alle urgenze presso gli ospedali di Gorizia e Monfalcone.

3.1.5. Sangue ed emocomponenti

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Sangue ed emocomponenti	<ul style="list-style-type: none"> - L'attività residuale di produzione di emocomponenti consiste nella preparazione di concentrati piastrinici da buffy-coat. Come previsto dalle Linee di Gestione, il Dipartimento di Medicina Trasfusionale Giuliano Isontino (DIMIT) cesserà tale attività che verrà trasferita al Centro Unico di Produzione (CUPRO) a Palmanova (AAS2). Sarà sottoscritto un contratto tra ASUITS e AAS2 che definisca il quantitativo di concentrati piastrinici giornalieri, lo standard di prodotto e chi è responsabile della produzione in urgenza di tali emocomponenti. - Sempre dal 1 luglio 2018, transiterà in AAS2 la funzione di raccolta sangue territoriale svolta con le unità di raccolta mobile attualmente in comodato d'uso presso l'ASUIUD e l'ASUITS. Anche per questa funzione, pertanto, si dovrà procedere con analogo scorporo che riguarderà: <ul style="list-style-type: none"> - i mezzi, le attrezzature ed i beni utilizzati per tale attività - il personale dipendente o a contratto interamente impegnato in tale attività - contratti e convenzioni in essere finalizzate a tale attività. - L'autoemoteca regionale basata a Gorizia è attualmente gestita dal DIMIT. Tale mezzo verrà trasferito ad AAS2 che sarà responsabile della raccolta territoriale per tutta la Regione. Non è previsto il trasferimento né di personale medico né personale infermieristico. Gli strumenti attualmente utilizzati in autoemoteca (scompositori e bilance) verranno ceduti ad AAS2. - Entro la fine del 2018 dovrà essere riverificato e rinnovato l'accreditamento istituzionale di tutte le strutture trasfusionali della Regione. - Il DIMIT verrà sottoposto a verifica ispettiva per il rinnovo dell'accreditamento istituzionale

	secondo gli standard previsti dalla DGR 2528/11.
Attuazione al 31/12/2018:	
<ul style="list-style-type: none"> - La produzione di concentrati piastrinici da buffy-coat è stata trasferita al Centro Unico Regionale di Produzione Emocomponenti (CURPE) a metà ottobre 2018. E' stata redatta una Convenzione tra il Dipartimento di Medicina Trasfusionale Giuliano Isontino e il CURPE (allegato 1). - L'autoemoteca Regionale basata a Gorizia è stata trasferita ad AAS. 2 il 1 dicembre 2018. Oltre alle risorse tecnologiche in dotazione al mezzo, sono state trasferiti 1 infermiera e 1 autista. L'atto di scorporo costituisce l'allegato 2. - La visita ispettiva per il rinnovo dell'Accreditamento Regionale ha avuto luogo all'inizio di ottobre con esito positivo (allegato 3). Il decreto di accreditamento a pieno titolo verrà pubblicato a breve. 	
Accreditamento istituzionale	Entro la fine del 2018 verifica e rinnovo dell'accreditamento istituzionale di tutte le strutture trasfusionali della Regione
Attuazione al 31/12/2018:	
V. linea precedente	

3.1.6. Reti di patologia	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Rete oncologica	<p>ASUITs ha definito nel 2017 dei percorsi integrati di presa in carico del paziente oncologico (percorsi dedicati per le prestazioni di radiodiagnostica di controllo prescritti da SC Oncologia) e sono in previsione ulteriori azioni nel 2018 volte a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - realizzare percorsi integrati attivi e da implementare nell'ambito della presa in carico del paziente oncologico - migliorare la gestione del paziente attraverso discussione multidisciplinare (Breast unit, Prostate unit, Meeting urologico, Meeting dei tumori gastrointestinali, Tumori testa collo con partecipazione a progetto dell'Università Bocconi condotto a livello regionale) - implementare la presa in carico rapida delle nuove diagnosi (Progetto DRIN attivo e tracciabile per codifica creata ad hoc) - garantire la partecipazione a gruppo ginecologico oncologico <p>attivare la consulenza per pazienti provenienti da area vasta presso il nostro centro hub per</p>

	confermare il trattamento con i farmaci ad alto costo con limitazione di centro
Attuazione al 31/12/2018: Tutti gli obiettivi descritti sono stati raggiunti, con un particolare impegno, dichiarato esplicitamente, di sviluppare sempre di più la presa in carico multidisciplinare e multiprofessionale	
Realizzare un sistema per gestire teleconferenze tra clinici e riunioni operative a distanza per ogni sede ospedaliera	Attivazione entro il 30.9.2018 di almeno 2 sale attrezzate per gestire teleconferenze cliniche e riunioni operative a distanza, nonché permettere la visione contemporanea di documentazione e immagini diagnostiche di alta qualità.
Attuazione al 31/12/2018: Asuits ha già numerose sale attivate. Inoltre ha a disposizione un carrello portatile per allestire teleconferenze.	

3.1.7. Modifiche/integrazioni delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 1437/2015

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Modifiche/integrazioni delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 1437/2015	A parziale modifica delle DGR 2673/2014 e 929/2015, presso l'ASUITS è mantenuta come autonoma la funzione di Igiene e Sanità Pubblica, anche in considerazione della valenza regionale e del mandato della stessa che è distinto rispetto alla Microbiologia e Virologia, che è struttura deputata a supportare le decisioni cliniche; pertanto viene espunta la specificazione indicata accanto alla funzione di Microbiologia e Virologia nell'allegato 2 alla DGR 929/2015 riguardante lo svolgimento assicurato in Igiene e Sanità Pubblica.
Attuazione al 31/12/2018: La situazione è mantenuta come descritta	

3.1.8. Modifiche/integrazioni alla DGR 42/2017

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Modifiche/integrazioni alla DGR 42/2017	ASUITS e ASUIUD concordano la quota di budget, di quanto assegnato con l'articolo 6 dell'allegato 1 della DGR n. 42/2017 alla <i>Casa di Cura Città di Udine</i> , che è finalizzata alle attività di medicina di laboratorio (in particolare prelievi) svolte nel territorio di pertinenza dell'ASUITS..

Attuazione al 31/12/2018:

La quota è stata concordata

3.1.10 Lean management

Obiettivo aziendale

Risultato atteso

Sviluppare un nuovo progetto da portare a compimento entro l'anno

Evidenza del progetto concluso

Attuazione al 31/12/2018:

Sono state attuate numerose edizioni di momenti formazione per operatori e dirigenti

3.2 PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE

3.2.1. Tutela della salute della donna	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Implementazione del percorso gravidanza fisiologica seguita dall'ostetrica	<p>Avvio implementazione del percorso gravidanza fisiologica seguita dall'ostetrica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - offerta del primo colloquio ostetrico al primo accesso al servizio per gravidanza (offerta di cura) a partire da 1/7/2018 - predisposizione del percorso di formazione (ostetriche) entro giugno 2018 - definizione e descrizione del percorso aziendale entro 31/12/2018 - trasmissione report di attività alla DCS entro 31/12/2018
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Offerta del primo colloquio ostetrico al primo accesso al servizio per gravidanza dal 1/7/2018 • La formazione aziendale (11 crediti ECM) è stata effettuata il 13/6/2018; vi hanno partecipato ostetriche e ginecologhe ASUITS <p>http://ecm.sanita.fvg.it/it/web/ecm/ecm/dettaglioevento?idEvento=19580&idEdizione=43629</p> <ul style="list-style-type: none"> • ASUITS ha preso atto del percorso regionale “Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica” (del. 723 del 21/3/2018), che richiede l’attivazione dei percorsi amministrativi per poter essere messo in atto ed ha avviato le attività per la sua realizzazione: <p>o Nel corso del 2018 il gruppo aziendale delle ostetriche ha partecipato al tavolo interistituzionale (ASUITS IRCCS Burlo Garofolo) sulla gravidanza fisiologica definendo percorsi di continuità.</p> <p>o Nelle more dell’attivazione del percorso regionale, ASUITS ha definito il Percorso Assistenziale denominato “La protezione dell’Allattamento nel Percorso Nascita: il Modello di Assistenza di ASUITS” inserito nel Manuale degli operatori 2018- 2010 e decretato la Politica Aziendale di Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste per l’Allattamento Materno e l’Alimentazione dei Bambini” - 2018-2020 (decreto 180 del 7/3/2018);</p>	
Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio in tutte le aziende	<p>Mantenimento dell'offerta di prima visita ambulatoriale presso i Consultori Familiari (Accoglienza Mamma Bambino) in continuità con il Punto nascita di riferimento.</p> <p>Report attività 2018</p> <p>Mantenimento dell'offerta della prima visita domiciliare ostetrica nelle situazioni di rischio</p>

	psicosociale e sanitario (su segnalazione del punto nascita, su rilevazione degli operatori). Report attività 2018
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nell'ambito del Percorso Assistenziale denominato "La protezione dell'Allattamento nel Percorso Nascita: il Modello di Assistenza di ASUITs" inserito nel Manuale degli operatori 2018- 2010 e decretato la Politica Aziendale di Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste per l'Allattamento Materno e l'Alimentazione dei Bambini" - 2018-2020 (decreto 180 del 7/3/2018) è prevista l'offerta attiva di un primo Bilancio di salute dopo la dimissione dalla maternità secondo un accordo consolidato con IRCCS Burlo Garofolo (accoglienza Mamma Bambino dei Consulteri Familiari ASUITs).</p> <p>In accordo con la SC Neonatologia TIN di IRCCS Burlo Garofolo è stato messo a punto un foglio informativo concordato con entrambi i loghi da consegnare alle madri alla dimissione dal punto nascita, per favorire l'accesso ai Consulteri Distrettuali entro la prima settimana di vita del bambino, per un bilancio di salute dell'ostetrica (salute della madre e salute del bambino).</p> <p>Nel 2018 sono stati effettuati 1223 bilanci di salute a coppie mamma bambino dopo la dimissione dalla maternità coprendo il 91.4% delle donne residenti che hanno partorito.</p> <p>È proseguita l'attività di Protezione dell'allattamento secondo gli standard UNICEF (7 passi) sulla base dell'Autovalutazione e del Piano d'azione 2018 definito all'interno del Gruppo di lavoro aziendale deliberato nel 2017.</p> <p>È proseguita l'attività di FFSC del gruppo interistituzionale ASUITs IRCCS Burlo Garofolo sull'allattamento (audit di casi clinici, presentazione di protocolli, attivazione di percorsi formativi).</p> <p>I tassi di allattamento esclusivo alla seconda vaccinazione di ASUITs sono 40</p> <p>Numero parti residenti 1223/1338 (91.4%)</p> <p>Numero nati vivi residenti 1355/ 8270</p>	
Nell'ambito dei percorsi di preparazione al parto e nei centri nascita veicolare il messaggio dell'importanza della vaccinazione infantile e dell'adozione di stili di vita sani	Mantenimento dell'informazione strutturata nei Corsi di accompagnamento alla nascita sulle vaccinazioni della prima infanzia
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nel corso del 2018 hanno avuto luogo 38 gruppi post parto presso i Consulteri Familiari distrettuali. Per tutti i gruppi post parto un incontro di 2 ore è stato dedicato alle informazioni sulle vaccinazioni, a cura degli operatori degli ambulatori vaccinali distrettuali.</p>	
Implementazione di percorsi relativi all'età post fertile	Mappatura delle aree di criticità inerenti i percorsi di promozione e prevenzione e definizione di un piano di intervento
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Le donne di età compresa tra i 50 e i 65 anni che hanno avuto almeno un intervento presso i Consulteri Familiari di Asuits nel 2018 sono state 784 pari a circa il 3% della popolazione femminile di questa fascia d'età residente nel territorio di riferimento. Dal sistema informativo regionale dei</p>	

Consultori, risulta che nel corso del 2018 nei CCFF di ASUITS sono stati aperti 402 episodi di cura nell'area delle "problematiche menopausa/climaterio". Questo dato si riferisce a situazioni in cui la richiesta di intervento da parte dell'utente è stata esplicitata in questo senso e ha avuto carattere prevalente. In dettaglio in quest'area sono state eseguite, prevalentemente dalle ginecologhe, 502 visite, analisi, procedure cliniche o controlli; 266 relazioni, prescrizioni, certificazioni; 98 colloqui, consulenze, valutazioni; 93 attività di informazione/prevenzione. Inoltre i CCFF di ASUITS, a scopo preventivo, offrono a tutte le donne fino ai 65 anni la possibilità di sottoporsi a vista ginecologica e senologica gratuita una volta all'anno e nel corso di questa attività, registrata nell'area prevenzione, possono essere affrontate anche problematiche relative menopausa, nonché promuovere l'adesione agli screening oncologici organizzati a livello regionale (cervice uterina, mammella, colon). Su richiesta della persona o su invio della ginecologa che ne rilevi l'opportunità, vengono offerti percorsi di sostegno o consulenze sia psicologiche che sociali. I Consultori Familiari proseguiranno ad offrire alle donne in età postfertile le attività descritte. Per avere un quadro più ampio riguardante i percorsi di prevenzione relativi alle donne di questa fascia di età e poter realizzare azioni più mirate, risulterebbe utile avere i dati di adesione agli screening per la prevenzione dei tumori al collo dell'utero, della mammella e del colon, scorporati per territorio e per fasce d'età.

3.2.2. Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)

Obiettivo aziendale:

Risultato atteso:

Screening opportunistico: avvio di uno screening opportunistico su stili di vita e rischio cardiovascolare globale nelle Aziende sanitarie della regione in coordinamento con A.I.R. dei MMG.

Il 10% dei pazienti eleggibili di ogni MMG che aderisce allo screening opportunistico è valutato per la definizione del rischio cardiovascolare.

Il risultato del rischio viene inserito nella piattaforma regionale del rischio cardiovascolare.

Attuazione al 31/12/2018:

Il software-piattaforma per l'inserimento dei dati ed il calcolo del rischio CV era già pronto a inizio 2018.

La fase di test sulle cartelle cliniche della Medicina Generale per l'inizio della fase di installazione è stato completato nella prima metà del 2018.

Identificati i fondi regionali per il rinnovo del contratto di assistenza al software-piattaforma per l'inserimento ed il calcolo del rischio CV.

La lettera di invito per i MMG al programma di screening regionale delle MCV, il contratto gratuito di ogni singolo MMG per l'installazione del software, la modulistica per il consenso informato per i pazienti che danno la disponibilità ad aderire al programma di screening sono stati condivisi con l'Area Prevenzione della DCS, con la DS ASUITS, con l'Ingegneria Clinica ed il responsabile della Privacy ASUITS, pronte per essere per essere inviati ai MMG, per raccogliere le adesioni e completare l'installazione del software per il calcolo del rischio CV collegato alla cartella informatizzata negli studi dei MMG.

A livello regionale non è stato purtroppo possibile inserire il Progetto di Screening opportunistico del Rischio CV tra gli obiettivi della Medicina Generale per il 2018. Per tale motivo l'obiettivo di Screening opportunistico del Rischio CV è stato sospeso per il 2018 e rimandato al 2019.

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

A livello regionale non è stato purtroppo possibile inserire il Progetto di Screening opportunistico del Rischio CV tra gli obiettivi della Medicina Generale per il 2018. Per tale motivo l'obiettivo di Screening opportunistico del Rischio CV è stato sospeso per il 2018 e rimandato al 2019.

3.2.3. Gli screening oncologici in Regione Friuli Venezia Giulia (Programma II PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Gestire la transizione del programma regionale di screening della cervice ad HPV-molecolare realizzando presso l'Anatomia Patologica di ASUITS un laboratorio unico regionale per tutti gli esami di HPV-molecolare primari e tutte le letture dei pap-test secondari;	<ul style="list-style-type: none">- Laboratorio unico HPV molecolare e cervicocitologia di screening realizzato presso l'Anatomia Patologica di ASUITS entro il 30.9.2018.- Fascia di popolazione obiettivo 50-64 invitata a screening con HPV-DNA come test primario.- HPV-molecolare primari e tutte le letture dei pap-test secondari analizzati presso l'Anatomia Patologica di ASUITS,- Letture dei pap test primari presso le sedi di attuale competenza fino a transizione del programma ultimata- Programma partecipato di controllo di qualità realizzato.- Gare realizzate e logistica di supporto riorganizzata
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Al 31/12/2018 si sono concluse le gare con aggiudicazione definitiva. Il laboratorio è stato realizzato e completato. Si sono definiti anche, in collaborazione con la Direzione Regionale tutti i percorsi relativi ai trasporti ed il programma formativo per il personale coinvolto nelle attività dello screening. Il laboratorio sarà operativo dal giugno 2019 ed è previsto che i primi campioni, come da decisione dell'Assessorato alla Salute, arriveranno a partire dal 1° luglio 2019.</p>	
Raggiungere e mantenere un'adesione ai programmi di screening pari al 70 % per la cervice uterina, al 70 % per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto	Adesione pari al 70% per la cervice uterina, al 70% per la mammella e al 70% per il carcinoma del colon retto
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Adesione cervice 2018 >=70% . ASUITS 61,86%</p> <p>Adesione colon retto 2018 >=70%. ASUITS 57,59%</p> <p>Adesione mammella 2018 >=70%. ASUITS 67,68%</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Storicamente Trieste presenta criticità ampiamente documentate e motivate negli anni</p>	

Garantire il rispetto degli standard di qualità, come previsto dall'Atto d'Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato-Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia".	Rispetto da parte di ASUITS dei requisiti previsti dal sistema regionale di verifica dei centri di senologia con invio alla Direzione regionale dei dati di autovalutazione entro il 30.11.2018.						
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I requisiti sono rispettati.</p> <p>ASUITS ha verificato i requisiti nazionali ed europei e il suo centro ha ricevuto la certificazione Eusoma già anni fa, confermata nel 2019 sui dati del 2018.</p>							
Garantire che i radiologi certificati svolgano sia la lettura del test mammografico di screening sia la gestione del percorso di approfondimento diagnostico dei casi richiamati	Lettura del primo livello e gestione del percorso di approfondimento diagnostico da parte di radiologi certificati						
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nell'ambito dello screening senologico tutte le letture di primo livello e la gestione del percorso di approfondimento diagnostico di tutte le pazienti sono state effettuate dalle 3 radiologhe certificate per l'attività di screening (dott.sse Martina Assante, Cristiana Gasparini e Maura Tonutti). I dati relativi al percorso di approfondimento diagnostico sono desumibili dal G2 clinico.</p> <p>Si conferma che l'obiettivo è stato raggiunto al 100%</p>							
Garantire la corretta chiusura dell'esito dei casi di secondo livello dello screening mammografico nel G2 clinico ridurre i richiami intermedi (early recall) dopo approfondimento.	<ul style="list-style-type: none"> - percentuale di casi di secondo livello chiusi correttamente > = 95% - percentuale di early recall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica inferiore al 10% 						
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pazienti richiamate al secondo livello 434, casi non completi 10 pari al 2,3%, percentuale di casi di secondo livello chiusi correttamente > = 95%. La percentuale di casi chiusi che doveva essere controllata da ogni singolo centro - percentuale di early recall "sospesi" 6.9% 							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #4f81bd; color: white;"> <th style="padding: 5px;">Esiti sospesi</th> <th style="padding: 5px;">Esiti chiusi</th> <th style="padding: 5px;">Tasso sospesi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">35</td> <td style="padding: 5px;">507</td> <td style="padding: 5px;">6,9</td> </tr> </tbody> </table>		Esiti sospesi	Esiti chiusi	Tasso sospesi	35	507	6,9
Esiti sospesi	Esiti chiusi	Tasso sospesi					
35	507	6,9					
Garantire il rispetto dei requisiti definiti dalla regione per i centri di secondo livello.	Rispetto dei requisiti previsti dal sistema regionale di verifica dei requisiti dei centri di secondo livello con invio alla Direzione regionale dei dati di autovalutazione entro il 30.11.2018.						
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I requisiti sono rispettati</p>							
Garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica (in particolare la	Percentuale di cartelle correttamente compilate >=95%						

codifica del livello di rischio assicurando di rendere definitiva la compilazione) per gli esami di 2° livello di screening	Tempo di attesa per colonscopia di approfondimento di secondo livello < o = 30 giorni
garantire l'offerta della colonscopia di approfondimento di secondo livello entro 30 giorni dalla positività del FOBT di screening	
Attuazione al 31/12/2018: Obiettivi raggiunto, cartelle compilate al 99% A fine 2018 (rilevazione degli ultimi tre mesi) il 100% delle prestazioni sono eseguite entro i	
Mantenere aggiornate, tramite i distretti, le anagrafi sanitarie verificando assistiti in base ai dati del monitoraggio delle lettere inesitate fatti pervenire dalla Direzione Centrale Salute.	Percentuale di inviti inesitati < = 1,5%
Attuazione al 31/12/2018: Dai dati in nostro possesso gli inviti 2018 sono stati 67.198, mancando il residuo del 4° trimestre delle inesitate possiamo solo stimare la percentuale delle inesitate complessivamente nel 5,8%.	
Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso: Dal dato di 3915 (inesitate dei 4 trimestri meno il residuo del 4° trimestre) tutte controllate solo 715 si potevano correlare a un problema di anagrafe sanitaria (cancellazione per emigrazione, cancellazione per altri motivi, variazione di indirizzo, decessi) mentre le restanti 3200 inesitate risultavano corrette in anagrafe sanitaria, quindi non c'erano problemi di correzione. Il dato dei 715 è ben al di sotto dell' 1,5% dell'obiettivo regionale.	

3.2.5. Salute e sicurezza nelle scuole e benessere dei giovani (Programma III PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Perseguire gli obiettivi previsti dal Piano regionale della prevenzione sul territorio regionale	Invio alla AAS2 dei dati dell'attività svolta in ASUITS al fine della predisposizione del report regionale per la DCS
Attuazione al 31/12/2018: Le attività previste sono state segnalate al referente regionale per la consueta rendicontazione.	
L'azienda collabora e sostiene percorsi ed azioni coerenti a diffondere in tutta la Regione il modello di Scuola che promuove la salute, che ha lo scopo di migliorare il successo scolastico e facilitare l'azione in favore della salute	Adesione di almeno il 50% delle 35 scuole della provincia alla rete di Scuole che promuovono salute (SHE) sulla base della collaborazione instaurata tramite accordi conclusi nel 2015
Attuazione al 31/12/2018: Effettuata la formazione regionale SPS (06/09/18) e avviato il percorso regionale con l'adesione di 16 Istituti della provincia di Trieste (40 adesioni totali in FVG). Prevista una formazione territoriale e una regionale.	
Sviluppo di progetti di promozione della	Realizzazione in 17 istituti di almeno 1 dei

salute/peer education nelle scuole e negli enti di formazione professionale, continuando a diffondere e ad implementare progetti riconducibili alle buone pratiche, quali i modelli What's up, Unplugged, peer education, ecc.	seguenti progetti: - Afrodite - Unplugged - Progetto Emozioni in regola
Attuazione al 31/12/2018: Avviati i seguenti progetti nell'anno scolastico 2018/2019: - Afrodite (4 Secondarie secondo grado + 3 Enti professionali) - Unplugged (5 Secondarie primo grado + 2 Secondarie secondo grado + 1 ente professionale) - Progetto Emozioni in regola (3 scuole primarie + 1 come controllo) - Bulli di sapone - Buone Pratiche contro pedofilia (6 Secondarie primo grado) - Zooantropologia didattica (3 scuole primarie) - Sicuramente (4 scuole infanzia comunali – 9 Secondarie primo grado – 4 Secondarie secondo grado) - Alimentazione Ambiente Sostenibilità (2 Secondarie secondo grado) I seguenti progetti sono stati avviati in 31 istituti scolastici (4 scuole infanzia comunali - 17 Istituti Comprensivi – 7 Istituti Secondari II grado – 3 enti formazione professionale).	
Collaborazione nell'ambito del programma III del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) all'obiettivo specifico di promozione della cultura della salute e sicurezza in ambito scolastico sulla base delle indicazioni del coordinamento diretto dall'AAS 5	Avvio dei programmi e delle iniziative che verranno individuati dal coordinamento regionale dell'AAS5
Attuazione al 31/12/2018: Continua la collaborazione e partecipazione come prevista dalla linea regionale	
Inserimento nella banca dati PRO.SA. delle attività di promozione salute svolte negli istituti scolastici	Inserimento in banca dati PRO.SA. dell'attività svolta relativamente ai progetti Afrodite, Unplugged, Emozioni in regola
Attuazione al 31/12/2018: Si conferma l'inserimento dei progetti in banca dati DORS visibili solo alle aziende regionali mentre per la pubblicazione nel circuito nazionale si rimane in attesa di alcuni dati prima di procedere.	

3.2.6. Dipendenze

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze.	Partecipazione dei referenti del gruppo tecnico operativo ad almeno il 70% delle riunioni indette dall'Osservatorio sulle Dipendenze. Invio e validazione dei dati per i flussi informativi regionali raccolti dell'osservatorio.

	Rendicontazione delle azioni previste dal Piano operativo GAP 2017.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Gli incontri del gruppo tecnico si sono tenuti a Palmanova nelle seguenti giornate</p> <ul style="list-style-type: none"> • 23 gennaio, 20/2, 20/3, 17/4, 2 e 22/5, 1/6, 21/9, 22/10, 23/11 e il direttore del DDD ha partecipato al 100% di essi. <p>Il DDD ha inviato i report periodici relativi ai flussi informativi obbligatori SIND previsti ex lege, sia sui dati di utenza che sui dati di attività, secondo le tempistiche regionali. Assicurata la rendicontazione delle azioni previste dal Piano Operativo GAP.</p>	
Partecipazione al tavolo tecnico di confronto regionale con il terzo settore sui trattamenti alcolici.	Partecipazione dei referenti Aziendali dei trattamenti alcolici ad almeno il 70% delle riunioni indette.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Gli incontri del tavolo tecnico sulla rete alcolica con il terzo settore si sono tenuti nelle seguenti giornate:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30/1, 27/2, 27/3, 29/5, 9/10, 20/11 e la presenza del DDD è stata garantita per il 100% 	
Promuovere e aumentare il numero di programmi terapeutico riabilitativi in misura alternativa alla detenzione per detenuti con dipendenza patologica e di messe alla prova.	Partecipazione alla realizzazione di una formazione a valenza regionale sulle misure alternative e messe alla prova.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>E' stato realizzato il seguente evento formativo:</p> <p>“Workshop Misure alternative alla detenzione”, organizzato dalla Regione FVG (Udine, 11 dicembre 2018), a cui hanno partecipato operatori dei diversi profili professionali del DDD, coinvolti nei percorsi specifici.</p>	
Partecipazione ai tavoli di monitoraggio sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale.	Report con l'esito di almeno 3 indicatori di outcome relativi agli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale. Aumento delle misure alternative e messe alla prova
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il report è stato redatto a partire dal monitoraggio di 3 indicatori tra quelli previsti dal tavolo tecnico regionale, e precisamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • numero di Borse di Formazione Lavoro che sono state rinnovate, con specificazione del razionale; • numero di Borse di Formazione Lavoro che sono state interrotte per “abbandono” - drop out; • numero di Borse di Formazione Lavoro concluse in seguito al raggiungimento degli obiettivi previsti. <p>Il report è stato inviato alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità.</p>	

Monitoraggio degli esiti dei trattamenti in capo al SSR per rispondere alle problematiche relative alla dipendenza.	Report con l'esito di almeno 3 indicatori di outcome relativi all'esito dei trattamenti in capo al SSR per rispondere alle problematiche relative alla dipendenza.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il report è stato inviato al referente della Direzione centrale salute della Regione con gli indicatori di outcome concordati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. follow-up dei soggetti tabagisti a 6 mesi dal trattamento: su un totale di 63 soggetti, si sono presentati 59 soggetti alla visita di follow up, di cui 47 sono risultati astinenti; 2. monitoraggio dei drop out: sostanze illegali 70 soggetti, alcol 73 soggetti, tabacco 62 soggetti, GAP 17 soggetti; 3. monitoraggio decessi per suicidio o overdose: 2 decessi per overdose e 1 suicidio. 	
Partecipazione alla stesura del nuovo Piano d'Azione Regionale per le Dipendenze.	Partecipazione dei referenti del gruppo tecnico operativo ad almeno il 70% delle riunioni indette.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Gli incontri del gruppo tecnico regionale dedicati alla discussione del nuovo PARD si sono tenuti nelle giornate seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 20/3, 17/4, 1/6, 23/11 e 23/1/2019. Il direttore del DDD ha partecipato al 100% degli incontri. 	
Aumento del testing per le malattie infettive correlate all'uso di sostanze alcoliche alle persone che afferiscono ai servizi per le Dipendenze.	Almeno il 20% di testati sui testabili.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>E' stato testato più del 20 % degli utenti con alcol dipendenza (n. 190 soggetti su 830 utenti in carico con diagnosi di alcol-dipendenza).</p>	
Partecipazione alla definizione di percorsi condivisi a livello regionale per le procedure legate agli accertamenti legali.	Partecipazione dei referenti del gruppo tecnico operativo ad almeno il 70% delle riunioni indette.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Gli incontri del gruppo tecnico regionale si sono tenuti nelle seguenti giornate:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 20/3, 19/6, 21/9 e 22/10. Il personale del DDD ha partecipato al 100% degli incontri. 	

3.2.7. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Sviluppare progetti di attività fisica rivolti alla popolazione adulta	Report su quanto realizzato
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha predisposto un Avviso rivolto alle Associazioni Sportive Dilettantistiche, Associazioni di Promozione Sociale e Associazioni di Volontariato per implementare o proporre progetti di</p>	

<p>attività fisica rivolta alla popolazione adulta. Sono stati valutati i progetti a cui sono stati corrisposti i contributi regionali, di seguito un breve riassunto delle attività:</p> <p>Associazione Benessere ha implementato l'attività già esistente ed inoltre sono stati attivate 2 nuove sedi per essere più presente sul territorio</p> <p>Associazione Lunga Vita Attiva: progetto di attività motoria in acqua con nuoto lento rivolto a persone over 60, nel 2018 sono stati effettuati 2 corsi</p> <p>Associazione Equilandia progetto di attività motoria, passeggiata con cavallo, e presenza di guida naturalistica per persone over 50 anni attivato 1 corso</p> <p>Associazione Lega Italiana per la lotta contro i Tumori: il progetto di implementazione delle attività di yoga, e nuovi corsi di Nordic Walking e gruppi di cammino</p> <p>Associazione Comitato Regionale UISP FVG: il progetto ha previsto l'implementazione delle attività di ginnastica per adulti e la costituzione di corsi in nuove sedi</p> <p>Tutte le Associazioni hanno predisposto un questionario d'ingresso e fine percorso di attività per valutare il gradimento e talvolta la modifica degli stili di vita</p>	
Realizzare progetti di promozione attività fisica adattata	Almeno 1 iniziativa/progetto
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>In ASUITs è presente un progetto di attività fisica adattata con l'Associazione Sportiva Ginnastica Triestina per le persone che afferiscono al Centro Cardio Vascolare con un protocollo operativo dedicato di invio e monitoraggio dell'attività</p>	
Diffondere opportunità di attività fisica presenti sul territorio attraverso il sito regionale (<i>invecchiamentoattivo.fvg</i>)	Presenza, sul sito, delle attività realizzate in collaborazione con le associazioni
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Tutte le Associazioni che hanno partecipato all'avviso per l'attività motoria sono iscritte al sito regionale "invecchiamentoattivo.fvg" descrivendo le attività</p>	

3.2.8 Prevenzione degli incidenti stradali (Programma VI PRP)	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Il Dipartimento di Prevenzione partecipa e sostiene l'attività che andrà a delinearsi per la prevenzione degli incidenti stradali, sulla base del coordinamento della DCS	Collaborazione alla stesura del report sull'attività svolta a livello regionale o predisposizione di un report sull'attività svolta a livello locale sulla base delle attività che, su indirizzo della DCS, andranno a delinearsi
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Le attività di implementazione previste relative l'utilizzo dei buoni taxi si concluderanno a febbraio 2019.</p> <p>Partecipato alla tavola rotonda prevista dal Progetto Regionale Sicuramente il 21.11.2018 a Trieste.</p>	

3.2.9. Prevenzione degli incidenti domestici (Programma VII PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Coordinare le attività relative al perseguimento degli obiettivi del programma VII PRP prevenzione degli incidenti domestici.	Report congiunto di monitoraggio relativo alle attività previste dal Programma VII PRP inviato alla DCS.
Svolgere attività di sensibilizzazione della popolazione alla prevenzione degli incidenti domestici	Almeno un'iniziativa di sensibilizzazione attraverso i media
Attuazione al 31/12/2018: Il Report congiunto di monitoraggio relativo alle attività previste dal Programma VII PRP è stato inviato alla DCS in data 21/12/2018 via PEC (prot. 71393/T-GEN-IV-1-A) La campagna di prevenzione degli incidenti domestici realizzata in collaborazione fra tutte le Aziende Sanitarie della Regione, l'IRCSS Burlo Garofolo e la SISSA è stata presentata in data 3 Dicembre 2018 dall'Assessore alla Sanità, Riccardo Riccardi, nel corso di una conferenza stampa (comunicato stampa disponibile all'indirizzo: http://www.regione.fvg.it/rafvfg/comunicati/comunicato.act?dir=%2Frafvfg%2Fcms%2FRAFVG%2Fnotiziedallagiunta%2F&nm=20181203155826002&fbclid=IwAR2gXqWls6wwUUYPq500tqZBfDf3isejj3j-o2VmqHqmkNLCQLV5IkljJ7Q). La campagna di prevenzione, il sito ed i suoi contenuti sono stati ulteriormente pubblicizzati attraverso il TG Regionale (https://www.youtube.com/watch?v=AHfWDCqy6Dk&feature=youtu.be) ed altri media locali (http://www.udinetoday.it/cronaca/prevenzione-incidenti-domestici-friuli-venezia-giulia-2017-2018.html ; https://messaggeroveneto.gelocal.it/dalla-giunta/2018/12/03/news/salute-riccardi-aumentare-prevenzione-su-rischi-incidenti-domestici?id=finegil:messaggero-veneto.site:-1327468643&refresh_ce) e durante la trasmissione televisiva "Family Salute e benessere" di Telefriuli in data 11/12/2018. Il programma di prevenzione è stato inoltre presentato e diffuso attraverso la newsletter ed i social di "Guadagnare Salute" ed il sito Epicentro dell'Istituto Superiore di Sanità.	
Effettuare la rilevazione attraverso la check-list dei rischi nelle abitazioni	Almeno 50 abitazioni valutate
Attuazione al 31/12/2018: Rilevati i rischi in 80 abitazioni	

3.2.10. Miglioramento della qualità nelle attività del dipartimento di prevenzione con particolare riferimento alle attività di vigilanza e controllo (Programma VIII PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Partecipare alla stesura delle schede di prodotto e delle flow chart, con le metodiche e gli strumenti predisposti nell'ambito della IV fase del progetto di ricerca "Prodotti Finiti FVG"	Partecipazione alla elaborazione di almeno 90 schede di prodotto a livello regionale

<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Le Strutture dipartimentali (SCISP, SCIAN, SCPSAL, SCSA) hanno contribuito alla realizzazione di 107 schede. I documenti sono disponibili sul sito del progetto.</p>	
<p>Monitoraggio dell'attività al 31.08.2018:</p> <p>Il risultato atteso è in fase di realizzazione ed è prevedibile il suo raggiungimento nei tempi previsti</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rilascio del 100% dei pareri di ammissibilità relativi alle domande di nuova classificazione presentate dagli enti gestori delle strutture residenziali alla Regione - rilascio del 100% delle nuove autorizzazioni all'esercizio entro 90 giorni dalla ricezione del parere di ammissibilità della domanda da parte della Regione - monitoraggio e verifica degli adempimenti e adeguamenti previsti per il livello di nuova classificazione nel 100% delle Residenze per anziani ri-autorizzate all'esercizio - vigilanza nel 10% delle strutture residenziali per anziani autorizzate sul territorio
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati rilasciati 77 pareri di ammissibilità relativi alle domande di nuova classificazione presentate dagli enti gestori delle strutture residenziali alla Regione rilasciante entro 90 giorni dalla ricezione delle stesse.</p> <p>E' stata eseguita la vigilanza su 10 strutture residenziali del territorio</p>	
<p>Monitoraggio dell'indicatore sanitario al 30.06.2018:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione ai lavori del GRE - Realizzazione di un incontro provinciale con i portatori di interesse sulle problematiche connesse all'applicazione delle norme relative alla sicurezza del lavoro in edilizia - Report elaborato da parte del GRE sulla omogeneità dell'applicazione delle procedure di vigilanza in edilizia in regione
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>In data 18/12 il coordinatore del Gruppo Regionale per l'Edilizia (GRE) ha trasmesso ai Responsabili SPSAL il report sull'omogeneità dell'applicazione delle procedure di vigilanza in edilizia nella Regione FVG.</p> <p>Partecipazione alle 3 riunioni in data 18/06, 14/09 e 21/11.</p> <p>L'incontro provinciale sull'edilizia si è svolto a Trieste il 06/12 presso l'aula magna dell'ITIS A. Volta</p>	
<p>Verificare l'omogeneità dell'applicazione in ambito regionale delle procedure di vigilanza in agricoltura e prosecuzione della diffusione delle stesse ai portatori di interesse</p>	<p>Partecipazione ai lavori del GRA</p> <p>Realizzazione di un incontro provinciale con i portatori di interesse sulle problematiche connesse all'applicazione delle norme relative alla sicurezza del lavoro in agricoltura</p>

	- Report elaborato da parte del GRA sulla omogeneità dell'applicazione delle procedure di vigilanza in edilizia in regione
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono state convocate n. 4 riunioni del GRA (19/03, 09/05, 11/06, 12/12 - per ASUITS partecipano Crocco, Zorzenon, Scalisi).</p> <p>L'incontro provinciale con i portatori d'interesse si è svolto il 14/12.</p>	
SIAN/VET: partecipare alla formazione degli auditor e al programma di mantenimento della qualifica	Mantenimento della qualifica degli auditor formati e partecipazione di operatori SIAN/VET ad eventuali corsi per auditor organizzati dalla Regione
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>8 operatori con qualifica di auditor. 5 hanno seguendo il programma per il mantenimento della qualifica, 2 hanno completato il percorso di accreditamento come auditor, 1 ha seguito il percorso per diventare auditor regionale</p>	
Partecipare al corso di sostegno alle capacità organizzativo-gestionali delle risorse umane per dirigenti, coordinatori e P.O. dei Dipartimenti di Prevenzione organizzato dall'AAS 5	Partecipazione al corso di almeno un operatore per Struttura
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Agli incontri del corso Tangram ha partecipato almeno un operatore per struttura</p>	
Partecipare al programma regionale di audit nel comparto portuale e marittimo	Avvio dell'attività di audit sui SGSL in 5 aziende operanti in ambito portuale
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>E' stato richiesto a 4 aziende la verifica sullo stato di avanzamento delle soluzioni. In un'azienda è stata effettuata la verifica delle raccomandazioni. Sono stati effettuati 2 nuovi audit.</p>	
Diffondere le Linee guida regionali per la prevenzione dei rischi in campo estetico e del Protocollo operativo regionale di controllo per le pratiche estetiche	Pubblicazione delle linee guida regionali per la prevenzione dei rischi in campo estetico e del Protocollo operativo regionale di controllo per le pratiche estetiche sul sito aziendale
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Le linee guida regionali ed il protocollo operativo sono state pubblicate sul sito aziendale.</p>	
Attuare il Protocollo operativo regionale di controllo per le pratiche estetiche	<p>Effettuazione dei controlli nel 100% delle nuove SCIA di tatuatore e piercer</p> <p>Effettuazione dei controlli nel 20% delle nuove SCIA presentate per estetista</p> <p>Effettuazione dei controlli nel 10% delle nuove SCIA presentate per acconciatore</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati effettuati i seguenti controlli:</p>	

Tatuatori e piercer: 4 su 4 SCIA pari al 100%
Estetisti: 3 SU 14 SCIA pari al 20%
Acconciatori: 2 su 16 SCIA pari al 10%

3.2.11. Migliorare la salute e la sicurezza nei comparti a maggior rischio (Programma IX PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
----------------------	-------------------

Mantenere un'adeguata vigilanza nei settori edile e agricolo secondo i parametri definiti a livello nazionale	<p>Effettuazione della vigilanza sul 5% delle aziende del territorio, sulla base dei riferimenti indicati dalla DCS</p> <p>Edilizia: svolgimento di attività di vigilanza sul 12% dei cantieri notificati nell'anno 2017.</p> <p>Agricoltura: contribuire all'attività di vigilanza su 90 aziende agricole a livello regionale nel numero indicato dalla DCS, minimo 3 aziende</p> <p>Predisposizione del report di attività, anche complessivo tra tutte le AAS/ASUITs, e invio dello stesso alla DCS</p>
---	--

Attuazione al 31/12/2018

- fatti sopralluoghi in 452 aziende (5,15 % delle PAT, vedi obiettivo LEA).
- Edilizia: ispezionati n. 199 cantieri (14,9 % rispetto ai 1334 cantieri notificati nel 2017) + 22 monitoraggi eseguiti
- Agricoltura: le tre ispezioni sono state eseguite in data 09/10, 25/10 e 21/11.
- Il report di attività del Gruppo Agricoltura è stato inoltrato alla DCS dalla coordinatrice del gruppo, dott.ssa Zuliani, in data 08/01/2019.
- Il report di attività del Gruppo Edilizia è stato inoltrato alla DCS dal coordinatore del gruppo, dott.Perin, in data 18/12/2018.

Realizzazione di un incontro informativo/formativo rivolto ai soggetti della prevenzione operanti nei settori edile ed agricolo.	Predisposizione del report di attività con descrizione dell'evento formativo, comprensivo del numero degli operatori formati suddivisi per categoria, ed invio dello stesso alla DCS
--	--

Attuazione al 31/12/2018:

L'incontro per l'edilizia si è svolto a Trieste il 06/12 presso l'aula magna dell'ITIS A. Volta

L'incontro per l'agricoltura si è svolto il 14/12.

Il report è stato inviato alla DCS

3.2.12. Emersione e prevenzione delle malattie professionali in Friuli Venezia Giulia e promozione della salute nei luoghi di lavoro (Programma X PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
----------------------	-------------------

Realizzare in modo coordinato, 2 corsi	Collaborazione nell'organizzazione di 2 corsi
--	---

accreditati o 2 iniziative di sensibilizzazione, rivolti alle figure della prevenzione, finalizzati ad una maggiore conoscenza della corretta valutazione dei rischi ergonomici, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale	accreditati o 2 iniziative di sensibilizzazione a livello regionale
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Al Gruppo regionale ergonomia partecipano per la SCPSAL la dott.ssa Lucia Santarpia, l'ing. Giuseppina Di Guida e l'A.S. Gabriella Borsoi.</p> <p>Il Gruppo ha organizzato due corsi in data 01/10 a Pordenone, il 24/11 a Udine</p>	
Partecipare all'avvio dell'applicazione del metodo OCCAM	Collaborazione a livello regionale nell'organizzazione dell'analisi OCCAM su una neoplasia professionale. Obiettivo dipendente dalla disponibilità dei dati INPS essenziali all'effettuazione della valutazione
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Obiettivo non raggiunto</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>A fronte della variazione della normativa sulla privacy l'INPS non può fornire i dati essenziali allo svolgimento dello stesso. Del fatto è stato informato il dott. Paolo Pischiutti, Direttore di Area Promozione Salute e Prevenzione della Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria, Politiche Sociali e Famiglia. Il coordinatore di progetto, Dr. Loris Zanier ha sospeso questa attività.</p>	
Prosecuzione del programma integrato di promozione della salute dei dipendenti, che coinvolga i medici competenti, per la declinazione operativa delle azioni dell'obiettivo specifico "Progetto pilota per un programma integrato di salute e benessere dei dipendenti pubblici..." del PRP	<p>Produzione di un report sui lavoratori a rischio cardiovascolare globale</p> <p>Adozione di regolamento regionale sul fumo</p> <p>Offerta di percorsi per smettere di fumare</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Report predisposto. Percorsi attivi.</p> <p>ASUITS ha proseguito il programma integrato di salute e benessere dei dipendenti pubblici</p>	

3.2.13. Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Alimentare le banche dati Informo e Malprof e coordinarsi per la stesura di un report regionale	Collaborare alla redazione di un report congiunto di attività da inviare alla DCS
<p>Attuazione al 31/12/2018</p> <p>- MALPROF: la banca dati è stata alimentata costantemente dalla referente SCPSAL, A.S. Gabriella Borsoi. Il report è stato predisposto a fine anno dal dott. Venturini</p>	

<p>- INFORMO: tornato funzionante on-line l'applicativo (nell'autunno 2018), sono stati inseriti tutti i dati relativi agli infortuni mortali del 2017. Il coordinatore del gruppo regionale, dott. Dino Toscani, ha predisposto un report.</p>	
<p>Sviluppo di sistemi informativi rivolti alla dematerializzazione delle comunicazioni obbligatorie</p>	<p>Collaborazione a livello regionale ad uno studio di fattibilità e prima applicazione delle procedure per l'informatizzazione delle notifiche ex art. 99 del D.Lgs. 81/08</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il GRE nel 2018 si è riunito 2 volte (18 giugno e 14 settembre) per discutere dei contenuti della notifica telematica. Quanto deciso è stato poi trasmesso dal Coordinatore dott. Perin (AAS2) all'INSIEL ai fini dello studio di fattibilità.</p>	
<p>Inviare i dati di attività della Struttura Complessa Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro alla Regione per la successiva trasmissione al Comitato Interregionale di Coordinamento</p>	<p>Dati inviati alla DCS</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I dati sono stati elaborati e trasmessi alla DCS entro il 15/02/2019</p>	
<p>Monitorare le verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro con inserimento dei dati in apposito Database</p>	<p>Inserimento nel Database aziendale del 75% delle verifiche periodiche effettuate</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono state inserite nel database aziendale il 75% delle verifiche</p>	
<p>Restituzione, a carico dell'IRCCS Burlo Garofolo, dei risultati della rilevazione 2017 del Progetto Okkio alla Salute ai Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende</p>	<p>Partecipazione ad almeno un incontro relativo al progetto Okkio alla Salute</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Partecipazione al convegno regionale Okkio alla Salute il 05/12/2018 a Udine</p>	
<p>Realizzazione, con il coordinamento dell'IRCCS Burlo Garofolo e in collaborazione con i Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende del FVG, della raccolta dati periodica del progetto HBSC nelle scuole della provincia</p>	<p>Collaborazione all'effettuazione dello studio</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>La raccolta dei dati nelle scuole della provincia è stata effettuata.</p>	
<p>Studi di sorveglianza PASSI e PASSI d'Argento</p>	<p>Proseguire le indagini di sorveglianza PASSI e PASSI d'Argento in funzione della numerosità del campione che verrà individuata a livello Regionale</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>PASSI: Al 31/12/2018 realizzate 275 interviste delle 280 necessarie a garantire la rappresentatività aziendale.</p>	

PASSI D'Argento: realizzate 1495 interviste in ASUITS su un totale di 6985 interviste a livello regionale. In linea con la programmazione regionale
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Il Protocollo PASSI prevede che le interviste programmate per l'anno in corso vengano completate entro il febbraio dell'anno successivo. Dal 2018 l'esecuzione delle interviste per il FVG è stata affidata al call center regionale L'adesione all'indagine è volontaria; in caso di rifiuto o di non reperibilità del titolare campionato, viene proposta l'intervista ad un sostituto, previo invio della lettera informativa da parte dell'azienda sanitaria di appartenenza, il che richiede tempi tecnici. Lo scostamento delle 5 interviste rispetto all'atteso è relativo ai mesi di novembre e dicembre 2018: sono state inviate le lettere informative e sono in corso le telefonate da parte del call center regionale.</p>

3.2.14. Ambiente e salute, facilitare una migliore qualità dell'ambiente e del territorio, secondo il modello della salute in tutte le politiche (Programma XII PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Partecipare attivamente alle attività del "Gruppo Tecnico inter-istituzionale per la tutela della salute da rischi ambientali" di cui al Decreto n°630/SPS del 12.08.15 finalizzato alla valutazione delle ricadute sulla salute connesse ai determinanti ambientali, comportamentali e sociali e della "Cabina di Regia" di cui al Decreto n. 695/SPS del 19.05.2017	Partecipazione del titolare o di un delegato al "Gruppo Tecnico inter-istituzionale per la tutela della salute da rischi ambientali" ed alla "Cabina di Regia"
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS (dott. Patussi) ha partecipato alla riunione del 28/11/2018</p>	
Stesura del programma di controllo regionale per garantire la tutela della salute della popolazione dalle sostanze radioattive presenti nelle acque destinate al consumo umano secondo quanto previsto dal Decreto del 2.08.2017. Valutazione preliminare dei dati disponibili di concerto con ARPA FVG e con gli Enti Gestori. Avvio del monitoraggio.	<p>Partecipazione alla stesura del programma</p> <p>- Effettuazione dei campionamenti previsti</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I campionamenti sono previsti a partire da gennaio 2019. Personale della SCISP ha partecipato alle riunioni del 08/06/18 e 03/12/18</p>	
Conclusione, da parte degli operatori sanitari individuati come formatori, del percorso di formazione iniziato nel corso dell'ultimo trimestre del 2017 nell'ambito del progetto CCM 2015 "EpiAmbNet" (Rete nazionale di epidemiologia ambientale, valutazione impatto	Partecipazione di almeno 1 operatore ai due moduli formativi previsti nel 2018

integrato sull'ambiente e salute, formazione e comunicazione) del Ministero della Salute. Nel corso del secondo semestre dovranno essere stabiliti gli obiettivi didattici ed i contenuti dei percorsi formativi che verranno realizzati a livello regionale nel 2019 e che saranno destinati ai MMG, PLS e gli altri operatori del Dipartimento di Prevenzione	
Attuazione al 31/12/2018: Partecipazione del dott. Tominz ai due moduli 1. Torino EpiAmbNet2: 9-11 maggio 2. Firenze EpiAmbNet3: 21-24 maggio	
AMIANTO	
Raccogliere i dati relativi ai mesoteliomi degli esposti e inviarli al COR assicurando la trasmissione delle schede ReNaM	Trasmissione al COR delle schede ReNaM relative ai casi segnalati entro il 30.10.2018
Attuazione al 31/12/2018: Trasmesse n. 21 schede relative a n. 23 casi segnalati di cui 2 con schede già inviate da altra AAS.	
Trasmissione dei dati relativi al numero dei soggetti attualmente esposti ad amianto alla DCS e al CRUA in base alle relazioni annuali compilate dalle ditte di bonifica utilizzando il MeLa Amianto	Invio alla DCS e al CRUA dell'informazione sul numero di lavoratori attualmente esposti, calcolati sulla base dei dati contenuti nelle relazioni annuali compilate dalle ditte di bonifica
Attuazione al 31/12/2018: Sulla base del lavoro del gruppo di studio regionale è stato rilasciato l'applicativo MELAM - portale ditte – ditta esecutrice - dell'INSIEL, i cui dati vengono trasmessi dalla DCS al COR ed al CRUA	
Numero di controlli coerenti con il piano nazionale annuale dei controlli in materia di REACH/CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate	Effettuazione dei controlli sulla base delle indicazioni regionali
Attuazione al 31/12/2018: Sulla base del lavoro del gruppo di studio regionale è stato rilasciato l'applicativo MELAM - portale ditte – ditta esecutrice - dell'INSIEL, i cui dati vengono trasmessi dalla DCS al COR ed al CRUA	
AAS2 "Bassa Friulana-Isontina": realizzare un evento formativo rivolto in particolare agli operatori dei Servizi di igiene e sanità pubblica dei Dipartimenti di prevenzione delle aziende sanitarie e dell' Arpa coinvolti nelle attività di prevenzione e controllo in materia ambientale mirato ad aumentare le conoscenze dei regolamenti REACH e CLP e delle loro interazioni con le normative di settore con la finalità di informare e assistere le imprese	Partecipazione dei referenti REACH della SCISP, ed eventualmente di altro personale SCISP, all'evento formativo predisposto dall'AAS2

interessate all'uso e alla gestione delle sostanze chimiche	
Attuazione al 31/12/2018: I TdP Landini e Verch hanno partecipato all'evento formativo "Il contributo del regolamento REACH alla protezione e tutela dell'ambiente e della salute umana" cod. AAS2_18161 a Udine il 16/11/2018. Organizzata da: AAS2 - Azienda per l'assistenza sanitaria n. 2 - "Bassa Friulana-Isontina".	
AAS3 "Alto Friuli – Collinare – Medio Friuli": realizzare un evento formativo sui Regolamenti Reach e CLP quale ricaduta dei corsi nazionali di formazione per ispettori nei confronti dei nuovi ispettori REACH/CLP della regione FVG in fase di addestramento	Partecipazione dei referenti REACH della SCISP agli eventi formativi predisposti dall'AAS 3
Attuazione al 31/12/2018: I TdP Landini e Verch hanno partecipato all'evento formativo "Corso regionale di formazione degli Ispettori REACH e CLP per il controllo della classificazione ed etichettatura delle miscele e dell'autorizzazione all'uso delle sostanze" codice AAS3_18106 tenutosi il 23 e 25 maggio 2018 a Gemona del Friuli.	

3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica (Programma XIII PRP 2014-2018) e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Adottare e applicare le Linee guida regionali per il controllo della tubercolosi e realizzare la formazione degli operatori	- Collaborazione nell'organizzazione di un evento informativo relativo alla gestione delle attività conseguenti alla segnalazione di casi di TBC a livello regionale o locale - 1 iniziativa formativa/informativa in ogni azienda
Attuazione al 31/12/2018: Concordati in data 12 settembre, presso la Direzione Medica di Presidio, con i responsabili delle SC Malattie Infettive, Pneumologia e Radiologia del Maggiore, i contenuti ed il calendario degli eventi. Sono stati concordati 4 incontri nei mesi di novembre e dicembre. Realizzata la formazione degli operatori sanitari delle Case di Riposo della provincia di Trieste (4 incontri formativi di 3 ore ciascuno) in tema di prevenzione/controllo della tubercolosi presso il Dipartimento di Prevenzione, ASUITS Sono stati effettuati 3 incontri informativi (15, 22 e 29 novembre 2018) presso la sede del Dipartimento di prevenzione.	
Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova	Miglioramento delle coperture vaccinali rispetto a quelle del 2017

introduzione		
Attuazione al 31/12/2018:		
Le coperture vaccinali sono nettamente migliorate, come si può osservare nella tabella allegata, anche a fronte del mutamento normativo e della criticità legata al personale. Relativamente alla vaccinazione antimeningococcica è stata data priorità al recupero delle corti per Men. B.		
	2017	2018°
Meningo B (1° anno di vita - MENB)*	73,7% (d1), 65,3% (d2); 19,3% (d3)#	<u>85,0 % (d1), 82,9% (d2), 80,3 % (d3)###</u>
Rotavirus (1° anno di vita - ROTQ, ROTX)*	non riportato	<u>1,90% (d2)###</u>
Varicella d1 (2° anno di vita - VARC, MMRV)*	77,3%#	<u>81,6% (d1)###</u>
Varicella d2 (5-6 anni VARC, MMRV)**	26,1%#	<u>46,91%###</u>
HPV maschi 11enni*** (HPV, HPV-G, HPV9)	5,3% (d1); 1,2% (d2)	<u>26,89% (d1); 0,12% (d2)</u>
IPV (adolescenti)§ (IPV)	92,3% (d4); 40,5% (d5) #	<u>96,85% (d4); 43,82% (d5)###</u>
Meningo ACWY135 (MENTC adolescenti)§	40,8%#	<u>27,23%###</u>
Pneumococco (65enni) PNE	28,18%	<u>36,54%###</u>
Zoster (65enni) HZ	non riportato	<u>14,42%##</u>
Influenza (età 65+) IF-T, IF-A, IF-S,IF-U	47,8%##	<u>50,93%###</u>
*coorte dei nati del 2015 per il 2017, coorte dei nati del 2016 per il 2018		
** a 7 anni di vita, nati del 2011 per il 2017 (il report regionale non riporta i dati per la coorte del 2012). 2012 per il 2018		
*** nati del 2005 (come da report regionale) per il 2017, nati del 2006 per il 2018		
§ 16enni coorte del 2001 Come da report regionale per il 2017, e coorte 2002 per il 2018		
# dati tratti dal Coperture vaccinali nell'infanzia e nell'adolescenza in Friuli Venezia Giulia- anno 2017, sito Regione FVG Nel confronto fra anni da tenere conto che non sempre è stato possibile rispettare il vincolo di vaccinati entro una determinata età.		
## dati calcolati da SIASI		
### dati calcolati da SISR		
Assicurare, accertato l'inadempimento	Adozione della procedura regionale per la gestione dei soggetti inadempienti, in carenza del licenziamento della stessa predisposizione ed	
dell'obbligo vaccinale, l'avvio della procedura per il recupero della vaccinazione		

	adozione di una procedura aziendale che tenga conto degli indirizzi emersi negli specifici gruppi di lavoro regionale
Attuazione al 31/12/2018: La procedura è stata inviata alla DCS il 7 novembre. Il 26 novembre il dott. Pischiutti recepisce la procedura	
Avvio di un processo di accreditamento dei servizi vaccinali	Evidenza di avvio del processo a valle delle specifiche indicazioni regionali
Attuazione al 31/12/2018: I piani di miglioramento sono stati predisposti e trasmessi alla Direzione del Dipartimento.	
Adottare e applicare il piano regionale di sorveglianza e risposta alle arbovirosi trasmesse da zanzare	Garantire la presenza di un Medico e di un TdP dagli incontri regionali
Attuazione al 31/12/2018: La presenza del rappresentante aziendale, nonché referente aziendale, è stata assicurata. Di prassi non è richiesta la presenza di un medico	
Malattie Sessualmente Trasmesse (MST)	Collaborazione con il Burlo per il completamento del PDTA sulla gestione di laboratorio delle Malattie Sessualmente Trasmesse (MST)
Attuazione al 31/12/2018: PDTA (IRCCS BURLO) sulla gestione di laboratorio delle Malattie Sessualmente Trasmesse (MST) condiviso ed approvato con i colleghi del Burlo.	
Resistenze antimicrobiche	
Partecipare alle attività regionali per l'individuazione del coordinatore regionale medico e veterinario e la costituzione del gruppo tecnico regionale (GTR) per l'implementazione del PNCAR.	Partecipazione al gruppo tecnico regionale, se richiesta, per la definizione delle modalità azioni regionali identificate nel PNCRA 2018 (output: documento tecnico) e per lo sviluppo del sistema di monitoraggio del PNCAR a livello regionale.
Il GTR identifica le modalità di implementazione delle azioni e costruzione il sistema di monitoraggio del PNCAR a livello regionale	
Attuazione al 31/12/2018: Partecipazione attiva al gruppo tecnico regionale sulle RESISTENZE ANTIMICROBICHE	
Veterinari: Censimento dei laboratori privati coinvolti nel monitoraggio e sorveglianza dell'AMR	Verrà realizzato il censimento dei laboratori privati che eseguono esami batteriologici e test di farmaco-sensibilità in Regione FVG con le modalità che saranno fornite dal gruppo tecnico regionale (GTR) per l'implementazione del PNCAR
Attuazione al 31/12/2018:	

Non risultano laboratori privati autorizzati nei territori di competenza.	
Veterinari: Adesione al Sistema Informativo Nazionale per la completa digitalizzazione della gestione del medicinale veterinario e della ricetta elettronica	La S.C. Sanità Animale assicurerà che le aziende zootecniche siano progressivamente integrate nel sistema informatico di supporto all'attività di classificazione delle aziende sulla base di indicatori di rischio compatibilmente con l'implementazione del sistema da parte del Ministero della Salute e l'emanazione delle relative disposizioni da parte della DCS
Attuazione al 31/12/2018: Con l'attivazione parziale del sistema informativo centralizzato per la ricetta elettronica a novembre 2018 sono stati registrati gli allevamenti che detengono scorte farmaci e le strutture veterinarie autorizzate. La piena operatività del sistema è prevista per il 2019.	
Veterinari: Progressiva integrazione delle aziende zootecniche al sistema informatico di supporto all'attività di classificazione delle aziende sulla base di indicatori di rischio	La S.C. Sanità Animale assicurerà che le aziende zootecniche siano progressivamente integrate nel sistema informatico di supporto all'attività di classificazione delle aziende sulla base di indicatori di rischio compatibilmente con l'implementazione del sistema da parte del Ministero della Salute e l'emanazione delle relative disposizioni da parte della DCS
Attuazione al 31/12/2018: Le aziende che detengono scorte di farmaci sono state registrate nel sistema informativo nazionale. Il supporto informatico per la valutazione del rischio non è ancora integrato nel sistema informativo nazionale, pertanto attualmente viene utilizzato il sistema di valutazione del rischio predisposto dalla Direzione Regionale.	
Veterinari: Condivisione delle Linee guida nazionali per la corretta gestione degli allevamenti di animali da reddito al fine di ridurre le prescrizioni di antimicrobici e prevenire il rischio di antibiotico-resistenza	La S.C. Sanità Animale adotterà, quando disponibili, le Linee guida nazionali per la corretta gestione degli allevamenti di animali al fine di ridurre le prescrizioni di antimicrobici e prevenire il rischio di antibiotico-resistenza
Attuazione al 31/12/2018: In attesa dell'emanazione di specifiche linee guida nazionali, ci si attiene alle indicazioni del Piano Nazionale Integrato di contrasto alla Antimicrobicoresistenza.	
Veterinari: Recepimento check-list ed esecuzione di audit secondo le procedure consolidate (entro il 2018).	La S.C. Sanità Animale recepirà ed adotterà le check-list per l'esecuzione secondo le procedure consolidate. Sulla base della programmazione regionale 2018-2019 che identificherà il numero di allevamenti zootecnici (bovini, suini, pollame e pesci, esclusi i familiari), si effettuerà la valutazione di rischio in base alle check-list che verranno fornite dalla DCS. Nel 2018 la S.C. Sanità Animale realizzerà e registrerà in SICER il

	controllo ufficiale di farmacovigilanza sulla base della programmazione regionale
Attuazione al 31/12/2018:	
Sono state adottate ed utilizzate le check list fornite dalla Direzione Regionale per l'esecuzione dei controlli sulla farmacovigilanza e la valutazione del rischio fornite dalla Direzione Regionale. I controlli, per le tipologie per cui ciò è previsto sono state caricate nel sistema della Banca dati nazionale. Il sistema SICER caricherà i controlli di farmacovigilanza presumibilmente nella programmazione 2019	
Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:	
L'entrata in vigore del Sistema Informativo Nazionale per la completa digitalizzazione della gestione del medicinale veterinario e della ricetta elettronica è stato postposto al 01/01/2019 (per ora). Si rimane in attesa dell'emanazione delle linee guida regionali.	
Almeno un corso di formazione per Medici e Veterinari sul buon uso degli antibiotici l'anno per azienda sanitaria (entro il 2018)	Partecipare ad un corso di formazione regionale per Medici e Veterinari sul buon uso degli antibiotici, organizzato da AAS2.
Attuazione al 31/12/2018:	
Partecipazione garantita.	

3.2.16. Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Predisposizione di una procedura mirata all'applicazione del protocollo regionale sull'assistenza sanitaria alle persone migranti	Predisposizione della procedura e trasmissione della Procedura a <ul style="list-style-type: none"> - Prefettura - Caritas - ICS - Comuni/Servizi Sociali Comunali Report mensile trasmesso alla DCS ed alla Prefettura
Attuazione al 31/12/2018:	
<ul style="list-style-type: none"> • I report sono regolarmente trasmessi via PEC. • La Procedura "Azioni da attuarsi a seguito di rintraccio/ accoglienza di migranti richiedenti protezione internazionale" è stata adottata con DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE n 881 20 dic 2017. • Il 12 febbraio si è tenuto un incontro in Prefettura con Commissario di Governo, rappresentanti di Caritas e di ICS e dell'associazione di volontariato Don Kisciote Trieste, Direttore Generale ASUITS, il Direttore della SO Dipartimento di Prevenzione ed il Responsabile della SC Igiene e Sanità Pubblica. • Nel mese di aprile è stata trasmessa una nota a Prefettura, Questura, associazioni di volontariato per sollecitare applicazione procedura ed è stata concordata una bozza di convenzione con l'associazione Don Kisciote. 	

Garantire la possibilità di accesso ad un ambulatorio per cure primarie per i soggetti non in regola con le norme sul soggiorno, con l'individuazione di un percorso facilitato rispetto al rilascio del codice STP/ENI (Straniero Temporaneamente Presente/Europeo Non Iscritto)	E' prevista l'attivazione di un servizio ambulatoriale
Attuazione al 31/12/2018: Nel corso del 2018 è stato garantito il percorso facilitato rispetto al rilascio attraverso un servizio di mediazione linguistico culturale in 3 giorni specifici (con la presenza di mediatori culturali formati). L'accesso agli ambulatori delle cure primarie è garantito, anche grazie al tempestivo rilascio della tessera STP/ENI.	
Garantire la formazione dei propri operatori sull'antimicrobial stewardship	Almeno il 25% di medici prescrittori formati
Attuazione al 31/12/2018: Obiettivo raggiunto attraverso incontro formativo sull'Antimicrobial Stewardship' il 19.12.2018	
Diffondere a tutti gli operatori sanitari la reportistica regionale sulle resistenze batteriche	Report inviato in formato elettronico a tutti gli operatori sanitari coinvolti in prescrizione e somministrazione di farmaci
Attuazione al 31/12/2018: Il report è stato inviato	
In applicazione del Piano generale regionale di risposta alle emergenze, definire e formalizzare l'unità di crisi aziendale	Dare evidenza della formalizzazione dell'unità di crisi aziendale e delle procedure conseguenti, in applicazione del Piano generale
Attuazione al 31/12/2018: indicazioni rispettate	

3.2.17. Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile (Programma XV PRP)

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Garantire la partecipazione degli operatori dedicati al percorso formativo programmato a livello regionale sull'allattamento al seno	Almeno 80% operatori dedicati formati in ogni Azienda
Attuazione al 31/12/2018: In ASUITS 23/23 operatori dedicati (100%) sono stati formati secondo gli standard UNICEF-BFCI passo 2 (disponibile il registro della formazione).	

<p>Di questi 3 (piu un operatore coinvolto) sono diventati formatori regionali con la metodologia PBL e due di loro hanno formato tutti i formatori regionali. 5 operatori dedicati nuovi assunti hanno partecipato alla formazione regionale, così come altri 6 operatori dedicati, anche se già formati in precedenza secondo gli standard UNICEF-BFCI passo 2.</p>	
Mantenere ed ottimizzare il sistema di rilevazione sull'allattamento al seno alla dimissione e alla seconda vaccinazione	100% schede inserite nel sistema di rilevazione regionale entro un mese dalla dimissione e dalla seconda vaccinazione
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nel corso del 2018 tutte le schede allattamento alla seconda vaccinazione sono state inserite entro 1 mese dalla rilevazione. Al 31/12/2018 risultano a sistema 1288 schede/1307 attese. Il tasso di allattamento esclusivo di ASUITS è 40.68% a fronte del 33.21% del FVG. ASUITS non possiede punti nascita, il dato alla dimissione dalla maternità fa capo ai punti nascita.</p>	
Monitoraggio delle gare di appalto di PA ed Enti già mappate nel 2016 e contributo nelle gare d'appalto in corso nel 2018 per favorire il maggior consumo di frutta e verdura, la riduzione del consumo di sale, usando quello iodato, l'utilizzo di prodotti preferibilmente tipici e a filiera corta	Contributo, attraverso la collaborazione con PA ed Enti, al 5% delle gare d'appalto in corso nel 2018 nel settore della ristorazione collettiva del territorio di ASUITS
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Attivata procedura di consulenza capitolato d'appalto per ristorazione scolastica su richiesta del Comune di Duino Aurisina e della SISSA per la ristorazione universitaria.</p>	
Realizzazione di corsi di formazione su stili alimentari salutari per operatori sanitari della prevenzione, delle cure primarie e degli ospedali, anche integrati con le proposte dei programmi I e X	Realizzazione di un corso di formazione su stili alimentari salutari per operatori sanitari della prevenzione, delle cure primarie e degli ospedali
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Effettuato un corso di formazione accreditato (cod. ASUITS_00639).</p>	
Partecipazione alla realizzazione del terzo corso di formazione, a valenza regionale, rivolto a formatori di GDO, Ristorazione Collettiva e Pubblica sui temi del maggior consumo di frutta e verdura, la riduzione del consumo di sale, usando quello iodato, la dovuta attenzione ai soggetti allergici e intolleranti attraverso la corretta applicazione del Reg.CE 1169/2011	Contributo alla realizzazione del terzo corso di formazione regionale. Redazione di un report relativo alla diffusione nel territorio aziendale dei contenuti del corso regionale presso GDO, Ristorazione Collettiva e Pubblica
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>È stato realizzato il corso di formazione, a valenza regionale, sui temi del maggior consumo di frutta e verdura, la riduzione del consumo di sale, usando quello iodato, la dovuta attenzione ai soggetti allergici e intolleranti attraverso la corretta applicazione del Reg.CE 1169/2011. Le diapositive del corso sono state pubblicate sul sito aziendale nella pagina dedicata.</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Il gruppo regionale dei SCIAN ha per ora individuato il target del terzo corso regionale: GDO</p>	

In fase di valutazione le modalità più efficaci di diffusione nello specifico contesto delle tematiche date

3.2.18. Sicurezza alimentare, salute e benessere animale

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA	Effettuazione del 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e inserimento delle evidenze e dei verbali in BDN
Attuazione al 31/12/2018:	
Sono stati effettuati tutti i controlli previsti in base alle ultime indicazioni AGEA per i controlli nell'ambito del sistema delle condizionalità. 26 controlli su 26.	
Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale in materia di sicurezza alimentare anche attraverso l'attività di ispezione, audit, campionamento e di classificazione, in base ai criteri del rischio, delle imprese alimentari;	<p>SCIAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - n. 400 interventi di controllo ufficiale - n. 200 valutazioni del rischio - n. 6 audit - 100% di campioni ufficiali programmati - 6 controlli congiunti con Servizio veterinario, come da Accordo Conferenza Stato Regioni <p>VET B:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ottemperamento alle indicazioni della Autorità competente Regionale in tema di sicurezza alimentare per raggiungere gli obiettivi contenuti nel PRISAN 2018 (Piano regionale integrato della sicurezza alimentare e nutrizionale). - Gli interventi di controllo ufficiale (ispezione, audit e valutazioni del rischio) verranno effettuati sulla base delle indicazioni programmatiche regionali. - 100% di campioni ufficiali programmati. - 6 controlli congiunti con la SCIAN, come da Accordo in Conferenza Stato Regioni
Attuazione al 31/12/2018:	
<p>SCIAN:</p> <p>402 interventi di controllo ufficiale pari al 100%</p> <p>6 audit pari al 100%</p> <p>8 controlli congiunti con Servizio Veterinario</p> <p>156 campioni effettuati pari al 100%</p>	

Il programma SICER è stato implementato con la valutazione del rischio. Inserita la valutazione del rischio dei C.U. pregressi, pari a 305 valutazioni del rischio.

VET B:

632 interventi ispettivi su imprese alimentari riconosciute e registrate.

5 audit

154 campioni ufficiali su matrici alimentari, pari al 100% dei campioni programmati

8 controlli congiunti con SCIAN

Il programma SICER è stato implementato con la valutazione del rischio. Nel 2019 sarà inserita la valutazione del rischio delle nuove imprese alimentari e la revisione di quelle sottoposte a controllo ufficiale.

<p>Attuazione dell'ultimo anno del Progetto Piccole Produzioni Locali in accordo con la Direzione centrale agricoltura</p>	<p>Informazione, nel corso di tutte le verifiche programmate (PRISAN) presso le Aziende agricole, e attraverso le Associazioni di Categoria, sul Progetto Piccole Produzioni Locali e sui corsi di formazione regionali</p> <p>Stesura di una relazione finale dettagliata di verifica Aziendale, riportante il numero di PPL registrate ed il numero di ispezioni effettuate, un'analisi critica con punti di forza e debolezza del Progetto rilevate sul territorio. La relazione riporterà altresì il dettaglio delle attività eseguite su:</p> <ul style="list-style-type: none"> - carni suine e avicunicole - carni di specie diverse - prodotti lattiero caseari di malga - vegetali, confetture, conserve, prodotti da forno, erbe aromatiche, prodotti dell'alveare, vegetali fermentati, lumache, ecc.
--	--

Attuazione al 31/12/2018:

SCIAN:

Postate sul sito aziendale i corsi PPL attivati anche nel secondo semestre 2018.

VET B:

E' stata redatta una relazione finale riportante il n. di PPL registrate e il n. di ispezioni effettuate.

Nel mese di marzo si è svolta una riunione a Udine alla quale hanno partecipato i referenti aziendali PPL e i rappresentanti del Servizio Regionale.

In data 10 aprile c.a. è stata organizzata dalla nostra Struttura una riunione con i produttori del Carso aderenti al progetto PPL salumi.

I produttori di PPL salumi e i produttori di PPL miele hanno partecipato al corso obbligatorio che si è tenuto a Palmanova il 24 maggio c.a.

I risultati del Progetto Piccole Produzioni Locali sono stati inseriti sul sito Web.

<p>Contribuire alla funzionalità del sistema informativo SICER per l'Area dell'Igiene e Sicurezza Alimentare degli Alimenti di origine animale (Area B) e SIAN, in funzione della disponibilità ed aggiornamento dello stesso, fatti non dipendenti da ASUITs</p>	<p>- Partecipazione del personale SIAN e VET B ai corsi di formazione regionali finalizzati all'acquisizione delle competenze necessarie per l'inserimento in SICER delle Notifiche e dei Controlli Ufficiali.</p> <p>- Piena funzionalità del sistema informatico SICER al 31.12.2018</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Personale del SIAN e VETB ha partecipato ai corsi regionali per l'inserimento in SICER delle Notifiche e dei Controlli Ufficiali</p>	
<p>Attuare il Piano regionale di monitoraggio e controllo della Malattia di Aujeszky dei suini</p>	<p>Effettuazione dei prelievi negli allevamenti da riproduzione e, preferibilmente al macello, in quelli da ingrasso sopra i 5 capi nella coorte individuata dal Piano regionale, al fine della richiesta dello status di Regione indenne.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati effettuati i controlli in Azienda previsti sugli allevamenti con più di 30 capi e vengono testati tutti i capi condotti al macello. Si rimane in attesa del ricalcolo dei controlli che restano da fare in ambito regionale. Secondo quanto disposto dalla Direzione Regionale, si è continuato ad effettuare i controlli al macello sino al 31/12/2018.</p>	
<p>Effettuare i controlli sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto secondo le linee guida operative dettate dalla Task Force benessere animale, istituita con Decreto 659/SPS del 20/08/2015</p>	<p>Effettuazione degli interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PRISAN 2018</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati effettuati i 10 controlli in azienda previsti.</p>	
<p>Attuare i controlli sull'anagrafe ovi caprina come da indirizzi LEA Ministeriali.</p>	<p>Effettuazione dei controlli sul 3% degli allevamenti che detengono ovini o caprini come richiesto da LEA Ministeriali.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati effettuati i 3 controlli previsti.</p>	
<p>Applicare il PRP sull'Igiene Urbana Veterinaria</p>	<p>Effettuazione dei controlli su tutte le strutture di ricovero e custodia della Provincia, sia convenzionate che non convenzionate, che richiederanno il rilascio o il rinnovo del nulla osta ai sensi del Decreto del Presidente della Regione 19 ottobre 2017, n. 0241/Pres.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono state valutate tutte le strutture che hanno richiesto il rinnovo o rilascio del nulla osta e che hanno presentato la documentazione richiesta. Per una struttura, che ha presentato la richiesta</p>	

il 17 dicembre, il controllo è stato effettuato il 14 gennaio 2019 su richiesta del titolare, impossibilitato per ragioni di salute nel mese di dicembre.	
Applicare il piano vaccinale blue tongue	Effettuazione delle vaccinazioni in tutti gli allevamenti che detengono ovini, al fine di ottenere nuovamente l'indennità
Attuazione al 31/12/2018: E' stata effettuata la vaccinazione nel 100% degli allevamenti che detengono ovini.	

3.3. ASSISTENZA DISTRETTUALE

3.3.1. Assistenza primaria	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
1. Prosecuzione di quanto previsto dalla legge regionale 17/2014 per l'assistenza medica primaria, in coerenza con l'AIR 2016-2018 2. Attività sperimentale dello psicologo nel CAP 3. Avvio della sperimentazione del Fascicolo sanitario elettronico	- Sviluppo della riorganizzazione della Assistenza medica primaria in coerenza con le disposizioni regionali - Evidenza dell'attività effettuata dallo psicologo nel CAP - Almeno il 15% dei MMG in ogni AAS/ASUI partecipa alla sperimentazione secondo le modalità stabilite dalla Direzione centrale salute
Attuazione al 31/12/2018:	
<p>1) Al 30.04.2019 i dati relativi all'attività 2018 dei MMF/AFT riguardo obiettivi AIR 2016/2018 sono ancora in fase di elaborazione.</p> <p>Alla data del 31.12.2018, nessun Centro di Assistenza Primaria (C.A.P.) afferente all'intestata Azienda risulta attivo e funzionante "nel rispetto dei requisiti di forma e di sostanza previsti dalla normativa statale e regionale vigente".</p> <p>Pur in assenza di una formale attivazione di un CAP – funzionante nel rispetto dei requisiti di forma e di sostanza previsti dalla normativa nazionale e regionale vigente, il Distretto 3 ha attivato presso il Centro Sanitario di Muggia un'organizzazione equiparabile al CAP come previsto dall'AIR 2016 – 2018. Tale modello era già in essere prima dell'AIR sopra menzionato con modalità sovrapponibili.</p> <p>Il Centro Sanitario ubicato a Muggia, in Via Battisti 6, ha iniziato sperimentalmente l'attività nel novembre 2014 con 10 MMG che hanno garantito la turnazione di sette ore dal lunedì al venerdì e dalle 8.00 alle 10.00 il sabato. Gli stessi hanno sempre e comunque mantenuto la propria attività ambulatoriale. La rete informatica attivata permette il collegamento tra l'attività presso il distretto e i propri ambulatori.</p> <p>A partire dal 2016, la presenza dei MMG è aumentata a otto ore giornaliere e, grazie all'integrazione di personale infermieristico, l'apertura del Centro è stata ampliata sulle 12 ore dal lunedì al venerdì. A seguito del pensionamento di due MMG avvenuti a gennaio 2018, nella giornata del giovedì viene comunque garantita la presenza del medico di famiglia nel proprio ambulatorio, con le medesime modalità orarie ed organizzative.</p> <p>La sede di Muggia ha anche rafforzato le funzioni di centro di salute territoriale h 24 grazie alla presenza dei Medici di Continuità Assistenziale (Guardia Medica) garantendo una copertura sanitaria integrata H 24 sette giorni su sette.</p> <p>Al fine di evitare ricoveri inappropriati e disagi ai cittadini, specie se anziani, presso la sede di Muggia è presente un POCT per gli esami urgenti ed è attivo su tutto il territorio aziendale, dal lunedì al venerdì nelle ore pomeridiane, un servizio di radiologia domiciliare.</p> <p>2) Per quanto riguarda le evidenze dell'attività effettuata dallo psicologo nel CAP si rappresentano i seguenti dati: nel "CAP" di Muggia gli MMG hanno inviato al I° Livello (Infermiere professionale con supervisione psicologo) 68 pazienti, di questi hanno avuto una completa</p>	

recovery 38 (56%). I drop out sono 9, 5 non hanno raggiunto il valore sotto soglia clinica della sintomatologia e 8 hanno rifiutato il trattamento. 8 hanno avuto solo una consulenza specialistica dallo psicologo. Al follow up di 3 mesi l'82% dei pazienti ha mantenuto il livello sub clinico del sintomo, mentre 4 sono ricaduti in una sintomatologia superiore al cut off. Non raggiunti 3.

3) Secondo le modalità definite dalla Direzione Centrale Salute hanno partecipato all'obiettivo sulla sperimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico i seguenti MMG: Spanu, Cimolino, Brattovich, Orefice, Jevnikar, Tramarin, Franzin.

3.3.2. Accredimento

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
4. Partecipazione attiva al programma di accreditamento attraverso la messa a disposizione dei valutatori ed esperti.	ASUITS mette a disposizione i valutatori per i sopralluoghi, secondo le indicazioni della direzione centrale salute, per almeno 30 giornate.
5. Partecipazione al programma di accreditamento nazionale degli organismi tecnicamente accreditanti.	L'organismo tecnicamente accreditante (OTA), con il coordinamento dei referenti dell'accREDITamento di ASUITS, AAS 2 e EGAS che hanno partecipato al corso di formazione organizzato dall'AGENAS, predispone la documentazione di competenza necessaria per conseguire l'accREDITamento nazionale.
Attuazione al 31/12/2018:	
<ul style="list-style-type: none"> ASUITS ha messo a disposizione i valutatori per i sopralluoghi, secondo le indicazioni della direzione centrale salute L'OTA ha prodotto, con il coordinamento dei referenti dell'accREDITamento di ASUITS, AAS 2 e EGAS che hanno partecipato al corso di formazione organizzato dall'AGENAS, i documenti necessari all'audit nazionale degli OTA. Il raggiungimento dell'obiettivo è stato certificato dalla DCS con nota prot.0019122/P dd. 15/10/2018 	

3.3.3. Odontoiatria sociale

6. Aumento delle prestazioni LEA erogate	10. Media aziendale di almeno 1,6 prestazioni/ora per odontoiatra
7. Prestazioni non LEA erogate	11. 200 casi di terapia ortodontica e 500 pazienti con almeno un'arcata edentula riabilitati con protesi totali, nelle sedi attivate
8. Percentuale aziendale di visite odontostomatologiche	12. non superiore al 40% del totale delle prestazioni erogate (sono escluse le visite del pronto soccorso odontostomatologico)
9. ASUITs e Burlo Garofolo: razionalizzazione dell'offerta	13. Definizione di percorsi e competenze univoche per le prestazioni di odontoiatria pediatrica e ortognatodonzia.
Attuazione al 31/12/2018:	

Completo conseguimento di tutti gli obiettivi

3.3.4. Riabilitazione

Obiettivo aziendale:

Risultato atteso:

14. Attivazione a livello aziendale della rete per le malattie neuromuscolari e la sclerosi laterale amiotrofica

15. E' attivato un gruppo integrato neuromuscolare (GIN) con la finalità della presa in carico della persona con malattia neuromuscolare nell'ambito territoriale di competenza.

Attuazione al 31/12/2018:

Nell'ambito della Neurologia e della Riabilitazione sono stati resi in carico con previa discussione clinica i casi di neuropatie demielinizzanti acute, di SLA e di Sclerosi Multipla. Sono stati messi in contatto differenti professionisti dal pneumologo, al cardiologo alla logopedista creando operativamente il gruppo integrato neuromuscolare.

16. Attivazione a livello aziendale del PDTA per la sclerosi multipla .

17. Entro il primo semestre 2018 i pazienti con sclerosi multipla sono presi in carico con le modalità previste dal PDTA.

- indicatori di verifica dell'applicazione del PDTA Sclerosi multipla:

- n di pazienti presi in carico dal Centro con le modalità del PDTA

- n di pazienti affetti da Sclerosi multipla presi in carico da Riabilitazione Ospedaliera e Riabilitazione territoriali

- n pazienti presi ADI e ADR in continuità assistenziale

- n Risonanza Magnetiche eseguite in trattamento e n. visite all'anno sulla popolazione in trattamento

18. - n di contatti con il medico di base e i riabilitatori (invii e lettere di relazione)

Attuazione al 31/12/2018:

Tutti i pazienti che accedono alla Clinica Neurologica sono stati presi in carico con le modalita' del PDTA

Ci sono 20 nuovi pazienti all'anno presi in carico secondo la modalita' del PDTA regionale.

Dei pazienti in carico 18 sono stati presi in carico dalla Riabilitazione ambulatoriale e 1 paziente e' stato ricoverato.

Nel 2018 sono state eseguite 600 visite per i pazienti con Sclerosi multipla. Sono state eseguite 200 Risonanza Magnetica

Il numero di contatti tra medico di base e medici riabilitatori e' di almeno 20 contatti per i nuovi casi di SM

Rete neuromuscolare	
<p>1. Implementazione del percorso diagnostico assistenziale con gestione degli eventi di criticità' per i pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)</p>	<p>1.a Creazione nell'Azienda ospedaliera territoriale di un gruppo di esperti dedicati sia alla gestione del percorso di tali pazienti (GIN). Presa in carico riabilitativa per questi pazienti (n pazienti 40 per Trieste)</p> <p>1.b Risultati attesi: raccolta dati dei pazienti affetti da tale patologia, creazione di una rete operative, formazione di case manager</p> <p>1.c Evidenza dell'attivazione del percorso con report relative ai dati del 2018 e report di attività'</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati identificati tutti i membri del gruppo integrato neuromuscolare e tutti sono stati contattati e avvisati. Il percorso PDTA regionale nelle malattie neuromuscolari e' continuato con l'impegno al di fuori dell'orario di lavoro presso la sede di Udine sia per quanto riguarda le Atrofie muscolari spinali, sia per quanto riguarda le neuropatie acquisite demielinizzanti acute e croniche e prosegue in questo momento con le distrofie muscolari. Di fatto il GIN e' operativo.</p> <p>Ci sono circa 37 pazienti in gestione. Tutti i pazienti eseguono 3 visite all'anno per un totale di 111 visite l'anno, hanno eseguito un percorso di neurofisiologia clinica e tutti sono stato valutati dalla Pneumologia e sono seguiti mediante assistenza domiciliare integrata. I dati dei tale patologia sono raccolti in un database dedicato. Ogni martedì i pazienti vengono valutati dal neurologo, dal neurofisiologo e dal pneumologo.</p>	
<p>2. Implementazione del percorso diagnostico assistenziale con gestione degli eventi di criticità' per i pazienti affetti da neuropatie autoimmunitarie e infiammatorie acute e croniche.</p>	<p>2.a Creazione nell'Azienda ospedaliera territoriale di un gruppo di esperti dedicati sia alla gestione del percorso di tali pazienti (GIN).</p> <p>2.b Risultati attesi: raccolta dati dei pazienti affetti da tale patologia, creazione di una rete operative, formazione di case manager</p> <p>2.c Evidenza dell'attivazione del percorso con report relative ai dati del 2018 e report di attività'</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati identificati tutti i membri del gruppo integrato neuromuscolare e tutti sono stati contattati e avvisati. Il percorso PDTA regionale nelle malattie neuromuscolari e' continuato con l'impegno al di fuori dell'orario di lavoro presso la sede di Udine sia per quanto riguarda le Atrofie muscolari spinali, sia per quanto riguarda le neuropatie acquisite demielinizzanti acute e croniche e prosegue in questo momento con le distrofie muscolari. Di fatto il GIN e' operativo per le neuropatie demielinizzanti.</p> <p>Nel 2018 abbiamo avuto 10 casi di neuropatie acute demielinizzanti con grave disabilità' acuta (pazienti con tetraplegia) trattati con Immunoglobuline e in 2 casi con plasmateresi. Di questi 6 pazienti sono stati seguiti presso la Riabilitazione intensiva.</p> <p>In un caso abbiamo eseguito biopsia di nervo in un paziente.</p>	

<p>In tutti i casi abbiamo attivato il percorso riabilitativo, il percorso con la pneumologia e le attivazione on il medico di base.</p> <p>Ci sono poi 60 pazienti con neuropatia demielinizzante cronica che eseguono 2 visite l'anno con almeno 120 visite l'anno e 60 elettroencefalografie</p>	
<p>3. Implementazione del percorso diagnostico assistenziale con gestione degli eventi di criticità per i pazienti affetti da Miastenia Grave</p>	<p>3.a Creazione nell'Azienda ospedaliera territoriale di un gruppo di esperti dedicati sia alla gestione del percorso di tali pazienti (GIN).</p> <p>3.b Risultati attesi: raccolta dati dei pazienti affetti da tale patologia, creazione di una rete operative, formazione di case manager</p> <p>3.c Evidenza dell'attivazione del percorso con report relative ai dati del 2018 e report di attività'</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati identificati tutti i membri del gruppo integrato neuromuscolare e tutti sono stati contattati e avvisati. Il percorso PDTA regionale nelle malattie neuromuscolari e' continuato con l'impegno al di fuori dell'orario di lavoro presso la sede di Udine sia per quanto riguarda le Atrofie muscolari spinali, la Sclerosi Laterale Amiotrofica sia per quanto riguarda le neuropatie acquisite demielinizzanti acute e croniche e prosegue in questo momento con le distrofie muscolari e Miastenia. Ci sono 40 pazienti con Miastenia Gravis seguiti almeno 4 volte l'anno per un totale di 160 visite l'anno. I pazienti eseguono anche valutazione pneumologica.</p>	

3.3.5. Superamento della contenzione	
<p>Obiettivo aziendale:</p>	<p>Risultato atteso:</p>
<p>Dare attuazione alla DGR n. 1904/2016</p>	<p>In Asuits è condivisa da tempo la pratica di abolizione della contenzione in tutti i propri servizi e anche in quelli convenzionati (RSA e strutture protette) come anche nelle polifunzionali. Nel 2018 ASUITS effettuerà analogo monitoraggio.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>"Trieste è libera da contenzione" dal 2013 ed il sito aziendale (che ha tale definizione) è costantemente aggiornato con la evidenza delle iniziative locali nazionali e internazionali per eliminare la madre di tutte le cattive pratiche in ogni contesto assistenziale; è stato inoltre pubblicato un aggiornamento del saggio Maggioli scritto dalla drssa Maila Mislej e dalla drssa Livia Bicego.</p> <p>Inoltre 45 volontari cittadini di Trieste supportano in rete i care giver onde evitare la contenzione anche nei reparti semintensivi e intensivi di ASUITS.</p> <p>Continua il monitoraggio nelle residenze per anziani a Trieste da parte del personale dei distretti Dove non si pratica la contenzione ormai da una decina di anni.</p>	

3.3.6. Diabete

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
<p>1. Gestione integrata del diabete in coerenza con la DGR 1676/2015</p>	<p>1.a Presentazione report dati attività 2017-2018 con evidenza di miglioramento.</p> <p>1.b Verranno messe in atto iniziative di incontro ed audit con MMG a livello distrettuale con l'obiettivo di presentare i dati di attività, analizzare le criticità e mettere in atto azioni di miglioramento delle stesse.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>1.a E' stata fatta una analisi dei dati di attività 2017-2018 dei pazienti inseriti in gestione integrata secondo quanto previsto dalla DGR 1676/2015 ed è stato rilevato quanto segue:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) pazienti sottoposti a dosaggio emoglobina glicata negli ultimi 12 mesi pari a 84% rispetto al 76% precedente (+ 8%) 2) Pazienti sottoposti a dosaggio della microalbuminuria negli ultimi 12 mesi pari a 49% rispetto al 49,2% precedente (dato invariato) 3) Pazienti sottoposti a dosaggio della creatinemia negli ultimi 12 mesi pari a 74% rispetto al 70% precedente (+ 4%) 4) Pazienti sottoposti a dosaggio dell'assetto lipidico negli ultimi 12 mesi pari a 78% rispetto al 71% precedente (+ 7%) 5) Pazienti che hanno eseguito un fundus oculi negli ultimi 12 mesi pari a 58% rispetto al 54% precedente (+4%) <p>E' stata fatta inoltre una analisi dei pazienti seguiti presso i Centri Diabetologici Distrettuali per valutare la percentuale di questi che hanno eseguito nell'arco dell'anno contemporaneamente HbA1c, profilo lipidico, microalbuminuria, creatinemia e fundus oculi ed è stata fatta una comparazione tra il 2017 ed il 2018. Nel 2017 la percentuale di pazienti che avevano eseguito tutti gli indicatori era pari a 61,8%. Tale percentuale è salita a 65,6% (+3,8%) nel 2018.</p> <p>1.b Nell'arco del 2018 sono stati eseguiti due momenti (uno a novembre ed uno a dicembre) di incontro ed audit con MMG per analizzare i dati di attività e le criticità emerse.</p>	
<p>2. Diabete in ospedale (DGR 1572/2017):</p> <p>a- Implementazione del programma regionale per la formazione del personale ospedaliero;</p> <p>b-organizzazione dei team ospedalieri.</p>	<p>2.a organizzazione ed attuazione livello aziendale dei corsi di formazione rivolti al personale ospedaliero.</p> <p>2.b si procederà alla implementazione delle attività diabetologiche in ospedale rivalutando l'organizzazione del team ospedaliero, già in essere, alla luce di quanto previsto dalla DGR 1572/2017 e definendone obiettivi, ruoli e responsabilità</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Sono stati organizzati i corsi di formazione coinvolgendo sia i professionisti ospedalieri che territoriali e sono state definite competenze e composizione del team ospedaliero</p>	

3.3.7. Cronicità	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Implementare i PDTA sullo scompenso cardiaco	Evidenza dell'implementazione del PDTA sullo scompenso cardiaco attraverso reportistica di dati di attività
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il PDTA sullo Scompenso Cardiaco ASUITS è stato implementato nel 2018 con diverse azioni documentate con i dati di attività:</p> <p>Presa in carico e follow-up prioritizzato dei pazienti con scompenso cardiaco negli ambulatori dedicati della SC Cardiologia e SC Cardiovascolare (visite cardiologiche n 5210; valutazioni assistenziali infermieristiche - solo nella SC Cardiovascolare - n 380; ecocardiogrammi n=1946;</p> <p>Presa in carico precoce (<30 giorni; n=303 pazienti) tra i pazienti ricoverati con prima diagnosi scompenso cardiaco nelle SC di Medicina presso la SC Cardiovascolare;</p> <p>Condivisione del PDTA scompenso con la MG per i pazienti a rischio più elevato (2 ricoveri per SC dal 1/1/2017) con condivisione e rivalutazione del percorso in caso di instabilità clinica e/o aumento significativo dei peptidi natriuretici;</p> <p>Inizio del programma di presa in carico precoce (<72 ore) dei pazienti con scompenso cardiaco a basso rischio dimessi dal Pronto Soccorso (n=21);</p> <p>Ciclo di incontri (n=4) di formazione per gli infermieri distrettuali coinvolti nella gestione domiciliare dei pazienti con scompenso cardiaco.</p> <p>Partecipazione al gruppo di lavoro per la definizione del "Percorso Assistenziale del paziente con Scompenso Cardiaco" nell'ambito del progetto Reti Clinica della DCS FVG.</p>	

3.3.8. Assistenza protesica	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Partecipazione ai lavori per la revisione dei percorsi di assistenza protesica e alla formazione dei professionisti sanitari .	Attuazione delle nuove modalità di erogazione dell'assistenza protesica, compresi i percorsi semplificati stabiliti dalle nuove linee guida regionali.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>1 evento formativo per il personale di ASUITs (Ospedale, Territorio) sia sanitario che amministrativo. Al corso effettuato il 19 dicembre 2018 hanno partecipato 16 professionisti di ASUITs con l'obiettivo di condividere criticità e modalità di attuazione del regolamento regionale, ma anche la normativa Nazionale di riferimento. Sono stati condivisi tutti i percorsi dell'assistenza protesica dalla prescrizione per l'assistenza protesica personalizzata, ai percorsi semplificati; questi ultimi già presenti in ASUITs per le persone in continuità e/o in carico ai servizi territoriali, utilizzando gli ausili presenti nel magazzino ausili per facilitare la domiciliarità. Nel corso del 2019 a seguire la formazione regionale prevista è intenzione di continuare la formazione aziendale e predisporre un gruppo multiprofessionale aziendale di approfondimento per migliorare e condividere il percorso di assistenza protesica.</p>	

3.4. ASSISTENZA FARMACEUTICA E ASSISTENZA INTEGRATIVA

Assistenza farmaceutica	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Tetti spesa farmaceutica	
Per il 2018 rimangono confermati i tetti di spesa per la farmaceutica ridefiniti dalla Legge n. 232/2016 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019”	<ul style="list-style-type: none"> - “tetto per la spesa farmaceutica per acquisti diretti” pari al 6,89% del FSR (farmaceutica ospedaliera, diretta e DPC) - “tetto per la spesa farmaceutica convenzionata” pari al 7,96 % del FSR.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Vincoli operativi regionali farmaceutica</p> <p>Tetto procapite DIRETTA TERRITORIALE € 61,00</p> <p>Dato ASUITS anno 2018 € 60,33 = OBIETTIVO RAGGIUNTO</p> <p>Tetto procapite DPC € 28,50</p> <p>Dato ASUITS anno 2018 € 28,44 = OBIETTIVO RAGGIUNTO</p> <p>Tetto procapite CONVENZIONATA € 125</p> <p>Dato ASUITS anno 2018 € 121,48 (a cui va scorporato il FEIBA che incide per circa 2 € pro capite) = OBIETTIVO RAGGIUNTO</p> <p>Vincoli operativi OSPEDALIERA -2,0% (esclusi i vaccini e i farmaci oncologici ed onco-ematologici)</p> <p>Dato ASUITS anno 2018 -2,2% = OBIETTIVO RAGGIUNTO</p>	
1. Prescrittori	
<p>Sia a livello territoriale che ospedaliero le Aziende individueranno specifici obiettivi per i prescrittori, correlati a definiti indicatori di risultato, al fine di favorire l'impiego di medicinali con il miglior rapporto di costo-efficacia e prevedendo un monitoraggio periodico sull'utilizzo delle categorie dei farmaci a maggior impatto di spesa e rischio di inappropriata spesa. A tal fine le Aziende invieranno un report semestrale alla DCS con evidenza sia delle iniziative di audit e feedback adottate, sia delle azioni più significative intraprese nel corso del primo e del secondo semestre del 2018 (in particolare per oncologici, immunologici, farmaci per l'epatite C, terapie intra-vitreali, farmaci del PHT_DPC, equivalenti).</p>	<p>ASUITS invierà due report a cadenza semestrale alla DCS da cui si evincano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - obiettivi per i prescrittori (negoziatori) - azioni intraprese <p>In riferimento al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva ASUITS invierà comunicazioni/reportistica agli operatori sanitari (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali e Ospedalieri, infermieri) al fine di favorire l'utilizzo appropriato dei farmaci dal miglior rapporto costo/efficacia. Verranno individuati specifici indicatori sia a livello territoriale per i MMG (es. indicatori Osmed su depressione, PPI, EBPM, ipertensione, ipercolesterolemia, BPCO, vitamina D) che a livello ospedaliero, con particolare riferimento alle aree a maggior impatto di spesa (oncologia, oncoematologia,</p>

infettivologia, neurologia, reumatologia), che verranno discussi negli incontri di budget delle singole unità operative e periodicamente monitorati.

E' garantito l'invio puntuale e periodico dei report personalizzati ai MMG utilizzando alcuni indicatori del rapporto Osmed AIFA 2015, della newsletter periodica di interesse farmaceutico e delle evidenze degli obiettivi AIR ai singoli MMG con evidenza personalizzata di scostamento dall'obiettivo previsto. Inoltre ASUITS si impegna affinché nelle lettere di dimissione le prescrizioni siano allineate al Prontuario Terapeutico Ospedale Territorio.

Attuazione al 31/12/2018:

ASUITS ha inviato due report semestrali sull'attività svolta alla DSC:

Prot. FarmCatt 782/2018 (prima parte dell'anno)

Prot. FarmCatt 125/2019 (intero anno 2018)

Nel dettaglio:

In riferimento al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva ASUITS ha inviato comunicazioni/reportistica agli operatori sanitari (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali e Ospedalieri, infermieri) al fine di favorire l'utilizzo appropriato dei farmaci dal miglior rapporto costo/efficacia. Sono stati inviati alert sui farmaci omega-3, vitamina D, PPI, farmaci per l'ipertrofia prostatica, farmaci per la casa circondariale, approfondimenti sulla BPCO. In ambito ospedaliero sono state inviate comunicazioni ai clinici sui farmaci biosimilari, farmaci per l'ipertensione polmonare, farmaci per la sclerosi multipla, lacosamide, insuline, farmaci per la psoriasi.

Sono stati effettuati incontri con le UUOO a maggior impatto ed incremento di spesa nei mesi di giugno, luglio, ottobre e novembre, sui dati di consumo relativamente del primo quadrimestre, semestre e dei primi 9 mesi. Complessivamente sono stati effettuati 10 incontri con diverse UUOO (neurologia, medicina nucleare, pneumologia, centro e patologie del fegato, gastroenterologia, ematologia, medicina clinica, oncologia e dermatologia), nei quali sono stati discussi i principali farmaci/categorie di farmaci ad alto impatto di spesa e appropriatezza, oltre alle tabelle aggiornate dei costi annui di terapia.

C'è stato un confronto tra farmacisti e richiedenti per stabilire le esizialità delle richieste e se tutte le eventuali alternative dal miglior rapporto costo efficacia fossero state esplorate, fornendo a riguardo considerazioni desunte dalla letteratura e costi aggiornati di terapia in particolare per farmaci quali onco ematologici, biologici per le affezioni reumatiche e della cute, farmaci per la sclerosi multipla ed anti epatite C ed Anti HIV. A tal fine sono state elaborate e spedite con protocollo interno 86 note di approfondimento aventi temi riguardanti la sicurezza l'efficacia il budget impact e le possibili alternative dei farmaci richiesti alla SC Assistenza farmaceutica. Inoltre, a tutti i centri di costo si è provveduto ad inviare periodicamente un resoconto sull'andamento del proprio budget farmaceutico, con analisi dettagliata a cadenza quadrimestrale. Elaborati e trasmessi in tutto 37 report sull'andamento dei costi farmaceutici a

tutti CdR di ASUITS: inoltrati al Controllo di gestione venivano fornite le analisi quadrimestrale di consuntivo sull'andamento della spesa farmaceutica attribuibile ai centri ASUITS e le previsioni per una sua programmazione nella parte dell'anno rimanente.

Per farmaci ad alto impatto di budget richiesti e non compresi nel PTA, la Farmacia ha elaborato dossier specifici di approfondimento inviati alla Direzione Sanitaria per la decisione sull' eventuale acquisto. Sono stati a tal fine valutati ed approntati dossier per 50 richieste per farmaci ad alto impatto di spesa non presenti in PTA.

Per farmaci a basso impatto di budget , non presenti in PTA, si è provveduto ad interloquire col richiedente per accertarsi che quelli in dotazione aziendale non potevano effettivamente intercettare il problema clinico per cui era stato chiesto di ricorrere a farmaci extra PTA.

Tutte le richieste riguardanti l'impiego di farmaci off label sono state corredate da una relazione di approfondimento ad opera dei farmacisti che veniva inviata alla Direzione Sanitaria, assieme alla richiesta del clinico, per la decisione sull' eventuale assenso all'impiego. Sono a tal fine stati valutati ed approntati i dossier per 240 richieste di farmaci da impiegarsi off label.

Sono stati identificati ed assegnati obiettivi specifici sul contenimento dei consumi di antibiotici alle UUOO che evidenziavano a fine 2017 criticità di utilizzo di alcune classi di antibiotici. E' stato dato riscontro alle UUOO sull'andamento dell'obiettivo nel corso del 2018, con i dati relativi al periodo gennaio-maggio 2018. In particolare, sono state elaborate 28 analisi con il calcolo delle DDD degli antibiotici per via sistemica disaggregate a livello di singola struttura ed 1 analisi dell' utilizzo complessivo calcolato in DDD/100 giornate di degenza aggregato a livello di ospedale in toto.

E' stato effettuato il monitoraggio delle richieste riguardanti antibiotici quali Cefotaxima+Avibactam, Ceftriaxone+Tazobactam, Ertapenem, Daptomicina, Dalbavancina, Linezolid, Tigeciclina (269 terapie), antifungini quali Caspofungina, Ambisome (86 terapie) e farmaci vari per criticità di impiego dovuta a sicurezza, costi elevati ecc quali Dexmetedomina, Immunoglobuline arricchite in IgM, Alfa-1 antitripsina, levosimendan (55 terapie) ritenuti a criticità d'uso e la cui spedizione è avvenuta previa compilazione di un format dedicato e dopo validazione ad opera del farmacista.

Per i farmaci con ricetta ripetitiva limitativa quali NAO, nuovi antidiabetici, immunosoppressori quali Micofenolato, Tacrolimus, antiepatite B quali Tenofovir, Entacavir, qualora non prescritti dai medici autorizzati, si è provveduto a verificare la presenza di consulenza specialistica prima della loro spedizione.

Sono state monitorate tutte le richieste di farmaci intravitreali e concesso l'utilizzo di ranibizumab e aflibercept solo quando non ricorrevano le condizioni per l'utilizzo del bevacizumab intravitreale. L'attività specifica ha consentito che in ASUITS il 62% delle prescrizioni totali di intravitreali riguardassero Bevacizumab.

	<i>N iniezioni 2018</i>	<i>Pazienti 2018</i>	<i>% pz trattati con i diversi farmaci</i>	<i>Costo ivato 2018</i>
<i>bevacizumab (Avastin)</i>	<i>3.005</i>	<i>764</i>	<i>62%</i>	<i>38.656</i>
<i>desametasone impianto (Ozurdex)</i>	<i>290</i>	<i>189</i>	<i>15%</i>	<i>261.491</i>
<i>ranibizumab (Lucentis)</i>	<i>313</i>	<i>128</i>	<i>10%</i>	<i>191.717</i>
<i>aflibercept (Eylea)</i>	<i>452</i>	<i>152</i>	<i>12%</i>	<i>274.780</i>
<i>Totale</i>	<i>4.060</i>	<i>1.233</i>	<i>100%</i>	<i>766.643</i>

Sono state effettuate 2 riunioni della Commissione per il PTA con l'approntamento e la discussione di 14 dossier e l'inserimento finale di 12 principi attivi per i nuovi farmaci richiesti anche nell'ottica dell'integrazione tra assistenza farmaceutica ospedaliera e territoriale. Inoltre, la Commissione Terapeutica Aziendale ha approvato il Prontuario Terapeutico Aziendale aggiornato, derivante dall'armonizzazione del Prontuario Terapeutico dell'ex AOU TS con quello dell'ex AAS 1, reso disponibile a tutte le UUOO.

A seguito dell'entrata in commercio e disponibilità di biosimilari o generici ad alto impatto di spesa o di nuove terapie sono state tempestivamente aggiornate le tabelle con i costi annui di terapia e inviate ai prescrittori (nel 2018 è stato fatto per sclerosi multipla, artrite reumatoide, artrite psoriasica, spondiloartrite anchilosante, psoriasi, epatite C, HIV, mieloma multiplo).

E' stato garantito l'invio puntuale e periodico di tre report personalizzati ai MMG, di sei newsletter di interesse farmaceutico e delle evidenze degli obiettivi AIR ai singoli MMG con evidenza personalizzata di scostamento dall'obiettivo previsto (due invii per medico).

2. Egas

Egas

L'EGAS nel corso del 2018, in qualità di aggregatore della domanda, avvalendosi delle competenze interne e anche di quelle delle Aziende sanitarie, potenzierà la capacità di coordinamento e di stesura di capitoli tecnici, al fine di perseguire un governo sulle politiche regionali di acquisto dei farmaci e dei dispositivi medici. Inoltre, in linea con le evidenze scientifiche e con i principi dell'HTA, sarà di supporto alla DCS al fine di contribuire alla realizzazione di un sistema regionale più regolato.

3. Medicinali a brevetto scaduto – indicatori AIFA-MEF

In ambito territoriale la prescrizione dei medicinali a brevetto scaduto, con particolare riferimento alle classi terapeutiche individuate dagli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (TS) e riportati nella Tabella n. 1, dovrà tendere ai valori target indicati.

ASUITs invierà ai MMG i grafici del costo/terapia per le categorie a maggior impatto di spesa, che non risultino già tutte a brevetto scaduto, nonché indicazioni specifiche per tutti i prescrittori, compresi quelli ospedalieri che condizionano la successiva prescrizione territoriale.

Verranno effettuati specifici incontri con i MMG e i distretti.

Raggiungimento dei valori riportati nella Tabella

CLASSE	% media FVG (gen-sett 2017)	% target nazionale a cui tendere†
C08CA – derivati diidropiridinici	90,85%	92,10%
C09CA - antagonisti dell'angiotensina II, non associati	94,52%	97,50%
C09DA - antagonisti dell'angiotensina II e diuretici	92,59%	96,00%
C10AA - inibitori della HMG COA riduttasi	80,69%	87,00%
G04CB - inibitori della testosterone 5-alfa riduttasi	44,70%	57,80%
M05BA - bifosfonati	77,54%	83,10%
N03AX - altri antiepilettici	94,50%	98,70%
N02CC - agonisti selettivi dei recettori 5HT1	93,95%	97,10%
S01ED – sostanza beta-bloccanti	37,71%	41,40%

Attuazione al 31/12/2018:

ASUITs ha inviato a tutti prescrittori (MMG e ospedalieri) i grafici del costo/terapia per le categorie a maggior impatto di spesa (calcioantagonisti diidropiridinici, associazioni antipertensive precostituite, farmaci per l'ipercolesterolemia). Sono stati effettuati specifici incontri con AFT, MMG e centro cardiovascolare.

Si è lavorato anche su temi quali la vitamina D e gli omega 3.

Complessivamente il calo assoluto di spesa convenzionata per ASUITs è stato di € 3.139.106, al quale andrà aggiunto il valore del complesso protrombinico di dicembre.

Tabella 10: Percentuale di utilizzo (in DDD) dei medicinali a brevetto scaduto e possibile risparmio per categoria per azienda. Periodo Gennaio – dicembre 2018. Fonte: portale Tessera Sanitaria (TS). Dati aggiornati al 14/02/2019.

	C08CA		C09CA		C09DA		C10AA		G04CB		M05BA		N03AX		N02CC		S01ED	
	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio	% Consumi in DDD	Risparmio
TARGET LINEE 2018	92,1		97,5		96,0		87,0		57,8		83,1		90,7		97,1		41,4	
ASUI-TS	87,1%	€ 82.112	99,6%		99,0%		99,0%		100,0%		66,5%	€ 14.369	93,2%	€ 139.699	96,3%	€ 27.834	34,9%	€ 34.479
AAS 2	90,9%	€ 26.221	99,8%		99,1%		99,2%		100,0%		68,3%	€ 8.982	93,3%	€ 83.739	97,2%		34,0%	€ 36.881
AAS 3	93,1%		99,9%		99,6%		99,4%		99,6%		80,9%	€ 2.632	93,5%	€ 84.910	95,3%	€ 10.034	40,6%	€ 6.683
ASUI-UD	94,3%		99,8%		99,4%		99,3%		99,8%		68,5%	€ 11.824	94,4%	€ 100.534	97,0%		42,7%	
AAS 5	90,7%	€ 96.152	99,8%		99,2%		98,8%		99,6%		84,5%		94,7%	€ 87.628	95,1%	€ 48.677	34,9%	€ 30.791
FVG	€ 204.485		€ 0		€ 0		€ 0		€ 0		€ 37.807		€ 496.510		€ 86.545		€ 108.835	

4. Biosimilari

Nell'ambito delle categorie di medicinali per le quali è disponibile l'alternativa biosimile dovranno essere assicurate azioni di incentivazione, appropriatezza ed efficienza per il SSR, nel rispetto del recente quadro normativo (legge n. 232/2016, art. 1, comma 407), che ha previsto specifiche direttive a cui gli Enti del SSR devono fare riferimento. A tal fine le Aziende invieranno uno specifico report semestrale alla DCS sulle attività svolte. Inoltre, in tale ambito l'EGAS fornisce agli Enti del SSR e alla DCS tutte le informazioni relative alle procedure di acquisto in forma riepilogativa (farmaci, prezzi, eventuali

ASUITs invierà due report a cadenza semestrale alla DSC da cui si evincano le azioni messe in atto per il rispetto del recente quadro normativo. **(legge n. 232/2016, art. 1 comma 407)**

accordi quadro), secondo quanto stabilito dalla legge 232/2016.	
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha inviato due report semestrali sull'attività svolta alla DSC:</p> <p>Prot. FarmCatt 782/2018 (prima parte dell'anno)</p> <p>Prot. FarmCatt 125/2019 (intero anno 2018)</p> <p>Nel dettaglio:</p> <p>Ogni richiesta nominale per pazienti naive di farmaci biologici che hanno presenza contemporanea sul mercato di farmaci biosimilari è stata intercettata dai farmacisti aziendali e discussa con il medico nel caso la scelta ricada sul farmaco ad impatto di spesa maggiore. Nel corso del 2018 sono state inviate 7 comunicazioni ai clinici inerenti farmaci biosimilari, sia di carattere generale che su singoli casi.</p> <p>Nel 2018 sono state attivate complessivamente 18 nuove terapie con infliximab (100% con il biosimilare aggiudicatario di gara regionale), 26 con etanercept 50mg (100% con il biosimilare) e 2 con etanercept 25mg (entrambi con l'originator perché unico aggiudicatario di gara al momento dell'avvio delle terapie).</p> <p>Per rituximab sono state avviate complessivamente 94 nuove terapie, delle quali 59 con il biosimilare aggiudicatario di gara e 35 con l'originator (perché avviate nella prima parte dell'anno nella quale il biosimilare non era disponibile o per scelta del clinico legata all'impiego, dopo la dose di attacco, della formulazione sc).</p> <p>Inoltre, sono stati switchati da originator a biosimilare 2 pazienti in trattamento con infliximab, 18 con etanercept e 22 con rituximab.</p> <p>Nel corso degli ultimi mesi del 2018 è stata avviata una discussione con i clinici oncologi per l'introduzione del biosimilare di trastuzumab, il cui impiego è iniziato a novembre 2018.</p> <p>Dai dati di consumo ASUITS dei farmaci per i quali è disponibile un'alternativa biosimilare nei canali ospedaliera e diretta si evince che l'uso dei biosimilari è in aumento per tutte le classi di farmaci e in particolare rappresenta una % sull'intera categoria di riferimento, non solo del brand di riferimento, di:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ATC A10AE04 insulina glargine = 34.8% ▪ ATC B01AB05 enoxaparina = 27.8% (biosimilare disponibile da agosto 2018) ▪ ATC B03XA epoetine = 83.0% ▪ ATC L01XC02 rituximab = 37.3% (biosimilare disponibile da febbraio 2018 e da maggio 2018 per ematologia) ▪ ATC L03AA fattori di crescita granulocitari = 96.8% ▪ ATC L04AB anti TNF-alfa = 13.0% infliximab e 23.7% etanercept (sul totale degli anti TNF-alfa) <p>ATC H01AC GH = 100%</p>	
5. Medicinali brevetto scaduto – analisi prescrizioni	
Oltre alla promozione d'uso dei medicinali a brevetto scaduto a livello territoriale, in base a	ASUITS aderirà alle richieste effettuando analisi a campione su indicazione della DCS e

<p>quanto rilevato nel corso del 2017, potranno essere definite ulteriori analisi a campione sulle percentuali di prescrizione di queste categorie di medicinali in dimissione da ricovero o dopo visita ambulatoriale, in tempistiche e reparti comunicati dalla Direzione centrale.</p>	<p>comunicandone gli esiti nelle tempistiche indicate.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018: Non pervenute richieste dalla DCS.</p>	
<p>6. Distribuzione diretta farmaci alto costo</p>	
<p>Nell'ambito della distribuzione diretta dei farmaci ad alto costo le Aziende eroganti danno continuità ai percorsi definiti nel corso del 2017, per consentire alle AAS di residenza del paziente la verifica dell'appropriatezza d'uso, dandone anche evidenza alla DCS.</p>	<p>ASUITS conferma la disponibilità allo scambio di informazioni e dati in entrata e uscita</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018: Non pervenute richieste dalla DCS.</p>	
<p>7. Primo ciclo di terapia</p>	
<p>A seguito di dimissione da ricovero e/o di visita specialistica ambulatoriale dovrà essere assicurata l'erogazione del I° ciclo di terapia in distribuzione diretta sia attraverso le strutture pubbliche che private accreditate. A tal fine le Aziende invieranno alla DCS due relazioni semestrali sull'attività svolta, indicando i risultati raggiunti. Continua inoltre l'attività di distribuzione diretta nell'ambito della residenzialità, della semi-residenzialità e dell'assistenza domiciliare presso tutte le strutture afferenti alle Aziende per l'assistenza sanitaria.</p>	<p>- Attuazione del I ciclo così come definito nei LEA e dalla DGr 12/2018</p> <p>- ASUITS darà evidenza del ricorso al I° ciclo di terapia e alla distribuzione diretta e si impegna per il massimo rispetto delle indicazioni rispetto al primo ciclo sia nelle proprie strutture che in quelle convenzionate.</p> <p>- Invio della DCS di due relazioni semestrali sull'attività svolta con i risultati raggiunti</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018: ASUITS ha inviato due report semestrali sull'attività svolta alla DSC: Prot. FarmCatt 782/2018 (prima parte dell'anno) Prot. FarmCatt 125/2019 (intero anno 2018)</p> <p>Nel dettaglio: ASUITS ha assicurato il ricorso al I° ciclo di terapia e si è impegnata per il massimo rispetto delle indicazioni rispetto al primo ciclo sia nelle proprie strutture che in quelle convenzionate (es Pineta del Carso).</p>	

Sono stati organizzati due incontri per implementare l'erogazione diretta del I ciclo da parte del IRCCS Burlo, anche di medicinali DPC, ed è stato invertito il trend di decremento della distribuzione diretta del Burlo che nei primi dieci mesi 2018 cresce del 269%.

Altresì sono stati forniti dal servizio farmaceutico dati di prescrizione di farmaci indotti da specialisti dello stesso IRCCS (somatropina, farmaci nota AIFA 74) per sensibilizzarne un uso appropriato.

Dato totale ASUITS delle erogazioni personalizzate in regime di distribuzione diretta, comprensivo di primo ciclo di terapia e distribuzione attraverso i distretti e ADI

Ann o	Numero confezion i	Numero unità	Costo ivato (€)	Numero allestimenti personalizzat i	Numer o pazient i	Numero medio confezioni/allestiment o
2015	163.388	3.021.057	17.243.008	43.303	19.871	3,8
2016	156.143	3.111.540	18.114.460	41.960	19.724	3,7
2017	160.288	3.139.143	20.237.549	43.316	20.230	3,7
2018	147.272	2.864.262	20.846.113	39.848	19.692	3,7

Nel corso del 2018 la spesa relativa ai medicinali erogati attraverso il canale della distribuzione diretta aumenta complessivamente del 3% rispetto al 2017; l'incremento si spiega attraverso l'aumento del 18,1% degli allestimenti dei farmaci ad alto costo (individuati nei farmaci in classe di rimborsabilità H) e del relativo numero di assistiti (+13,6%).

8. Farmaci aggiudicati a gara

Farmaci aggiudicati a gara

Al fine di favorire l'impiego dei medicinali acquistati centralmente l'EGAS rende disponibile a tutte le Aziende con frequenza di aggiornamento mensile la lista dei farmaci aggiudicati a gara con particolare riferimento a quelli della DPC. Lo stesso Ente assicura inoltre un monitoraggio puntuale delle politiche di acquisto dei medicinali in DPC, e adotta ogni misura conseguente, al fine di garantire la maggiore economicità per l'SSR rispetto ai costi della convenzionata.

9. Distribuzione per conto

Per i medicinali in DPC le Aziende adottano specifici monitoraggi e approfondimenti con i prescrittori in caso di elevato ricorso alla non sostituibilità, e assicurano le opportune

Relativamente ai medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e che sono inseriti nell'elenco dei farmaci erogabili in DPC verrà attuato ogni utile

<p>informazioni sui medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio inseriti nell'elenco dei farmaci erogabili in DPC, temporaneamente non disponibili sulla piattaforma.</p>	<p>percorso per evitare aggravii di costo generati dall'erogazione tramite il canale convenzionale nelle more della effettiva disponibilità di tali medicinali in DPC correlandosi con i prescrittori. Altresì verrà monitorato il ricorso alla non sostituibilità dei farmaci in DPC al fine di evitare aggravii di costi generati da un eventuale erogazione convenzionale. Indicatore: evidenza delle azioni adottate.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Relativamente ai medicinali di nuova autorizzazione all'immissione in commercio e che sono inseriti nell'elenco dei farmaci erogabili in DPC è stato attuato ogni utile percorso per evitare aggravii di costo generati dall'erogazione tramite il canale convenzionale nelle more della effettiva disponibilità di tali medicinali in DPC correlandosi con i prescrittori. Si segnalano iniziative con i prescrittori per evitare il ricorso alla convenzionata di farmaci DPC non disponibili nel magazzino EGAS. In caso di ricorso all'erogazione convenzionata sono stati effettuati tutti gli approfondimenti anche con i prescrittori per valutarne le motivazioni e in caso di difformità (es. mancanza PT specialistico si è provveduto al recupero di quanto indebitamente prescritto).</p> <p>E' stato ribadito a tutti i prescrittori con apposita circolare e con ulteriore richiamo nella newsletter che il ricorso alla non sostituibilità dei farmaci in DPC deve essere posta solo in caso di motivate ragioni cliniche, al fine di evitare aggravii di costi generati da un eventuale erogazione convenzionale. Sono stati messi in atto approfondimenti con i prescrittori sui medicinali antidiabetici SGLT-2 ed insuline, sugli agenti della fertilità e sulla somatropina con il Burlo (2 incontri). E' stato effettuato un monitoraggio del I semestre 2018 dei principi attivi erogati in DPC.</p>	
<p>10. Medicinali soggetti a registro AIFA</p>	
<p>Per la prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA dovrà essere assicurata la registrazione di tutti i dati richiesti (anche con particolare riferimento ai medicinali innovativi), nel rispetto delle indicazioni autorizzate e dei criteri di eleggibilità definiti dall'AIFA, al fine di assicurare appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risk sharing. La richiesta del farmaco dovrà sempre essere accompagnata dalla scheda di registrazione paziente nel registro. A tal fine potranno essere programmata analisi a campione da parte della direzione centrale. L'EGAS, nell'ambito della centralizzazione della logistica d'acquisto continua ad assicurare il ristoro delle somme spettanti a ciascun Ente, per tutti i farmaci per i quali sono previste forme di compartecipazione dei costi da parte delle aziende farmaceutiche e</p>	<p>I farmacisti ASUITs evadono le richieste di farmaci su registro web based o cartaceo, soltanto se correttamente compilato dal medico richiedente. Posizioni divergenti andranno sanate con i compilatori richiedenti prima della fornitura.</p> <p>Indicatore: Il 100% delle richieste vengono evase dopo la compilazione della richiesta web-based o cartacea. Tutti i cicli di cura conclusi sono stati processati per accedere alle procedure di rimborso (100% riscontrabile da portale AIFA)</p>

<p>condivisione del rischio (risk sharing, cost sharing e payment by results).</p>	
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I farmacisti ASUITS hanno evaso il 100% delle richieste di farmaci su registro web based o cartaceo, soltanto se correttamente compilato dal medico richiedente. Posizioni divergenti sono state sanate con i compilatori richiedenti prima della fornitura. Tutti i cicli di cura conclusi sono stati processati per accedere alle procedure di rimborso (100% riscontrabile da portale AIFA).</p> <p>Nel corso del 2018 tale attività ha consentito la restituzione da parte delle Aziende di un valore pari a € 766.081 con note di credito ad ASUITS</p>	
<p>11. Farmacovigilanza</p>	
<p>Sul versante della farmacovigilanza continuano le attività già avviate a livello regionale dalla DCS ed, in particolare, le collaborazioni con le Aziende sanitarie universitarie integrate così come indicato dalle delibere di riferimento (DGR 435/2013 e 2199/2014), assieme alle progettualità regionali e multiregionali finanziate da AIFA e oggetto di specifica convenzione. Su tali iniziative gli Enti del SSR assicurano la partecipazione dei sanitari interessati e il supporto alle attività organizzative. Nel corso del 2018 sarà avviata una specifica progettualità sui temi relativi ai medicinali per il trattamento di malattie rare, anche coinvolgendo il coordinamento regionale e la rete delle malattie rare. Inoltre in corso d'anno, anche tramite un nuovo di accordo di collaborazione/convenzione con le due Aziende sanitarie universitarie integrate e con il coinvolgimento di tutte le Aziende sanitarie e gli IRCCS sarà avviata una specifica progettualità pluriennale nell'ambito delle aree di attività stabilite dalla DGR 1365/2015 volta a favorire un uso sicuro appropriato dei farmaci a livello ospedaliero e nella continuità ospedale-territorio. Il percorso formativo a distanza (FAD) avviato a fine 2017 sull'utilizzo della nuova piattaforma nazionale Vigifarmaco ed altre tematiche di farmacovigilanza resterà disponibile in più moduli formativi anche per il 2018.</p>	<p>Riscontro sulla partecipazione da parte di ASUITS alle progettualità avviate dalla DCS e da parte degli operatori alle attività formative organizzate dalla stessa (report)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha dato seguito alle diverse progettualità avviate dalla DCS e da parte degli operatori alle attività formative organizzate dalla stessa (progetto antidepressivi, progetto farmacovigilanza pluriennale, ...).</p>	

Con decreto n. 611/SPS dd. 17/04/2018 è stato approvato il progetto “Farmacisti in Ospedale/Territorio”. A seguito di tale decreto ASUITS ha bandito e assegnato 3 borse di studio (2 per la stessa ASUITS e una per Burlo), avviate nel mese di novembre 2018.

Come iniziative sensibilizzanti la prevenzione delle ADR e l’uso in sicurezza dei farmaci sono stati trasmesse ai responsabili di farmacovigilanza delle Strutture 31 note sui rischi di utilizzo di farmaci rilasciate da EMA ed AIFA. Elaborato un report sull’andamento annuale delle segnalazioni di ADR in ASUITS e rendicontato l’impegno sul tema delle diverse Strutture.

12. Dispositivi assistenza integrativa

Le aziende potenziano il monitoraggio e la verifica dell’appropriatezza d’uso dei dispositivi per l’assistenza integrativa al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti. Dovranno, inoltre, essere avviate a livello aziendale o in collaborazione tra aziende iniziative che prevedano differenti modalità di erogazione/distribuzione dell’assistenza integrativa. In particolare, per quanto riguarda l’erogazione di ausili di assistenza protesica, gli enti del SSR dovranno favorire la distribuzione diretta come pure dovranno prevedere, relativamente agli ausili per diabetici modalità di erogazione vantaggiose per l’SSR (es. diretta, accordi con le farmacie). Le Aziende sanitarie assicurano il raccordo tra le varie strutture aziendali coinvolte per favorire politiche di acquisto basate sulle evidenze (es. innovazioni tecnologiche) anche per i dispositivi medici.

ASUITs assicurerà il monitoraggio e la verifica dell’appropriatezza d’uso dei dispositivi per l’assistenza integrativa al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti. Si consoliderà la distribuzione diretta degli ausili di assistenza protesica e verranno favorite modalità di distribuzione dei prodotti AFIR, anche ausili per i pazienti diabetici, economicamente vantaggiose per il SSR (es. accordi le farmacie, distribuzione diretta), **in linea con la DGR 12/2018**

Attuazione al 31/12/2018:

ASUITs ha assicurato il monitoraggio e la verifica dell’appropriatezza d’uso dei dispositivi per l’assistenza integrativa al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti.

E’ stata effettuata un’analisi delle strisce per la glicemia e si sta valutando la possibilità di implementare la distribuzione diretta tramite distretti di alcuni prodotti AFIR, economicamente vantaggiosa per il SSR non appena ASUITS sarà servita dalla logistica centralizzata. Sono stati forniti dal Servizio farmaceutico dati al fine di valutare un incremento della distribuzione diretta da parte dei distretti.

13. Cartella oncologica

La cartella oncologia informatizzata dovrà essere implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti (due rilevazioni sulla completezza della compilazione: al 30.06.2017 e al 31.12.2017).

ASUITs: Completezza dei dati in cartella oncologica, pari ad almeno il 95% dei pazienti, per i campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione (due rilevazioni annue)

Attuazione al 31/12/2018: La percentuale del 95% è garantita	
Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:	
14. Logistica centralizzata	
Logistica centralizzata	Per le Aziende servite dalla logistica centralizzata, la copertura delle prescrizioni personalizzate con iter elettronico tramite PSM dovrà essere garantita per il 90% delle confezioni destinate alla distribuzione diretta nominale erogate mediante lo stesso applicativo, anche al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da EGAS.
Attuazione al 31/12/2018: ASUITS ha attivato i buffer della logistica centralizzata il 3.12.2018, pertanto tale obiettivo non risulta applicabile all'anno 2018.	
15. Prescrizione informatizzata piani terapeutici	
Tutte le Aziende dovranno garantire il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici implementati/disponibili a sistema, tramite l'applicativo PSM-PT, in almeno il 50% di tutti i pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive, prevedendo azioni mirate di sensibilizzazione dei prescrittori all'utilizzo dello strumento nelle categorie di medicinali per i quali si osserva un ricorso prevalente al PT cartaceo (es antidiabetici). Le Aziende assicurano inoltre il controllo dei piani terapeutici ed il rispetto delle note limitative AIFA, favorendo l'implementazione di tale sistema informatizzato.	Indicatore: ASUITs, che non si serve ancora della logistica centralizzata, persegue la prescrizione informatizzata dei piani terapeutici in almeno il 50% di tutti i pazienti che necessitano di tali medicinali Indicatore: Saranno assicurati il monitoraggio e informatizzazione dei piani terapeutici ed il rispetto delle note limitative AIFA.
Attuazione al 31/12/2018: ASUITS, che ha attivato i buffer della logistica centralizzata per la dispensazione dei medicinali tramite PSM il 3.12.2018 per gli ospedali di Cattinara e Maggiore, ha perseguito comunque nel corso del 2018 la prescrizione informatizzata dei piani terapeutici in oltre il 50% dei nuovi pazienti che necessitano di tali medicinali (risultato ottenuto 63%, da comunicazione della DCS sul periodo gennaio-dicembre). Si è provveduto all'implementazione dell'informatizzazione delle strutture abilitate alla prescrizione di PT di ASUITS e tutti i centri diabetologici distrettuali sono stati informatizzati.	

16. Flussi informativi – LEA ministeriali	
<p>Le Aziende sanitarie, ai fini degli adempimenti LEA ministeriali, assicurano, per il tramite dei responsabili individuati per la tematica, l'implementazione, le verifiche ed i controlli di congruenza dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali <u>entro il 10 di ogni mese</u>, utilizzando la reportistica a disposizione sul portale SISSR (mancati invii, prezzi medi, revocati, ecc), con particolare riferimento ai disallineamenti derivanti da possibile mancato invio. Va in particolare garantita, per il corretto calcolo del rispetto dei tetti di spesa, l'integrale copertura della fase 3 su fase 2 (100% della spesa negli ambiti previsti) per quanto riguarda la distribuzione diretta. In fase di erogazione diretta dei medicinali va inoltre inserito a sistema il codice targatura. Relativamente ai nuovi adempimenti LEA ministeriali saranno avviati specifici percorsi con le Aziende e con l'EGAS, al fine di provvedere alle verifiche sulla congruità dei dati trasmessi, ognuno per la parte di propria competenza.</p>	<p>Rispetto della tempistica di invio entro il 10 di ogni mese alla Amministrazione centrale dei flussi della farmaceutica, previa verifica e controllo della loro congruenza.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>In linea il controllo mensile.</p> <p>Il codice targatura è stato registrato per tutte le dispensazioni nominali effettuate tramite PSM dall'avvio del buffer (3.12.2018).</p>	
17. Flussi informativi – eventuali approfondimenti	
<p>Sempre con riferimento ai flussi informativi, le Aziende e l'EGAS danno riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale, anche su istanza Ministero della Salute, entro 15 giorni dalle comunicazioni. Sui flussi potranno essere fornite ulteriori indicazioni anche in base ai cambiamenti derivanti dall'introduzione di nuovi adempimenti LEA.</p>	<p>ASUITS darà riscontro ad eventuali approfondimenti richiesti dalla Direzione Centrale entro la tempistica richiesta</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Non pervenute per ora richieste specifiche dalla DCS</p>	

3.5. ASSISTENZA SOCIOSANITARIA

3.5 L'integrazione sociosanitaria e la programmazione integrata	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
attuare la pianificazione locale congiunta tra l'AAS e le Unioni territoriali intercomunali nelle aree di integrazione socio sanitaria	<ul style="list-style-type: none">- Elaborazione congiunta di un documento che costituisce il livello di programmazione locale integrata nelle aree di integrazione sociosanitaria in ciascun ambito territoriale per l'anno 2018, in continuità con il percorso iniziato nel 2013.- Sottoscrizione tra il Direttore generale dell'AAS e il Presidente dell'UTI dell'Atto di intesa che impegna le parti alla realizzazione, per quanto di competenza, dei contenuti della suddetta programmazione- Monitoraggio periodico
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Elaborato congiuntamente il Piano Attuativo Annuale 2019, documento di programmazione locale nelle aree di integrazione sociosanitaria. Sottoscritto l'Atto di Intesa sul Programma Attuativo Annuale da parte del Presidente dell'UTI e dell'allora Direttore Generale di ASUITS in data 5 novembre 2018 trasmesso al Comune di Trieste con PROTGEN 0060215 -P /DIRSS 2267 del 6/11/18.</p> <p>L'attività viene monitorata e i risultati presentati entro la fine del I° semestre dell'anno successivo.</p>	

3.5.1. Anziani non autosufficienza	
Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Processo di riclassificazione delle strutture residenziali per anziani già funzionanti	
ASUITS si impegna a: quanto previsto dalle modifiche apportate al titolo X del D.P.Reg. 144/2015, in particolare	<ul style="list-style-type: none">- supportare la Regione nella valutazione delle domande di nuova classificazione presentate dagli enti gestori delle strutture residenziali ai fini del rilascio del parere di ammissibilità della domanda;- rilasciare le nuove autorizzazioni all'esercizio entro 90 giorni dalla formulazione del parere di ammissibilità della domanda da parte della Regione;- avviare un percorso di accompagnamento alle Residenze per anziani ri-autorizzate all'esercizio, per il monitoraggio e la verifica degli adempimenti e adeguamenti previsti per il livello di nuova classificazione rilasciato. <p>Inoltre ASUITS si impegna a costituire una commissione aziendale (Dipartimento di</p>

	Prevenzione, Distretti) al fine di uniformare su tutto il territorio provinciale le verifiche previste delle residenze per anziani.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Per quanto riguarda i punti a) e b) l'attività è stata svolta dal Dipartimento di Prevenzione (DIP).</p> <p>Per quanto riguarda il punto d), il Direttore Generale di ASUITS con suo decreto del 28.02.2018 ha:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rinnovato la Commissione di vigilanza sulle istituzioni sanitarie di carattere privato (ai sensi dell'art. 4 L.R. 9.3.2001, n. 8, ed all. A – punto 6.2 della D.G.R. n. 3586 dd 30.12.2004 30.12.2004) individuando i componenti esperti in materia d'igiene degli alimenti e della nutrizione e sicurezza nutrizionale per le verifiche di competenza; - Integrato i componenti della Commissione di vigilanza con componenti dei Distretti per il controllo di appropriatezza sui servizi semiresidenziali e sulle residenze per anziani non autosufficienti; - Approvato la “Procedura per la verifica della sussistenza dei requisiti di conformità igienico-sanitaria e della persistenza dei requisiti autorizzativi, strutturali e organizzativi utili ai fini della concessione delle proroghe degli accordi contrattuali tra l'azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste (ASUITS) e le strutture residenziali per anziani non autosufficienti convenzionate”. 	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Per quanto riguarda il punto c), ASUITS ha preso atto della delibera n. 95 del 25.01.2019 della Giunta della Regione FVG in cui si recepisce quanto disposto dall'articolo 8, comma 10 della legge regionale 28 dicembre 2018 n. 28 e contestualmente si proroga al 31 maggio 2019 il termine fissato dall'articolo 57, comma 9, del DPR 144/2015 per il completamento dell'adeguamento dei requisiti organizzativi, gestionali, di dotazione strumentale e di personale posseduti dalle strutture residenziali per anziani autorizzate in base a quelli previsti per il livello di nuova classificazione rilasciato.</p>	
<p>Sistema di VMD Val.Graf. FVG</p>	
<p>Sistema di VMD Val.Graf. FVG</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ASUITS provvede a valutare, 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. - La valutazione viene già effettuata da un'équipe multiprofessionale distrettuale. A conclusione del processo di riclassificazione e del rilascio dei nuovi atti autorizzativi, ASUITS provvederà a svolgere tale attività valutativa ai fini dell'ingresso degli utenti in tutte le residenze per anziani non autosufficienti, comprese quelle non convenzionate, in conformità a quanto previsto dall'art 23 del DPR 144/2015. - Una volta concluso il processo di riclassificazione sarà avviato un percorso di

	<p>accompagnamento alle residenze per anziani ri-autorizzate all'esercizio, per la valutazione dei bisogni delle persone già accolte in struttura attraverso l'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf.-FVG, in particolare nelle residenze per anziani non autosufficienti non convenzionate.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I Distretti sanitari nel 2018 hanno valutato mediante l'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf. -FVG, tutte le persone per le quali era previsto un accoglimento in un servizio semiresidenziale o residenziale per anziani convenzionato. Rari i casi di ingresso segnalati dalle strutture non convenzionate.</p>	
<p>Nuovi convenzionamenti</p>	
<p>Nuovi convenzionamenti</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ASUITS prevede di aumentare il numero di posti letto convenzionabili di 127 unità, in modo graduale verso con quanto previsto dalla DGR 672/2015. - ASUITS procederà alla stipula degli accordi contrattuali per l'assegnazione dei suddetti posti aggiuntivi secondo le indicazioni e i criteri di priorità che verranno definiti e comunicati dalla Regione.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il commissario straordinario, con decreto del 20.02.2019, ha emanato il bando per l'attribuzione di 290 posti letto in Residenza per anziani non autosufficienti finalizzati alla stipula di accordi contrattuali (in attuazione della D.G.R. n. 1828 dd. 05.10.2018).</p>	
<p>Introduzione nuovo sistema di finanziamento</p>	
<p>Introduzione nuovo sistema di finanziamento</p>	<p>a) Contributo abbattimento retta</p> <p>Si continua a riconoscere agli anziani non autosufficienti che occupano un posto letto convenzionato il contributo per l'abbattimento della retta nella misura prevista dalla normativa ad oggi vigente, sia per la quota fissa (€ 16,60 die/pl convenzionato in Residenze protette e ad utenza diversificata; € 13,28 die/pl convenzionato in Residenza polifunzionale di fascia A) che per la quota variabile legata all'ISEE (cfr. DGR 1282/2010).</p> <p>b) Riconoscimento oneri sanitari attraverso convenzionamento</p> <p>Si provvede a definire le condizioni amministrative e organizzative per adottare, entro il 30.06.2018, il modello tipo di convenzione che sarà indicato dalla Regione</p>

	<p>per regolare in modo uniforme su tutto il territorio regionale i rapporti tra Azienda e enti gestori.</p> <p>In particolare, i nuovi rapporti convenzionali dovranno prevedere che a tutte le residenze per anziani già convenzionate sia riconosciuto:</p> <p>1) un rimborso per gli oneri sanitari sostenuti per l'assistenza infermieristica e riabilitativa pari ad almeno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - € 10 die/pl convenzionato in Residenza protetta o ad Utenza diversificata; - € 8 die/pl convenzionato in Residenza polifunzionale di Fascia A. <p>2) un rimborso forfettario per coordinamento infermieristico, gestione rifiuti speciali e trasporti sanitari pari ad almeno 120 euro annui per posto letto convenzionato.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>A partire dal 01.06.2018, in attuazione della DGR n. 429/2018, è stato uniformato (tra strutture protette e residenze polifunzionali di fascia A) il contributo regionale finalizzato all'abbattimento retta (18 E./die + quota legata all'ISEE) e sono stati riconosciuti oneri sanitari in misura di almeno 10 E./die per posto letto contrattualizzato unitamente a un rimborso forfettario per il coordinamento infermieristico, la gestione dei rifiuti speciali e i trasporti sanitari pari ad almeno 120 E./anno per posto letto contrattualizzato.</p>	
<p>Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani</p>	
<p>Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani</p>	<ul style="list-style-type: none"> - prosegue nelle attività di verifica e approfondimento dei percorsi avviati negli anni precedenti e realizzerà almeno due visite di audit approfondite per ciascun distretto. - provvederà a redigere e trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro il primo semestre del 2018, una dettagliata relazione illustrativa delle attività di monitoraggio e promozione della qualità svolte nell'anno precedente.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I Distretti sanitari hanno provveduto a realizzare le visite di audit secondo indicazione del PAL ed è stata inviata alla DCS una relazione dell'attività svolta.</p>	
<p>Flussi e sistemi informativi</p>	
<p>Flussi e sistemi informativi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - monitora, verifica ed eventualmente sollecita l'utilizzo sistematico dello strumento di VMD Val.Graf,-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG, anche alla luce di quanto

	<p>previsto dal DPRReg. 144/2015 per le strutture residenziali che verranno ri-autorizzate per non autosufficienti a seguito del processo di riclassificazione.</p> <p>- L'Azienda si doterà, inoltre, di una Lista Unica d'Attesa (LUA) nella quale inserire le persone anziane che richiedono un inserimento presso una Residenza per anziani non autosufficienti e per le quali il Distretto ha verificato l'appropriatezza della richiesta salvo il fatto che i criteri per la determinazione dei punteggi per l'inserimento in graduatoria vengono definiti dalla Regione.</p> <p>- ASUITS provvede ad assolvere i debiti informativi verso la Regione sulla base delle richieste e indicazioni fornite dalle Regione stessa.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>I Distretti sanitari, nel 2018, hanno monitorato, verificato ed eventualmente sollecitato l'utilizzo dello strumento VMD Val.Graf,-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG da parte delle strutture residenziali per non autosufficienti convenzionate ri-autorizzate a seguito del processo di riclassificazione.</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Per quanto riguarda la Lista Unica d'Attesa (LUA), si rimane in attesa di sua implementazione informatica tramite apposito software regionale.</p>	
<p>Sperimentazioni "Abitare possibile" e "Domiciliarità innovativa"</p>	
<p>Sperimentazioni "Abitare possibile" e "Domiciliarità innovativa"</p>	<p>- ASUITS sostiene e incentiva lo sviluppo delle sperimentazioni "Abitare possibile" e "Domiciliarità innovativa" di cui alla DGR 671/2015 e DGR 2089/2017 attivate nel proprio territorio aziendale.</p> <p>- in conclusione di esercizio 2017 ASUITS ha siglato due accordi di partenariato con l'UTI Giuliana al fine di sperimentare l'"Abitare possibile" e la "Domiciliarità innovativa". Nel 2018 tale attività verrà consolidata.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nel corso del 2018 ASUITS ha sostenuto lo sviluppo delle sperimentazioni abitare possibile e domiciliarità innovativa.</p> <p>Con il Comune di TS-UTI giuliana è stato effettuato il monitoraggio di 4 progetti di domiciliarità attuati con il partner Cooperativa "amico". E' stato avviato un accordo di partenariato con Prosenectute sul tema dell'abitare possibile.</p>	
<p>Sperimentazione screening popolazione anziana fragile e servizio telesoccorso</p>	

<p>Sperimentazione screening popolazione anziana fragile e servizio telesoccorso</p>	<p>- garantisce la revisione delle modalità di presa in carico delle persone per le quali attivare il servizio di telesoccorso, partecipa alla definizione di un protocollo di intervento per lo screening della popolazione anziana in condizione di fragilità da realizzarsi in via sperimentale, individua e comunica alla Direzione Centrale (Servizio Integrazione Sociosanitaria) entro il 31 marzo 2018 il nominativo e recapito del referente per la sperimentazione</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nel corso del 2018 ASUITS ha partecipato a diversi incontri regionali con la DCS ed è stato approvato un regolamento di attivazione e gestione del Servizio di presa in carico di teleassistenza domiciliare "sicuri in casa".</p>	
<p>Pronto intervento residenziale</p>	
<p>Pronto intervento residenziale</p>	<p>- avvisa con i Comuni/Servizi Sociali Comunali un confronto sulla problematica delle persone in fase di riabilitazione che presentano oggettive difficoltà ad un rientro immediato nel proprio domicilio.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Nel corso del 2018 si sono svolti diversi incontri con il Comune di TS sul tema delle persone in fase di riabilitazione con difficoltà al rientro a domicilio ed è stata ipotizzata una attivazione futura di posti letto dedicati a tali pazienti (pronto intervento residenziale).</p>	
<p>Piano demenze</p>	
<p>Piano demenze</p>	<p>- partecipa all'attuazione del "Piano nazionale demenze - Strategie per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze" (accordo n. 135 del 30 ottobre 2014) secondo le indicazioni e programmi che verranno definiti dalla Regione individua e comunica alla Direzione Centrale entro il 31 marzo 2018 il nominativo e recapito del referente sulla tematica.</p> <p>- Nell'ambito delle attività congiunte con il Comune di Trieste, l'Università degli Studi di Trieste e la SISSA, ASUITs, per quanto normato e di competenza, partecipa attivamente all'avvio di un Centro Diurno sperimentale presso il padiglione Ralli, per la gestione delle patologie demenziali degenerative e alle attività connesse di supporto ai caregiver.</p>

Attuazione al 31/12/2018:

Nel corso del 2018 ASUITS ha partecipato a diversi incontri con il Comune di Trieste finalizzati a definire un protocollo di accesso al Centro diurno "Ralli" per pazienti con demenza (e attività di supporto per i caregiver).

3.5.2. Disabilità	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Al fine di avviare un percorso di maggior responsabilizzazione dei servizi sanitari nella presa in carico delle persone accolte nei servizi residenziali e semiresidenziali con particolare attenzione al problema delle comorbidità psichiatriche per quanto riguarda la disabilità intellettiva, in linea con i più recenti orientamenti scientifici e culturali e con gli indirizzi normativi nazionali (LEA) e internazionali (Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità), ASUITS nel 2018 provvederà:	<ul style="list-style-type: none"> - alla valutazione per gli aspetti sanitari di almeno l'60% degli utenti dei servizi residenziali e semiresidenziali per persone con disabilità, secondo le modalità approvate dalla Regione; - alla sperimentazione tariffaria in applicazione del DPCM 12 gennaio 2017 nelle strutture operanti in convenzione ex art. 26 L. 833/78 della Comunità Piergiorgio – ONLUS e per la gestione dei servizi socioassistenziali residenziali e semiresidenziali per disabili gravi e gravissimi di cui all'articolo 9 comma 18 della legge regionale 4 agosto 2017, n. 31; - alla formalizzazione di un accordo con gli Enti gestori dei servizi di cui all'articolo 6, comma 1, lettere e), f), g) e h), della legge regionale 41/96, che espliciti le modalità di coinvolgimento dei DSM nella valutazione e presa in carico delle persone adulte con disabilità intellettiva o disturbi dello spettro dell'autismo. - per quanto di competenza, alla definizione delle quote di compartecipazione attraverso quanto indicato nel DPCM 12 gennaio 2017.
Attuazione al 31/12/2018:	
-L'Area Welfare ha inviato la scheda di valutazione degli aspetti sanitari delle persone con disabilità inseriti nelle strutture residenziali e semiresidenziali il 6 agosto 2018. Visto il ritardo nell'inizio delle valutazioni con nota mail del 23 agosto 2018 è stato comunicato la modifica della percentuale e per il 2018 era necessario valutare il 30% delle persone. ASUITS ha valutato il 38,24% delle persone con la parte sanitaria della scheda Q-VAD.	
Fondo gravissimi	
In base al regolamento emanato con DPREg 247/2009ASUITS, in collaborazione con i Comuni	- ASUITS garantisce le attività di accertamento e segnalazione dei casi di gravissima disabilità fornendo alla Direzione Centrale tutta la documentazione necessaria alla valutazione selettiva.
Attuazione al 31/12/2018:	

Nel 2018 come negli anni precedenti entro il 31/03 vengono segnalati i nuovi casi come da regolamento e entro il 31/01 dell'anno successivo vengono segnalate le persone che in continuità mantengono il contributo del Fondo Gravissimi. Tutte le valutazioni vengono inserite nel programma informatizzato regionale.

Fondo SLA

Fondo SLA

- secondo quanto previsto dal regolamento emanato con DGR 1692/2002, per l'anno 2018 ASUITS continua l'attività di valutazione, raccolta di documentazione e segnalazione dei nuovi casi di SLA e dei casi per i quali si è riscontrato un aggravamento, fornendo all'Area Welfare tutta la documentazione necessaria alla valutazione selettiva, coordinando tali attività con quelle previste dalla DGR 817/2017

- in raccordo con i Comuni/Servizi Sociali Comunali, si impegna, per quanto di competenza, di definire un'adeguata risposta sul territorio ai bisogni residenziali di questo target di utenza e nel contempo definire le quote di compartecipazione attraverso quanto indicato nel DPCM 12 gennaio 2017.

Attuazione al 31/12/2018:

- Nell'anno 2018, come negli anni precedenti, ASUITS continua l'attività di valutazione, raccolta di documentazione e segnalazione dei nuovi casi di SLA e dei casi per i quali si è riscontrato un aggravamento, come da regolamento ogni quadrimestre fornisce all'Area Welfare tutta la documentazione necessaria alla valutazione per la predisposizione della documentazione atta a fornire il contributo. In ASUITS è stato nominato un referente per la raccolta delle valutazioni, l'inserimento delle domande nel sistema informatizzato, predisposto dalla regione, e a mantenere i contatti con Area Welfare ed i distretti per rispondere ai bisogni delle persone con SLA e i famigliari.

- Non abbiamo bisogni residenziali per questo target di popolazione tali da definire una risposta territoriale, ma troviamo risposta personalizzata per le pochissime situazioni singole in accordo con la persona, la famiglia e con i Servizi Sociali attraverso l'EMH.

Vigilanza servizi semiresidenziali e residenziali sociosanitari destinati a persone con disabilità

Nelle more della revisione del sistema di regolamentazione dei servizi residenziali e semiresidenziali destinati all'accoglimento delle persone con disabilità, ASUITS prosegue le attività di vigilanza e controllo dei servizi succitati. Tale funzione è esercitata periodicamente o su iniziativa in caso di specifiche segnalazioni o ogni qualvolta ne venga ravvisata la necessità.

- si impegna a garantire l'attività di vigilanza e controllo su almeno il 30% dei servizi/strutture collocati sul territorio di competenza.

Attuazione al 31/12/2018:	
ASUITS prosegue le attività di vigilanza e controllo dei servizi succitati	
Dopo di noi	
Al fine di garantire gli interventi previsti dal DM 23 novembre 2016 "Requisiti per l'accesso alle misure di assistenza, cura e protezione a carico del Fondo per l'assistenza alle persone con disabilità grave, prive del sostegno familiare, nonché ripartizione alle Regioni delle risorse per l'anno 2016"	- ASUITS partecipa attivamente alla definizione dei percorsi relativi all'abitare inclusivo previsti dalla Legge n. 112 del 22 giugno 2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare" e dalla DGR n. 1331 del 17 giugno 2017 che la recepisce.
Attuazione al 31/12/2018:	
ASUITs ha partecipato ai tavoli interistituzionali per la predisposizione della Fondazione "Dopo di noi". Rappresentanti ASUITs partecipano al Comitato Tecnico della Disabilità (Comuni ed Ambiti ed ASUITs) argomenti di alcuni incontri sono stati l'abitare inclusivo e modifiche in merito alle situazioni di residenzialità presenti.	
Autismo	
Partecipazione dei referenti aziendali al Tavolo tecnico sull'autismo	- Evidenza partecipazione - Non appena emanate le Linee di indirizzo, ASUITs avvia specifici percorsi rivolti alla presa in carico di questo target di utenza, con particolare riferimento alla fase preadolescenziale, adolescenziale ed adulta.
Attuazione al 31/12/2018:	
E' stato fatto incontro nel 2018 al quale erano presenti tutti e due i referenti aziendali. In attesa delle Linee Guida regionali	

3.5.3. Minori	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
<p>Proseguimento delle attività socio sanitarie integrate in tema di minori e di contrasto alla istituzionalizzazione all'interno dei tavoli 5.1, 5.2 e 4 al fine di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ridurre del 50% della media degli ultimi tre anni il numero di minori inseriti in strutture residenziali di accoglienza con sede fuori regione; - riportare il 10% dei minori inseriti in comunità fuori regione nelle comunità regionali; <p>introdurre il budget personalizzato, quale strumento funzionale alla realizzazione di percorsi di presa in carico dei minori che</p>	<p>Entro il 31/12/2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formazione congiunta sui percorsi di presa in carico integrata dei minori con presentazione della Scheda di Progetto Condivisa - messa a punto e sperimentazione della Scheda di Progetto Condivisa per la presa in carico dei minori (Procedure Comuni) <p>monitoraggio del carico di lavoro integrato (minori in carico domiciliare semiresidenziale residenziale, anche fuori regione).</p>

favoriscano il loro accoglimento in strutture di accoglienza della regione.	
Attuazione al 31/12/2018:	
<ul style="list-style-type: none"> • Il corso formazione integrato ASUITS, UTI Giuliana, è stato effettuato il 5- 6/3/2018. http://ecm.sanita.fvg.it/it/web/ecm/ecm/dettaglioevento?idEvento=18879&idEdizione=42229 con la partecipazione degli operatori delle SCBADOF distrettuali, degli Assistenti Sociali degli Ambiti dell'UTI Giuliana e dell'Ufficio Continuità di IRCCS Burlo Garofolo. Durante la formazione sono stati presentati gli strumenti di costruzione del progetto personalizzato (Scheda di Progetto Condivisa per la presa in carico dei minori) opera del Gruppo di lavoro integrato ASUITS UTI. • La Scheda di Progetto Condivisa per la presa in carico dei minori (Procedure Comuni) è entrata in sperimentazione dal 1/4/2018 per tutti i nuovi casi segnalati reciprocamente • Ogni SCBADOF distrettuale ha mantenuto il monitoraggio del carico di lavoro integrato 2018 (minori in carico domiciliare semiresidenziale residenziale, anche fuori regione) inviando i dati alla Direzione Socio sanitaria nell'ambito del monitoraggio del tavolo 4 del PDZ 	

3.5.4 Salute mentale	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Età adulta	
1. Miglioramento dell'integrazione tra cure primarie e specialistiche con particolare riferimento alla presa in carico dei disturbi mentali comuni.	1. Evidenza di percorsi integrati tra cure primarie e DSM e di interventi formativi.
Attuazione al 31/12/2018:	
<p>L'8 maggio 2018 a Grado si è tenuto l'evento formativo promosso dal CeForMed rivolto ai MMG del FVG in cui il DSM dell'ASUI di Trieste ha presentato il programma mhGAP-IG con particolare attenzione all'utilizzo dei farmaci antidepressivi (AD).</p> <p>Nel 2018 i servizi di salute mentale territoriali hanno preso in carico 372 persone gestite in collaborazione con i MMG e PLS con un aumento del 8% delle prese in carico integrate con i MMG e PLS rispetto al 2017.</p>	
2. Definizione di un percorso aziendale congiunto (NPIA, DSM, PLS e MMG) per la definizione della fase di transizione delle cure dai servizi per l'età evolutiva ai servizi per l'età adulta	2. Evidenza di percorso aziendale congiunto NPIA, DSM, PLS e MMG) per la definizione della fase di transizione delle cure.
Attuazione al 31/12/2018:	
E' stato aggiornato il protocollo congiunto DSM - DDD - Distretti – MMG e PLS sull'esordio psicotico ed ampliato alle condizioni che richiedono continuità di presa in carico ed alla fase di transizione dai servizi per l'età evolutiva ai servizi per l'età adulta.	
Età evolutiva	
1. Attivazione delle NPIA aziendali in coerenza con i provvedimenti aziendali.	1. NPIA attivate nelle Aziende.

Attuazione al 31/12/2018: A Trieste le funzioni di NPI sono svolte dai distretti nelle S.C. BADOE. L'attività viene garantita in sinergia con il BURLO.	
2. Avvio delle attività dei Centri diurni NPIA	2. Evidenza avvio attività.
Attuazione al 31/12/2018: Il Centro Diurno è stato avviato nel 2018	
3. Predisposizione di percorsi codificati e concordati tra le varie strutture coinvolte (Servizi NPIA, PS/Medicina d'Urgenza, reparti di Pediatria, DSM, servizi per le dipendenze, servizi di Emergenza Urgenza con indicazione di: reparto di accoglienza, percorso diagnostico terapeutico e di continuità assistenziale con le NPIA territoriali, responsabilità di presa in carico, modalità di interazione tra DSM e NPIA nel caso di minori in età adolescenziale.	3. Evidenza dei percorsi formalizzati.
Attuazione al 31/12/2018: I percorsi sono stati predisposti	

3.5.5 Disturbi del comportamento alimentare	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Messa a regime degli ambulatori DCA con la disponibilità di equipe funzionale (DGR 668/2017)	Operatività degli ambulatori DCA con disponibilità di equipe funzionale
Attuazione al 31/12/2018: Il Servizio DCA, per poter mettere a regime l'attività ambulatoriale, nei primi mesi dell'anno si è trasferito nella nuova sede sita nell'ex-Padiglione G del Comprensorio di San Giovanni in via de Pastrovich 3. L'equipe funzionale attualmente è composta da: 1 psicologa referente del DCA, 1 educatrice professionale assunta a tempo determinato il 10.12.2018, 1 infermiera dal 10 dicembre 2018 trasferita in seguito a riorganizzazione interna del DSM, 1 dietista ASUITS (6 ore settimanali), 1 medico psichiatra del DSM (su consulenza) e 1 medico nutrizionista ASUITS (su consulenza). Rimane ancora da definire il secondo psicologo previsto.	
Operatività dei Centri Diurni presso ASUITS/Burlo/AAS2 (previo Accordo)	Evidenza dell'operatività dei Centri diurni attraverso invio di report di attività
Attuazione al 31/12/2018:	

Per una situazione specifica ci si è avvalsi dell'utilizzo degli spazi del Centro Diurno di Monfalcone per lo svolgimento di un programma più intensivo, che prevedeva la somministrazione di pasti assistiti.

3.5.6. Cure palliative e terapia del dolore	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
1. Implementazione del personale al fine di garantire l'assistenza H24 7 su 7: sono garantite cure palliative domiciliari 7 giorni su 7, dalle 8 alle 20, attraverso l'erogazione diretta degli operatori dell'équipe e per le restanti fasce orarie attraverso una delle seguenti modalità: Pronta disponibilità dedicata (servizio h24 garantito dall'UCP), Consulenza telefonica (agli assistiti e/o ai Medici dei servizi di Continuità assistenziale e al 118)	1.a. Entro giugno 2018: implementazione degli operatori delle equipe cure palliative 1.b. Dicembre 2018: Assistenza garantita h 24 7 giorni su 7
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Attivata con decreto di dicembre 2018 la SSD gestione rete cure palliative</p> <p>1.a. Il personale della Equipe specialistica a fine 2018 è composto da: due medici palliativisti (il secondo arrivato nell'ottobre 2018), una infermiera, una OSS e una coordinatrice (arrivata a giugno 2018)</p> <p>2.b: attualmente viene garantita attività diurna dal lunedì al venerdì da parte della UCP (personale ancora insufficiente per garantire sia attività continuativa che copertura bisogni utenza di riferimento). Viene garantita presenza continuativa ed in reperibilità da parte del servizio infermieristico domiciliare.</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Potenziamento delle UCP programmato nel tempo.</p>	
2. L'accesso alla rete delle cure palliative è effettuato con i criteri approvati dal coordinamento regionale.	2. Secondo semestre 2018 verranno adottati i criteri di accesso alla rete delle cure palliative.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>In attesa criteri, nel 2019 è stato formalizzato tavolo regionale anche per definire i criteri di accesso alla rete delle cure palliative</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>In attesa di definizione da parte del tavolo regionale</p>	
3. Gli accessi di assistenza domiciliare per cure palliative sono registrati nel sistema informativo con codifica ICD9.	3.a primo semestre 2018: adozione di applicativo informatico idoneo alla registrazione ed elaborazione dei dati 3.b Secondo semestre 2018: Gli accessi domiciliari per cure palliative riportano sempre, oltre la codifica della malattia principale, la

	codifica V 66.7 (cure palliative)
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Con l'ufficio di riferimento aziendale abbiamo preso accordi per rendere accessibile all'applicativo in uso aziendale le consulenze cure palliative con codifica ICD9</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>E' stato possibile utilizzare l'applicativo a partire da marzo 2019</p>	
<p>4. Tempistica di presa in carico dalla rete di cure palliative: Suddividere il numero di pazienti presi in carico in base al tempo intercorso tra il momento della segnalazione e la presa in carico. Entro 1 giorno dalla segnalazione/Tra 1 e 2 giorni dalla segnalazione/Tra 2 e 3 giorni dalla segnalazione/Oltre 3 giorni dalla segnalazione.</p>	<p>4. Secondo semestre 2018: la sommatoria dei malati presi in carico entro 1 giorno, entro 2 giorni ed entro 3 giorni deve essere superiore o uguale all'80%</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>In linea con l'indicatore su assistiti presi in carico. A 3 giorni visitati l'82 % dei segnalati (200 su 249)</p>	
<p>5. CIA (coefficiente di intensità assistenziale) dell'assistenza domiciliare a favore dei pazienti terminali presi in carico dalla rete delle cure palliative</p>	<p>5. Secondo semestre 2018 : CIA Superiore o uguale a 0,3</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Segnalato problemi su inserimento dato SIASI con impossibilità attuale di calcolare il coefficiente</p>	
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>Problemi su inserimento dato SIASI con impossibilità attuale di calcolare il coefficiente</p>	
<p>6. Percentuale di malati oncologici, presi in carico dalle equipe delle cure palliative, deceduti fuori da ospedale</p>	<p>6. Secondo semestre 2018: uguale o superiore al 75%</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Dato non disponibile nel registro di mortalità.</p> <p>Dai registri dei servizi di ASUIS risulta che la percentuale di malati oncologici, presi in carico dalle equipe delle cure palliative, deceduti fuori da ospedale e del 77%</p>	
<p>7. Criteri di priorità della visita algologica</p> <p>9. Monitoraggio dei tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni di terapia del dolore in tutti i setting assistenziali</p>	<p>7. Entro il I semestre 2018 sono adottati i criteri di priorità della visita algologica</p> <p>9. Trasmissione report alla Direzione centrale salute</p>
<p>Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:</p> <p>I punti precedenti saranno oggetto di attenzione specifica da parte delle Strutture Ospedaliere e Territoriali in funzione di una organizzazione aziendale articolata. Per il momento le priorità sono dettate dalla situazione clinico assistenziale valutata volta per volta</p>	

10. Attivazione della reperibilità algologica nelle ASUI e AAS sedi di centro Hub	10. Entro il 2018 i centri hub assicurano reperibilità algologica h 24 7 giorni su 7
Attuazione al 31/12/2018:	
La risposta algologica è garantita da ARTA nei propri turni di guardia nosocomiale	

3.5.7. Consulteri familiari	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Implementazione del percorso gravidanza fisiologica a gestione ostetrica	Evidenza dell'attivazione del percorso
Attuazione al 31/12/2018:	
<p>Nelle more dell'applicazione della delibera regionale n. 723 del 21/3/2018 "Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" gli operatori dei Consulteri Familiari (in particolare ostetriche e coordinatori infermieristici delle SSCF) hanno proseguito nell'attività integrata del tavolo interistituzionale (ASUITS IRCCS) definendo i percorsi di continuità assistenziale (dimissione delle coppie mamma bambino dalla maternità e presa in carico delle situazioni di Gravidanza a basso rischio e Gravidanza a rischio psicosociale e sanitario).</p> <p>Le tematiche affrontate nel tavolo interistituzionale sono state:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sperimentazione, monitoraggio e formalizzazione dell' "Accordo di continuità interaziendale tra ASUITS e IRCCS Burlo Garofolo per le donne in situazione di rischio psicosociale e sanitario durante la gravidanza, il parto ed il puerperio e per i bambini dopo la nascita", in particolare riguardo alle modalità di reciproca attivazione e coinvolgimento nel gruppo di lavoro multidisciplinare. - Miglioramento degli strumenti per la continuità HT alla dimissione dal punto nascita (lettera di continuità di cure per mamma e bambino). - Continuità nel percorso nascita, in particolare rispetto al tema della gestione dolore, della donazione del sangue placentare, della visita in sala parto e della permanenza del caregiver nei reparti di degenza - Protezione dell'allattamento 	
Implementazione dell'offerta della visita domiciliare ostetrica in puerperio	Evidenza del servizio attraverso report con dati relativi al 2018
Attuazione al 31/12/2018:	
<p>Nel corso del 2018 l'offerta attiva della visita domiciliare ostetrica in puerperio ha riguardato mamme e bambini in dimissione protetta dal Punto Nascita, in situazione di rischio psicosociale, con problematiche legate all'allattamento e/o con altre problematiche di salute. Sono state individuate n. 295 situazioni a cui è stata offerta attivamente la visita domiciliare ostetrica; di queste 224 hanno accettato la proposta e per tutte è stata effettuata la visita. Complessivamente nell'area del puerperio (dato sistema informativo regionale Consulteri) sono stati effettuati 417 accessi domiciliari e 68 accessi al presidio ospedaliero.</p>	
Implementazione di percorsi aziendali per la donna in età post fertile	Evidenza dei percorsi attraverso report di attività
Attuazione al 31/12/2018:	

Dal sistema informativo regionale dei Consultori, risulta che nel corso del 2018 nei CCFF di ASUITS sono stati aperti 402 episodi di cura nell'area delle “problematiche menopausa/climaterio” Questo dato si riferisce a situazioni in cui la richiesta di intervento da parte dell'utente è stata esplicitata in questo senso e ha avuto carattere prevalente. In dettaglio in quest'area sono state fatte 502 visite, analisi, procedure cliniche o controlli; 266 relazioni, prescrizioni, certificazioni; 98 colloqui, consulenze, valutazioni; 93 attività di informazione/prevenzione. Inoltre i CCFF di ASUITS, a scopo preventivo, offrono a tutte le donne fino ai 65 anni la possibilità di sottoporsi a vista ginecologica e senologica gratuita una volta all'anno e nel corso di questa attività, registrata nell'area prevenzione, possono essere affrontate anche problematiche relative menopausa, nonché promuovere l'adesione agli screening oncologici organizzati a livello regionale (cervice uterina, mammella, colon). Su richiesta della persona o su invio della ginecologa che ne rilevi l'opportunità, vengono offerti percorsi di sostegno o consulenze sia psicologiche che sociali. Le donne nella fascia d'età tra i 52 e i 65 anni che hanno avuto almeno un intervento nel 2018 sono state 628.

3.5.9. Superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari	<p>L'ASUITS promuove un evento formativo, in partnership con il Coordinamento nazionale REMS, in cui si presenta la situazione attuale delle REMS affrontando gli aspetti relativi ai percorsi clinico –assistenziali ed ai profili di cura che i DSM sono capaci di esprimere per le persone accolte nelle REMS.</p> <p>Il personale del gruppo REMS è impiegato nei servizi di salute mentale territoriali dell'ASUI di Trieste, in maniera flessibile, qualora la funzione REMS non sia attiva, nella presa in carico di persone a rischio di esclusione, deriva sociale o con percorsi giudiziari già attivi.</p>

Attuazione al 31/12/2018:

Nell'ambito del convegno “Democrazia e salute mentale di comunità” tenutosi a Trieste il 21 – 23 giugno 2018 si è tenuto un workshop dedicato alla questione REMS/carcere in collaborazione con il Coordinamento nazionale REMS.

Il personale incardinato nella REMS di Aurisina ha operato, fino al 20 marzo 2018, nei servizi di salute mentale territoriali per la presa in carico di persone a rischio di esclusione, deriva sociale o con percorsi giudiziari già attivi. La funzione REMS è stata attivata dal 21 marzo 2018 per l'esecuzione delle misure di sicurezza relative a 3 pazienti in trattamento presso i DSM del FVG per complessive 502 giornate di presenza.

3.5.10. Dipendenze

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
----------------------	-------------------

<p>1. Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze.</p>	<p>1.1 Partecipazione dei referenti del gruppo tecnico operativo ad almeno il 70% delle riunioni indette dall'Osservatorio sulle Dipendenze.</p> <p>1.2 Invio e validazione dei dati per i flussi informativi regionali raccolti dell'osservatorio.</p> <p>1.3 Rendicontazione delle azioni previste dal Piano operativo GAP 2017.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Gli incontri del gruppo tecnico si sono tenuti a Palmanova nelle seguenti giornate</p> <ul style="list-style-type: none"> • 23 gennaio, 20/2, 20/3, 17/4, 2 e 22/5, 1/6, 21/9, 22/10, 23/11 e il direttore del DDD ha partecipato al 100% di essi. <p>Il DDD ha inviato i report periodici relativi ai flussi informativi obbligatori SIND previsti ex lege, sia sui dati di utenza che sui dati di attività secondo le tempistiche regionali. Assicurata la rendicontazione delle azioni previste dal Piano Operativo GAP.</p>	
<p>2. Partecipazione al tavolo tecnico di confronto regionale con il terzo settore sui trattamenti alcolologici.</p>	<p>2. Partecipazione dei referenti Aziendali dei trattamenti alcolologici ad almeno il 70% delle riunioni indette.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Gli incontri del tavolo tecnico sulla rete alcolologica con il terzo settore si sono tenuti nelle seguenti giornate:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30/1, 27/2, 27/3, 29/5, 9/10, 20/11 e la presenza del DDD è stata garantita per il 100% 	
<p>3. Promuovere e aumentare il numero di programmi terapeutico riabilitativi in misura alternativa alla detenzione per detenuti con dipendenza patologica e di messe alla prova.</p>	<p>3.1 Partecipazione alla realizzazione di una formazione a valenza regionale sulle misure alternative e messe alla prova.</p> <p>3.2. Aumento delle misure alternative e messe alla prova</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>E' stato realizzato il seguente evento formativo:</p> <p>"Workshop Misure alternative alla detenzione", organizzato dalla Regione FVG (Udine, 11 dicembre 2018), a cui hanno partecipato operatori dei diversi profili professionali del DDD, coinvolti nei percorsi specifici.</p> <p>Nel 2018 sono state 109 le persone che hanno usufruito di programmi di cura in misura alternativa alla detenzione, mentre nel 2017 sono state 75.</p>	
<p>4. Partecipazione ai tavoli di monitoraggio sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale.</p>	<p>4. Report con l'esito di almeno 3 indicatori di outcome relativi agli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale.</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il report è stato redatto a partire dal monitoraggio di 3 indicatori tra quelli previsti dal tavolo tecnico regionale, e precisamente:</p>	

- numero di Borse di Formazione Lavoro che sono state rinnovate, con specificazione del razionale;
- numero di Borse di Formazione Lavoro che sono state interrotte per “abbandono” - drop out;
- numero di Borse di Formazione Lavoro concluse in seguito al raggiungimento degli obiettivi previsti.

Il report è stato inviato alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità.

5. Monitoraggio degli esiti dei trattamenti in capo al SSR per rispondere alle problematiche relative alla dipendenza.

5. Report con l’esito di almeno 3 indicatori di outcome relativi all’esito dei trattamenti in capo al SSR per rispondere alle problematiche relative alla dipendenza.

Attuazione al 31/12/2018:

Il report è stato inviato al referente della Direzione centrale salute della Regione con gli indicatori di outcome concordati:

1. follow-up dei soggetti tabagisti a 6 mesi dal trattamento: su un totale di 63 soggetti, si sono presentati 59 soggetti alla visita di follow up, di cui 47 sono risultati astinenti;
2. monitoraggio dei drop out: sostanze illegali 70 soggetti, alcol 73 soggetti, tabacco 62 soggetti, GAP 17 soggetti;
3. monitoraggio decessi per suicidio o overdose: 2 decessi per overdose e 1 suicidio.

3.6. PROGETTI CLINICO ASSISTENZIALI

3.6.1. Insufficienze d'organo e trapianti			
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:		
Cuore			
Cuore	<p>1. Avvio dei lavori della rete con formalizzazione di almeno 1 percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito.</p> <p>2. Utilizzo presso il Centro trapianti di almeno l'85% degli organi prelevati in regione (diretti o in scambio con altre regioni).</p> <p>3. ASUITS si impegnerà per la riduzione del tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti di 50-74 anni, portandolo sotto il valore di 200 (valore medio regionale 2016 di 208,20 – fonte Bersaglio), tenendo conto che il dato attuale è di 226,14 (dato regionale ottobre 2017). Va però detto che, da una recente analisi specifica condotta emerge che gli under 75enni con diagnosi di scompenso risultano per lo più essere ricoverati in Cardiologia e oggetto di pratiche interventistiche, quindi il dato sembra difficilmente comprimibile. Più realistico sembra invece l'intervento sugli ultra 75enni che vengono ospedalizzati nei reparti di medicina per lo più per procedure assistenziali diagnostiche.</p>		
Attuazione al 31/12/2018:			
1.			
Tutti i tavoli tecnici relativi alla formalizzazione dei percorsi sullo Scompenso Cardiaco Acuto, ECLS-ECMO, VAD e trapianto di cuore sono stati attivati e stanno elaborando i relativi documenti ed indicatori.			
C11A.1.1 ("scompenso")	2016	2017	2018
Target 200 x 100mila ab.			
NUMERATORE	190	201	171
DENOMINATORE	81.674	82.005	82.447
TASSO	232,63	245,11	207,41

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Dal PAL 2019 di ASUITS: *“Considerando che la codifica SDO può essere considerata sommariamente attendibile, il percorso del pz a rischio di ospedalizzazione per scompenso è maggiormente influenzabile dalle strutture distrettuali e specialistiche cardiologiche (per quanto riguarda ASUITS è stato influenzato favorevolmente anche dalla struttura territoriale medico-infermieristica del Centro Cardiovascolare). ASUITS si impegna quindi a proseguire in questa attività mantenendo sotto controllo il dato, anche considerando i ricoveri ripetuti e l'appartenenza distrettuale nonché la fascia d'età. Si sa infatti che i pazienti più anziani afferiscono di solito alle Strutture Ospedaliere di Medicina per attività diagnostiche e di inquadramento terapeutico e su questa tipologia di ricoveri si possono costruire percorsi alternativi (mentre i più giovani sono ricoverati in Cardiologia per procedure, dato verosimilmente non comprimibile)”*

Fegato

Fegato

1. Formalizzazione di almeno 1 percorso assistenziale a valenza regionale.
2. Potenziamento del programma Trapianti di Fegato con:
3. Iscrizione in lista trapianto, presso il centro trapianti dell'ASUIUD, di almeno 40 pazienti nell'anno 2018 equamente distribuiti fra le AAS/ASUI in base alla popolazione residente (ASUITS 8, AAS2 8, AAS3 6, ASUIUD 8, AAS5 10).
4. Mantenimento e possibilmente ampliamento dei volumi di presentazione per potenziale inserimento in lista trapianto da parte del Centro Patologie del Fegato di ASUITS

Attuazione al 31/12/2018:

Tutti i pazienti con potenziale inserimento sono nella lista trapianti (10 nel 2018)

Pancreas

Pancreas

Riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete portandolo per tutte le AAS/ASUI al di sotto di 28 casi per milione di residenti (valore medio regionale 2016 di 30,19 x milione – fonte Bersaglio)

Attuazione al 31/12/2018:

Anno intero ricoveri Amputazioni Maggiori per diabete	2015	2016	2017	2018
Distretto 1	2	2	2	2
Distretto 2	2	0	1	1
Distretto 3	2	3	3	2

Distretto 4	0	3	6	0
ASUITS	6	6	12	5
DENOMINATORE	236.186	234.955	234.746	234.691
TASSO			34,00	32,65

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Il risultato atteso è di difficile realizzazione ed era prevedibile e dichiarato il suo non raggiungimento nei tempi previsti.

Come segnalato più volte la tipologia dell'indicatore calcolato su tre annualità rende di fatto impossibile l'inversione di tendenza con un buon dato solo nel 2018, visto il risultato 2017. E' stato avviato un percorso di analisi delle situazioni cliniche note a partire dai dati amministrativi con i diabetologi.

Polmone

Polmone

1. Per quanto attiene alla riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo per tutte le AAS/ASUI al di sotto del 52 per 100.000 residenti di 50-74 anni (valore medio regionale 2016 del 54,25 per 100.000 residenti – fonte Bersaglio)
2. Formazione di 3 infermieri per ogni distretto sanitario per la gestione integrata con le Pneumologie di riferimento dell'ossigenoterapia domiciliare;
3. Formazione di 2 fisioterapisti per distretto, da parte delle Pneumologie di riferimento, finalizzata alla riabilitazione respiratoria ambulatoriale e domiciliare;
4. Definizione, in collaborazione tra Distretti, MMG e Medicina e Pneumologia Ospedaliera di un percorso specifico per i pazienti con BPCO a rischio riacutizzazione e per le problematiche respiratorie da seguire a livello territoriale.

Attuazione al 31/12/2018:

C11A.3.1 ("BPCO")	2016	2017	2018
NUMERATORE	42	87	77
DENOMINATORE	81.674	82.005	82.447
TASSO	51,42	106,09	93,39

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Dal PAL 2019 di ASUITS: *“Questa rilevazione risente in maniera pesante della codifica delle SDO da parte dei reparti di Medicina Ospedaliera e ciò spiega le fluttuazioni del dato certamente non di origine epidemiologica né derivante da scostamenti improvvisi dell’assistenza territoriale. ASUITS si impegna, per il 2019 a ricercare la massima precisione nella compilazione della documentazione. Va aggiunto che, per inquadrare correttamente il fenomeno, è stato impostato un interessante lavoro con i MMG e le loro articolazioni (AFT). Si fa notare in ogni caso che i numeri esaminati sono molto bassi e che una minima variazione dei ricoveri altera di molto il tasso”.*

E’ in corso la progettazione di una organizzazione territoriale per le problematiche pneumologiche con bacino d’utenza la futura ASUGI

Rene	
Dialisi peritoneale	1. Potenziamento della dialisi peritoneale, dei trapianti e dell’emodialisi domiciliare con l’obiettivo di ridurre i pazienti in emodialisi presso i centri dialisi al di sotto del 50% del totale (trapiantati + emodializzati + in dialisi peritoneale) (valore regionale 2016 55,71%).
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>160 pazienti in emodialisi</p> <p>130 pazienti trapiantati</p> <p>47 pazienti peritoneali</p> <p>pazienti in emodialisi / (trapiantati + peritoneale) %= 47.5%</p>	
Trapianti rene	<p>1. Potenziamento del programma Trapianti di rene con:</p> <p>a. evidenza della presenza dei dati a sistema (G2) propedeutici al monitoraggio dei tempi di iscrizione in lista di trapianto in accordo con quanto definito nel PDTA trapianto di rene ASUITS sta utilizzando da dicembre le "prestazioni" inserite da INSIEL per consentire la registrazione dei tempi della immissione in lista in lista di trapianto (T0 in primis).</p> <p>b. riduzione dei Tempi di iscrizione in lista trapianto (differenza tra inserimento in donor manager T3 e raccolta del consenso all’avvio dell’iter per l’inserimento in lista T0 < 6 mesi almeno nel 75% dei casi che hanno dato il consenso) Finora i tempi di immissione in lista sono sempre stati contenuti. Lo sforzo maggiore è quello di mantenere una lista di pazienti in attesa di</p>

	<p>trapianto il più possibile "folta" nonostante la elevata attività di trapianto.</p> <p>2. Per il 2018 si possono prevedere 3 trapianti da donatore vivente</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Risultati raggiunti</p>	
<p>Tessuti oculari</p>	
Tessuti oculari	<p>1. Potenziamento del programma di donazione corneae (+ 10% delle donazioni del 2017).</p> <p>2. Aumento del numero di trapianti di cornea ad almeno 110 in Regione per il 2018 (dato 2016 = 96)</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS partecipa al programma regionale</p>	
<p>Donazione d'organi e altri tessuti</p>	
Donazione d'organi	<p>1. Formalizzazione del protocollo per prelievo d'organi da paziente con accertamento del decesso con criteri cardiologici, attraverso l'attuazione d'incontri periodici con il Centro Regionale Trapianti (CRT) finalizzati a garantire la piena operatività dell'equipe medico-infermieristica multidisciplinare basata su figure professionali coinvolte nell'Area Critica (rianimatori, cardiologi, cardiocirurghi, medici sistema 118, Pronto Soccorso e Sale Operatorie).</p>
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il protocollo è stato realizzato</p>	
Donazione tessuti	<p>2. Formalizzazione del protocollo per la donazione multi-tessuto. Attraverso l'esperienza maturata nella gestione di precedenti prelievi di tessuto in accordo con il Centro Regionale Trapianti (CRT), si provvederà alla stesura di un protocollo ASUITS per la donazione multi-tessuto che vedrà coinvolte le figure professionali medico-infermieristiche impegnate in tale processo (rianimatori, medici sistema 118,</p>

	chirurghi, sale operatorie, Banca dei Tessuti).
Attuazione al 31/12/2018: Il protocollo è stato realizzato	

3.6.2. Emergenza urgenza	
Obiettivo	Risultato atteso:
Ictus	
Ictus	<p>1. Ictus- Aumento dell'attività di Trombolisi endovenosa: il target richiesto 2017 per ASUITS è di 100 interventi e le proiezioni regionali stimano per ASUITS l'effettuazione di 151 procedure nel 2017. L'impegno per il 2018 è di mantenere l'attività su questi livelli. Inoltre nel 2018 saranno effettuate almeno 15 trombectomie.</p> <p>2. Misurazione dei tempi intercorrenti fra <i>triage in pronto soccorso, allertamento-TAC e TAC-trombolisi venosa</i> (implementazione dei campi informatici necessari a elaborare i dati specifici. ASUITS ha una performance leggermente superiore al target e si impegna a raggiungerlo nel corso del 2018.</p> <p>3. Presenza nella documentazione clinica della scala Barthel Index e della Rankin Scale modificata, compilata all'ingresso e all'uscita di ogni setting assistenziale (almeno l'85% degli episodi di ricovero con DRG 14 o codici ICD-9-CM relativa a: 430.x, 431.x, 432.x, 433.x1, 434.x1, 436.x, 437.3, 438.x, 784.3 (afasia) - periodo di misurazione tutto l'anno 2017). ASUITS effettua correttamente la registrazione in entrambe le scale anche se non ancora con strumento informatico dedicato.</p> <p>4. Comunicazione alla cittadinanza: produzione di un opuscolo/volantino da mettere a disposizione nelle sale d'attesa dei MMG e degli ambulatori specialistici per informare la popolazione sui segni/sintomi da non sottovalutare per</p>

	anticipare la chiamata di soccorso e rendere tempestivi gli interventi terapeutici in caso di ictus.
<p>Monitoraggio dell'attività al 31.08.2018: Il risultato atteso è in fase di realizzazione ed è prevedibile il suo raggiungimento nei tempi previsti</p>	
<p>Attuazione al 31/12/2018: Ictus: ASUITS ha eseguito 170 trombolisi + 37 trombectomie raggiungendo e superando obiettivo I tempi tra triage e Tac e TAC- trombolisi sono arrivati a una media di 60 minuti riducendo di molto i tempi grazie al progetto in corso Barthel e Rankin sono misurate da noi sempre e in tutte le cartelle (>85%) ASUITS ha programmato più eventi alla popolazione sia a Trieste Next sia con l' Associazione Pazienti e prodotto numerosi articoli di giornale</p>	
<p>Pronto soccorso ed urgenza emergenza</p>	
<p>Pronto soccorso ed urgenza emergenza</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aumentare la percentuale dei pazienti registrati al Pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub) (media regionale 2016 del 64,06% - fonte Bersaglio) 2. Aumentare la percentuale di pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore, portandola a valori superiori all'85% (spoke) e 75% (hub) (media regionale 2016 del 76,82% - fonte Bersaglio) <p>Il Pronto Soccorso è oggetto di forte rivisitazione nelle sue procedure (percorsi brevi, ruolo del triage, riduzione delle consulenze, eccetera) e, assieme ai Distretti, sta procedendo a contatti operativi con le strutture di residenzialità per evitare accessi inutili che ovviamente hanno forte impatto sui tempi di attesa dei codici bassi. ASUITS quindi è prioritariamente impegnata sulla questione non sottovalutandone l'importanza.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Revisione e confronto interaziendali della gestione clinica per 5 eventi patologici acuti frequenti.

Attuazione al 31/12/2018:

Codici verdi visitati entro 1 ora									
	2017			2018			Diff. 17/18		
	tot	entro 1 ora	%	tot	entro 1 ora	%	tot	entro 1 ora	%
PS CATTINARA	24.642	8.050	32,67 %	24.642	8.050	32,67 %	24.642	8.050	32,67 %
PS MAGGIORE	8.748	4.277	48,89 %	8.748	4.277	48,89 %	8.748	4.277	48,89 %
ASUITS	33.390	12.327	36,92 %	33.390	12.327	36,92 %	33.390	12.327	36,92 %

Codici verdi permanenza entro 4 ore									
	2017			2018			Diff. 17/18		
	tot	entro 4 ore	%	tot	entro 4 ore	%	tot	entro 4 ore	%
PS CATTINARA	18.491	6.710	36,29 %	18.491	6.710	36,29 %	18.491	6.710	36,29 %
PS MAGGIORE	8.007	4.772	59,60 %	8.007	4.772	59,60 %	8.007	4.772	59,60 %
ASUITS	26.498	11.482	43,33 %	26.498	11.482	43,33 %	26.498	11.482	43,33 %

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Si è preferito, nel corso del 2018 dare la priorità alla riduzione della percentuale dei ricoverati sul totale degli accessi, vista la necessità di ridurre le ospedalizzazioni, in particolare per i ricoveri con DRG medico delle persone anziane. Questo risultato, come si evince dai dati in premessa, è stato raggiunto, ma ha richiesto un maggior impegno da parte della Struttura di Pronto Soccorso che si è anche tradotto nella difficoltà ad abbreviare i tempi, vista la costanza del numero di accessi.

Emergenze cardiologiche

Emergenze cardiologiche

1. Avvio dei lavori della rete con formalizzazione di almeno 1 percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito.
2. Misurazione del tempo intercorrente fra l'effettuazione dell'ECG sul territorio

e l'inizio della procedura in emodinamica (implementazione dei campi informatici necessari a elaborare i dati specifici).

3. Comunicazione alla cittadinanza: produzione di un opuscolo/volantino da mettere a disposizione nelle sale d'attesa dei MMG e degli ambulatori specialistici per informare la popolazione sui segni/sintomi da non sottovalutare per anticipare la chiamata di soccorso e rendere tempestivi gli interventi terapeutici in caso di infarto. ASUITS si propone altresì di organizzare un ciclo di eventi educazionali nelle scuole di II e III grado finalizzato all'educazione di comunità alla rianimazione cardiopolmonare nell'arresto cardiaco.

Attuazione al 31/12/2018:

Due percorsi clinico-assistenziali relativi a NSTEMI e STEMI sono stati definiti e sono già in fase di applicazione. Sono consultabili dal link alla pagina del sito FVG dedicata alla RETE per le Malattie Cardiache

E' ormai prassi consolidata di ASUITS il monitoraggio analitico delle tempistiche nell'urgenza che richiede procedure emodinamiche. Tutti i campi informatici necessari per l'elaborazione di dati specifici sono stati implementati e correttamente compilati.

Il materiale informativo educazionale è stato prodotto e presentato all'iniziativa NEXT.

L'organizzazione della presenza didattica nelle scuole è stata realizzata nel 2018 attraverso 11 eventi presso 3 istituti di scuole medie superiori, istituti universitari ed iniziative di educazione di comunità.

Trauma

Monitoraggio dell'attività al 31.08.2018:

Il risultato atteso è in fase di parziale realizzazione ed è prevedibile il suo parziale raggiungimento nei tempi previsti

Attuazione al 31/12/2018:

Fratture di femore ultra65enni	2017			2018		
	operate entro 2gg	totale	%	operate entro 2gg	totale	%
ASUITS	376	506	74,31%	342	431	79,35%

Anno di dimissione	Degenza operatoria	pre-	Numero dimissioni	INDICATORE ASUITS	C5.18.1
--------------------	--------------------	------	-------------------	-------------------	---------

2017	801	334	2,398
2018	793	318	2,494

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Considerando che sull'indicatore criterio Bersaglio C5.18.2 ASUITS presenta una buona performance sotto la media regionale, il non raggiungimento del target da parte di ASUITS (al pari di ASUIUD) per quanto riguarda il criterio Bersaglio C5.18.1 è dovuto alla disponibilità di tempo operatorio vista la priorità data alle fratture di femore.

3.6.3. Reti di patologia

Obiettivo aziendale:

Risultato atteso:

Malattie rare

Malattie rare

1. Produrre entro il 31 dicembre 2018 almeno 1 percorso assistenziale, oltre a quello previsto per il 2017;
2. Alimentare il registro regionale di cui al DM 279/2001 (aggiornamento dati del registro con inserimento del 100% dei casi in prevalenza al 30 novembre 2018 e pulizia dei casi che sono usciti dal sistema)

Attuazione al 31/12/2018:

1. Prodotto il PDTA per fibrosi polmonare idiopatica
2. I pazienti con malattie rare sono stati tutti inseriti nel 2018 nel registro regionale. Si sta procedendo a completare la verifica della pulizia dei dati.

Malattie reumatiche

Malattie reumatiche

1. Monitoraggio dell'applicazione dei percorsi assistenziali già formalizzati;
2. Evidenza, nel sito aziendale di ASUITS dei medici reumatologi;
3. Elaborazione dei percorsi assistenziali per l'artrite psoriasica e per l'artrite reumatoide.
4. Imputazione su apposita scheda G" clinico delle informazioni richieste all'atto della prescrizione dei farmaci biologici, secondo le indicazioni fornite dalla DCS

Attuazione al 31/12/2018:

Obiettivi raggiunti

Insufficienza cardiaca cronica	
Insufficienza cardiaca cronica	- avvio dei lavori della rete con formalizzazione di almeno 1 percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Per quanto riguarda i percorsi sulla cronicità si sono svolti nel 2018 numerosi incontri del Gruppo di Lavoro di rete per l'aggiornamento e valutazione dell'applicazione del PDTA Scopenso Cardiaco</p>	

3.6.4. Materno-infantile e percorso nascita	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Materno-infantile e percorso nascita	ASUITS garantirà la partecipazione del suo referente ai tavoli regionali coordinati da IRCCS Burlo Garofolo per la riorganizzazione della rete pediatrica regionale e sarà garantita l'implementazione del percorso della gravidanza fisiologica con la responsabilizzazione delle ostetriche.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Il Comitato Regionale Percorso Nascita è stato deliberato nuovamente n. 249/SPS del 05.02.2018. La referente ASUITS, dott.ssa M. Vittoria Sola (SCBADO distretto 3), ha partecipato a tutte le riunioni del CRPN convocate nel corso del 2018.</p> <p>Nelle more dell'applicazione della delibera regionale n. 723 del 21/3/2018 "Percorso nascita in Friuli Venezia Giulia. Progetto gravidanza a basso rischio a gestione ostetrica" ASUITS ha predisposto le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • formazione specifica ASUITS sulla gestione delle gravidanze a basso rischio; • prosecuzione dei tavoli interistituzionali (ASUITS- IRCCS Burlo Garofolo) relativi alla continuità assistenziale ospedale territorio per le donne con gravidanza a basso rischio e con gravidanza a rischio psicosociale e sanitario (stesura definitiva il protocollo GAR alla firma) ; • identificazione e comunicazione alla DCS dei nominativi delle ostetriche dei Consultori Familiari distrettuali che attueranno la presa in carico della donne in gravidanza a basso rischio. • Prosecuzione della attività relative all'applicazione degli standard Unicef (7 Passi) per la Comunità Amica dei Bambini per l'allattamento in vista della rivalutazione: autovalutazione e costruzione del Piano d'Azione; Politica Aziendale decretata; • Prosecuzione delle attività del Gruppo ASUITS Burlo sull'allattamento e FSC condivisa; • Partecipazione al Tavolo Regionale Allattamento (PRP 2014- 2018 prorogato al 2019). <p>La Rete Pediatrica Regionale è stata costituita con Delibera Regionale n. 728/SPS del 16/5/2018. La referente ASUITS, dott.ssa M. Vittoria Sola (SCBADO distretto 3), ha partecipato a tutte le riunioni della rete regionale convocate per il 2018.</p>	

3.6.5 Sangue ed emocomponenti	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Sangue ed emocomponenti	<ul style="list-style-type: none"> - autosufficienza per le donazioni di sangue, con l'obiettivo di raggiungere almeno valori medi ottenuti negli anni 2016-2017, come stabilito dal documento di programmazione regionale concordato con il Coordinatore Regionale Sangue e redatto secondo le Linee di gestione 2018 - raccolta di plasma, aderiremo all'accordo di programmazione del Coordinatore Regionale Sangue che prevede la raccolta di plasma di almeno 26500 kg. Il DIMT contribuirà alla raccolta con una quota del 25% - promuovere nell'ambito dei COBUS, il monitoraggio dell'appropriatezza delle richieste trasfusionali con valutazione finale dei risultati e relative azioni correttive entro dicembre 2018. - Continueremo a promuovere (come facciamo già da diversi anni) l'adozione diffusa (anche presso l'IRCCS Burlo Garofolo e Gorizia e Monfalcone) delle richieste via web al fine di migliorare la sicurezza della trasfusione.
Attuazione al 31/12/2018:	
<ul style="list-style-type: none"> - Complessivamente, i dati di raccolta sangue, plasma e piastrine relativi al 2018 sono stati superiori del 1,5% rispetto al 2017 (allegato 4). - Nel 2018, abbiamo raccolto 6633,2kg di plasma pari al 25% dei previsti 26500kg. Poiché la raccolta effettiva è stata 28379 kg, la percentuale del nostro plasma è stato pari al 23,4% (allegato 5). - In tutti i 6 incontri dei COBUS svolti nel 2018 (2 in ASUITS, 2 in AAS. 2-Gorizia e Monfalcone, e 2 al Burlo), sono stati presentati i dati di completezza e appropriatezza delle richieste trasfusionali. Presso l'Ospedale Maggiore, l'Ospedale di Cattinara e l'IRCCS Burlo Garofolo, l'appropriatezza è superiore al 99%, mentre a Gorizia e Monfalcone, la percentuale è lievemente inferiore (98,5%). Visti gli ottimi risultati, non sono state necessarie azioni correttive. - La necessità di adottare la modalità informatizzata di richieste trasfusionale è stata ribadita in tutti gli incontri del COBUS nel 2018. I dati sulla percentuale di richieste informatizzate sono i seguenti: Ospedale Maggiore 93%, Ospedale di Cattinara 80,1%, Burlo 34,6% mentre nelle sedi Isontine, la richiesta informatizzata non è ancora stata implementata. 	
3.6.6 Erogazione dei livelli di assistenza	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:

Tasso di ospedalizzazione	- Il vincolo del tasso di ospedalizzazione di ogni Azienda è fissato al 122,5 per
---------------------------	---

Attuazione al 31/12/2018:

Tasso di ospedalizzazione - Ultimo periodo disponibile luglio 2018. Target: 122,5 ‰

	2016	2017	2018
ASUITS	134,17	134,07	130,48

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Si nota come il **tasso di ospedalizzazione** sia sceso dal 2017 al 2018 in maniera importante. Come sempre detto Trieste sconta non solo la composizione della popolazione, ma anche i fenomeni di disagio sociale, le aree di povertà, il fatto che molti anziani vivano da soli e la considerazione che nelle grandi città in ogni caso l'ospedale vicino costituisce momento di attrazione. Per questi motivi, come già segnalato sia nel corso degli incontri di negoziazione in DCS sia per iscritto nel PAL ASUITS 2018, il dato (seppur ottimo considerando la discesa dell'ultimo decennio) non può essere paragonato a quello degli altri territori regionali e il target del 122,5 ‰ non appare realistico né probabilmente corretto, pur a fronte di una ben articolata organizzazione territoriale.

Ricoveri Day hospital per acuti con finalità diagnostica

Riduzione dei numero di ricoveri in DH medico per acuti con finalità diagnostica, ricorrendo anche ad un maggiore utilizzo del day service, portando la percentuale al di sotto del 28% per gli adulti e del 42% per i pediatri (valore medio regionale del 2016 di 32,88% per gli adulti e 50,02% per i pediatri - fonte Bersaglio) – obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica.

Attuazione al 31/12/2018:

DH medici diagnostici	2017			2018		
	totale	Diagnostici	%	totale	Diagnostici	%
P.O. CATTINARA E MAGGIORE TS	1.492	536	35,92%	1.589	455	28,63%

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Si segnala un netto miglioramento nella percentuale dei Day Hospital medici a fini diagnostici. Questo dato, non ancora in linea con gli standard regionali, risente della mancata attivazione dei pacchetti di prestazioni ambulatoriali.

Ricoveri medici oltre soglia per pazienti > = 65 anni

Riduzione della percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti >= 65 anni portandola al di sotto del 4% (valore medio regionale 2016 di 4,78% - fonte Bersaglio)

Attuazione al 31/12/2018:

RICOVERI OLTRE SOGLIA	2017			2018		
	Ric. medici	OLTRE	%	Ric. medici	OLTRE	%

ASUITS - CATTINARA E MAGGIORE	11.638	619	5,32%	10.319	531	5,15%
----------------------------------	--------	-----	-------	--------	-----	-------

Motivazioni sullo scostamento dal risultato atteso:

Il dato non in linea con il target è spiegato dalla importante percentuale di grandi anziani che vivono da soli e spesso in assenza di una rete di protezione sociale per cui la dimissione appare difficile anche con una tempestiva presa in carico da parte dei servizi distrettuali.

Fuga extra - regionale

ASUITS si impegnerà nel recupero di almeno il 25% della fuga extra-regionale di ricovero e di specialistica ambulatoriale rispetto ai dati 2015 e metterà in essere attività di implementazione dell'attrazione, attualmente al 3,60 % dei dimessi totali provenienti da fuori regione e al 10,34% intraFVG.

Attuazione al 31/12/2018:

Il risultato potrà essere monitorato appena si avranno a disposizione i dati 2018

Controlli appropriatezza

ASUITS proseguirà ad effettuare i controlli di appropriatezza delle prestazioni effettuate dagli erogatori pubblici e privati, secondo il piano dei controlli programmato dallo specifico gruppo di coordinamento regionale.

Attuazione al 31/12/2018:

Nel 2018 i controlli sulle prestazioni ergate dal privato accreditato si sono regolarmente eseguiti come definito dal Piano Regionale in materia

Indicatori

L'azienda deve garantire il raggiungimento degli standard obiettivo di cui all'allegato B da DGR 185/2018 di approvazione definitiva delle Linee annuali per la Gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018.

Attuazione al 31/12/2018:

V. allegato B

3.6.7. Rete Cure Sicure FVG

Obiettivo aziendale:

Risultato atteso:

Rete Cure sicure FVG

ASUITS si impegna a perseguire le linee di attività definite dal Tavolo tecnico regionale dei risk manager aziendali attraverso un piano di attività coerente con le indicazioni in tema di rischio clinico, garantendo il monitoraggio degli indicatori concordati a livello regionale.

Attuazione al 31/12/2018:

Obiettivo perseguito correttamente, garantito il monitoraggio	
Strutturazione Rete Cure Sicure	<ul style="list-style-type: none"> - completamento della formazione dei link professional; - valutazione semestrale, tramite indicatori clinici - pubblicazione delle informazioni, relativamente alla relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto; pubblicazione nel sito internet aziendale dei dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio (verificati nell'ambito dell'esercizio della funzione di monitoraggio, gestione e prevenzione del rischio sanitario); - prosecuzione delle linee di lavoro per garantire la sicurezza ed appropriatezza nell'uso del farmaco: - prosecuzione delle attività atte al controllo e prevenzione delle infezioni e progetto regionale di antimicrobial stewardship: - diffusione dei dati sullo stato nutrizionale emersi dalla survey 2017 e implementazione di strategie condivise sulla nutrizione e sull'idratazione dei pazienti; - effettuazione dell'autovalutazione CARMINA e miglioramento di un'area attraverso l'implementazione di un almeno uno standard minimo; - prosecuzione delle attività di empowerment dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante la valutazione dell'utilizzo del modulo di "integrazione della lettera di dimissione" e avvio di azioni di miglioramento. - Consumo di guanti chirurgici e NON chirurgici in lattice: raggiungere un rapporto dei guanti NON chirurgici lattice/nitrile o vinile inferiore al 15%. Per quanto riguarda i guanti chirurgici per l'anno 2018 il rapporto lattice/latex-free dovrà essere al massimo del 30%.
Attuazione al 31/12/2018:	
<ul style="list-style-type: none"> • Tutte le attività previste dal tavolo dei risk manager della rete cure sicure sono state effettuate con la tempistica concordata negli incontri regionali (di media con cadenza mensile) 	

3.6.8. Promozione della salute negli ospedali e nei servizi sanitari: la rete HPH	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
rete HPH	ASUITS individuerà un Coordinatore locale HPH, che farà anche parte del Comitato HPH regionale (entro febbraio) e attiverà il Comitato guida aziendale (entro novembre).
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Individuato il coordinatore locale dell’A.S.U.I. di Trieste per la rete HPH con decreto n. 156 dd. 28.2.2018 (dott.ssa Roberta Fedele, assistente sanitaria, titolare della funzione di coordinamento dei progetti di promozione della salute, in forza alla Direzione del Dipartimento di Prevenzione).</p> <p>Partecipato alle riunioni del comitato HPH regionale in qualità di componente locale (due incontri:18.04.18 - 16.10.18)</p> <p>Costituito il Comitato di Coordinamento Health Promoting Hospitals & Healt Services (HPH) Aziendale con decreto n. 1020 dd.20.12.2018 (individuati 20 componenti afferenti alle diverse strutture aziendali)</p>	

3.7. RAPPORTO CON I CITTADINI

3.7.1. Tempi d'attesa	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Tempi di attesa	<ol style="list-style-type: none">1. L'Azienda si impegna a rispettare i tempi previsti per l'erogazione, in base ai criteri di priorità clinica, delle prestazioni oggetto di monitoraggio nazionale e regionale.2. rispetto rapporto tra attività libero professionale e attività istituzionale3. In sede di consuntivazione annuale, ASUITs renderà alla DCS le modalità di utilizzo del finanziamento attribuito con la legge 7/2009 seguendo le indicazioni contenute nelle Linee per la Gestione del SSR Anno 2018 e le successive indicazioni che saranno fornite dal livello centrale.4. "garanzia" erogativa per le priorità B al > 95%, per le priorità D al > 90% e per le priorità P al > 85%,5. ASUITs renderà disponibili e prenotabili a CUP regionale tutte le agende di prenotazione delle visite/prestazioni per Struttura erogatrice6. monitoraggio attivo dei tempi di attesa degli interventi chirurgici7. Le AAS/ASUI/IRCCS sono tenute a sospendere la libera professione intra-moenia ai medici delle strutture che non hanno reso disponibili a CUP regionale tutte le agende di prenotazione delle visite/prestazioni8. partecipazione ai monitoraggi ministeriali
Attuazione al 31/12/2018:	
<ol style="list-style-type: none">1. ASUITs risulta la miglior azienda regionale con l'88% dei tempi rispettati nelle B e l'86% nelle D2. ASUITs verifica costantemente la correttezza di questo rapporto3. Le modalità di utilizzo, i risultati ottenuti e finanziamento attribuito nell'indistinto procapite sono stati oggetto di comunicazione alla Direzione Centrale Salute4. Evidenza di report regionale5. Le agende delle prestazioni ambulatoriali sono informatizzate e rese disponibili a sistema CUP regionale6. ASUITs monitorizza i tempi di attesa attraverso il controllo delle liste operatorie che sono visibili in G2 e controllate costantemente nonché dall'analisi delle SDO. In particolare sono osservati i casi di natura oncologica.	

7. L'azienda, al fine di far rispettare il rapporto tra attività libero professionale di cui al CCNNLL e le priorità fissate in "garanzia" per il cittadino, procede con il monitoraggio periodico dei tempi di attesa e dei volumi di attività. E' esplicitato il rapporto tra i volumi di prestazioni erogate nell'ambito delle attività istituzionali e quelli nell'attività di libera professione intramuraria ambulatoriale e di ricovero. Tale rapporto è in linea con le indicazioni regionali. Qualora dovessero emergere delle criticità, l'azienda si impegna a mettere in moto gli strumenti e le azioni previste dalla normativa vigente e previste dalle stesse Linee Guida del 2017.

8. I monitoraggi sono stati effettuati secondo le tempistiche previste

3.7.2. Innovazione nella gestione delle terapie

Obiettivo aziendale:

Risultato atteso:

Nuovi anticoagulanti orali

- L'obiettivo si intende raggiunto se i controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'AAS/ASUI si riducono del 50% sul dato 2016; l'obiettivo non è raggiunto per riduzioni inferiori al 30%; per riduzioni fra il 30% e il 50% l'obiettivo verrà in proporzione considerato raggiunto parzialmente.

Il dato non è misurabile perché i controlli vengono effettuati con strumentazione POCT sia dall'assistenza domiciliare infermieristica sia presso il Centro Cardiovascolare. I pazienti ASUI trattati con i nuovi anticoagulanti orali passano da 1.863 nel 2017 a 2.629 nel 2018

Nota a margine:

Con delibera n 185 del 2 febbraio 2018 il punto **3.7.2. Innovazione nella gestione delle terapie del PAL** è stato così aggiornato: L'obiettivo si intende raggiunto se i controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'AAS/ASUI si riducono almeno del 25% sul dato 2016; l'obiettivo non è raggiunto per riduzioni inferiori al 10%; per riduzioni comprese fra il 10% e il 25%, l'obiettivo verrà in proporzione considerato raggiunto parzialmente.

*È dovere delle organizzazioni favorire le innovazioni che, a parità di efficacia terapeutica, riducono il disagio dei pazienti e dei loro familiari, a maggior ragione se tali innovazioni possono produrre semplificazione organizzativa con conseguente riduzione dei costi complessivi del sistema, pur in presenza di un costo maggiore della terapia. Per il 2018 le AAS/ASUI sviluppano progetti che favoriscono modalità di terapie in grado di recare minore disagio ai pazienti; **a titolo di esempio si citano i seguenti ambiti:***

- L'utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali, a parità di efficacia e maggiore profilo di sicurezza, permette una gestione più semplice della terapia da parte dei pazienti, azzerando l'impatto delle terapie sulla vita dei pazienti e dei loro familiari, evitando il ricorso a controlli ripetuti e le ricalibrature continue dei dosaggi, nonché producendo risparmi organizzativi determinati dalla riduzione dell'afflusso dei pazienti ai servizi per l'effettuazione del monitoraggio terapeutico. Per il 2018 si prevede di aumentare l'utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali rispetto alla terapia tradizionale.

- Il passaggio dalla modalità di somministrazione delle terapie per endovena di lunga durata (almeno 2 ore) alla somministrazione sottocute, o per altra via, permette di ridurre i tempi di occupazione delle postazioni di somministrazione (letti di DH), diminuire i tempi e i costi per la

preparazione dei farmaci, diminuire in modo significativo i tempi di assistenza infermieristica, evitare la gestione di cateteri venosi centrali o periferici con riduzione dei costi e dei rischi conseguenti, aumentare il benessere dei pazienti ridando tempo alla vita degli stessi e dei loro familiari, con riduzione dell'impatto psicologico legato alla durata della terapia. Le AAS/ASUI e gli IRCCS valutano la possibilità di implementare l'utilizzo delle terapie sottocute, o per altre vie, per quei farmaci che dispongono di formulazioni alternative a quella endovenosa.

Terapie oncologie e onco-ematologiche

- L'obiettivo si intende raggiunto se, per la totalità dei farmaci per i quali esiste anche la formulazione sottocute, il rapporto, in termini di costi, sottocute/endovenosi è \geq a 2; l'obiettivo non è raggiunto per rapporti $<$ a 1; per rapporti compresi fra 1 e 2 l'obiettivo verrà considerato in proporzione raggiunto parzialmente.

Attuazione al 31/12/2018:

Per il passaggio da terapie ev a sc o altra via ASUITS ha valutato, di volta in volta e di concerto con gli specialisti oncologi ed ematologi, l'opportunità di impiegare la via di somministrazione più adeguata e con miglior rapporto costo-utilità per i singoli casi clinici.

3.7.3. Apertura dei reparti di terapia intensiva e semi-intensiva ai care giver

Apertura dei reparti di terapia intensiva e semi-intensiva ai care giver

Per il 2018 è previsto come obiettivo dei responsabili infermieristici: assicurare nel corso del 2018 sempre l'accesso dei care giver e dei volontari dell'Ibo dei Volontari art 13

Attuazione al 31/12/2018:

L'obiettivo è stato assegnato ai responsabili infermieristici che si sono adoperati per armonizzare la attività con la presenza dei care giver.

3.7.4. Presenza del care giver in corso di visita nei reparti di degenza

Obiettivo aziendale:

Risultato atteso:

Presenza del care giver in corso di visita nei reparti di degenza

Assicurare nel corso del 2018 sempre l'accesso dei care giver e dei volontari dell'albo dei Volontari art 13

Attuazione al 31/12/2018:

Nel corso del 2018 ASUITS ha assicurato sempre l'accesso dei care giver e dei volontari nei reparti di degenza. Obiettivo raggiunto. Il progetto di miglioramento dell'accesso nei reparti è stato perseguito nel corso del 2018. Relazione analitica disponibile.

3.7.5. Contatto telefonico dopo la dimissione da un intervento chirurgico (recall)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Contatto telefonico post dimissione	ASUITs si impegna a seguire le indicazioni regionali per la prosecuzione dell'attività secondo quanto definito per l'anno 2018.
Attuazione al 31/12/2018 Il risultato atteso è raggiunto.	

3.7.6. Individuazione del medico responsabile della gestione del ricovero del paziente	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Individuazione medico responsabile	Per procedura aziendale di ASUITs il medico referente delle cure è chiaramente individuato e il suo nominativo è riportato in cartella clinica. ASUITs si impegna a seguire le indicazioni regionali per il monitoraggio che verrà implementato.
Attuazione al 31/12/2018: In ASUITs è ormai prassi consolidata. Tutte le Strutture sono chiamate al rispetto di tale indicazione	

3.7.7. Privacy	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Privacy	Nel rispetto della tutela della privacy è necessario snellire le procedure affinché: <ul style="list-style-type: none"> - al cittadino non venga richiesta la continua compilazione degli stessi moduli quando si rivolge ad enti diversi; - nella gestione in rete dei pazienti, tutte le informazioni necessarie ad assicurare in sicurezza il percorso assistenziale siano garantite fra i professionisti e le strutture che hanno in cura il paziente, anche se appartenenti ad enti diversi.
Attuazione al 31/12/2018: Tutte le informazioni necessarie ad assicurare in sicurezza il percorso assistenziale sono garantite fra i professionisti e le strutture che hanno in cura il paziente, anche se appartenenti ad enti diversi	

4. I FLUSSI INFORMATIVI E LE VALUTAZIONI

Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO)	ASUITS continuerà nelle azioni di monitoraggio sulla corretta compilazione, validazione delle SDO e il rispetto delle scadenze mensili, garantendo l'obiettivo del: <ul style="list-style-type: none">- 98% di SDO archiviate- limite del 3% delle richieste di riapertura delle SDO.- I report relativi alle anomalie saranno puntualmente verificati e pianificate le eventuali azioni correttive necessarie
Attuazione al 31/12/2018: E' stato effettuato il monitoraggio sulla corretta compilazione e validazione delle SDO entro le scadenze mensili previste: <ul style="list-style-type: none">- È stato garantito il 100% di SDO archiviate- E' stato rispettato il limite del 3% di richieste di riapertura- Le anomalie sono state monitorate ed effettuate mensilmente le azioni correttive con un reportistica inviata ai reparti ed eventuali correzioni.	

Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi, epidemiologici e gestionali	L'Azienda ha individuato un referente per queste attività rispondendo alla richiesta del Servizio di Epidemiologia della DCS che viene investito dei compiti in qualità di Referente Aziendale per il Flussi Ministeriali Nsis. ASUITS si impegna quindi al rispetto degli obblighi di competenza in questo settore.
Attuazione al 31/12/2018: Il referente è stato individuato e gli obblighi di competenza sono stati espletati regolarmente	

Flussi ministeriali	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Flussi ministeriali	garantire il rispetto delle tempistiche e delle scadenze previste dalla normativa ministeriale ed una corretta alimentazione di tutti i flussi ministeriali aggregati.

	Considerando che ritardi o omissioni generano il mancato riconoscimento alla Regione dei fondi ministeriali previsti, una quota del finanziamento corrispondente allo 0,1% di quanto attribuito ad ogni Ente viene trattenuta a livello centrale ed erogata solo ad adempimento completamente espletato.
Attuazione al 31/12/2018: ASUITS garantisce il rispetto delle tempistiche e delle scadenze in tema di flussi ministeriali	

Programmi di sorveglianza	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Programmi di sorveglianza	<p>Come per gli anni precedenti ASUITS sarà impegnata per le parti di competenza nei programmi di sorveglianza: OKKIO alla Salute, HBSC, PASSI, PASSI d'ARGENTO, Obesità in Gravidanza.</p> <p>Inoltre, proseguono i programmi di valutazione dell'esperienza dei pazienti nei loro contatti con il Sistema Sanitario Regionale. ASUITS fornirà l'adeguato supporto ai suddetti programmi ed attività.</p>
Attuazione al 31/12/2018: Vedi linea 3.2.13. Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP). ASUITS fornisce l'adeguato supporto richiesto.	

5. IL SISTEMA INFORMATIVO

Il sistema informativo	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Sistema informativo - riorganizzazione	la riorganizzazione dei servizi ICT e la definizione delle competenze fra INSIEL e Enti del SSR
Attuazione al 31/12/2018: ASUITS ha collaborato alla realizzazione dell'obiettivo regionale per quanto di competenza	
servizi on line	<p>consolidamento dei seguenti servizi on line per i cittadini:</p> <ul style="list-style-type: none"> - potenziamento dell'infrastruttura del servizio di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali con l'uso della ricetta dematerializzata e MIR (medici in rete), nell'ottica della riduzione del tempo di accesso e degli spostamenti dei cittadini. - l'ulteriore estensione del servizio referti on line per le prestazioni sottoscritte digitalmente - la consultazione liste di attesa di tutte le prestazioni erogate, indicando la prima data utile. - lo sviluppo di tecnologie mobility app per i principali servizi on line sviluppati - l'estensione della prescrizione specialistica dematerializzata - lo sviluppo dei temi chiave previsti dalla cd "Sanità digitale" implementando soluzioni informatiche per l'integrazione socio-sanitaria e la continuità della cura. <p>l'implementazione di soluzioni per la gestione del farmaco all'adesione terapeutica.</p>
Attuazione al 31/12/2018: ASUITS ha collaborato alla realizzazione dell'obiettivo regionale per quanto di competenza.	
Sistema informativi – attività presenti nella pianificazione in essere	<p>Proseguono le attività presenti nella pianificazione in essere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sicurezza fisica e logica/funzionale del sistema informativo, anche in attinenza ai temi relativi alla circolare n. 2/2017 del 18 aprile 2017 di AgID "misure minime di sicurezza" ed

	<p>entrata in vigore del GDPR – General Data Protection Regulation (Regolamento UE 2016/679)</p> <ul style="list-style-type: none"> - sistemi di governo, in particolare con lo sviluppo ed il miglioramento degli strumenti di governo dei fattori produttivi ospedalieri - ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale, i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale - Interventi sull'intero sistema ICT del SSR per gli adeguamenti previsti dalla L.R. 17/2014 - avvio della nuova cartella clinica informatizzata con immediata sospensione delle iniziative autonome di implementazione e/o sviluppo delle attuali - revisione/rinnovo del sistema ASCOT e software collegati per la gestione delle attività amministrative
<p>Attuazione al 31/12/2018: ASUITS ha collaborato alla realizzazione dell'obiettivo regionale per quanto di competenza.</p>	
<p>Funzioni rivolte al sistema</p>	<ul style="list-style-type: none"> a. Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito ospedaliero <ul style="list-style-type: none"> - cartella integrata clinico assistenziale: aggiudicazione gara e avviamento del sito pilota. - potenziamento ed estensione delle integrazioni dei sistemi clinico sanitari. - Normalizzazione della gestione delle credenziali e attivazione sistema Single Sign on b. Sistema di gestione dell'attività sanitaria in ambito di assistenza primaria <ul style="list-style-type: none"> - Piattaforma di connessione con la medicina generale - Attivazione del Fascicolo Sanitario Elettronico secondo quanto previsto dalla normativa privacy. - Avviamento del nuovo sistema di iscrizione ai MMG

	<ul style="list-style-type: none"> - Pianificazione delle attività d rinnovamento del sistema SIASI c. Rivisitazione delle procedure gestionali ed amministrative al fine dell'adeguamento alla normativa vigente. d. Potenziamento dell'infrastruttura per la Continuità Operativa: <ul style="list-style-type: none"> - Potenziamento delle reti geografiche e locali - Razionalizzazione dei data center aziendali e. Sistema direzione aziendale <ul style="list-style-type: none"> - Governo del personale - Governo logistico f. Sistema direzionale regionale <ul style="list-style-type: none"> - Data Warehouse gestionale - Sviluppo del registro regionale dei dispositivi medici impiantabili.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha collaborato alla realizzazione dell'obiettivo regionale per quanto di competenza.</p>	
Firma digitale	<p>Nel 2018 tutti i medici devono utilizzare sistematicamente la firma digitale per le attività informatizzate nelle quali è disponibile. ASUITS individuerà specifici obiettivi in tal senso.</p> <p>Percentuali minime di raggiungimento:</p> <p>a. prescrizione dematerializzata</p> <ul style="list-style-type: none"> - MMG che prescrivono DEMA o MIR >80% <p>b. Firma digitale</p> <ul style="list-style-type: none"> - G2 clinico e lettera di dimissione >90% - Radiologia >98% - Laboratorio e Microbiologia >98% - Anatomia patologica >98%
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>a.: obiettivo raggiunto (in attesa di verifica precisa)</p> <p>b.: obiettivo raggiunto</p>	

5.1. Sistema PACS regionale	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:

Estensione sistema PACS ad altre discipline	<ul style="list-style-type: none"> - Completamento della messa a regime nel settore dell'endoscopia digestiva. - Proseguimento dell'estensione all'intero ambito dell'endoscopia ambulatoriale (broncoscopia, cistoscopia, colposcopia, ...).
<p>Monitoraggio dell'attività al 31.08.2018:</p> <p>Il risultato atteso è in fase di realizzazione ed è prevedibile il suo raggiungimento nei tempi previsti</p>	
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS non è coinvolta nel sistema PACS regionale. Il PACS di ASUITS copre già da tempo l'endoscopia digestiva e la bronco, oltre che la fluorangiografia, la dermo etc.</p> <p>Anche i casi d'uso d'emergenza per la neuro sono definiti e in uso routinario.</p> <p>Non appena i casi regionali saranno messi a disposizione di ASUITS saranno adottati.</p>	
Consultazione/visualizzazione di referti e immagini <i>in situazione emergenziale inter-aziendale</i> ;	- Prosecuzione della messa a regime del caso d'uso negli ambiti clinici previsti dalla programmazione sanitaria regionale.
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha garantito la collaborazione</p>	
Referto multimediale	Supporto aziendale secondo le modalità definite in coerenza e continuità con la programmazione sanitaria regionale
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha garantito la collaborazione</p>	
Potenziamento e ottimizzazione del sistema PACS regionale	Evidenza delle richieste aziendali pervenute
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>ASUITS ha garantito la collaborazione</p>	

5.2. Fascicolo sanitario elettronico (FSE)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Fascicolo sanitario elettronico	- implementazione del FSE al 15% della popolazione con un programma da definirsi operativamente entro marzo 2018
<p>Attuazione al 31/12/2018:</p> <p>Attività in capo alla Regione</p>	

4.3. Patto annuale tra Regione e Direttore generale dell'ASUI di Trieste

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALORE	Risultato al 31.12.2028
A. Tempi d'attesa	Utilizzo della quota della legge 7/2009 nel rispetto di quanto previsto dall'accordo 2017-2019 con le strutture private accreditate (come da DGR 42/2017 e 2181/2017)	Ottemperare a quanto previsto dalle Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018 (DGR 185 del 2.2.2018)	<ol style="list-style-type: none"> 1. stipulare specifico accordo integrativo con gli erogatori privati entro il 30.6.2018; 2. trasmettere alla Direzione Centrale Salute entro e non oltre il 31.12.2018 l'atto/gli atti di evidenza delle effettive esigenze di abbattimento delle liste di attesa e ricorso agli importi stanziati 3. presentare apposita rendicontazione sull'utilizzo delle somme assegnate nel bilancio consuntivo 20185% 	5%	Obiettivi raggiunti. Documentazione a disposizione
	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2018	Si rimanda alla scheda generale "Tempi di Attesa" valida per tutte le aziende/istituti		20%	ASUITS risulta la miglior azienda regionale con l'88% dei tempi rispettati nelle B e l'86% nelle D
B. Attività clinico assistenziali	Rispettare gli indicatori di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.6. delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018.	Si rimanda alla scheda generale "Attività clinico assistenziali" valida per tutte le aziende/istituti		20%	Obiettivo parzialmente raggiunto con criticità già segnalate in fase di negoziazione

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALORE	Risultato al 31.12.2028
C. Reti di patologia	Attivazione di almeno 2 sale attrezzate per gestire teleconferenze cliniche e riunioni operative a distanza, nonché permettere la visione contemporanea di documentazione e immagini diagnostiche di alta qualità	Evidenza dell'attivazione delle sale entro il 30 settembre	Entro il 30.9.2018: 100%: entrambe le sale sono attivate 50%: è attivata una sola sala 0%: nessuna sala è attivata	5%	Asuits ha già numerose sale attivate. Inoltre ha a disposizione un carrello portatile per allestire teleconferenze
D. Rapporto con i cittadini: innovazione nella gestione delle terapie	Utilizzo dei nuovi anti-coagulanti orali	Riduzione dei controlli ambulatoriali per INR sui residenti dell'ASUI	Entro il 31.12.2018: - 100% se riduzione > 25% sul dato 2016 - 0% se riduzione < 10% su dato 2016 - parzialmente raggiunto per valori intermedi (in misura proporzionale)	10%	Il dato non è misurabile perché i controlli vengono effettuati con strumentazione POCT sia dall'assistenza domiciliare infermieristica sia presso il Centro Cardiovascolare. I pazienti ASUITS trattati con i nuovi anticoagulanti orali passano da 1.863 nel 2017 a 2.629 nel 2018
E. sociosanitarie	Processo di riclassificazione delle strutture residenziali	Entro la data di conclusione del processo di riclassificazione di cui al titolo X del D.P.Reg. 144/2015, sono rilasciate le nuove autorizzazioni	Entro il 4 maggio 2018, sono rilasciate il 90% delle nuove autorizzazioni all'esercizio delle strutture residenziali per anziani per le quali la Regione ha	10%	Attività realizzata. 100% delle nuove autorizzazioni rilasciate

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALORE	Risultato al 31.12.2028
	per anziani già funzionanti	all'esercizio delle strutture residenziali per anziani per le quali la Regione ha provveduto a trasmettere il parere di ammissibilità di cui all'art. 56 del predetto decreto.	provveduto a trasmettere il parere di ammissibilità di cui all'art. 56 del predetto decreto.		
F. Prevenzione	1. Screening cervicce	Gestire la transizione del programma regionale di screening della cervicce ad HPV-DNA realizzando presso l'Anatomia Patologica di ASUITS, un laboratorio unico regionale per tutti gli esami di HPV-DNA primari e tutte le letture dei pap-test secondari	laboratorio unico realizzato entro il 30.9.2018	6%	Al 31/12/2018 si sono concluse le gare con aggiudicazione definitiva. Il laboratorio è stato realizzato e completato. Si sono definiti anche, in collaborazione con la Direzione Regionale tutti i percorsi relativi ai trasporti ed il programma formativo per il personale coinvolto nelle attività dello screening. Il laboratorio sarà operativo dal giugno 2019 ed è previsto che i primi campioni, come da decisione dell'Assessorato alla Salute, arriveranno a

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALORE	Risultato al 31.12.2028
					partire dal 1° luglio 2019.
	2. Screening mammografico	Garantire la corretta chiusura dell'esito dei casi di secondo livello dello screening mammografico nel G2 clinico (percentuale di casi di secondo livello chiusi correttamente > = 95%)	chiusura esito mammografico	2%	Percentuale degli esami di II livello effettuata entro 20 giorni dalla mammografia di screening: 33,9%
		ridurre i richiami intermedi (early recall) dopo approfondimento (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica: inferiore al 10%)	early recall mammella	3%	Percentuale di early recall: 6.6%
3. Cartella endoscopica	Garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica (in particolare la codifica del livello di rischio assicurando di rendere definitiva la compilazione) per gli esami di 2° livello di screening (Percentuale di cartelle correttamente compilate >=95%;	compilazione endoscopica cartella	2%	Obiettivi raggiunto, cartelle compilate al 99%	

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALORE	Risultato al 31.12.2028
	4. Colonscopia	Garantire l'offerta della colonscopia di approfondimento di secondo livello entro 30 giorni dalla positività del FOBT di screening (Tempo di attesa per colonscopia di approfondimento di secondo livello < o = 30 giorni)	tempo di attesa colonscopia	3%	A fine 2018 (rilevazione degli ultimi tre mesi) il 100% delle prestazioni sono eseguite entro i 30 gg
	5. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Attuazione di quanto previsto dalle linee di gestione in relazione al miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (3.2.15)	attuazione progettualità	2%	Obiettivo raggiunto
	6. Allattamento al seno	Mantenere ed ottimizzare il sistema di rilevazione sull'allattamento al seno alla dimissione e alla seconda vaccinazione - 100% schede inserite nel sistema di rilevazione regionale entro un mese dalla dimissione e dalla seconda vaccinazione (3.2.17 Linee di gestione)	100% schede allattamento inserite	2%	Nel corso del 2018 tutte le schede allattamento alla seconda vaccinazione sono state inserite entro 1 mese dalla rilevazione. Al 31/12/2018 risultano a sistema 1288 schede/1307 attese. Il tasso di allattamento esclusivo di ASUITS è 40.68% a fronte del 33.21% del FVG. ASUITS

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		VALORE	Risultato al 31.12.2028
					non possiede punti nascita, il dato alla dimissione dalla maternità fa capo ai punti nascita.
	7. Sicurezza alimentare, salute e benessere animale	<ul style="list-style-type: none"> - Attuazione di quanto previsto dalle linee di gestione in relazione alla sicurezza alimentare, salute e benessere alimentare (3.2.18) - Attivazione e affidamento delle SOC e delle SOS previste per le aree A, B e C; 	attuazione progettualità	2%	Criticità
G. Sistema informativo	Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)	Implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico	entro il 31.12.2018 il fascicolo sanitario è implementato nel 15% della popolazione	8%	Di competenza della Regione FVG
				100%	

4.4 Vincoli Operativi e Spending Review

Vincoli operativi

Tetto procapite DIRETTA TERRITORIALE € 61,00

Dato ASUITS anno 2018 € 60,33 = OBIETTIVO RAGGIUNTO

Tabella 1c: Farmaceutica territoriale diretta – Spesa netta e pro capite per azienda di residenza comprensiva dei farmaci per l'HCV e al netto dei farmaci Bo2BD per i pazienti emofilici affetti da malattia rara in ASUI-TS e AAS 3 (spesa annua > 500.000 €), con variazione rispetto allo standard fissato (€61) (80%). Fonte ASCOT, WebDPC..

	2018	Pro capite 2018	Δ rispetto allo standard (€ 61)	Δ% rispetto allo standard (€ 61)
ASUI-TS	16.928.812	60,33	-0,67	-1,1%
AAS2	17.444.205	60,97	-0,03	-0,1%
AAS3	11.598.079	60,43	-0,57	-0,9%
ASUI-UD	18.894.459	66,68	5,68	9,3%
AAS5	22.311.942	66,51	5,51	9,0%
TOTALE	87.177.496	63,29	2,29	3,8%

Spesa per farmaci Bo2BD per il paziente emofilico affetto da malattia rara in AAS 3 (>500.000 €)

AAS 3	3.443.158
-------	-----------

Tetto procapite DPC € 28,50

Dato ASUITS anno 2018 € 28,44 = OBIETTIVO RAGGIUNTO

Tabella 2c: Farmaceutica territoriale (convenzionata+DPC) – Spesa pro capite per azienda, con variazione rispetto allo standard fissato (€25,45) **comprensiva** dei farmaci Bo2BD per i pazienti emofilici gravi in AAS 2 e AAS 5 (spesa annua > 500.000 €). Fonte WebDPC.

	2018	Pro capite Proiezione 2018	Δ rispetto allo standard (€ 28,50)	Δ% rispetto allo standard (€ 28,50)
ASUI-TS	7.981.080	28,44	-0,06	-0,2%
AAS 2	10.450.767	36,53	8,03	28,2%
AAS 3	6.345.870	33,06	4,56	16,0%
ASUI-UD	9.739.083	34,37	5,87	20,6%
AAS 5**	11.798.619	35,17	6,67	23,4%
TOTALE	46.315.420	33,62	5,12	18,0%

Spesa per AAS 2 e AAS 5 **al netto** dei farmaci Bo2BD per i pazienti emofilici gravi (spesa annua > 500.000 €).

AAS 2	9.846.509	34,41	5,91	20,7%
AAS 5**	9.689.615	28,88	0,38	1,3%
TOTALE	43.602.157	31,65	3,15	11,1%

** : Paziente arruolato in sperimentazione clinica in un centro fuori regione

Tetto procapite CONVENZIONATA € 125

**Dato ASUITS anno 2018 € 121,48 (a cui va scorporato il FEIBA che incide per circa 2 € pro capite)
= OBIETTIVO RAGGIUNTO**

Tabella 3c: Farmaceutica territoriale (convenzionata) – Spesa pro capite per azienda, con variazione rispetto allo standard fissato (€125) **comprensiva** dei farmaci Bo2BD per il paziente emofilico affetto da malattia rara in ASUI-TS (spesa annua > 500.000 €). Fonte Liqueuro.

	2018	Spesa pro capite pesata	Δ rispetto allo standard (€ 125)	Δ% rispetto allo standard (€ 125)
ASUI-TS	34.088.121	121,48	-3,52	-2,8%
AAS 2	34.826.737	121,72	-3,28	-2,6%
AAS 3	22.329.112	116,33	-8,67	-6,9%
ASUI-UD	34.091.698	120,32	-4,68	-3,7%
AAS 5	39.420.718	117,51	-7,49	-6,0%
TOTALE	164.756.575	119,61	-5,39	-4,3%

Spesa per ASUI-TS **al netto** dei farmaci Bo2BD per i pazienti emofilici gravi (spesa annua > 500.000 €).

ASUI-TS*	33.564.822	119,62	-5,38	-4,3%
TOTALE*	164.233.277	119,23	-5,77	-4,6%

* Dato non consolidato

Vincoli operativi OSPEDALIERA -2,0% (esclusi i vaccini e i farmaci oncologici ed onco-ematologici)

Dato ASUITS anno 2018 -2,2% = OBIETTIVO RAGGIUNTO

Tabella 6b: Spesa ospedaliera – Spesa ospedaliera al netto dei vaccini e dei farmaci oncologici ed emato-oncologici, per azienda, con variazioni rispetto al periodo gennaio-dicembre 2017 – Dicembre 2018. Fonte ASCOT, WebDPC

	2017	2018	Δ	Δ%	Vincolo Linee 2018
ASUI-TS	10.649.702	10.418.022	-231.680	-2,2%	2,0%
AAS 2	5.004.472	5.079.738	75.266	1,5%	1,0%
AAS 3	2.563.332	2.378.710	-184.623	-7,2%	1,0%
ASUI-UD	20.568.592	22.096.381	1.527.790	7,4%	1,0%
AAS 5	10.679.524	10.404.359	-275.165	-2,6%	2,0%
BURLO	2.903.281	4.508.729	1.605.448	55,3%	1,0%
CRO	2.901.731	2.688.578	-213.153	-7,3%	1,0%
TOTALE	55.270.633	57.574.515	2.303.882	4,2%	-

Spesa per ASUI-UD e BURLO **al netto** dei farmaci per la cura della atrofia muscolare spinale (SMA) con costo terapia annua per paziente superiore ai 100.000 euro.

ASUI-UD	20.568.592	19.945.001	-623.590	-3,0%	1,0%
BURLO	2.903.281	2.304.989	-598.292	-20,6%	1,0%
TOTALE	55.193.633	53.558.168	-1.635.465	-3,0%	-

Si nota come il **tasso di ospedalizzazione** sia sceso dal 2017 al 2018 in maniera importante. Come sempre detto Trieste sconta non solo la composizione della popolazione, ma anche i fenomeni di disagio sociale, le aree di povertà, il fatto che molti anziani vivano da soli e la considerazione che nelle grandi città in ogni caso l'ospedale vicino costituisce momento di attrazione. Per questi motivi, come già segnalato sia nel corso degli incontri di negoziazione in DCS sia per iscritto nel PAL ASUITS 2018, il dato (seppur ottimo considerando la discesa dell'ultimo decennio) non può essere paragonato a quello degli altri territori regionali e il target del 122,5 % non appare realistico né probabilmente corretto, pur a fronte di una ben articolata organizzazione territoriale.

Tasso di ospedalizzazione			
	2016	2017	2018
ASUITS	134,17	134,07	130,48

Contrarre il numero delle prestazioni ambulatoriali procapite. Si assiste nel 2018 ad un incremento di circa 44mila prestazioni (senza laboratorio), cosa che porta il procapite ASUITS al 4,12 senza fuga, 4,18 compresa la stima della fuga contro il 3,96 del 2017 - 4,03 con fuga – (su oltre 3 milioni di prestazioni). Come dichiarato più volte l'obiettivo di comprimere la specialistica (target regionale al 3,4 procapite) risulta difficilmente raggiungibile dai residenti ASUITS perché significherebbe una riduzione di oltre 220.494 prestazioni annuali e non sarebbe armonizzabile con la necessità di diminuire le ospedalizzazioni né con il mantenimento dei tempi di attesa. Nello specifico aumentano di molto le prestazioni di riabilitazione (+12mila), cardiologia (+6mila), endocrinologia (+3,8mila), nefrologia (+3,7mila) neurologia (+3mila), diagnostica per immagini (+3mila). Come sempre va però tenuto presente che a Trieste sono molte le prestazioni di odontostomatologia (36.482 non presenti in altre sedi regionali) che, se estrapolate, porterebbero il procapite attuale a 3,99.

Si segnala inoltre che nel 2018 vi è stato un aumento di 2mila prestazioni di Ostetricia e Ginecologia che non sono controllabili da ASUITS.

Le manutenzioni ordinarie edili impiantistiche dovranno avere costi massimi di quelli sostenuti nell'anno 2015; le Aziende adotteranno come priorità di intervento la sicurezza delle strutture e degli impianti.

Si riportano di seguito i valori di riferimento:

- Risultato anno 2018: euro 5.797.421
- Risultato anno 2015: euro 5.616.444

Per l'analisi delle motivazioni dello scostamento, si rimanda al punto 4.1 Relazione economica.

Per i Dispositivi medici, ridurre la spesa per dispositivi medici del 3% rispetto al costo 2017.

Come riportato nella tabella che segue, il contenuto aumento dell'importo dei dispositivi medici va messo in relazione al maggior numero di interventi registrati nel 2018 rispetto all'anno precedente (12.231 contro gli 11.714) mentre il rilevante aumento registrato dai dispositivi diagnostici in vitro va imputato all'erogazione delle prestazioni nell'ambito del Dipartimento Interaziendale di Medicina di Laboratorio anche per l'area isontina:

descrizione	2018	2017	delta %
Dispositivi medici	24.599.743,03	24.385.482,73	0,88%
Dispositivi medici impiantabili attivi	1.997.706,98	2.011.052,84	-0,66%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	8.342.542,16	6.934.026,07	20,31%

Per quanto sopra esposto, il vincolo può dirsi sostanzialmente raggiunto poiché l'aumento di costo registrato è dovuto ad un correlato aumento di attività.

Spending Review

Art. 9-ter D.L. 78/2015 convertito dalla L. 125/2015 - DGR 1813/2015 e dal Decreto 862/SPS dd 21/10/2015

Anche nel corso dell'esercizio 2018 è proseguita l'attuazione di quanto già disposto in applicazione della legge n. 125/2015 (cd. "spending review").

Si fa in particolare riferimento agli obiettivi di cui alla DGR 1813/2015, ed al successivo Decreto 862/SPS dd 21/10/2015 del Direttore della Direzione Centrale Salute Integrazione socio sanitaria politiche Sociali e famiglia, nei quali sono stati precisati gli obiettivi economici delle aziende del SSR e sono state individuate le azioni di razionalizzazione tese al conseguimento dei necessari risparmi.

In continuità con quanto già esposto in sede di bilancio consuntivo 2016 e 2017, anche nel 2018 sono state confermate le iniziative/progettualità in cui risulta coinvolta l'ASUITS.

RINEGOZIAZIONI DEI CONTRATTI IN ESSERE CON I FORNITORI

Si rammenta che dopo l'entrata in vigore delle norme di cui sopra, e quindi in attuazione delle indicazioni regionali, i Centri di Risorsa delle due Aziende allora esistenti ed ora confluite in ASUITS hanno avviato i contatti con i fornitori titolari dei contratti in essere al 15/08/2015 con gare esperite rispettivamente dall'AAS1 e dall'AOUTs (dalle forniture oggetto di rinegoziazione aziendale, sono stati quindi esclusi tutti i contratti relativi a procedure esperite dalla centrale di committenza regionale EGAS ex DSC), al fine di attivare le procedure di rinegoziazione degli stessi.

Data la molteplicità e complessità delle forniture, la metodologia seguita nella programmazione delle attività si è basata anche su logiche di priorità economica (ovvero costi e durata dei contratti) previa verifica di percorribilità con i Direttori delle Strutture operative con riferimento ai contratti di servizi rivolti alla persona e tenuto conto del criterio di salvaguardare il mantenimento dei livelli qualitativi delle prestazioni rese dai fornitori nel loro complesso, come peraltro successivamente indicato dalla DGR 1813/2015. Gli effetti delle rinegoziazioni hanno continuato positivamente a manifestarsi, per i contratti ancora attivi, anche nell'anno 2018.

Prosegue tuttora, per i contratti vigenti, l'applicazione delle condizioni contrattuali così riviste ed aggiornate, di cui si esplicano pertanto gli effetti anche nel presente esercizio. Vengono doverosamente salvaguardati peraltro, in relazione alla progressiva evoluzione della situazione aziendale, i necessari requisiti di esercizio dell'attività istituzionale e le connesse prestazioni dei servizi imprescindibili.

GIORNATE DI DEGENZA

Le azioni coordinate sul fronte esterno (continuità assistenziale, percorsi diagnostico – terapeutici - assistenziali integrati, contenimento della pressione sul Pronto Soccorso anche mediante sviluppo dell'assistenza primaria) e sul fronte interno all'Ospedale (potenziamento della funzione di filtro svolta dal PS, razionalizzazione dell'assetto logistico dei reparti ed in particolare dei posti letto di degenza, azioni sull'appropriatezza nella scelta dei corretti setting assistenziali) hanno contribuito dal 2014 al calo dei ricoveri e ad una significativa riduzione delle giornate di degenza ordinaria. Da rilevare anche che nel 2018 vi è stata, a partire dal mese di settembre, la chiusura di 5 piani dell'Ospedale di Cattinara per consentire la partenza dei lavori di ristrutturazione. Ciò ha inciso significativamente sulle condizioni operative delle Strutture sanitarie e, di conseguenza, anche sul numero dei ricoveri ordinari del 2018, come di seguito specificato:

	Ricoveri ordinari	Giornate di degenza Al netto degli entrati/usciti nello stesso giorno
2014	23.843	234.052
2015	23.262	217.841
2016	24.401	210.940
2017	24.155	214.243
2018	22.609	196.720
Var. Annuale 2018-2017	-1.546	-17.523
Var. % 2018-2017	-6,40%	-8,18%

Tale andamento ha comportato un ridotto – in proporzione - calo dei principali appalti correlati (lavanderia, pulizia, mensa), come di seguito indicato:

	Consuntivo 2018	Consuntivo 2017	Delta 2018-2017	Delta %
ACQUISTI DI SERVIZI				
Lavanderia	4.768.603	4.764.526	4.077	0,09
Pulizia	6.084.049	6.255.263	-171.214	-2,81
Mensa	5.342.434	5.610.522	-268.088	-5,02

NUOVO APPALTO RELATIVO AL GLOBAL SERVICE TECNICO MEDIANTE CONCESSIONE DI SERVIZI IN FINANZA DI PROGETTO

Nel corso del 2014 sono pervenute all'Azienda due proposte di concessione dei servizi con investimenti di contenimento energetico a carico del privato. Entrambe le proposte prevedevano di affidare al gestore tutta la manutenzione e gestione calore (come l'attuale contratto), l'energia elettrica (sia autoprodotta che acquisita da rete), nonché l'approvvigionamento dell'acqua e il relativo smaltimento. Attualmente, si ricorda, che l'ex-AOUTs ha in essere un appalto di global service tecnico in regime di proroga tecnica.

Le due proposte sono rimaste "chiuse" durante tutta la gestione del convenzionamento al MIESCONSIP (per la gestione del patrimonio). A fine gennaio 2015, attraverso il portale CONSIP, è stata comunicata l'impossibilità di aderire per raggiunto limite di importo della convenzione. È stato quindi avviato l'iter di comparazione delle due proposte (come previsto all'art. 278 del D.P.R. n. 207/2010) che si è inizialmente concluso con una relazione al 31/03/2015, dalla quale emergeva la necessità di aggiornare alcuni aspetti delle proposte. A giugno i proponenti hanno presentato la nuova versione rivista delle rispettive proposte (con contrazione del tempo di concessione da 15 a 9 anni) ed è proseguita l'attività di comparazione. La conclusione dell'attività (registrata nella relazione conclusiva del 30/10/2015) ha portato alla scelta della proposta più affine alle esigenze di questa Azienda. È stato quindi adottato il provvedimento di individuazione della proposta più confacente alle esigenze aziendali (Decreto CS n. 325 dd. 18/11/2015), che è poi stato trasmesso alle proponenti. Il decreto con la proposta è stato inoltrato al Nucleo di Valutazione degli Investimenti regionale per la valutazione di coerenza degli interventi proposti con la pianificazione e all'ufficio di gestione fondi europei POR FESR 2014-2020 per la coerenza con il finanziamento europeo concesso a questa Azienda. Il primo parere (relativo al nucleo per la valutazione degli investimenti) è pervenuto nel mese di giugno 2016, mentre il secondo parere (relativo alla

compatibilità dello strumento con i fondi europei POR FESR) e arrivato nel successivo mese di settembre.

Entrambi i pareri sono positivi ma contengono alcune prescrizioni. A stretto giro l'Azienda ha avviato con il proponente e con gli uffici della Direzione Centrale la procedura di allineamento della proposta alle prescrizioni del Nucleo e alla nuova normativa nel frattempo cogente (attuazione delle direttive europee sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici, ecc.).

La proposta riallineata è stata presentata a metà dicembre.

Con decreto 353/SPS dd. 22/2/2017 la Direzione Centrale Salute FVG ha disposto l'ammissione a finanziamento del progetto "Interventi di efficientamento energetico sull'Ospedale di Cattinara e sull'Ospedale Maggiore di Trieste - Progetto n. 1: Concessione di servizi per la gestione delle strutture e degli impianti dei presidi ospedalieri finalizzata alla sostenibilità ambientale - Progetto n. 2: Appalto per l'efficientamento energetico sull'involucro dell'Ospedale Maggiore" per un importo complessivo pari a € 6.000.000,00.

Per quanto sopra, considerato che sulla piattaforma Mepa-Consip non risultava presente alcuno specifico prodotto in grado di soddisfare le esigenze espresse dall'Azienda di garantire la gestione integrata del patrimonio ospedaliero in correlazione con la realizzazione di interventi di implementazione tecnologica in una logica di contenimento dei consumi energetici e di inquinamento ambientale, con decreto n. 124 dd. 28.2.2017 si è disposto:

- di dichiarare di pubblico interesse la citata proposta di concessione di servizi in finanza di progetto ex art. 278 del DPR n. 207/2010, da parte di SIRAM spa di Milano

- di dare avvio alla predisposizione della documentazione utile per la gara ad evidenza pubblica, ai sensi del D.Lgs. 50/2016.

Successivamente,

- dato atto che la Regione FVG con decreto n. 613/SPS del 03.05.2017 ha concesso apposito finanziamento per €. 3.000.000,00= per il progetto "Interventi di efficientamento energetico sull'Ospedale di Cattinara e sull'Ospedale Maggiore di Trieste – progetto 1: Concessione di servizi per la gestione delle strutture e degli impianti dei presidi ospedalieri finalizzata alla sostenibilità ambientale";

- considerato che, al fine del raggiungimento del target intermedi e finali, nel medesimo decreto citato è stato inserito il vincolo del raggiungimento al 30.09.2018 della chiusura di un SAL con spesa certificabile pari ad almeno €. 1.000.000,00= e che quindi tale clausola rende ulteriormente indifferibile l'avvio della procedura di affidamento in esame;

l'ASUITS con decreto n. 676 del 28.09.2017, per le motivazioni ivi richiamate in narrativa, l'ASUITS ha stabilito:

- di indire procedura di gara ex art. 183 comma 15 ed art. 179 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 s.m.i. per affidamento in concessione dei "SERVIZI PER LA GESTIONE DELLE STRUTTURE E DEGLI IMPIANTI DEI PRESIDI OSPEDALIERI FINALIZZATA ALLA SOSTENIBILITA' AMBIENTALE" presso l'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE, ponendo a base la proposta in finanza di progetto da parte di SIRAM S.P.A. di Milano, dichiarata di pubblico interesse con decreto n. 124 dd. 28/02/2017;
- di approvare il Disciplinare di gara e i suoi allegati, ivi compresi il Documento vincolante per la gestione dei presidi ospedalieri ed il Progetto di fattibilità tecnica ed economica acquisito il 16.12.2016;

- di dare mandato agli uffici preposti di procedere con la pubblicazione del bando ai sensi dell'art. 72 del D.gs. 50/2016 s.m.i.

Un primo ricorso nel frattempo presentato da Manutencoop ha impugnato il decreto di pubblico interesse (decreto n. 124 del 28.02.2017), accolto in primo grado di giudizio al TAR FVG con sentenza n. 16/2018 e respinto al secondo grado di giudizio al Consiglio di Stato, sezione III, sentenza n. 2883 del 15/05/2018.

Successivamente è stato impugnato il bando di gara, sia da Manutencoop che da Energon (ora Edison) con il seguente esito:

- ricorso Manutencoop, sentenza del TAR FVG n. 77/2018: in parte accoglie il ricorso e in parte respinge. Presentati appelli al Consiglio di Stato, con sentenza del CdS n. 799/2019 il ricorso di Manutencoop (ora Rekeep) è stato definitivamente respinto;
- ricorso Energon, ordinanza del TAR FVG n. 102/2018: giudizio sospeso in attesa delle sentenze passate in giudicato al Consiglio di Stato relative ai 2 ricorsi di Manutencoop, pertanto, a seguito dell'ultima sentenza del CdS sopra richiamato, il ricorso di Energon (ora Edison) è stato riassunto in giudizio e verrà discusso nella seduta del 10/04/2019.

A seguito di tale ordinanza, l'Azienda ha provveduto a riaprire i termini della gara, la cui scadenza è stata fissata al 30 luglio 2018. Il seggio di gara si è riunito lo scorso 21 settembre, verificando la documentazione amministrativa e ammettendo l'unico concorrente che ha presentato offerta. È già stata nominata anche la Commissione giudicatrice che dovrebbe completare il lavoro entro la fine dell'anno.

Terminati i lavori della Commissione, pubblicata la sentenza del CdS n. 799/2019, la concessione è stata aggiudicata a SIRAM con decreto ASUITS n. 144 del 21.02.2019, dando mandato agli uffici di perfezionare il contratto decorsi i 35 giorni del cosiddetto "stand still" e fissando l'inizio della concessione al 16.04.2019. Tale termine è comunque successivo all'udienza del ricorso rimasto ancora non giudicato presso il TAR, di cui si chiederà la pubblicazione del dispositivo di sentenza entro 48 ore dalla discussione.

Il contratto di concessione comporterà un risparmio annuo complessivo di circa 1.000.000 euro alle voci utenza energia elettrica e riscaldamento, mantenendo costante la quota manutentiva.

RIORGANIZZAZIONE LOGISTICA DI MAGAZZINO

Per quanto attiene la riorganizzazione della logistica di magazzino, la dismissione del magazzino di ex AOU di via Pietraferrata e la riorganizzazione di quello di ex AAS di via Ressel già operata dall'anno 2016 ha permesso un sensibile risparmio sulle locazioni passive di euro 112.467.

Inoltre, va sottolineata la rilevante variazione sulla logistica di magazzino avvenuta nell'anno 2018 con l'ingresso dell'ASUITS nel sistema regionale della logistica di magazzino centralizzata. In tale contesto, ASUITS, unitamente ad EGAS e INSIEL ha svolto tutti i necessari e successivi passaggi dell'articolato processo propedeutico all'ingresso nel sistema. Le attività e la tempistica effettivamente necessarie per la piena attuazione del progetto sono state notevoli, sia in considerazione della complessità e articolazione propria di ASUITS sia tenuto conto di altre esperienze precedenti di analoga complessità. A ciò si deve aggiungere la difficoltà intrinseca dell'inserimento, nel magazzino centralizzato, dell'ultima Azienda che ancora non ne faceva parte, con le conseguenze e ricadute oggettive in termini di sistema per tutto il SSR. L'avvio nell'Azienda di tale importante ristrutturazione organizzativa ha avuto step successivi: nel mese di maggio si è

iniziato con l'ospedale Maggiore, nel mese di luglio con l'ospedale di Cattinara, nel mese di settembre con le strutture territoriali e a fine dicembre è stato completato il percorso con l'attivazione dei due buffer presso la Farmacia dell'Ospedale Maggiore e dell'Ospedale di Cattinara per la distribuzione, lo stoccaggio e la pronta disponibilità dei farmaci ad alto costo salvavita.

L'analisi dell'impatto, in termini di risparmio, di questa riorganizzazione non è ancora fattibile in quanto l'attività è andata a completo regime soltanto dall'anno 2019. Infatti, a fronte di 18.819 anagrafiche di materiale gestite nel 2018 dalla S.C. Approvvigionamenti e Gestione Servizi (farmaci, galenici, altri beni sanitari e beni non sanitari), solo 3.697 sono state gestite presso il magazzino unico. La sinergia di sistema produce delle esternalità positive solo se la gran parte delle anagrafiche risulta governata presso tale magazzino, altrimenti si traduce in una inutile duplicazione di sistemi di approvvigionamento. Come detto, quindi, solo nel 2019, in occasione della – unica – verifica infrannuale di bilancio al 30/6/2019, sarà possibile tracciare un primo andamento della riorganizzazione.

Vanno, però, qui rilevate alcune criticità occorse durante l'anno che hanno avuto un impatto significativo sull'andamento dei consumi. Primo fra tutte l'aspetto psicologico degli operatori circa l'incertezza sui tempi e sulle modalità di consegna dei beni ordinati, nonché sulla corretta identità degli stessi circa i fabbisogni (cioè che il bene ordinato sia esattamente quello di cui si necessitava, incertezza dettata dalla variazione di anagrafiche tra Azienda ed Egas), che ha fatto lievitare i consumi nel secondo semestre, portando ad una proiezione in chiusura pari ad un aumento di circa 600.000 euro. Inoltre, la variazione di contabilità dell'ordinato, che si traduce in consumo all'atto della consegna in Azienda (senza, cioè, transitare prima in un magazzino aziendale per cui, a fine d'anno, si sarebbero generate delle rimanenze finali), che ha prodotto una certa consistenza difficilmente rilevabile nei singoli reparti. Ancora, difficoltosa si è rilevata dal principio la gestione dei resi, che ha rallentato gli storni di consumi e, quindi, la rilevazione dei minori costi. Si confida che, andando a regime il sistema e acquisendo gli operatori maggior confidenza con lo stesso, tali criticità si possano superare raggiungendo l'efficacia ipotizzata in fase di avvio.

Sempre nel contesto del risparmio dovuto alla riorganizzazione degli spazi, va rilevata anche la cessazione del contratto di locazione di via San Francesco, sede della S.S. Aggiornamento e Formazione, con lo spostamento dell'attività negli spazi dell'ospedale Maggiore. Tale cessazione ha comportato un risparmio di euro 86.474 che si è realizzato dal 2016 in poi.

RIORGANIZZAZIONE DEI LABORATORI DELL'AREA GIULIANO-ISONTINA

L'Azienda ha assicurato il supporto alla progettualità regionale, peraltro prevista anche dalla programmazione sin dal 2015. In tale esercizio, in conformità con quanto previsto dalle Linee regionali per la gestione del SSR, sono stati prodotti e sottoposti all'attenzione dell'Amministrazione regionale i richiesti progetti per l'accentramento presso l'ex-AOUTs delle funzioni svolte nell'area Giuliano-Isontina.

In data 30/12/2015 è stato redatto con l'IRCCS Burlo un documento condiviso per la riorganizzazione delle attività di medicina di laboratorio.

Nel corso del 2016, in linea con quanto già indicato dalle Linee guida regionali e dai piani aziendali si è concluso il completamento del lavoro del gruppo tecnico interaziendale ASUITs, IRCCS Burlo Garofolo e AAS2 con la redazione del documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi e Microbiologia e Virologia. Per quanto attiene l'assorbimento della funzione dell'IRCCS Burlo, si evidenzia che le procedure per l'acquisizione della titolarità della funzione da

parte di ASUITs, relativamente all'attività di laboratorio, sono state ultimate e il nuovo assetto è entrato a regime il 14 dicembre 2016 (decreto n. 807 dd. 14/12/2016 e come comunicato alla DCS con nota ns. prot. ASUITs n. 60879 dd. 16/12/2016). Per quanto riguarda l'attività di virologia, essa è rimasta ancora in capo all' IRCCS Burlo Garofolo, attuando il definitivo passaggio ad ASUITs a partire dal 2019.

Come indicato nella nota prot. 23850 dd. 19/5/2016 inviata alla Direzione Centrale Salute a firma congiunta dei due Direttori Generali dell'AsuiTs e del Burlo Garofolo, la riorganizzazione dell'attività di medicina di laboratorio tra i due enti, in attuazione della programmazione regionale, consentirà al sistema regionale di conseguire un risparmio rispetto ai costi storicamente sostenuti per l'acquisizione di beni e servizi del valore stimato in circa 960.000. Solo a partire dal 2019 sarà possibile, pertanto, attestare esattamente il conseguimento di tale importante risultato.

L'integrazione del Dipartimento interaziendale triestino con la realtà isontina è iniziato nel corso del 2018: nel mese di gennaio l'ASUITs ha iniziato ad erogare le prestazioni per esterni e nel mese di luglio quelle per interni. Alla data di stesura della presente Relazione è in corso di formalizzazione l'Atto d'Intesa che disciplinerà formalmente il trasferimento delle attività.

L'attività erogata per i pazienti isontini appare evidente anche nell'incremento significativo dei costi per l'acquisizione dei dispositivi in vitro, che sono aumentati - per il centro di costo del Laboratorio - del 20% rispetto al 2017 (euro 933.000 circa).

Questo bilancio non tiene conto del trasferimento di finanziamento che dovrà essere assicurato dall'AAS 2, poiché ancora non è stato siglato alcun accordo tra le due Aziende, ma tiene già conto dei maggiori costi, in proiezione, relativi ai diagnostici in vitro (in accordo con una minor proiezione contemplata dall'AAS 2).

5. L'attività del periodo

In premessa va registrato un dato particolarmente significativo. Rispetto al 2017, il 2018 segnala un calo di oltre milletrecento ricoveri di residenti (- 4%), con una diminuzione di oltre 10mila giornate di degenza ospedaliera. Oltre l'aspetto di rispetto della programmazione e superando il concetto dei costi, è necessario ribadire come ridurre l'ospedalizzazione sia un importante segnale di salute della popolazione e di sviluppo dei servizi. La razionalizzazione delle prestazioni ospedaliere e lo sviluppo delle attività territoriali, unite ad un maggior filtro al Pronto Soccorso, stanno consentendo questo risultato.

Come si evince dalle tabelle sottoriportate che avvalorano i concetti espressi sopra, la diminuzione dei ricoveri avviene interamente per DRG medico e in maniera assai marcata per le persone ultra75enni che rappresentano il 82,6% della diminuzione dei ricoveri medici di residenti ASUITS

RICOVERI TOTALI				
RESIDENTI ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	33.925	239.176	115.478.922	7,05
2018	32.602	228.328	111.311.838	7,00
diff. 2018-2017	-1.323	-10.848	-4.167.084	-0,05
var. % 2018/2017	-3,90%	-4,54%	-3,61%	

DRG MEDICO				
RESIDENTI ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	20.318	169.118	60.254.493	8,32
2018	19.001	158.855	56.780.064	8,36
diff. 2018-2017	-1.317	-10.263	-3.474.429	0,04
var. % 2018/2017	-6,48%	-6,07%	-5,77%	

DRG CHIRURGICO				
RESIDENTI ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	13.599	70.045	55.222.873	5,15
2018	13.585	69.445	54.528.662	5,11
diff. 2018-2017	-14	-600	-694.211	-0,04
var. % 2018/2017	-0,10%	-0,86%	-1,26%	

RICOVERI TOTALI OVER 75				
RESIDENTI ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	13.501	125.724	51.464.985	9,31

2018	12.475	118.455	48.866.822	9,50
diff. 2018-2017	-1.026	-7.269	-2.598.164	0,18
var. % 2018/2017	-7,60%	-5,78%	-5,05%	

DRG MEDICO	OVER 75			
RESIDENTI ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	9.839	97.590	32.820.877	9,92
2018	8.751	89.935	30.378.954	10,28
diff. 2018-2017	-1.088	-7.655	-2.441.923	0,36
var. % 2018/2017	-11,06%	-7,84%	-7,44%	

DRG CHIRURGICO	OVER 75			
RESIDENTI ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	3.662	28.134	18.644.108	7,68
2018	3.724	28.520	18.487.868	7,66
diff. 2018-2017	62	386	-156.240	-0,02
var. % 2018/2017	1,69%	1,37%	-0,84%	

Si analizzano le provenienze distrettuali dei ricoveri.

RICOVERI TOTALI DISTRETTI				
RESIDENTI ASUITS	2017	2018	differenza	variazione
Distretto 1	8.209	8.005	-204	-2,49%
Distretto 2	7.962	7.585	-377	-4,73%
Distretto 3	9.145	8.833	-312	-3,41%
Distretto 4	8.368	8.015	-353	-4,22%

DRG MEDICO				
RESIDENTI ASUITS	2017	2018	differenza	variazione
Distretto 1	4.792	4.529	-263	-5,49%
Distretto 2	4.936	4.626	-310	-6,28%
Distretto 3	5.363	5.020	-343	-6,40%
Distretto 4	5.062	4.712	-350	-6,91%

DRG CHIRURGICO				
RESIDENTI ASUITS	2017	2018	differenza	variazione
Distretto 1	3.414	3.475	61	1,79%
Distretto 2	3.023	2.955	-68	-2,25%
Distretto 3	3.782	3.808	26	0,69%
Distretto 4	3.304	3.298	-6	-0,18%

RICOVERI TOTALI DISTRETTI	OVER 75			
RESIDENTI ASUITS	2017	2018	differenza	variazione
Distretto 1	3.204	3.059	-145	-4,53%
Distretto 2	3.238	3.011	-227	-7,01%
Distretto 3	3.541	3.302	-239	-6,75%
Distretto 4	3.499	3.087	-412	-11,77%

DRG MEDICO	OVER 75			
RESIDENTI ASUITS	2017	2018	differenza	variazione
Distretto 1	2.301	2.089	-212	-9,21%
Distretto 2	2.425	2.196	-229	-9,44%
Distretto 3	2.528	2.285	-243	-9,61%
Distretto 4	2.570	2.169	-401	-15,60%

DRG CHIRURGICO	OVER 75			
RESIDENTI ASUITS	2017	2018	differenza	variazione
Distretto 1	903	970	67	7,42%
Distretto 2	813	815	2	0,25%
Distretto 3	1013	1017	4	0,39%
Distretto 4	929	918	-11	-1,18%

Per quanto riguarda l'erogato ASUITS (ricoveri Cattinara+Maggiore) il dato segue ovviamente la tendenza già vista con le informazioni sulla popolazione residente. Va notato come sia aumentato il numero di ricoveri chirurgici ASUITS (erano in diminuzione rispetto ai dati sui residenti). E' aumentata la diminuzione di ricoveri medici rispetto al dato sui residenti.

TUTTI I RICOVERI	(ORDINARI E DH)			
EROGATO ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	25.694	203.483	99.415.988	7,92
2018	24.407	193.774	95.766.640	7,94
diff. 2018-2017	-1.287	-9.709	-3.649.348	0,02
var. % 2018/2017	-5,01%	-4,77%	-3,67%	

DRG MEDICO				
EROGATO ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	16.844	140.174	52.355.969	8,32
2018	15.315	129.534	48.797.430	8,46
diff. 2018-2017	-1.529	-10.640	-3.558.539	0,14
var. % 2018/2017	-9,08%	-7,59%	-6,80%	

DRG CHIRURGICO				
EROGATO ASUITS	Numero dimissioni	GG degenza	Importo	DEG MEDIA
2017	8.850	63.309	47.060.019	7,15
2018	9.092	64.240	46.969.210	7,07
diff. 2018-2017	242	931	-90.809	-0,09
var. % 2018/2017	2,73%	1,47%	-0,19%	

Con queste informazioni si nota come il tasso di ospedalizzazione sia sceso dal 2017 al 2018 in maniera importante. Come sempre detto Trieste sconta non solo la composizione della popolazione, ma anche i fenomeni di disagio sociale, le aree di povertà, il fatto che molti anziani vivano da soli e la considerazione che nelle grandi città in ogni caso l'ospedale vicino costituisce momento di attrazione. Per questi motivi il dato (seppur ottimo considerando la discesa dell'ultimo decennio) non può essere paragonato a quello degli altri territori regionali.

Tasso di ospedalizzazione			
	2016	2017	2018
ASUITS	134,17	134,07	130,48

AAS2	124,11	119,75	120,54
AAS3	122,70	118,86	121,00
ASUIUD	125,12	124,40	123,83
AAS5	127,89	123,70	123,22
FVG	127,21	124,49	123,87

La diminuzione dei ricoveri di residenti porta con se dati virtuosi rispetto il ricordo dei cittadini ASUITS presso le altre realtà regionali. Si segnala una diminuzione dei ricoveri di quasi 15 punti percentuali (319 ricoveri in meno nel 2018 rispetto al 2017) e un risparmio di circa 10 punti percentuali (quasi 800mila euro di meno nello stesso periodo). Si nota una diminuzione di circa 120 ricoveri negli ospedali isontini.

Ospedale	2017		2018		diff. 2018-2017		Var.% 2018/2017	
	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo
P.O. S.DANIELE E TOLMEZZO	86	327.446	72	203.140	-14	-124.306	-16,28%	-37,96%
IST. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15	193.920	19	486.072	4	292.152	26,67%	150,66%
P.O. S.MARIA DELLA MISERICORDIA UD	613	3.325.192	552	3.015.586	-61	-309.606	-9,95%	-9,31%
I.R.C.C.S. CRO	193	647.245	156	527.268	-37	-119.977	-19,17%	-18,54%
P.O. GORIZIA E MONFALCONE	776	2.242.362	657	2.055.814	-119	-186.548	-15,34%	-8,32%
P.O. LATISANA E PALMANOVA	133	355.750	100	233.818	-33	-121.932	-24,81%	-34,27%
CASA DI CURA CITTÀ DI UDINE	83	248.960	50	121.247	-33	-127.713	-39,76%	-51,30%
P.O. S.MARIA DEGLI ANGELI PN	152	333.179	139	321.212	-13	-11.967	-8,55%	-3,59%
P.O. S.VITO E SPILIMBERGO	70	225.913	66	176.474	-4	-49.439	-5,71%	-21,88%
CASA DI CURA SAN GIORGIO	30	98.799	21	75.285	-9	-23.514	-30,00%	-23,80%

TOTALE	2.151	7.998.766	1.832	7.215.916	-319	-782.850	-14,8%	-9,8%
---------------	--------------	------------------	--------------	------------------	-------------	-----------------	---------------	--------------

Per quanto attiene ai privati convenzionali dell'area triestina, la diminuzione di ricoveri è di 152 unità con un risparmio del 4%. Si ricorda che questi dati sono oggetto di accordo.

Ospedale	2017		2018		diff. 2018-2017		Var.% 2018/2017	
	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo
CASA DI CURA PINETA DEL CARSO	920	5.131.420	849	4.716.703	-71	-414.717	-7,72%	-8,08%
CASA DI CURA SALUS	1853	5.250.721	1.809	5.131.809	-44	-118.912	-2,37%	-2,26%
CASA DI CURA SANATORIO TRIESTINO	1.682	4.878.932	1645	4.798.070	-37	-80.862	-2,20%	-1,66%
TOTALE	4.455	15.261.073	4.303	14.646.582	-152	-614.491	-3,4%	-4,0%

In controtendenza i ricoveri al Burlo

Ospedale	2017		2018		diff. 2018-2017		Var.% 2018/2017	
	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo	Numero dimissioni	Importo
I.R.C.C.S. BURLO	5.960	10.128.750	6.274	10.376.626	314	247.876	5,27%	2,45%

Si presentano i dati di attività delle Strutture di ricovero ASUITS. In verde le somme di “entrati” (da PS e trasferiti IN) e usciti (dimessi, deceduti, trasferiti OUT). La degenza media è quindi calcolata sulle presenze effettive.

CATTINARA E MAGGIORE RICOVERI ORDINARI 2018									
Divisione	Entrati per accett.	Entrati per trasferim.	ENTRATI	Usciti per dimissione	Usciti per trasferim.	Usciti per decesso	USCITI	GG DEGENZA	DEGENZA MEDIA uscita
MA SC CLINICA CHIRURGICA	138	29	167	135	32	0	167	197	1,18
MA SC CL. CHIR. PLASTICA	5	3	8	4	4	0	8	4	0,50
MA SC CL. CHIR.VASCOLARE	3	0	3	3	0	0	3	3	1,00
MA SC C. ORT. TRAUMAT.	123	5	128	123	5	0	128	122	0,95
MA SC CLINICA OTORINO	0	9	9	0	9	0	9	2	0,22
MA SC CLINICA UROLOGICA	111	12	123	101	21	0	122	201	1,65
MA SC I MEDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
MA SC NEUROCHIRURGIA	0	1	1	0	1	0	1	0	0,00
S. GASTROENT. CATTINARA	45	10	55	51	2	0	53	352	6,64
SC ANESTESIA E RIAN.	26	269	295	17	264	17	298	761	2,55
SC ARTA	322	829	1.151	51	962	141	1.154	3.609	3,13
SC CARDIOCHIRURGIA *	356	1.278	1.634	573	1.040	19	1632	9.089	5,57
SC CARDIOLOGIA*	2.396	1.167	3.563	2.157	1.393	19	3.569	12.149	3,40
SC CHIRURGIA TORACICA	326	40	366	329	35	2	366	1544	4,22
SC CL. CHIR. MAXILODONT.	160	39	199	162	37	0	199	287	1,44
SC CLINICA CHIRURGICA*	2.098	401	2.499	2.030	443	29	2.502	15.418	6,16

SC CLINICA DERMATOL.	173	14	187	174	15	0	189	1.311	6,94
SC CLINICA DI CHIR.PLASTICA	347	115	462	432	28	0	460	3.185	6,92
SC C. DI CHIR.VASCOLARE	463	141	604	465	127	9	601	3.172	5,28
SC CLINICA MEDICA	1.457	212	1.669	1227	259	189	1.675	16.800	10,03
SC CLINICA NEUROLOGICA*	652	248	900	592	249	57	898	9.358	10,42
SC CLINICA OCULISTICA	466	13	479	467	12	0	479	883	1,84
SC C. ORT. TRAUMAT.	1.487	144	1.631	1484	137	8	1.629	11.804	7,25
SC CLINICA OTORINO	808	125	933	809	121	4	934	4.236	4,54
SC CLINICA UROLOGICA	1.270	97	1.367	1276	78	9	1.363	6.750	4,95
SC EMATOLOGIA	243	63	306	251	49	15	315	4.892	15,53
SC GERIATRIA	934	87	1021	800	149	69	1.018	8.804	8,65
SC I MEDICA*	1.498	1.120	2.618	1.910	560	216	2.686	16.282	6,06
SC III MEDICA	1.444	252	1696	1344	234	162	1.740	13.821	7,94
SC MALATTIE INFETTIVE	284	91	375	321	50	6	377	4.088	10,84
SC MEDICINA CLINICA	1.528	255	1.783	1283	330	173	1.786	15.872	8,89
SC MEDICINA D'URGENZA	1.361	422	1.783	521	1.119	146	1.786	8.216	4,60
SC MEDICINA INTERNA	195	61	256	154	15	28	197	1.248	6,34
SC MEDICINA INTERNA 10P	159	61	220	141	17	21	179	1.231	6,88
SC NEFROLOGIA E DIALISI*	229	239	468	316	136	21	473	3.901	8,25
SC NEUROCHIRURGIA	505	207	712	521	190	6	717	5.810	8,10
SC ONCOLOGIA	168	42	210	174	9	30	213	2.523	11,85
SC PNEUMOLOGIA	673	110	783	649	101	32	782	6.468	8,27
SC RIABILITAZIONE	259	0	259	257	0	1	258	8.289	32,13

SPDC	294	34	328	315	12	0	327	1.307	4,00
CATTINARA MAGGIORE	23.006	8.245	31.251	21.619	8.245	1.429	31.293	203.989	6,52

2018	Entrati per accettazioni	Entrati per trasferimento	Usciti per dimissioni	Usciti per trasferimento	Usciti per decesso	Degenza a media
SC CARDIOCHIRURGIA	349	675	570	454	1	6,68
TERAPIA INTENSIVA POST OP.	7	603	3	586	18	3,88
SC CARDIOCHIRURGIA Totale	356	1278	573	1040	19	
CARDIOLOGIA UNITA' CORONARICA	698	371	151	899	17	2,59
SC CARDIOLOGIA	1698	796	2006	494	2	3,73
SC CARDIOLOGIA Totale	2396	1167	2157	1393	19	
SC 1 CHIRURGICA	0	0	0	0	0	0,00
SC CLINICA CHIRURGIA GENERALE	287	58	276	64	7	6,24
SC CLINICA CHIRURGICA	1811	343	1754	379	22	6,02
SC CLINICA CHIRURGICA Totale	2098	401	2030	443	29	
NEURORIABILITAZIONE	0	83	64	14	1	8,14
SC CLINICA NEUROLOGICA	278	148	337	39	49	14,16
STROKE UNIT	374	17	191	196	7	6,86
SC CLINICA NEUROLOGICA Totale	652	248	592	249	57	
BIC 1 MEDICA	49	465	506	16	18	4,92
SC 1 MEDICA	1449	272	1050	527	176	6,19

SC I MEDICA POST-ACUZIE	0	383	354	17	22	7,31
SC I MEDICA Totale	1498	1120	1910	560	216	
M. SC NEFROLOGIA E DIALISI	21	43	7	57	0	0,24
SC NEFROLOGIA E DIALISI	208	196	309	79	21	9,48
SC NEFROLOGIA E DIALISI Totale	229	239	316	136	21	

Si segnala un netto miglioramento nella percentuale dei Day Hospital medici a fini diagnostici. Questo dato, non ancora in linea con gli standard regionali, risente della mancata attivazione dei pacchetti di prestazioni ambulatoriali.

DH medici diagnostici	2017			2018		
	totale	Diagnostici	%	totale	Diagnostici	%
CARDIOLOGIA	43	15	34,88%	43	14	32,56%
CHIRURGIA GENERALE	4		0,00%	14		0,00%
CHIRURGIA PLASTICA	1		0,00%	8	1	12,50%
CHIRURGIA TORACICA	78	70	89,74%	109	108	99,08%
CHIRURGIA VASCOLARE	6	2	33,33%	4	3	75,00%
DERMATOLOGIA	134	15	11,19%	153	2	1,31%
EMATOLOGIA	28	13	46,43%	10	3	30,00%
GASTROENTEROLOGIA				1		0,00%
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	76	3	3,95%	91		0,00%
MEDICINA GENERALE	272	80	29,41%	267	50	18,73%
NEFROLOGIA	41	15	36,59%	24	4	16,67%
NEUROCHIRURGIA	8	3	37,50%	6	6	100,00%
NEUROLOGIA	217	186	85,71%	240	211	87,92%
OCULISTICA	4	3	75,00%	3	2	66,67%
ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	2		0,00%	8		0,00%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4		0,00%	3		0,00%
OTORINOLARINGOIATRIA	121	25	20,66%	92	8	8,70%
PNEUMOLOGIA	275	99	36,00%	262	28	10,69%
UROLOGIA	178	7	3,93%	251	15	5,98%
P.O. CATTINARA E MAGGIORE TS	1.492	536	35,92%	1.589	455	28,63%

Si nota una marcata diminuzione dei ricoveri per fratture di femore nei pazienti ultra65enni (- 75 casi pari ad una diminuzione del 14.8%). La performance di ASUITS nei tempi operatori è ottima e rientra con margine nel target regionale.

Fratture di femore ultra65enni	2017			2018		
	operate entro 2gg	totale	%	operate entro 2gg	totale	%
ASUITS	376	506	74,31%	342	431	79,35%

Il 2018 segna un leggero miglioramento dei ricoveri oltre soglia (ORDINARI ULTRA65ENNI DRG MEDICO) anche non siamo vicini al target regionale.

	2017			2018		
	TOT	OLTRE SOGLIA	%	TOT	OLTRE SOGLIA	%
MA SC CLINICA CHIRURGICA	3		0,00%	3		0,00%
MA SC CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA	3		0,00%	1		0,00%
MA SC CLINICA UROLOGICA	6		0,00%	3		0,00%
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	8	2	25,00%	13	2	15,38%
SC ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA ANTALGICA	82	2	2,44%	85	1	1,18%
SC CARDIOCHIRURGIA	82	8	9,76%	71	2	2,82%
SC CARDIOLOGIA	702	20	2,85%	780	7	0,90%
SC CHIRURGIA TORACICA	64	1	1,56%	47	2	4,26%
SC CL. CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE-ODONTOST.	8		0,00%	9		0,00%
SC CLINICA CHIRURGICA	302	13	4,30%	342	16	4,68%
SC CLINICA DERMATOLOGICA	87	14	16,09%	67	9	13,43%
SC CLINICA DI CHIRURGIA PLASTICA	3	1	33,33%	8		0,00%
SC CLINICA DI CHIRURGIA VASCOLARE	74	1	1,35%	74	2	2,70%
SC CLINICA MEDICA	1.564	110	7,03%	1.229	98	7,97%
SC CLINICA NEUROLOGICA	486	65	13,37%	459	79	17,21%
SC CLINICA OCULISTICA	23		0,00%	22		0,00%

SC CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA	39	5	12,82%	34	6	17,65%
SC CLINICA OTORINOLARINGOIATRICA	125		0,00%	111	2	1,80%
SC CLINICA UROLOGICA	319	12	3,76%	319	17	5,33%
SC EMATOLOGIA	227	26	11,45%	115	5	4,35%
SC GERIATRIA	819	50	6,11%	837	40	4,78%
SC III MEDICA	1.642	54	3,29%	1.312	57	4,34%
SC I MEDICA	2.340	60	2,56%	1.536	42	2,73%
SC MALATTIE INFETTIVE	100	17	17,00%	105	13	12,38%
SC MEDICINA CLINICA	1.257	90	7,16%	1.221	66	5,41%
SC MEDICINA D'URGENZA	502	9	1,79%	380	9	2,37%
SC MEDICINA INTERNA				158	5	3,16%
SC MEDICINA INTERNA 10P				140	2	1,43%
SC NEFROLOGIA E DIALISI	178	27	15,17%	204	28	13,73%
SC NEUROCHIRURGIA	61		0,00%	65	2	3,08%
SC ONCOLOGIA	143	19	13,29%	114	10	8,77%
SC PNEUMOLOGIA	352	11	3,13%	360	7	1,94%
SERVIZIO PSICHIATRICO DI DIAGNOSI E CURA	37	2	5,41%	58	2	3,45%
S. GASTROENTEROLOGIA CATTINARA				37		0,00%
TOTALI	11.638	619	5,32%	10.319	531	5,15%

ASUITS migliora la propria performance relativamente alla % dei ricoveri con DRG chirurgico rispetto al totale degli accolti. Come già dimostrato nelle prime pagine del presente report infatti, diminuiscono i ricoveri per causa medica e aumentano i DRG chirurgici. Il target regionale è: $\geq 38\%$

Ricoveri ordinari con DRG chirurgico su totale dei ricoveri ordinari	2017			2018		
	TOTAL E	DRG chirurgico	%	TOTAL E	DRG chirurgico	%
MEDICINA D'URGENZA	892	38	4,26%	667	43	6,45%
CARDIOCHIRURGIA	591	493	83,42%	571	479	83,89%
CARDIOLOGIA	1.996	951	47,65%	2.008	897	44,67%

CHIRURGIA GENERALE	2.100	1544	73,52 %	2.194	1576	71,83 %
CHIRURGIA PLASTICA	371	358	96,50 %	436	411	94,27 %
CHIRURGIA TORACICA	336	233	69,35 %	331	246	74,32 %
CHIRURGIA VASCOLARE	509	411	80,75 %	477	386	80,92 %
DERMATOLOGIA	183	36	19,67 %	173	68	39,31 %
EMATOLOGIA	363	23	6,34%	266	30	11,28 %
GASTROENTEROLOGIA				51		0,00%
GERIATRIA	847	27	3,19%	869	30	3,45%
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	318	25	7,86%	327	29	8,87%
MEDICINA GENERALE	7.800	99	1,27%	6.472	126	1,95%
NEFROLOGIA	322	74	22,98 %	337	66	19,58 %
NEUROCHIRURGIA	437	341	78,03 %	527	412	78,18 %
NEUROLOGIA	654	27	4,13%	649	30	4,62%
OCULISTICA	450	417	92,67 %	467	428	91,65 %
ODONTOIATRIA STOMATOLOGIA	151	120	79,47 %	162	123	75,93 %
ONCOLOGIA	264	18	6,82%	204	15	7,35%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1646	1572	95,50 %	1615	1548	95,85 %
OTORINOLARINGOIATRIA	757	498	65,79 %	813	570	70,11 %
PNEUMOLOGIA	674	76	11,28 %	681	59	8,66%
TERAPIA INTENSIVA	217	83	38,25 %	247	100	40,49 %
UNITA' CORONARICA	157	66	42,04 %	168	86	51,19 %
UROLOGIA	1402	810	57,77 %	1384	838	60,55 %

P.O. CATTINARA E MAGGIORE TS	23.437	8.340	35,58 %	22.096	8.596	38,90 %
-------------------------------------	---------------	--------------	--------------------	---------------	--------------	--------------------

Si assiste nel 2018 ad un incremento di circa 44mila prestazioni (senza laboratorio), cosa che porta il procapite ASUITS al 4,12 senza fuga, 4,18 compresa la stima della fuga contro il 3,96 del 2017 - 4,03 con fuga – (su oltre 3 milioni di prestazioni). Come dichiarato più volte l’obiettivo di comprimere la specialistica (target regionale al 3,4 procapite) risulta difficilmente raggiungibile dai residenti ASUITS perché significherebbe una riduzione di oltre 220.494 prestazioni annuali e non sarebbe armonizzabile con la necessità di diminuire le ospedalizzazioni né con il mantenimento dei tempi di attesa. Nello specifico aumentano di molto le prestazioni di riabilitazione (+12mila), cardiologia (+6mila), endocrinologia (+3,8mila), nefrologia (+3,7mila) neurologia (+3mila), diagnostica per immagini (+3mila). Come sempre va però tenuto presente che a Trieste sono molte le prestazioni di odontostomatologia (36.482 non presenti in altre sedi regionali) che, se estrapolate, porterebbero il procapite attuale a 3,99.

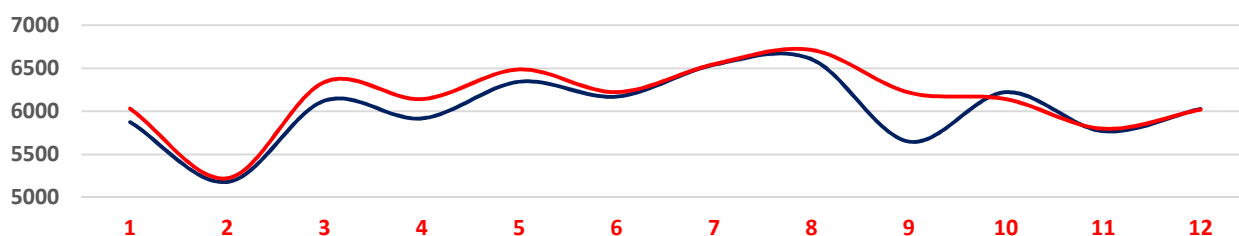
Si segnala inoltre che nel 2018 vi è stato un aumento di 2mila prestazioni di Ostetricia e Ginecologia che non sono controllabili da ASUITS.

Branca	2017		2018	
	qta	erogato	qta	erogato
ALTRE PRESTAZIONI	94.533	1.763.345,70	98.210	1.802.881,20
ANESTESIA	6.605	227.511,20	6.742	201.125,20
CARDIOLOGIA	66.382	2.345.659	72.686	2.573.151,40
CHIRURGIA GENERALE	10.956	383.271,30	12.015	416.710,50
CHIRURGIA PLASTICA	28.664	552.824,90	31.157	535.325,80
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	4.727	127.874,40	5.419	150.100,20
DERMOSIFILOPATIA	34.516	817.434,40	35.385	849.415,10
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDI	3.684	872.187,21	3.224	824.224,63
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	133.434	10.141.247,60	136.551	10.620.329,35
ENDOCRINOLOGIA	14.338	387.890	18.164	465.476,80
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	26.595	1.996.128	28.346	2.110.600,15
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	1.841.469	12.448.279,12	1.850.127	12.666.662,80
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	230.953	3.602.802,70	243.033	3.858.186,80
NEFROLOGIA	48.544	6.194.698,20	52.320	6.217.465,90
NEUROCHIRURGIA	3.383	121.139,20	3.602	109.383,50
NEUROLOGIA	48.436	805.914,30	51.682	885.217,50
OCULISTICA	96.044	6.453.957,06	97.569	6.511.643,12
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	38.676	984.215,80	36.482	932.607
ONCOLOGIA	39.133	3.722.740,70	41.061	4.401.300,90

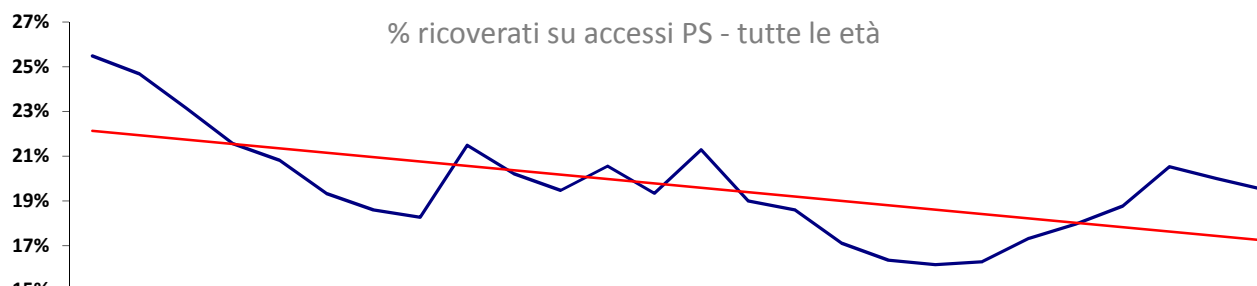
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	52.210	1.423.679,95	53.442	1.525.485,20
OSTETRICA E GINECOLOGIA	21.547	1.012.391,40	23.501	1.102.962,70
OTORINOLARINGOIATRIA	25.647	541.783,30	24.306	517.321
PNEUMOLOGIA	26.762	685.055,90	27.128	703.119,50
PSICHIATRIA	6.658	146.872,40	7.178	161.723,20
RADIOTERAPIA	30.549	3.138.710,50	27.829	2.924.465,60
UROLOGIA	18.800	503.658,40	19.344	576.864,50
	198	2.732,40	235	3.243
TOTALE	2.953.443	61.404.005	3.006.738	63.646.993
TOTALE non LAB	1.111.974	48.955.726	1.156.611	50.980.330
	31/12/2016		31/12/2017	
POP PESATA	280.606		280.994	
PRO CAPITE no fuga	3,96		4,12	
FUGA 2017 no lab	19.263		19.263	
TOTALE NO LAB CON FUGA	1.131.237		1.175.874	
INDICATORE VINCOLO PRO CAPITE	4,03		4,18	

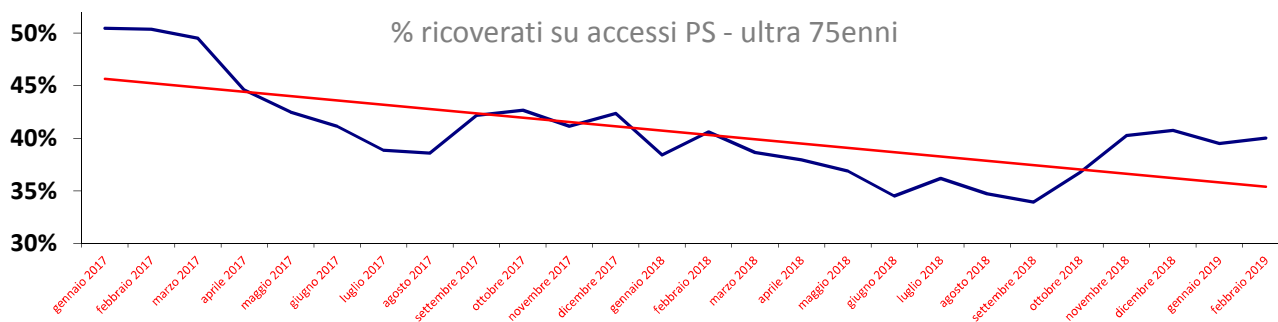
Si apprezza un aumento di 1.457 accessi ai Pronto Soccorso di ASUITS tra il 2018 (linea rossa) e il 2017 (linea blu), dovuto però per più della metà ai mesi di agosto e settembre e, in parte minore ad marzo, aprile e maggio. Considerando il volume complessivo degli accessi si tratta del 2,0%, quindi si può affermare che si tratta di una linea quasi costante nel tempo con variazioni stagionali.

accessi mensili PS ASUITS



% ricoverati su accessi PS - tutte le età





Nei due grafici precedenti l'andamento della percentuale di utenti ricoverati rispetto le persone che si sono presentate in Pronto Soccorso ASUITS. Si evince facilmente come la linea di tendenza sia estremamente positiva, anche se vi sono stati dei problemi verso la fine del 2018 che sembrano però essere in fase di riassorbimento con i primi mesi 2019.

In netto ulteriore peggioramento i dati, già molto lontani dall'obiettivo regionale, dei tempi di attesa in PS per i codici verdi. Queste informazioni sono usate dalla Regione FVG per monitorare l'efficienza del servizio.

Codici verdi visitati entro 1 ora - dati aggiornati al 31/12/2018							
	2017			2018			Diff. 17/18
	tot	entro 1 ora	%	tot	entro 1 ora	%	%
PS CATTINARA	24.642	8.050	32,67%	27.033	7.668	28,37%	-4,30%
PS MAGGIORE	8.748	4.277	48,89%	8.886	3.939	44,33%	-4,56%
ASUITS	33.390	12.327	36,92%	35.919	11.607	32,31%	-4,60%

Codici verdi permanenza entro 4 ore - dati aggiornati al 31/12/2018							
	2017			2018			Diff. 17/18
	tot	entro 4 ore	%	tot	entro 4 ore	%	%
PS CATTINARA	18.491	6.710	36,29%	21.268	7.620	35,83%	-0,46%
PS MAGGIORE	8.007	4.772	59,60%	8.171	4.712	57,67%	-1,93%
ASUITS	26.498	11.482	43,33%	29.439	12.332	41,89%	-1,44%

Codici verdi permanenza entro 4 ore - dati aggiornati al 31/12/2018							
	2017			2018			Diff. 17/18
	tot	entro 4 ore	%	tot	entro 4 ore	%	%
PS CATTINARA	18.491	6.710	36,29%	21.268	7.620	35,83%	-0,46%
PS MAGGIORE	8.007	4.772	59,60%	8.171	4.712	57,67%	-1,93%
ASUITS	26.498	11.482	43,33%	29.439	12.332	41,89%	-1,44%

PS CATTINARA	16.656	6.666	40,02%	18.622	7.487	40,21%	0,18%
PS MAGGIORE	7.833	4.764	60,82%	7.953	4.706	59,17%	-1,65%
ASUITS	24.489	11.430	46,67%	26.575	12.193	45,88%	-0,79%

Per quanto riguarda l'accesso al PS dei codici bianchi e verdi, migliorano rispetto l'anno precedente gli invii da RSA che però rappresentano un numero molto esiguo. Più alto il numero dei pazienti giunti dalla residenzialità (Case di riposo e residenze polifunzionali) che però segnala un aumento nel 2018 rispetto l'anno precedente.

provenienza BIANCHI + VERDI	persone				accessi			
	2017	2018	differenza	variazioni	2017	2018	differenza	variazioni
ALTRO	1.292	1.373	81	6%	1.376	1.452	76	6%
ALTRO OSPEDALE	60	57	-3	-5%	60	57	-3	-5%
CASA DI RIPOSO	1.139	1.246	107	9%	1.616	1.765	149	9%
DOMICILIO	8.035	8.513	478	6%	11.474	12.456	982	9%
RSA	203	190	-13	-6%	218	207	-11	-5%

Si presentano i dati sulle ospedalizzazioni evitabili calcolati con il metodo PQI (indicatori di qualità della prevenzione). Nella prima tabella le informazioni come calcolate per l'obiettivo regionale dal quale, pur essendo ASUITS in miglioramento, si resta lontani dal 115 richiesto. Si nota che il D1, verosimilmente per le caratteristiche della popolazione, si trova già oltre il target.

Tassi di ospedalizzazione evitabile (PQI)	2017	2018	diff	var %	Tasso grezzo
Distretto 1	630	570	-60	-9,52%	108,21
Distretto 2	674	681	7	1,04%	139,51
Distretto 3	760	695	-65	-8,55%	134,33
Distretto 4	697	642	-55	-7,89%	129,76
ASUITS	2.780	2.598	-182	-6,55%	127,90

PQI 1	PQI 3	PQI 5	PQI 7	PQI 8	PQI 10	PQI 11	PQI 12	PQI 13	PQI 14
complicanze a breve termine del diabete	complicanze a lungo termine del diabete	BPC O	ipertensione	scompenso cardiaco	disidratazione	polmonite batterica	infezione delle vie urinarie	angina senza procedure	diabete non controllato

Per completezza si riferiscono i dati relativo al complesso degli indicatori PQI, anche questi in miglioramento. Pure in questo caso i dati del Distretto 1 sono nettamente i migliori.

VALORI Ricoveri per PQI totali

Area	2017	2018	differenza 2018-2017	variazione % 17/18
Distretto 1	734	676	-58	-7,90%
Distretto 2	797	778	-19	-2,38%
Distretto 3	863	782	-81	-9,39%
Distretto 4	818	729	-89	-10,88%
ASUITS	3.235	2.976	-259	-8,01%

TASSO GREZZO x10.000

Area	2017	2018	differenza 2018-2017	variazione % 17/18
Distretto 1	139,22	128,34	-10,88	-7,81%

Distretto 2	164,86	159,38	-5,48	-3,32%
Distretto 3	165,99	151,15	-14,85	-8,94%
Distretto 4	165,12	147,35	-17,78	-10,76%
ASUITS	159,33	146,50	-12,83	-8,05%

Negli anni scorsi rappresentavano una criticità i ricoveri per BPCO, disidratazione e diabete. Come si nota dalle tabelle sottostanti il trend distrettuale è sostanzialmente virtuoso nel 2018 rispetto al 2017.

Ricoveri per BPCO, Disidratazione, Diabete (senza amputazioni)

Numero dimissioni	2017	2018	differenza 2018-2017	variazione % 17/18
Distretto 1	101	92	-9	-8,91%
Distretto 2	143	108	-35	-24,48%
Distretto 3	161	103	-58	-36,02%
Distretto 4	167	118	-49	-29,34%
ASUITS	583	429	-154	-26,42%

PQI	periodo	Distretto 1	Distretto 2	Distretto 3	Distretto 4	ASUITS
BPCO	2017	41	68	99	87	295
	2018	42	54	60	60	216
	2018-2017	1	-14	-39	-27	-79
	var% 18-17	2,44%	-20,59%	-39,39%	-31,03%	-26,78%
DIABETE	2017	23	18	19	25	94
	2018	10	13	15	20	65
	2018-2017	-13	-5	-4	-5	-29
	var% 18-17	-56,52%	-27,78%	-21,05%	-20,00%	-30,85%
DISIDRATAZIONE	2017	37	57	43	55	194
	2018	40	41	28	38	148
	2018-2017	3	-16	-15	-17	-46
	var% 18-17	8,11%	-28,07%	-34,88%	-30,91%	-23,71%

Un altro indicatore è relativo ai ricoveri “potenzialmente” inappropriati.

Ricoveri potenzialmente inappropriati residenti ASUITS

Numero dimissioni	2017	2018	differenza 2018-2017	variazione % 17/18
Distretto 1	1.659	1.533	-126	-7,59%
Distretto 2	1.548	1.395	-153	-9,88%
Distretto 3	1.978	1.768	-210	-10,62%
Distretto 4	1.774	1.562	-212	-11,95%
ASUITS	7.025	6.354	-671	-9,55%

Ricoveri potenzialmente inappropriati per erogatore (con target regionale ≤0,32)

Ricoveri con DRG potenzialmente inappropriato	2017			2018		
	Inapp	Non Inapp	rapporto	Inapp	Non Inapp	rapporto
Disciplina di dimissione						
MEDICINA D'URGENZA	155	737	0,21	86	581	0,15
CARDIOCHIRURGIA	6	585	0,01	2	569	0,00
CARDIOLOGIA	102	1894	0,05	101	1907	0,05
CHIRURGIA GENERALE	474	1626	0,29	502	1692	0,30
CHIRURGIA PLASTICA	106	265	0,40	215	221	0,97
CHIRURGIA TORACICA	9	327	0,03	12	319	0,04
CHIRURGIA VASCOLARE	64	445	0,14	68	409	0,17
DERMATOLOGIA	94	89	1,06	98	75	1,31
EMATOLOGIA	170	193	0,88	91	175	0,52
GASTROENTEROLOGIA				27	24	1,13
GERIATRIA	209	638	0,33	175	694	0,25
LUNGODEGENTI	71	401	0,18	42	334	0,13
MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	42	276	0,15	29	298	0,10
MEDICINA GENERALE	1510	6.290	0,24	1172	5.300	0,22
NEFROLOGIA	25	297	0,08	19	318	0,06
NEUROCHIRURGIA	24	413	0,06	21	506	0,04
NEUROLOGIA	99	555	0,18	84	565	0,15
OCULISTICA	439	11	39,91	453	14	32,36
ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	97	54	1,80	112	50	2,24
ONCOLOGIA	53	211	0,25	24	180	0,13
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	371	1275	0,29	359	1256	0,29
OTORINOLARINGOIATRIA	274	483	0,57	304	509	0,60

PNEUMOLOGIA	10	664	0,02	26	655	0,04
PSICHIATRIA	39	171	0,23	64	248	0,26
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	54	187	0,29	56	202	0,28
TERAPIA INTENSIVA	6	211	0,03	19	228	0,08
UNITA' CORONARICA	9	148	0,06	12	156	0,08
UROLOGIA	445	957	0,46	390	994	0,39
ASUITS CATTINARA E MAGGIORE	4.957	19.403	0,26	4.563	18.479	0,25

Si presentano i dati relativi ai ricoveri per BPCO.

Dal PAL 2019 di ASUITS: *“Questa rilevazione risente in maniera pesante della codifica delle SDO da parte dei reparti di Medicina Ospedaliera e ciò spiega le fluttuazioni del dato certamente non di origine epidemiologica né derivante da scostamenti improvvisi dell’assistenza territoriale. ASUITS si impegna, per il 2019 a ricercare la massima precisione nella compilazione della documentazione. Va aggiunto che, per inquadrare correttamente il fenomeno, è stato impostato un interessante lavoro con i MMG e le loro articolazioni (AFT). Si fa notare in ogni caso che i numeri esaminati sono molto bassi e che una minima variazione dei ricoveri altera di molto il tasso”.*

ricoveri BPCO (con fuga)	2016	2017	2018
Distretto 1	3	10	17
Distretto 2	12	21	18
Distretto 3	15	28	18
Distretto 4	11	25	21
ASUITS	42	87	77

C11A.3.1 ("BPCO")	2016	2017	2018
Target 55 x 100mila ab.			
NUMERATORE	42	87	77
DENOMINATORE	81.674	82.005	82.447
TASSO	51,42	106,09	93,39

Si presentano i dati relativi ai ricoveri per Scompenso

Dal PAL 2019 di ASUITS: *“Considerando che la codifica SDO può essere considerata sommariamente attendibile, il percorso del pz a rischio di ospedalizzazione per scompenso è maggiormente influenzabile dalle strutture distrettuali e specialistiche cardiologiche (per quanto riguarda ASUITS è stato influenzato favorevolmente anche dalla struttura territoriale medico-infermieristica del Centro Cardiovascolare). ASUITS si impegna quindi a proseguire in questa attività mantenendo sotto*

controllo il dato, anche considerando i ricoveri ripetuti e l'appartenenza distrettuale nonché la fascia d'età. Si sa infatti che i pazienti più anziani afferiscono di solito alle Strutture Ospedaliere di Medicina per attività diagnostiche e di inquadramento terapeutico e su questa tipologia di ricoveri si possono costruire percorsi alternativi (mentre i più giovani sono ricoverati in Cardiologia per procedure, dato verosimilmente non comprimibile)".

ricoveri Scompenso Cardiaco (con fuga)	2016	2017	2018
Distretto 1	45	51	42
Distretto 2	55	41	34
Distretto 3	54	59	55
Distretto 4	33	45	39
ASUITS	190	201	171

C11A.1.1 ("scompenso") Target 200 x 100mila ab.	2016	2017	2018
NUMERATORE	190	201	171
DENOMINATORE	81.674	82.005	82.447
TASSO	232,63	245,11	207,41

Non appare ancora sotto controllo l'appropriatezza delle indagini RM muscolo scheletriche per ultra65enni.

RM muscolo scheletriche ogni 1000 residenti ultra65 (target ≤ 24)		
2016	2017	2018
25,24	30,45	25,14

Si riportano i dati relativi ai ricoveri per diabete. Si ricorda che il target sulle amputazioni maggiori è calcolato su base triennale (≤28 casi per milione di residenti).

Dal PAL 2019 di ASUITS: "Si metteranno in atto iniziative di rivalutazione dei casi di amputazioni maggiori per gli anni 2018 e 2019 che essendo numericamente molto pochi verranno analizzati singolarmente per capirne bene le cause ed agire di conseguenza al fine di migliorare la rete e la presa in carico.

Si organizzeranno incontri di formazione per MMG e personale dei distretti dedicati al piede diabetico, con particolare riferimento alla prevenzione, allo screening, alla diagnosi precoce ed al percorso di gestione e presa in carico."

Anno intero ricoveri per diabete (con fuga)	2016	2017	2018
Distretto 1	17	12	5
Distretto 2	11	11	7
Distretto 3	16	14	10
Distretto 4	14	13	13
ASUITS	60	58	43

Anno intero ricoveri Amputazioni Maggiori per diabete	2015	2016	2017	2018
Distretto 1	2	2	2	2
Distretto 2	2	0	1	1
Distretto 3	2	3	3	2
Distretto 4	0	3	6	0
ASUITS	6	6	12	5
DENOMINATORE	236.186	234.955	234.746	234.691
TASSO			34,00	32,65

Si riportano i dati relativi all'assistenza domiciliare

SRD	utenti			accessi		
	2017	2018	Var. 18/17	2017	2018	Var.18/17
Distretto 1	674	747	10,83%	2.843	3.238	13,89%
Distretto 2	758	816	7,65%	3.778	4.148	9,79%
Distretto 3	749	727	-2,94%	2.706	2.510	-7,24%
Distretto 4	652	624	-4,29%	2.614	2.629	0,57%
ASUITS	2.813	2.894	2,88%	11.941	12.525	4,89%

SRD	Utenti con PRI	
	2017	2018
Distretto 1	77%	76%
Distretto 2	50%	46%
Distretto 3	51%	47%
Distretto 4	47%	48%

SID	utenti			accessi		
	2017	2018	Var.18/17	2017	2018	Var.18/17
Distretto 1	1.869	1.988	6,37%	27.873	28.457	2,10%
Distretto 2	1.893	2.120	11,99%	29.892	27.952	-6,49%
Distretto 3	2.663	2.673	0,38%	38.374	36.789	-4,13%
Distretto 4	1.948	1.967	0,98%	33.224	32.209	-3,06%
ASUITS	8.227	8.480	3,08%	129.363	125.407	-3,06%

SID	Utenti con PAI	
	2017	2018
Distretto 1	60%	58%
Distretto 2	56%	51%
Distretto 3	48%	48%
Distretto 4	45%	46%

Si riportano i dati relativi alle dimissioni protette

Dimissioni protette	2017				2018			
	PERSONE	VALUTAZIONE	% PERS	% VAL.	PERSONE	VALUTAZIONE	% PERS	% VAL.
DISTRETTO 1	1.370	3.410	24,68 %	27,13 %	1.324	3.214	22,97 %	25,20 %
DISTRETTO 2	1.591	2.963	28,67 %	23,58 %	1.574	3.070	27,30 %	24,07 %
DISTRETTO 3	1.294	2.334	23,32 %	18,57 %	1.716	3.494	29,77 %	27,39 %
DISTRETTO 4	1.674	3.860	30,16 %	30,72 %	1.589	2.977	27,56 %	23,34 %
TOTALE	5.550	12.567			5.765	12.755		

Si riportano le informazioni relative alle RSA. I dati da notare sono il tasso di occupazione sempre vicino al 100%, il bassissimo indice di turn over (sinonimo di grande efficienza organizzativa) e la degenza media che si mantiene attorno ai 24 giorni. La contrazione dei posti letto ha portato a 150 persone in meno accolte durante il 2018 rispetto al 2017.

2018										
Struttura RSA	PRESENZA MEDIA A GG.	DEGENZA MEDIA	% OCCUP. MEDIA	INDICE DI TURN-OVER	INDICE DI ROTAZIONE	POSTI LETTO MEDI	PRESENZE	ACCOLTI	USCITI per dimissione	USCITI con decesso
CASA VERDE	36,3	24,02	99,81	0,05	14,12	36,3	13.233	551	504	12
IGEA	73,7	25,61	98,63	0,38	13,04	74,8	26.912	1.051	946	29
MADEMAR	70,8	24,58	100,17	-0,04	13,86	70,7	25.832	1.051	952	29
SAN GIUSTO	36,2	24,19	100,68	-0,18	14,17	36,0	13.230	547	496	14
ASUITS	217,0	24,75	99,67	0,09	13,67	217,7	79.207	3.200	2.898	84

2017										
Struttura RSA	PRESENZA MEDIA A GG.	DEGENZA MEDIA	% OCCUP. MEDIA	INDICE DI TURN-OVER	INDICE DI ROTAZIONE	POSTI LETTO MEDI	PRESENZE	ACCOLTI	USCITI per dimissione	USCITI con decesso
CASA VERDE	37,8	22,63	99,34	0,16	15,03	38,0	13.779	609	552	19
IGEA	77,4	25,54	96,99	0,85	12,85	79,8	28.247	1.106	1.003	27
MADEMAR	73,8	25,11	100,10	-0,03	13,53	73,7	26.943	1.073	957	44
SAN GIUSTO	36,0	23,36	99,91	0,02	14,67	36,0	13.128	562	511	14
ASUITS	224,9	24,51	98,85	0,30	13,72	227,5	82.097	3.350	3.023	104

DIFFERENZA 2018-2017

Struttura RSA	PRESENZA MEDIA AGG.	DEGENZA MEDIA	% OCCUP. MEDIA	INDICE DI TURNOVER	INDICE DI ROTAZIONE	POSTI LETTO MEDIA	PRESENZE	ACCOLTI	USCITI per dimissione	USCITI con decesso
CASA VERDE	-1,5	1,39	0,47	-0,11	-0,90	-1,7	-546	-58	-48	-7
IGEA	-3,7	0,07	1,64	-0,47	0,20	-5,0	-1.335	-55	-57	2
MADEMAR	-3,0	-0,53	0,07	-0,02	0,32	-3,1	-1.111	-22	-5	-15
SAN GIUSTO	0,3	0,83	0,78	-0,20	-0,50	0,0	102	-15	-15	0
ASUITS	-7,9	0,25	0,81	-0,22	-0,05	-9,8	-2.890	-150	-125	-20

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Dati 2018

4.772 in contatto con i servizi di salute mentale territoriali, età media 54 anni, 55% sono donne.

1.936 persone visitate in luoghi diversi dalla sede del servizio

20 persone in TSO (12/100.000 abitanti adulti) di cui 1/2 (15 su 33 TSO) attuati nei CSM 24 h

Porte aperte ovunque e non uso di alcuna contenzione fisica

169 utenti impegnati nella formazione e nell'inserimento lavorativo nelle cooperative sociali e nelle imprese for profit, di cui 9 assunti.

160 Budget di salute per programmi terapeutico riabilitativi individuali.

6 (7 ammissioni) persone accolte con un programma semestrale nell'esperienza innovativa della Recovery House.

Il DSM dell'ASUI di Trieste

Il DSM dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste ha un bacino d'utenza di 234.874 abitanti; attualmente comprende 217 operatori, tra cui 124 infermieri e 21 psichiatri.

Si articola in 4 CSM aperti 24 ore su 24, 7 giorni su 7, ciascuno con 4 - 6 letti, che rispondono ognuno dei bisogni di salute mentale di un'area territoriale di circa 60.000 abitanti. I 4 CSM rappresentano, oggi, il cuore del sistema dei servizi triestini.

Il Servizio di Diagnosi e Cura, sito negli edifici dell'Ospedale Maggiore, munito di 6 p.l., funge prioritariamente da filtro per situazioni urgenti notturne, e di norma non ospita per più di 24 ore, rinviando, nel tempo più rapido possibile, al CSM di competenza per l'area dove le persone vivono o ad altri servizi. Il SPDC rappresenta una cerniera essenziale con l'ospedale, e con il sistema 118, di particolare rilievo nell'area dell'urgenza.

Il DSM comprende anche un Servizio di Abilitazione, Residenzialità e REMS, che coordina i programmi di abitare assistito le forme di domiciliarità avanzata il cui scopo principale è incoraggiare il passaggio da situazioni comunitarie alla propria casa, con il sostegno giornaliero necessario. Con il DSM collabora una rete di circa 15 Cooperative Sociali e anche associazioni di familiari, utenti e volontari.

Dal 4 maggio 2015 è stata attivata la funzione REMS (Residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza) con 2 posti presso il Centro Diurno di Aurisina. Si tratta di un'esperienza innovativa di alternativa all'OPG che rappresenta il contributo concreto del DSM dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste al superamento degli OPG in Italia, stabilito dalla legge 81 del 2013. Finora 8 persone residenti in FVG (di cui 1 a Trieste) sono transitate dalla REMS.

Nel mese di giugno 2016 si è completata la chiusura delle ultime 3 residenze site nel comprensorio dell'ex-OP per complessive 19 persone, ricollocate in situazioni di abitare supportato sul territorio sostenute dai budget di salute. Ciò, anche simbolicamente, ha concluso il processo di deistituzionalizzazione e di restituzione alla comunità delle strutture e del parco dell'ex ospedale psichiatrico.

Dati d'attività

Nel 2018 con i servizi del Dipartimento di Salute Mentale sono entrate in contatto 4.772 persone con un tasso standardizzato di 241 persone ogni 10.000 residenti. Le donne sono pari al 55% (2.635) dell'utenza complessiva. Il genere femminile ha una speranza di vita maggiore rispetto a quello maschile per cui le età medie dei due generi si differenziano in maniera pronunciata; per le donne che si rivolgono ai servizi di salute mentale territoriali abbiamo un'età media di 57 anni mentre per gli uomini questa scende a 50 anni. Il 28% (1.350) sono persone al primo contatto con i servizi di salute mentale e oltre la metà (51%, 2.414 persone) presenta un disturbo mentale severo: disturbi nell'area della psicosi, del tono dell'umore, di personalità.

Lo scorso anno il 21,7% (1.936) delle persone in contatto con i servizi di salute mentale territoriali sono state visitate a domicilio e/o in luoghi diversi dalla sede dei servizi di salute mentale, incluso il carcere.

Le prestazioni erogate nel 2018 dal DSM dell'ASUI di Trieste ammontano a 210.389 interventi con una media di 44 prestazioni per utente. Complessivamente il 67,45% degli interventi è effettuato in sede, il 12,59% a domicilio e il resto (19,95%) in una sede esterna.

L'attività territoriale ha realizzato un'infrastruttura a team territoriali (2 per CSM) multidisciplinari con adozione del case management intensivo individuale e di gruppo per circa 400 persone con presa in carico e programmi di cura di più lunga durata.

20 persone sono state ricoverate con le modalità del trattamento sanitario obbligatorio per complessive 316 giornate di ricovero, con un tasso di 9 persone ricoverate in trattamento sanitario obbligatorio ogni 100.000 persone residenti (17 ogni 100.000 è la media nazionale). Il tasso di dimissione da trattamenti sanitari obbligatori (TSO) è uno dei più bassi in Italia inoltre, quasi la metà delle persone in TSO a Trieste sono trattate nei CSM (242 giornate di ricovero) piuttosto che in ambiente ospedaliero.

169 persone sono diventate titolari di borsa di lavoro o hanno partecipato a percorsi di formazione ed inserimento lavorativo promossi dal DSM.

Nel 2018 9 persone sono state assunte a seguito dei percorsi attivati.

400 sono i soci delle cooperative sociali che provengono dall'area dello svantaggio, 1/3 di loro soffre di disturbi mentali severi.

I servizi di salute mentale non fanno uso di alcuna misura di contenzione, come porte chiuse e mezzi meccanici; l'elettroshock è stato abolito all'arrivo del prof. Basaglia.

Costi e personale

Nel 2016, il DSM di Trieste ha speso circa 17 milioni di euro per garantire i servizi di salute mentale. Solo il 6% di questa cifra è stata utilizzata per il SPDC, laddove il 94% è stato impiegato per finanziare i servizi propriamente territoriali. Quasi il 20% è speso per pagamenti diretti agli utenti come sussidi economici, borse di lavoro, attività di tempo libero, e principalmente budget di salute personalizzati, per sostenere persone con problemi complessi (160 persone nel 2018).

I costi reali del DSM mostrano un certo calo sul versante del personale, che in termini assoluti passa da 224 unità del 2009 a 219 di maggio 2018 pur conteggiando i 12 operatori assunti a tempo determinato con fondi regionali per l'attivazione della REMS di Aurisina nel 2016.

Il personale, uomini e donne, ha un età media di 50 anni e questo concorre a far sì che 50 unità siano soggette a limitazioni fisiche certificate o che usufruiscano di permessi della L. 104 per sostenere i familiari in difficoltà.

Innovazioni

Il DSM ha promosso la costituzione del progetto "Qualcosa è cambiato" rivolto ai tardo adolescenti e giovani adulti di età compresa tra i 15 -25 anni a rischio di psicosi o all'esordio psicotico dal 2010, in collaborazione con i Distretti e i servizi per le dipendenze, ed ha proposto nel 2016 un modello innovativo di riorganizzazione dei servizi per la salute mentale in questa fascia d'età.

Dal 2015 sono state introdotte tre innovazioni.

Si è realizzata la costruzione della "casa delle guarigione" (recovery house), un programma innovativo, di partenariato tra utenti, famiglie, operatori del DSM e del privato sociale (associazione San Martino al Campo, cooperativa Germano) per offrire un'esperienza di ospitalità transizionale e supporto intensivo ai percorsi di ripresa di persone giovani, che ha già coinvolto quattro gruppi di 6 persone ciascuno con esiti positivi valutati da una ricercatrice dell'Istituto di Scienze e Tecnologie della Cognizione del Centro Nazionale Delle Ricerche.

Si è sperimentata l'introduzione, nelle pratiche del DSM, dell'approccio Evidence Based del Dialogo Aperto sviluppato in Finlandia, uno dei più innovativi a livello internazionale. Questo attraverso la partecipazione ad un progetto CCM 2014 con la ASL di Torino.

Gruppo Funzionale per il miglioramento della qualità degli interventi sull'area della crisi e dell'esordio

Presso il SPDC è stato attivato il Servizio di Trattamento Intensivo Domiciliare (STID) che prevede un'equipe di crisi per il trattamento domiciliare. Lo STID ha la finalità generale di migliorare la qualità degli interventi sull'area della crisi e dell'esordio, relativamente alle connessioni di sistema tra CSM ed SPDC e all'implementazione di approcci proattivi, domiciliari e di rete (anche secondo il Dialogo Aperto).

Tale progetto si configura come una funzione del SPDC per "garantire una risposta alla domanda di crisi che perviene al servizio, attraverso:

- a. valutazione e presa in carico della crisi psichiatrica all'esordio e di quanto non afferisce direttamente come domanda urgente ai CSM;
- b. coordinamento dell'area crisi del DSM a garanzia del miglioramento continuo di qualità in termini di tempestività, accessibilità, mobilità, flessibilità, continuità, in particolare privilegiando la domiciliarità ed evitando l'uso del posto letto del SPDC;
- c. favoreggiamento del passaggio o della ripresa in carico al CSM di competenza territoriale nei tempi più rapidi possibili in ragione della risoluzione della crisi.

E' stato avviato un intenso lavoro di innovazione e rilancio dell'attività e dei programmi del DSM, che si è dato uno strumento innovativo (Comitato di Partecipazione) per informare, discutere e consultare cittadini ed associazioni insieme con gli operatori dei servizi.

Le attività abilitative e di inclusione sociale, realizzate col concorso di associazioni di volontariato e di promozione sociale della città, sono state riorganizzate nel c.d. "Centro Diurno Diffuso", con oltre 20 luoghi e 6 aree di attività, dal benessere fisico alla partecipazione alle attività di aggregazione all'inserimento lavorativo, ai programmi di genere alle attività espressive e culturali.

14 persone con esperienza diretta del disturbo hanno completato un corso ENAIP di 300 ore sull'argomento e si stanno progressivamente inserendo come operatori del supporto tra pari (peer-support worker) nelle attività abilitative. 2 di queste persone sono state assunte dalla cooperazione sociale per affiancare il personale aziendale nell'accoglienza della domanda nei servizi di salute mentale territoriali e per contribuire a finalizzare i tempi della permanenza nel CSM dell'utenza.

Il DSM dell'ASUITS come Centro Collaboratore OMS per la Ricerca e la Formazione

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha confermato al Dipartimento di Salute Mentale dell'ASUITS il ruolo di Centro collaboratore per il periodo 2014 - 2018. Si tratta dell'unica struttura al mondo individuata dall'OMS per aiutare lo sviluppo di servizi di comunità e l'innovazione nel settore della salute mentale.

Il DSM ha collaborato, dal 1987 a oggi, con operatori della salute mentale in molti luoghi del mondo, dall'America Latina all'Africa, ai Paesi europei martoriati dalle guerre, ma anche in quelli in repentino sviluppo economico. Sono in corso in particolare progetti finanziati con Argentina, Serbia e Montenegro, e il programma Quality Rights con paesi come India e Malaysia.

Tra i compiti assegnati al Centro anche quello di implementare il ruolo della Scuola dedicata a Basaglia, capace di portare a Trieste per formarsi ogni anno diverse centinaia di operatori, ricercatori e direttori di servizi e ONG da tutto il mondo. L'edizione che si è tenuta a dicembre dello scorso anno ha visto la presenza di oltre 250 iscritti provenienti da 22 nazioni mentre durante lo scorso anno 559 persone sono venute in visita a Trieste per conoscere quant'è rimasto dell'esperienza basagliana di deistituzionalizzazione e lo stato dei servizi di salute mentale territoriali. L'OMS ha chiesto a Trieste di sviluppare un compendio delle best practices in salute mentale di comunità nell'ambito del programma Quality Rights. E' stato costituito nel 2015 un gruppo di lavoro sulle attività internazionali che sta formando operatori del DSM di ASUITS e che negli anni ha coinvolto tutti gli altri DSM regionali.

Il 21 – 23 giugno 2018 presso il teatrino "Franco e Franca Basaglia" si è tenuto il convegno "Democrazia e salute mentale di comunità" per ricordare la trasformazione paradigmatica avviata dalla legge di riforma nel paese e nel mondo. L'evento ha visto la partecipazione di oltre 500 persone provenienti da tutto il mondo a parlare di diritti e di democrazia, a riflettere sulla centralità dei bisogni e dei desideri: a interrogarsi su tutto ciò che si immagina negato alle persone con disturbo mentale.

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE

Il DDD nel corso del 2018 ha continuato a registrare un costante aumento dei soggetti presi in carico per problematiche da dipendenza, trend più evidente soprattutto nella fascia della popolazione under 25.

La stessa tendenza si registra anche per il **CENTRO MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE** che negli ultimi anni ha ampliato la sua offerta con la possibilità di vaccinazione anti HPV ed epatite A per i soggetti a rischio, prestazione offerta su richiesta in anonimato.

I percorsi di presa in carico assicurati dalle équipes multiprofessionali risultano a media, alta ed altissima intensità:

- a. **DIPENDENZE DA SOSTANZE ILLEGALI:**Il servizio, aperto 7/7 offre interventi di diagnosi, cura, riabilitazione socio lavorativa con interventi ambulatoriali, territoriali, domiciliari anche sulle 24 ore, programmi di tipo residenziale presso Comunità Terapeutiche convenzionate regionali e nazionali e attivazione di programmi di misura alternativa alla detenzione.

Nel 2018 la durata media della presa in carico è stata di 930 giorni (anno 2017: n. 1.380) , con una **media prestazionale annua di 270 prestazioni** (anno 2017: n. 235). Tali dati rendono evidenti i risultati degli importanti interventi di riorganizzazione, riallocazione ed ottimizzazione delle risorse che, si precisa, nel corso del 2018, sono state inferiori rispetto all'anno precedente.

- b. **DIPENDENZE DA SOSTANZE LEGALI** . Il servizio, aperto 5/7 offre interventi di diagnosi, cura, riabilitazione socio lavorativa con interventi ambulatoriali, territoriali, domiciliari anche sulle 24 ore, programmi di tipo residenziale presso la Residenza Sanitaria Alcolologica e le Residenze Intermedie per Alcolisti e attivazione di programmi di misura alternativa alla detenzione. (alcol, gioco d'azzardo patologico, tabagismo): la durata media della presa in carico nel 2018 è stata di 237 giorni, con una **media prestazionale annua di 135 prestazioni**.

Il DDD assicura inoltre **ATTIVITÀ ACCERTATIVA DI TIPO MEDICO LEGALE** (controlli di 2° livello per lavoratori con mansioni a rischio, visite specialistiche per la Commissione Medica Locale Patente, valutazioni per porto d'armi, per le pratiche di adozione, per programmi richiesti dalla Prefettura ex art. 75 e 121, per accesso alla carriera militare, etcc)

Tale attività è in costante aumento: nel 2017 sono stati garantiti 527 percorsi, con n. 6.692 prestazioni, nel 2018 i percorsi sono stati 685 e le prestazioni erogate n. 9.714.

DATI UTENZA	2018	2017	2016
(fonte dati: Piattaforma MFP5)			

	TOTAL I	UOMIN I	DONN E	TOTAL I	UOMIN I	DONN E	TOTAL I	UOMIN I	DONN E
SERVIZI PER DIPENDENZE	2800	2024	776	2724	1995	769	3071	2260	802
CENTRO MST	1912	1223	689	1822	1192	630	1767	1167	600
TOTALE DIPARTIMENT O	4712	3247	1465	4546	3187	1399	4838	3427	1402

	TOTAL I	UOMIN I	DONN E	TOTAL I	UOMIN I	DONN E	TOTAL I	UOMIN I	DONN E
SOSTANZE ILLEGALI	1412	1049	363	1396	996	400	1228	931	286
<i>over 25</i>	1225	931	294	1229	889	340	<i>1062</i>	<i>822</i>	<i>229</i>
<i>under 25</i>	187	118	69	167	107	60	<i>166</i>	<i>109</i>	<i>57</i>
CARCERE	101	91	10	111	98	13	105	95	10
ALCOL	1024	765	259	1097	819	278	1104	842	265
GAP	192	152	40	141	114	27	110	91	19
TABACCO	410	223	187	344	169	175	343	176	167
TOTALE UTENTI CON DIAGNOSI DI DIPENDENZA PATOLOGICA	3139	2280	859	3089	2196	893	2890	2135	747

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

L'attività della S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro ha garantito il raggiungimento degli obiettivi previsti nei LEA e, anche a fronte di contesti ad alto rischio, quali in particolare l'attività portuale, la siderurgia, la costruzione di grandi motori, ha raggiunto significativi risultati, collocandosi tra le aree a livello nazionale con minor incidenza di infortuni mortali. È stata referente di importanti progetti nell'ambito del CCM e dei piani di ricerca INAIL, si ricorda in particolare i progetti sulle strutture residenziali per anziani, in collaborazione con la S.C. Igiene degli alimenti e nutrizione, la S.C. Igiene e Sanità Pubblica e la S.S.D. Sicurezza Impiantistica, e sulla prevenzione nel comparto marittimo portuale ove, a fronte di un incremento delle attività e delle merci mobilitate, è stata ottenuta una significativa riduzione degli infortuni sul lavoro. Estremamente importante inoltre è stato l'impegno legato alle indagini relative alle neoplasie amianto-correlate, che nella nostra area rappresentano il terribile esito delle attività svolte in provincia nella seconda metà del secolo scorso.

La S.C. Igiene e Sanità Pubblica nel corso del 2018 ha dovuto affrontare impegni sempre maggiori, che hanno comportato un enorme impegno, si ricorda in particolare la problematica legata alle sempre maggiori attività di igiene richieste anche dalla Prefettura a seguito del rintraccio di migranti giunti attraverso la c.d. "rotta balcanica", all'applicazione del D.L. 73/2017 ed all'offerta vaccinale richiesta dai recenti disposti. In una fase di transizione relativa al ricambio del personale ed alla comparsa di nuove emergenze (arbovirosi, scabbia, tubercolosi, ecc.) un eccezionale impegno è stato speso nella costituzione della rete di collaborazione interaziendale e nella redazione di protocolli di intervento aggiornati e condivisi. Si ricorda in particolare che la Struttura è referente regionale dell'attività relativa alle operazioni di disinfestazione dalle zanzare. Nel corso del 2018 un grande impegno è stato richiesto per l'attività mirata alla riclassificazione delle residenze per anziani di cui al Titolo X del D.P.Reg. 144/2015, attività particolarmente rilevante, stante il fatto che ben il 45% delle strutture presenti nella nostra regione sono collocate nel territorio di competenza dell'ASUITs.

La S.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione nell'ultimo anno ha sofferto della carenza di personale legata alla cessazione del rapporto di lavoro di molti operatori, non ancora coperta da nuove assunzioni, importante è stata l'attività svolta, in collaborazione con le altre Strutture dipartimentali sopra citate, mirata a garantire gli aspetti igienici e le qualità nutrizionale dei cibi offerti nell'ambito della ristorazione collettiva, rientrando nella progettualità di una delle aree tematiche del programma *Workplace Health Promotion (WHP)*.

Le Strutture veterinarie, che nel 2018 sono state impegnate in un importante percorso di abbandono dell'archiviazione in cartaceo a favore dell'archiviazione in digitale, hanno svolto le attività di competenza garantendo le attività previste per i controlli delle condizionalità, è stato garantito il controllo degli Allevamenti per TBC bovina, brucellosi bovina/bufalina e ovicaprina. È stata inoltre svolta attività di georeferenziazione e verifica delle condizioni igienico-sanitarie delle colonie feline, è stato seguito il percorso di verifica dell'efficacia e della appropriatezza dei controlli ufficiali effettuati dal personale della Struttura e sono stati effettuati i controlli ufficiali negli stabilimenti riconosciuti CE per la valutazione della efficacia della formazione del personale alimentarista in materia di igiene e procedure di lavoro, adottando strumenti specifici.

5.1 Tabella e Indicatori LEA

N.	Definizione	Standard Obiettivo	2017	2018
1	PREVENZIONE: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base	≥ 95%	89,7%	90,2
1.a	Difterite-tetano	≥95%	90,5%	91,0%
1.b	Antipolio	≥ 95%	90,6%	91,0%
1.c	Antiepatite B	≥95%	89,7%	90,2%
2	PREVENZIONE: Vaccinazioni raccomandate MPR	≥ 90%	85,6%	89,5%
3	PREVENZIONE: Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	≥70%	47,55%	47,8
7	PREVENZIONE: Costo pro-capite assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	≥ 85	48,42	88,9
8	TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO: Percentuale di unità controllate sul totale di unità da controllare	≥ 5%	5,2%	5,15 %
9	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina	≥ 98%	100%	100%
10.a	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi bovina/bufalina	≥ 98% del 20% degli allevamenti	100%	100%
10.b	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina	≥ 98% del 10% dei capi	150%	100%
11	SANITA' ANIMALE: Percentuale di aziende ovicaprine controllate (3%) per anagrafe ovicaprina	≥ 98% del 3% delle aziende	33%	100%
12	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	≥ 98%	98%	100%
13	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale di unità controllate sul totale delle imprese alimentari registrate	≥ 20%	14%	14,3%
14	DISTRETTUALE: Tassi di ospedalizzazione evitabile con la metodologia sviluppata dall'Agenzia statunitense	Somma indicatori 14.a - 14.i ≤ 115	136,7	127,90

N.	Definizione	Standard Obiettivo	2017	2018
	AHRQ per i Prevention Quality Indicators (PQIs): Indicatore complessivo da 14.a a 14.i			
15	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati in ADI secondo aggiornamento griglia lea 2016	≥ 3,8%	2,90	2,96
16	HOSPICE: Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)	>1	2,2	2,2
17	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti (>=65 anni)	<=24	30,45	25,14
18	ASSISTENZA FARMACEUTICA Incidenza di sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (anti-ipertensivi)	<= 30 %	34,33	34
19	ASSISTENZA FARMACEUTICA Consumo pro –capite di farmaci inibitori di pompa protonica	25 up pro cap	22,64	21
20	SALUTE MENTALE: Utenti in carico nei centri di salute mentale per 1.000 ab.	≥ 10	20,4	20,4
21	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	≥38%	35,35	38,9
22	Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (allegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza un regime ordinario	<= 0,32	0,26	0,25
23	Percentuale parti cesarei	<20%	NON PERTINENTE	NON PERTINENTE
24	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 48h in regime ordinario	>70%	75,39	79,35
25	EMERGENZA: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	≤ 20'	14'31"	14' 07"

6 Politiche del personale

6.1 Relazione sulla Manovra del personale

La manovra del personale 2018, approvata nell'ambito del Piano Attuativo Locale con Decreto n. 253 dd. 29.03.2018, si è conformata alle disposizioni di cui alle Linee di gestione del SSR per l'anno 2018, approvate in via definitiva con D.G.R. n. 185 dd. 02.02.2018, secondo le quali il governo delle risorse umane andava pianificato in coerenza con l'evoluzione degli assetti organizzativi e istituzionali delineatisi in attuazione della legge di riforma sanitaria 17/2014 e nell'ottica di una gestione delle risorse umane efficiente che valorizzasse le competenze in relazione alle missioni aziendali e garantisse la tutela e la salvaguardia della salute dei lavoratori, realizzando conseguentemente l'ottimizzazione delle risorse finanziarie assorbite.

Come richiesto dalle citate Linee, nell'ambito della Manovra 2018 l'A.S.U.I.TS ha evidenziato la dotazione organica, espressa in termini quali-quantitativi, esistente alla data del 31.12.2017 e quella prevista al 31.12.2018, tenendo conto dell'esigenza di rispetto della vigente normativa nazionale in materia di contenimento dei costi del personale dipendente e di blocco delle risorse destinate al trattamento accessorio dello stesso, fatti salvi gli effetti dei trasferimenti di funzioni tra enti regionali.

Nel dettaglio, il costo del personale messo a preventivo era stato fissato in **€ 113.231.363** (voci fisse, esclusi i fondi) derivanti dal dato di chiusura dell'esercizio 2017, detratto del valore relativo ai trasferimenti di funzioni all'E.G.A.S., definito dalle citate Linee.

In corso d'anno, l'Azienda ha comunque messo in atto una complessiva strategia di ulteriore contenimento dei costi, attraverso una riorganizzazione di attività in alcuni settori, il cui esito è riscontrabile soprattutto nel dato di chiusura dell'esercizio 2018, relativamente alla forza di personale dipendente, che si è attestato a **4.229** unità, come da tabella analitica di seguito riportata. Un tanto dimostra, rispetto alla chiusura dell'anno 2017, una contrazione del personale in forza pari a **92** unità.

Nell'ultimo trimestre del 2018, la manovra è stata realizzata in armonia con le disposizioni regionali di cui alla nota prot. n. 18613 del 05.10.2018, con la quale la Direzione Centrale Salute ha stabilito un percorso di preventiva autorizzazione regionale alle assunzioni di personale per le Aziende del SSR che proiettavano un risultato d'esercizio in perdita, nel II rendiconto economico infrannuale.

Manovra 2018 quali-quantitativa (programmata e realizzata):

Ruolo e profilo	Cat	Forza al 31/12/2017	Manovra programmata PAL 2018		Manovra realizzata		Forza al 31/12/2018
			Assunzioni previste	Cessazioni previste	Assunzioni 2018	Cessazioni 2018	
RUOLO SANITARIO:							
Medici		619	29	24	33	47	605
Odontoiatri		3			1	1	3
Veterinari		10					10
Dirigenti sanitari:							

Chimici		1					1
Farmacisti		13					13
Biologi		12	1		3		15
Psicologi		49	1	1	4	5	48
Fisici		8		1		1	7
Dirigenti professioni sanitarie		10	1		1	1	10
TOTALE Dirigenti Ruolo Sanitario		725					712
Collab. prof.li sanit. Esperti:							
Infermieri	DS	56		3		4	52
Assistenti sanitari	DS	7					7
Ex. 8 BIS	DS	2					2
Tecnici sanitari di lab. biomedico	DS	1					1
Tecnici radiologia	DS	3		1		1	2
Fisioterapisti	DS	4		2		2	2
Tecnici prevenzione nei luoghi di lavoro	DS	5					5
Collab. prof.li sanitari:							
Infermieri	D	1568	31	31	64	82	1550
Ostetriche	D	17	3	2	3	2	18
Assistenti sanitari	D	39					39
Dietisti	D	9					9
Podologi	D	1					1
Igienisti dentali	D	1					1
Tecnici sanitari labor. biomedico	D	119	4	4	21	5	135
Tecnici radiologia	D	96	4	6	6	8	94
Tecnici audiometristi	D	2			1		3
Tecnici neurofisiopatologia	D	24	2	2	2	2	24
Odontotecnici	D	2					2
Tecn. Fisiopat. Cardiocircolatoria	D	8				1	7
Fisioterapisti	D	108	3	3	3	6	105
Terapisti neuro e psicomotricità	D	2					2

Logopedisti	D	20	2		2		22
Ortottisti	D	3			1		4
Tecnici educaz. e riabilit. psichiatr.	D	9					9
Terapisti occupazionali	D	3				1	2
Educatori Professionali	D	1	1		1		2
Massaggiatori non vedenti	D	1					1
Tecnici prev. amb. e luoghi di lavoro	D	23				1	22
Altri tecnici	D	6				6	
TOTALE collaboratori prof.li sanitari		2140					2123
Inf. Generici Esperti	C	83		12		16	67
Inf. Gen. Psichiatrici Esp.	C	9				1	8
TOTALE ruolo sanitario Comparto		2232					2198
TOTALE RUOLO SANITARIO		2957					2910
RUOLO PROFESSIONALE:							
Ingegneri		13	2		3	1	15
RUOLO TECNICO:							
Dirigenti tec. - sociologi							
Dirigenti tec. - analisti							
Dirigenti tec.- statistici							
Dirigenti tec. assistenti sociali		1					1
Collaboratori prof.li - assistenti sociali esperti	DS	1		1		1	
Collaboratori tecnici prof.li esperti	DS	2		1		1	1
Collab. tecnici prof.li esperti - programmatori	DS	1					1
Collaboratori prof.li - assistenti sociali	D	28			1	1	28
Collaboratori tecnici professionali	D	44		6		9	35
Collaboratori tecnici prof.li - programmatori	D	4					4
Assistenti tecnici	C	31		1		1	30
Programmatori	C	1					1

Operatori tecnici spec esperti	C	15		1		1	14
Operatori tecnici spec esperti- Autisti	C	22				1	21
Operatori socio-sanitari (OSS)	BS	562	12	12	38	31	569
Operatori tecnici specializzati	BS	35		4		5	30
Operatori tecnici specializzati- Autisti	BS	26		1		1	25
Operatori tecnici	B	69	3	4		5	64
Operatori Tecnici - Add Ass. (OTA)	B	11					11
Ausiliari specializzati	A	122	3	9	8	12	118
TOTALE RUOLO TECNICO		975					953
RUOLO AMMINISTRATIVO:							
Dirigenti amm.vi		18	1		1		19
Coll. amm.vi prof.li esperti	DS	27		1		2	25
Coll. amm.vi prof.li	D	83	4	5		8	75
Ass. amministrativi	C	130	8	15	14	19	125
Coadiutori amm.vi esperti	BS	57		2		4	53
Coadiutori amm.vi	B	60		4		6	54
Commessi	A	1		1		1	
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO		376					351
TOTALE GENERALE		4321	115	160	211	303	4229

Appare evidente come le maggiori assunzioni, rispetto alla programmazione, siano state dovute ad una mole di cessazioni di gran lunga superiore a quelle note al momento della stesura della manovra. Ciò non di meno, la severa valutazione di ogni singola esigenza e le già citate riorganizzazioni hanno portato alla complessiva riduzione di 92 unità di personale.

Progettualità regionali

Di seguito si riporta l'elenco del personale in servizio acquisito per le specifiche progettualità regionali a fianco indicate.

L.R. 7/09 – Liste d'attesa:

1 Dirigente medico otorinolaringoiatra

1 Dirigente medico Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza (L.R. 7/09 – Liste d'attesa)

1 Collaboratore prof. sanitario – Audiometrista (cat. D) (L.R. 7/09 – Liste d'attesa)

Disturbi comportamento alimentare - Autismo:

1 Dirigente psicologo

1 Collaboratore prof. sanitario – Logopedista

1 Collaboratore prof. sanitario – Educatore professionale

La spesa sostenuta relativamente ai suddetti rapporti di lavoro è analiticamente esplicitata nelle tabelle allegate.

I costi del personale

Nel valutare la spesa del personale, va tenuto conto che nel corso del 2018 si è inevitabilmente registrato un significativo aumento dei costi fissi del personale rispetto alla chiusura 2017, dovuto interamente all'avvenuto rinnovo contrattuale (CCNL del comparto dd. 21.05.2018).

Il dato finale del costo del personale, quale consuntivo 2018, ammonta a **€ 114.792.767,25**. Tenendo conto tuttavia del costo del rinnovo contrattuale, quantificato in **€ 2.986.421,59** si evidenzia una sensibile riduzione dei costi del personale, rispetto al preventivo (**€ 113.231.363**).

Realizzazione delle procedure di stabilizzazione ex D.Lgs. 75/17 e s.m. e i.

Premesso che, in attuazione dell'art. 36 del D.Lgs. n. 165/01 e s.m.e.i., lo strumento ordinario di acquisizione consiste nella assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, la manovra tiene conto anche delle procedure di stabilizzazione di cui al D.Lgs. 75/17 e s.m. e i.

A seguito dell'adozione della dotazione organica dell'A.S.U.I.TS, l'Azienda ha programmato il processo di stabilizzazione – adottando il decreto n. 910 dd. 28.12.2017 - suddividendolo in più fasi:

- I. prima definizione del fabbisogno aziendale cui fare riferimento per poter dar corso alle procedure di stabilizzazione;
- II. attuazione di una ricognizione interna d'ufficio per l'iniziale individuazione del personale in servizio presso l'Azienda di cui sia già in conoscenza diretta della stessa il possesso dei requisiti previsti dal c. 1 dell'art. 20 e nei confronti del quale si possa dar corso all'assunzione a tempo indeterminato in quanto precedentemente assunto a tempo determinato tramite una procedura concorsuale pubblica per esami e/o titoli;
- III. analoga ricognizione rivolta al personale infermieristico e tecnico professionale addetto all'assistenza ed in servizio presso l'Azienda, riconducibile alla casistica contemplata dalla norma stessa e dal paragrafo 3.2.8 della citata circolare del Dipartimento della Funzione Pubblica, per il quale si rende necessario verificare la presenza di servizi prestati presso altri Enti del SSN, concorrenti al raggiungimento dei tre anni di anzianità complessiva maturati negli otto anni precedenti al 31/12/17 e richiesti per accedere alle procedure di stabilizzazione;
- IV. identificazione di casi riconducibili alle tipologie contemplate dal c. 2 dell'art. 20 e per i quali l'accesso all'eventuale stabilizzazione è vincolato al superamento di una procedura concorsuale riservata, da bandire nel triennio 2018 – 2020;
- V. indizione delle procedure di cui alla fase precedente, nel rispetto del limite massimo di copertura del 50% delle assunzioni pianificate in sede quantificazione del fabbisogno nel triennio 2018/2020.

A seguito dell'intervento della L. 27 dicembre 2017, n. 205, dell'emanazione delle nuove indicazioni ministeriali (circolare 1/2018) e dell'adozione dei protocolli regionali in materia, si è provveduto ad un aggiornamento della ricognizione di cui ai suddetti punti I e II rispetto al personale dirigenziale in possesso dei requisiti.

Tenendo conto di un tanto, l'Azienda ha quindi adottato il provvedimento n. 227/2018 di definizione di modalità e criteri per la determinazione del fabbisogno di personale, in relazione alle procedure di stabilizzazione di cui al D.Lgs. 75/17 e s.m. e i. per il triennio 2018-2020.

Parallelamente, nei tempi previsti dai suddetti indirizzi regionali, si è proceduto alla pubblicazione di un comunicato indirizzato ai potenziali interessati al momento "esterni", per procedere alla ricognizione di ulteriore personale attualmente non più in servizio presso l'Azienda, ma che vi abbia comunque prestato servizio successivamente al 28.08.2015 e risulti in possesso dei requisiti stabiliti dalla normativa in oggetto.

Al momento, con Decreti n. 910/2017, 154/2018, 325/2018 e 516/2018, si è dato corso alle fasi I e II, esitate nell'acquisizione diretta a tempo indeterminato delle seguenti n. 37 unità già presenti a tempo determinato, riducendo pertanto di altrettante unità il personale precario:

Dirigente medico	6
Dirigente Assistente sociale	1
Dirigente psicologo	2
Infermiere	13
Fisioterapista	1
OSS	8
Ausiliari	3
Assistente amministrativo	1
Collaboratore amministrativo	4

Nel prosieguo, pertanto, si procederà all'eventuale ulteriore stabilizzazione di personale, quale assunzione diretta ai sensi dell'art. 20 c. 1 del D.Lgs. 75/17 e s.m. e i., nonché all'avvio delle procedure di cui al comma 2 del medesimo art. 20, riservate al personale, anche non più dipendente dell'Azienda, in possesso dei requisiti.

Il tutto verrà comunque realizzato entro i limiti del fabbisogno aziendale, nonché previo accertamento della compatibilità economica, in relazione all'andamento dei costi del personale rispetto ai vincoli dettati dalla programmazione regionale.

Personale somministrato

Al 31.12.2018 erano attivi i seguenti rapporti di lavoro somministrato:

1 Collaboratore amministrativo cat. D (Distretti)

3 Collaboratore amministrativo cat. D (SC Approvvigionamenti e gestione servizi)

1 Collaboratore amministrativo cat. D (Direzione servizi sociosanitari)

- 1 Collaboratore amministrativo cat. D (SC Cardiochirurgia)
- 4 Collaboratori tecnici cat. D (Regione F.V.G.)
- 1 Assistente amministrativo cat. C (SC Informatica e telecomunicazioni)
- 3 Coadiutori amministrativi cat. B (Servizio CUP)
- 2 Coadiutori amministrativi esperti cat. BS (Servizio CUP)
- 1 Coadiutore amministrativo cat. B (Direzione sanitaria)
- 2 Coadiutori amministrativi esperti cat. BS (SC Approvvigionamenti e gestione servizi)
- 1 Coadiutore amministrativo esperto cat. BS (SC Approvvigionamenti e gestione servizi)
- 1 Coadiutore amministrativo esperto cat. BS (SC Economico finanziaria)
- 1 Coadiutore amministrativo esperto cat. BS (SC Assistenza farmaceutica)
- 1 Coadiutore amministrativo esperto cat. BS (SC Informatica e telecomunicazioni)
- 5 Operatori tecnici cat. B (Magazzino scorte varie)

GESTIONE FONDI CONTRATTUALI

In applicazione delle direttive per la redazione del bilancio 2018, si è proceduto all'accantonamento al fondo incentivazioni del personale dipendente dell'incremento fino all'1% (come tetto massimo) del monte salari, in quanto è stato accertato a consuntivo un utile d'esercizio.

Applicazione art. 23, c. 2 D. Lgs. 75/2017

Nella definizione dell'ammontare complessivo dei fondi per il trattamento accessorio del personale dipendente è stato applicato quanto disposto dall'art. 23, c. 2 del D.Lgs. 75/2017, come si evince dalle tabelle di quantificazione dei fondi contrattuali 2018 allegate.

Per quanto concerne il personale del Comparto, l'evidenza del rispetto del limite imposto dalla norma è stata rilevata in apposita tabella allegata, essendo stata ridisegnata l'architettura dei fondi contrattuali a decorrere dal 01.01.2018, ad opera del CCNL dd. 21.05.2018.

Articolo 9 *quinquies* D.L. 78/2015, convertito nella L. 125/2015

In applicazione di quanto previsto dall'art. 9 *quinquies* D.L.78/2015, convertito nella L.125/2015, è stato quantificato l'importo pari ai risparmi di trattamento accessorio derivante dalla diminuzione delle strutture operata dalla prima applicazione dell'Atto Aziendale di ASUI TS.

L'importo quantificato in ciascun fondo di competenza viene destinato ad economia di bilancio per l'esercizio di riferimento, nelle more del nuovo Atto Aziendale che sarà adottato a seguito della istituzione dell'ASU GI, in applicazione della L.R. 27 dd. 17.12.2018.

Rendicontazione delle risorse aggiuntive regionali per il personale

Il rendiconto dell'utilizzo delle risorse aggiuntive regionali, attribuite per l'esercizio 2018, è stato effettuato secondo le tabelle allegate, al lordo delle trattenute ai sensi dell'art. 71, c. 1, L.133/2008.

Si evidenzia che l'intero importo messo a disposizione dalla Regione per le risorse aggiuntive regionali delle tre aree contrattuali è stato impegnato per progettualità specifiche ed aggiuntive ed in piena coerenza con quanto previsto dall'art. 18, c. 2 del D.Lgs.150/2009 e s,m. e i.

6.2 Piano della formazione

FORMAZIONE 2018

Premessa

Il Piano della Formazione (PFA) 2018 ha dato continuità a quanto previsto dagli atti di programmazione 2017, ha elaborato l'offerta formativa tenendo conto anche delle Linee di Gestione regionali 2018 con l'obiettivo di garantire un elevato livello di integrazione (interdisciplinare, interprofessionale, intersettoriale) per la realizzazione di obiettivi reciprocamente condivisi.

Gli obiettivi formativi per l'anno 2018 sono stati in linea sia con gli obiettivi ECM Nazionali, con la normativa vigente, che con quelli Strategici aziendali definiti dalle Direzione strategica e recepiti dal Comitato Scientifico del Provider.

Il Piano Formativo è stato elaborato tenendo conto delle seguenti necessità:

- sostenere le azioni che implicano innovazione e cambiamento organizzativo
- valorizzare strategie e metodologie formative di dimostrata efficacia
- sostenere la crescita del sistema formazione aziendale favorendo le occasioni di scambio di esperienze e confronto tra i professionisti, al fine di rendere omogenei comportamenti, procedure e percorsi assistenziali allineandoli verso le eccellenze.

I percorsi formativi realizzati hanno orientato la popolazione aziendale a sviluppare azioni di miglioramento continuo della qualità, nelle sue dimensioni clinico assistenziali, tecniche, gestionali e relazionali, in funzione dei cambiamenti sistemici in atto, di breve, medio o lungo periodo.

L'ASUITS ha garantito equità di accesso agli eventi formativi, nell'ottica delle pari opportunità tra generi, consentendo la partecipazione e l'accesso ai percorsi formativi con una programmazione in più edizioni. I principi di equità accessibilità e facilitazione dell'accesso della conoscenza dell'offerta formativa sono obiettivi esplicitati dalla specifica politica nell'ambito del sistema di Qualità.

Gli elementi costitutivi del Piano formativo 2018 sono stati definiti dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione socio-sanitaria, politiche sociali e famiglia e condivisi con tutti i Responsabili dei Servizi Formazione delle Aziende del SSR FVG.

Il PFA è stato pubblicato nell'intranet aziendale in veste di Catalogo Formativo al fine di renderne di più agevole la consultazione. Le proposte formative elaborate attraverso l'analisi del fabbisogno formativo sono state categorizzate in tre macro obiettivi così come sono stati definiti dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua:

- Obiettivi formativi tecnico-professionali:** finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel settore specifico di attività, acquisendo crediti formativi inerenti eventi specificatamente rivolti alla professione o alla disciplina di appartenenza
- Obiettivi formativi di processo:** finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie. Questi obiettivi si rivolgono dunque ad operatori ed équipe che intervengono in un determinato segmento di produzione

- c) **Obiettivi formativi di sistema:** finalizzati allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari. Questi obiettivi si rivolgono di norma, a tutti gli operatori avendo quindi caratteristiche interprofessionali.

RENDICONTAZIONE ATTIVITA' FORMATIVA 2018

I dati del presente report si riferiscono alle attività formative in sede del 2018 organizzate dal Provider ECM FVG ASUITS.

Tab. 1

Erogazione eventi formativi

	Eventi ECM	Eventi NON ECM	totale
Formazione residenziale (FR)	114	26	140
Formazione sul campo (FSC)	144	3	147
Formazione a distanza (FAD)	4	-	4
totale	262	29	291

Dai dati rappresentati nella Tab.1 si evince che il numero di iniziative residenziali e di formazione sul campo complessive ammonta a 291, delle quali il **50,52 %** è costituito dalla **formazione sul campo**. Si segnala il **progressivo significativo incremento della FSC che nel 2018 ha superato il 50%**.

Tab. 2

Erogazione edizioni

	Edizioni ECM	Edizioni NON ECM	totale
Formazione residenziale (FR)	470	276	746
Formazione sul campo (FSC)	144	3	147
Formazione a distanza (FAD)	4	-	4
totale	618	279	897

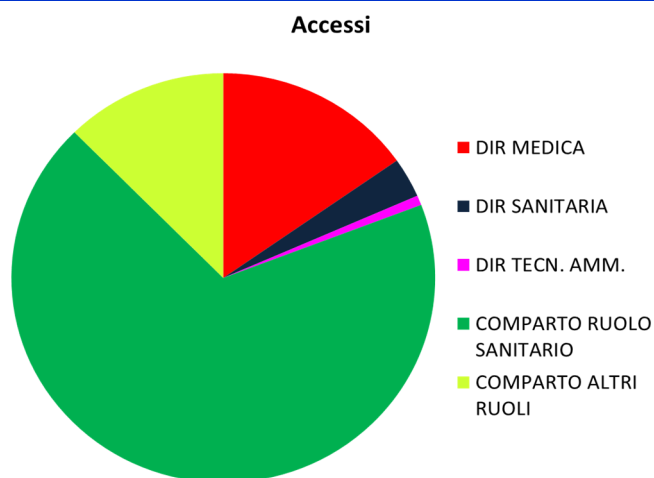
Tab. 3

Provider ASUITS - Aggiornamento professionale in sede 2018:

Formazione residenziale ECM	114
Formazione residenziale non ECM	26
Formazione sul campo ECM	144
Formazione sul campo non ECM	3
Formazione a distanza ECM	4
Formazione a distanza non ECM	-
totale	291
Edizioni complessive	897
Ore di formazione complessive	7869
N. accessi dipendenti soggetti ad obblighi ECM	9559
N. accessi dipendenti non soggetti ad obblighi ECM	2173
N. TOTALE ACCESSI DIPENDENTI	11732
Partecipanti esterni	4567
N. coordinatori/referenti dei corsi	291
N. docenti/tutor dipendenti	998
N. docenti/tutor esterni	328
Numero complessivo di crediti ECM erogati ai dipendenti	99302
Numero complessivo di crediti ECM erogati a soggetti esterni	17912

Tab. 4.1

PAF 2018 – RIPARTIZIONE DEGLI ACCESSI DEGLI INTERNI PER AREE



Tab. 4.2

PAF 2018 – RIPARTIZIONE DEGLI ACCESSI DEGLI INTERNI PER AREE E QUALIFICHE							
AREA 1			AREA 4			AREA 5	
Dirigenza medica			Personale di comparto sanitario (ECM e non)			Personale di comparto amministrativo/tecnico (non ECM)	
medico	1658		assistente sanitario	227		coll. coord. amm e coll. amm	215
odontoiatra	23		dietista	42		assistente amm.vo	221
veterinario	20		ostetrica	121		coadiutore amm.vo	113
totale	1701		Infermiere pediatrico	5		collaboratore tecnico	49
AREA 2			Infermiere	5476		assistente tecnico	23
Dirigenza sanitaria non medica			Infermiere generico (NON ECM)	96		operatore tecnico	173
farmacista	41		Infermiere psichiatrico (NON ECM)	11		OSSc	0
biologo	37		TSRM	332		OSS	947
chimico	0		tecnico laboratorio	208		OTA	6
fisico	47		fisioterapista	705		ASSS/agente tecnico	95
psicologo	219		terapista occupazionale	17		assistente sociale	139
Dirigente professioni sanitarie	6		logopedista	99		totale	1981
totale	350		tecnico neurofisiopatologia	73			
AREA 3			terapista età evolutiva	11			
Dirigenza amministrativa/tecnica			ortottista	12			
ingegnere	39		tecnico perfusionista	23			
statistico	0		tecnico audiometrista	8			
dirigente amministrativo	46		tecnico audioprotesista	0			
totale	85		igienista dentale	2			
			odontotecnico (NON ECM)	5			
			tecnico della prevenzione	69			
			tecnico di cardiologia	1			
			massaggiatore non ved (NON ECM)	6			
			podologo	1			
			tecnico riabilitazione psichiatrica	57			
			educatore professionale	8			
			totale	7615			

Tab. 5

Valutazione delle attività formative da parte dei partecipanti

Nell'ambito del Sistema Gestione Qualità, assume particolare importanza la valutazione delle attività formative. Il gradimento degli eventi formativi è espresso dai partecipanti con scala Likert 1-5.

FORMAZIONE RESIDENZIALE	
CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,41
Qualità educativa	4,45
Efficacia formativa	4,31
Media complessiva	4.39

FORMAZIONE SUL CAMPO	
CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,53
Qualità educativa	4,47
Efficacia formativa	4,43
Media complessiva	4,47

Tab. 6

Costi della formazione in sede

Tipologia formativa degli eventi	DOCENZE		MATERIALE DIDATTICO	SEGRETERIA ORGANIZZATIVA ASSISTENZA	TOTALI
	INTERNE	ESTERNE			
Residenziale ECM	63585,41	65221,11	5776,00	0	134582,52
Campo ECM	4915,83	32993,01	50,00	0	37958,84
Residenziale NONECM	25215,77	31322,67	0	9405,36	65943,80
Campo NON ECM	516,40	0	0	0	516,40
FAD ECM	0	0	0	0	0,00
TOTALE	94233,41	129536,79	5826,00	9405,36	239001,56

Nota: Come nelle precedenti annate, gran parte della spesa relativa alle docenze esterne della formazione residenziale ECM è imputabile ai corsi dell'area dell'emergenza (ACLS, ATLS, ecc.)

CONCLUSIONI

- Il volume di attività relativo al 2018, è di 18 eventi in meno rispetto al 2017, ma di ben 155 edizioni in più e con un incremento di 2841 partecipanti rispetto al 2017. Il tasso di attuazione degli eventi in piano è stato del **56,12 %**. La FSC, utilizzata sia nella formazione ecm, sia nella formazione non ecm rappresenta il **50,52 %** degli eventi attuati. Oltre ai 291 eventi formativi a livello aziendale (211 di piano + 80 extra piano), **sono stati organizzati anche 7 eventi di piano regionale** (a cui hanno aderito 255 partecipanti interni/esterni).
- Il tasso di affluenza è pari al **69,70 %**. Il **89,31 %** dei partecipanti ha effettuato il 100% del percorso formativo (presenza completa + prova di apprendimento laddove prevista).
- La valutazione ex-post degli eventi formativi erogati, espressa dai discenti, mantiene **eccellenti valori**.

7 Investimenti

Relazione sullo stato di avanzamento dei piani investimenti nell'anno 2018

7.1 INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

Nel corso dell'anno 2018, con riferimento agli interventi di natura edile e impiantistica, si stanno progressivamente completando gli interventi riferiti ai piani investimenti pregressi di rilievo aziendale, avviando nel contempo i lavori previsti nel piano investimenti 2018.

Tra gli interventi realizzati nel 2018 si ricorda in particolare i lavori della centrale frigorifera presso l'ospedale Maggiore finanziati con fondi europei POR FESR.

Riguardo la Riqualificazione di Cattinara e nuova sede IRCCS Burlo Garofolo, nel 2018 si sono svolti numerosissimi confronti con l'appaltatore riguardo il progetto esecutivo consegnato a dicembre 2017 e non ancora approvato; il 10 dicembre 2018 è stata inoltrata la prima diffida ad adempiere, al momento il procedimento di risoluzione del problema (che può concludersi o con la risoluzione del problema o con la risoluzione del contratto) non è concluso.

Gli adeguamenti antincendio sono in progressivo svolgimento secondo un calendario, la scadenza degli adempimenti previsti nel 2019 risulta rispettata, sono in fase di affidamento l'adeguamento di 14 sedi.

Riguardo l'ospedale Maggiore proseguono i lavori connessi alla riorganizzazione del presidio, sono conclusi gli ambienti lungo piazza ospedale mentre prosegue la progettazione per la ricollocazione all'interno della struttura degli spogliatoi al momento ancora posti nel giardino. Nel 2018 è stata progettata ed avviati i lavori della nuova mensa, attivata poi a febbraio di quest'anno.

Per quanto riguarda il tema di adeguamento sismico e strutturale della sede distrettuale di via Stock, stanno proseguendo le progettazioni specialistiche e i monitoraggi della struttura, entro il 2019 verrà esperita la gara per l'adeguamento dello stabile.

Riguardo i lavori della REMS, sono completate finalmente tutte le autorizzazioni e nei prossimi mesi verrà bandita la gara per la ristrutturazione della sede di Aurisina.

7.2 INVESTIMENTI PER ATTREZZATURE

7.2.1 Investimenti in apparecchiature biomediche

Nel corso del 2018 sono state completata le acquisizioni della sezione radiologica DR per il Pronto Soccorso di Cattinara e dei tavoli operatori per le sale operatorie della Cardiochirurgia, presenti nel piano investimenti 2016.

Relativamente al piano 2017 è stata completata l'acquisizione delle apparecchiature per emodialisi destinate alla Nefrologia e Dialisi, conclusa l'acquisizione delle attrezzature previste per il Programma di Odontoiatria Sociale e la sostituzione di un ecobiometro per la Clinica Oculistica. Inoltre si è proceduto all'acquisizione del sistema per chirurgia robotizzata previsto per il Complesso Operatorio di Cattinara e si è attivata la gara per la sostituzione del litotritore extracorporeo della Clinica Urologica.

Per quel che riguarda il piano 2018 si è conclusa la gara per l'acquisizione del sistema TC PET destinato alla Medicina Nucleare e del sistema di mappaggio 3D per la Cardiologia. Sono state, inoltre, sostituite le due macchine per circolazione extracorporea della Cardiochirurgia ed è stata completata l'acquisizione delle attrezzature previste per il Programma di Odontoiatria Sociale.

La maggior parte delle altre apparecchiature presenti nei piani acquisti è in attesa dell'espletamento delle relative gare da parte di EGAS.

7.2.2 Investimenti in attrezzature per IT

Complessivamente nell'anno 2018 sono stati spesi per investimenti IT circa € 600.000.

Di questi 350mila euro si riferiscono al piano investimenti 2016; 80mila euro al piano investimenti 2017 ed altrettanti al piano investimenti 2018, ed i rimanenti € 800.000 a conclusione del piano investimenti 2014 ex AAS1. Il piano acquisti 2016 (ex aouts, ex aas1 ed asuits) è stato completato. Nell'ambito degli importi previsti per il sistema PACS non sono state acquistati i masterizzatori, anche vista la gara regionale di servizi in tal senso, ma più workstation.

Nel complesso sono stati impiegati 50mila euro di fondi propri o sovra aziendali.

Sono stati impiegati circa €250.000 per l'ampliamento ed il rinnovo di parte passiva ed attiva di rete strutturata e circa € 36.000 per l'ampliamento del sistema eliminacode. Circa 50mila euro sono stati impiegati nel rinnovo dei sistemi centralizzati di infrastruttura sistemistica.

Inoltre sono stati spesi circa € 115.000 euro per il sistema PACS (per lo più rinnovo di stazioni e software di post elaborazione specialistica).

Infine sono stati spesi circa 25mila euro per l'acquisto di periferiche per le postazioni di lavoro.

7.2.3 Investimenti in attrezzature tecnico-economiche

Complessivamente nell'anno 2018 sono stati spesi per investimenti di beni tecnico economici circa 390.000 Euro imputati per la quasi totalità sui fondi ancora disponibili dei piani 2016 e 2017.

Le acquisizioni più rilevanti effettuate nel corso dell'anno 2018 riguardano il rinnovo di arredi e attrezzature a parziale sostituzione di altrettanti obsoleti, l'acquisto di attrezzature e arredi finalizzati all'adeguamento delle dotazioni alla normativa sulla sicurezza, nonché l'acquisto di arredi e attrezzature per l'allestimento di nuovi locali/uffici dell'azienda, anche in seguito a trasferimenti di uffici e ambulatori.

Si segnalano in particolare le seguenti acquisizioni di rilievo:

- autoambulanza per il CEO 118 e un'autovettura Fiat Punto per il servizio trasporti/corrispondenza per un importo complessivo di € 125.000
- cappa chimica per la S.C. Anatomia Patologica per il trattamento della formalina per circa € 50.000;
- arredi vari e attrezzature sanitarie e non sanitarie per strutture diverse per complessivi 150.000 Euro fra i quali si segnalano in particolare l'allestimento della nuova sede del Centro Donatori Sangue del Dipartimento di Medicina Trasfusionale e attrezzature per il nuovo Centro Unico Somministrazione Antitumorali del Dipartimento Onco-Ematologico.

Nel corso del 2018 sono state avviate numerose procedure relative ad acquisti previsti nel piano 2018 finanziati sia con fondi emergenti urgenti che con fondi donazioni.

8 L'inventario fisico dei beni

Conformemente a quanto disposto dalle "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2018" a margine della gestione dei magazzini, vengono di seguito indicate esplicitamente e dettagliatamente le tipologie di magazzino presenti in Azienda, nonché le procedure e la tempistica adottate per effettuare l'inventario fisico dei beni.

Tipologie di magazzino presenti in Azienda

CODICE	DESCRIZIONE	INDIRIZZO	CENTRO RISORSA RESPONSABILE
2	SCORTE VARIE EX AOUTS	VIA TRAVNIK TRIESTE	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
12	FARMACIA CATTINARA	STRADA DI FIUME TRIESTE	S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA
30	FARMACIA EX AAS1	STRADA DELLA ROSANDRA TRIESTE	S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA
43	SCORTE VARIE EX AAS1	STRADA DELLA ROSANDRA TRIESTE	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
46	MAGAZZINO GUARDAROBA	PARCO DI SAN GIOVANNI TRIESTE	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
IMMUN	CENTRO IMMUNOTRASFUSIONALE	STRADA DI FIUME TRIESTE	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA TRASFUSIONALE
IMMGO	IMMUNOTRASFUSIONALE PRESSO AAS 2	OSPEDALE DI GORIZIA	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA TRASFUSIONALE
LMAG	LABORATORIO OSPEDALE MAGGIORE	VIA STUPARICH 1 - TRIESTE-	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA DI LABORATORIO
LCATT	LABORATORIO CATTINARA	STRADA DI FIUME TRIESTE	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA DI LABORATORIO
LBUR	LABORATORIO SPOKE PRESSO BURLO	BURLO GAROFOLO TRIESTE	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA DI LABORATORIO
LIBUR	LABORATORIO IGIENE PRESSO BURLO	BURLO GAROFOLO TRIESTE	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA DI LABORATORIO
LGO	LABORATORIO SPOKE PRESSO GORIZIA	OSPEDALE DI GORIZIA	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA DI LABORATORIO
LMONF	LABORATORIO SPOKE PRESSO MONFALCONE	OSPEDALE DI MONFALCONE	DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MEDICINA DI LABORATORIO
OPERC	COMPLESSO OPERATORIO CATTINARA	STRADA DI FIUME TRIESTE	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
CARDE	CARDIOLOGIA materiali di elettrofisiologia	VIA VALDONI TRIESTE	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
CARSE	CARDIOLOGIA materiali di emodinamica	VIA VALDONI TRIESTE	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI

Si evidenzia che a fine 2018, causa riorganizzazione della logistica aziendale, si è proceduto alla chiusura del magazzino scorte varie di Strada della Rosandra.

Sempre nel 2018, a seguito dell'estensione dell'erogazione delle prestazioni di Medicina di Laboratorio anche per l'area isontina dell'AAS n. 2, si è provveduto all'apertura di due magazzini, uno presso l'ospedale di Gorizia (LGO) ed uno presso l'ospedale di Monfalcone (LMONF). Analogamente, per l'erogazione delle prestazioni di igiene a favore dell'IRCCS Burlo Garofolo, si è provveduto all'apertura di un magazzino presso l'Istituto denominato LIBUR.

Procedure e tempistiche adottate per effettuare l'inventario fisico dei beni

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO SCORTE VARIE" EX AOUTS

L' inventario completo dei beni presenti presso il MAGAZZINO SCORTE VARIE viene fatto 2 volte all'anno.

La procedura operativa seguita per l'inventario fisico dei beni è la seguente:

Ad ogni operatore di magazzino addetto al "picking" viene consegnato l'elenco di articoli, suddiviso per tipologia di materiale, ricavato dal gestionale aziendale ASCOT, elenco privo delle quantità giacenti.

Gli operatori procedono alla conta fisica dei vari articoli e consegnano l'elenco, con le quantità contate riportate a lato, al personale amministrativo del magazzino.

Il personale amministrativo dopo aver stampato un apposito report relativo alle giacenze dal gestionale aziendale ASCOT, confronta le quantità fisiche contate con quelle riportate nel gestionale.

Nel caso in cui, per un determinato articolo, si trovino differenze tra i due valori, viene ripetuta la verifica della giacenza fisica; in caso la differenza permanga si verificano i movimenti fatti sullo specifico prodotto per riscontrare eventuali errori (tutti i movimenti si possono riscontare su un supporto cartaceo).

Raccolte tutte le informazioni e fatti i dovuti controlli e verifiche, si procede ad apportare i relativi aggiustamenti relativi ai movimenti oggetto di errore. A conclusione di tale processo le giacenze contabili risultano allineate alle giacenze fisiche di magazzino.

Controlli in fase di consegna nuovo materiale

Al ricevimento di ogni articolo da porre in stoccaggio presso il magazzino, gli operatori incaricati lo sistemano nelle apposite scaffalature e compilano una scheda "ARRIVI/GIACENZE" che riporta la quantità dei nuovi arrivi e la quantità totale presente a magazzino per quel determinato articolo

Al momento del carico a terminale il personale amministrativo confronta la giacenza fisica rilevata con quella riportata nel gestionale ASCOT e nel caso di discrepanze effettua le eventuali verifiche e correzioni.

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO SCORTE VARIE" EX AAS1

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, privo delle quantità giacenti, 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 quindi una relazione interna relativa alle operazioni poste in essere con allegate le stampe delle giacenze pre e post inventario.

Inoltre, sugli articoli di maggior rilevanza economica, di norma le medicazioni avanzate, vengono effettuati ulteriori controlli estemporanei nel corso dell'anno e si allineano eventuali discrepanze, con le stesse modalità sopradescritte.

A fine 2018, causa riorganizzazione della logistica aziendale, si è proceduto alla chiusura del magazzino scorte varie di Strada della Rosandra.

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO GUARDAROBA"

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. 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.

Relativamente alle operazioni di verifica poste in essere viene redatta una relazione interna.

Inoltre, nel corso dell'anno al ricevimento di ogni articolo da stoccare presso il magazzino, l'incaricato aggiorna il tag inventariale che riporta la quantità presente a magazzino con la quantità di nuova acquisizione per quel determinato articolo; 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). Al momento del carico a terminale viene confrontata la giacenza fisica rilevata con quella riportata nel gestionale AscotWeb e, nel caso di discrepanze, effettua le eventuali verifiche e correzioni.

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.

S.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO FARMACIA 12 - CATTINARA"

1. SCOPO

Procedura mirata a garantire la corretta esecuzione dell'inventario nella SC Assistenza Farmaceutica dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura riguarda, la Farmacia.

In particolare, questa procedura definisce le regole organizzative per l'esecuzione dell'inventario nelle diverse sedi della SC Assistenza Farmaceutica.

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

ABBREVIAZIONI E ACRONIMI UTILIZZATI	SIGNIFICATO
ASCOT	Sistema operativo di gestione magazzino
NULAV	Merce avariata-scarichi nulli
SC	Struttura Complessa
Operatore	Operatore Tecnico
xls	File Excel
module	Macchine contenenti i farmaci, presenti nel magazzino di via Travník

4. RESPONSABILITÀ

Direttore della S.C. Assistenza Farmaceutica: ha la responsabilità di autorizzare la correzione di eventuali discrepanze fra la giacenza reale e quella amministrativa dei prodotti.

Farmacista: ha la responsabilità di controllare il conteggio e verificare la corrispondenza fra la giacenza reale e quella amministrativa.

Amministrativo: ha la responsabilità di inserire i valori conteggiati e di correggere le giacenze in ASCOT, una volta autorizzato dal farmacista.

Operatore: ha la responsabilità di conteggiare i prodotti.

5. MODALITÀ ESECUTIVE

5.1 Fase precedente l'inventario

Gli amministrativi verificano che siano avvenuti il carico di tutti i prodotti presenti nelle diverse sedi della SC Assistenza Farmaceutica e tutti gli scarichi delle merci in uscita.

Gli Amministrativi o un farmacista contattano l'INSIEL affinché venga lanciato l'inventario da ASCOT, ottenendo un file .xls con le giacenze amministrative. Tale file deve riportare anche le colonne del valore non-ivato e ivato degli articoli, la colonna rapporto e le colonne relative alla classificazione magazzino ed economale.

Una volta lanciato l'INVENTARIO, nessun prodotto può più essere movimentato in ASCOT, fino alla conclusione della procedura.

5.1.1 Elaborazione del file

Un farmacista elabora il file INVENTARIO, ottenendo, tramite la funzione "filtro", delle schede più snelle da consegnare agli operatori per contare i prodotti dei magazzini.

Tutte le schede sono costituite da 4 colonne (catalogo ente, articolo magazzino, giacenza 1 e giacenza 2) e sono personalizzate in base all'area di magazzino da conteggiare e alla copia di operatori che eseguirà il conteggio. L'ordine degli articoli riportato sulle schede è quello alfabetico per catalogo ente (all. 9.1 N.5).

Le schede necessarie per conteggiare i farmaci e i prodotti di laboratorio sono ottenute semplicemente eliminando dal file inventario i prodotti in transito (classe magazzino 8), controllando precedentemente che per tali voci non vi sia giacenza amministrativa in ascot. Le schede per conteggiare fleboclisi, formalina, disinfettanti e nutrizione eneterale sono ottenute filtrando ulteriormente gli articoli, utilizzando la classificazione magazzino e la classificazione economale.

Successivamente il farmacista prepara i file per gli amministrativi (predisponendo diverse colonne, ciascuna corrispondente ad un magazzino), dove poter inserire gli articoli conteggiati sulle schede, seguendo sempre l'ordine alfabetico del catalogo ente.

5.2 Conteggio prodotti

Gli operatori della 3 sedi della SC Assistenza Farmaceutica (Cattinara, Ospedale Maggiore, magazzino di via Travník) conteggiano i prodotti, utilizzando come unità di misura le forme farmaceutiche (es. compresse, fiale) non le confezioni, e riportando il conteggio sulle schede predisposte in precedenza. In caso di giacenza dello stesso prodotto in 2 aree diverse dello stesso magazzino (es: compresse in cassetto e scorta), l'operatore riporta sulla scheda i 2 diversi conteggi, non eseguendo direttamente la somma (es: acido acetilsalicilico – giacenza: $x+y$).

L'operazione viene svolta da 2 operatori diversi, utilizzando le 2 colonne riportate nelle schede predisposte.

I due conteggi vengono confrontati dagli amministrativi e, in caso di discrepanza viene eseguito un terzo conteggio.

5.2.1 Conteggio module

Nelle module gli articoli non sono disposti in ordine per articolo ente, quindi il conteggio utilizzando le schede comporta un lavoro eccessivamente lungo. Il conteggio viene quindi eseguito utilizzando la stampa dei diversi cassette modula, dove è già riportata la giacenza della modula stessa.

Se il valore corrisponde, questo viene semplicemente confermato, altrimenti viene corretto sulla stampa e contemporaneamente corretta la giacenza della modula.

I valori così ottenuti vengono successivamente inseriti nel file nelle relative colonne corrispondenti alle module da un amministrativo presente in via Travník.

5.3 Gestione amministrativa dell'inventario

Gli amministrativi inseriscono nei file .xls INVENTARIO i quantitativi di ogni prodotto conteggiato nelle tre sedi.

I farmacisti controllano che la somma della giacenza fisica del prodotto corrisponda a quella virtuale del programma ASCOT.

In caso di discrepanze, soprattutto per i prodotti che vengono scaricati nominalmente o per cui la differenza contabile è molto elevata, si fa un ulteriore controllo delle giacenze reali e dei carichi e degli scatichi, in modo da correggere eventuali errori (es.: mancanza di un carico, carico errato, mancanza di uno scarico).

In caso di discrepanze non correggibili, previa autorizzazione del Direttore, le giacenze virtuali vengono corrette utilizzando la funzione di carico-scarico NULAV.

5.4 Valorizzazione dell'inventario

Una volta che tutte le giacenze fisiche coincidono con quelle virtuali, viene richiesto nuovamente all'INSIEL di lanciare il file .xls dell'inventario.

Tutti i prodotti vengono valorizzati tramite il "prezzo medio ponderato" e la somma dei valori ottenuta rappresenta il valore della giacenza di magazzino.

È possibile inoltre conteggiare la percentuale di articoli per i quali è stata modificata la giacenza, sia in termini di percentuale sul totale degli articoli movimentati, sia in termini di unità su unità totali movimentate, sia in termini contabili.

5.5 Tempistica

L'inventario viene svolto con cadenza annuale, entro i primi 15 giorni di dicembre dell'anno in corso.

6. ARCHIVIAZIONE

La presente procedura viene archiviata presso la SC Assistenza Farmaceutica cartella condivisa procedure Joint Commission International (Cattinara).

7. DESTINATARI

Amministrativi, Personale e Farmacisti della SC Assistenza Farmaceutica, Ragioneria

S.C. FARMACIA: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO 30 FARMACIA STRADA DELLA ROSANDRA"

1. SCOPO

Procedura mirata a garantire la corretta esecuzione dell'inventario nella SC Assistenza Farmaceutica dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura riguarda, la Farmacia .

In particolare, questa procedura definisce le regole organizzative per l'esecuzione dell'inventario nelle diverse sedi della SC Assistenza Farmaceutica

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI (v. paragrafo precedente)

4. RESPONSABILITÀ

Direttore della S.C. Assistenza Farmaceutica: ha la responsabilità di autorizzare la correzione di eventuali discrepanze fra la giacenza reale e quella amministrativa dei prodotti.

Farmacista: ha la responsabilità di controllare il conteggio e verificare la corrispondenza fra la giacenza reale e quella amministrativa e di inserire i valori conteggiati e di correggere le giacenze in ASCOT.

Amministrativo: non disponibile in sede.

Operatore: ha la responsabilità di conteggiare i prodotti.

5. MODALITÀ ESECUTIVE

5.1 Fase precedente l'inventario

- Si identificano 2 giornate consecutive del mese di dicembre di ogni anno da dedicare all'inventario dandone comunicazione formale a tutte le Strutture dipendenti ed accreditate.
- Gli amministrativi verificano che siano avvenuti il carico di tutti i prodotti presenti nelle diverse sedi della SC Assistenza Farmaceutica e tutti gli scarichi delle merci in uscita.

5.2 Passi dell'inventario

- Si utilizza il gestionale che permette la lettura delle fustelle con la penna ottica.
- La prima azione da fare è importa articoli
- In inventario di magazzino –passo inventario, si chiude l'inventario precedente e si attiva il nuovo inventario attribuendogli un nome (es. "inventario 20xx)
- Si passa a giri di inventario e si inizia il primo giro, denominandolo ed attivandolo con il relativo segno di spunta.

- Ogni operatore conta tutte le confezioni della parte di magazzino a lui destinata, ne legge la fustella con la penna ottica e la moltiplica per il n° delle confezioni contate.
- Le penne ottiche vanno lette a video terminale cliccando su inventario-inizio lettura
- Dopo che tutti gli articoli sono stati contati, si esegue la stampa articoli mancanti
- Si contano tutti i prodotti elencati in stampa articoli mancanti e si riesegue la medesima stampa per accertarsi che risulti vuota.
- Si esegue la stampa giacenza errata.
- Si prosegue in passi d'inventario, si chiude il primo passo (togliendo il segno di spunta) e si attiva un secondo passo.
- Nel secondo passo di inventario si contano gli articoli elencati nella stampa giacenza errata.
- Si riesegue la stampa giacenza errata e la si confronta con la precedente: eventuali delta diversi tra la prima e la seconda stampa saranno oggetto di un terzo passo d'inventario, possibile anche un quarto.
- I documenti finali da stampare sono: stampa giacenza errata, stampa articoli mancanti.

5.3 Gestione amministrativa dell'inventario

- In caso di discrepanze non correggibili, previa autorizzazione del Direttore, le giacenze virtuali vengono corrette utilizzando la funzione di carico-scarico NULAV.

5.4 Tempistica

L'inventario viene svolto con cadenza annuale, entro i primi 15 giorni di dicembre dell'anno in corso.

6. ARCHIVIAZIONE

La presente procedura viene archiviata presso la SC Assistenza Farmaceutica.

7. DESTINATARI

Amministrativi, Personale e Farmacisti della SC Assistenza Farmaceutica, Ragioneria

DIPARTIMENTO IMMUNOTRASFUSIONALE: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE

L'inventario completo viene fatto ogni mese, con la procedura di seguito delineata.

- 1) Ai responsabili di settore viene consegnato l'elenco degli articoli in giacenza a magazzino (stampa ASCOT: "Elenco Articoli di magazzino per..") suddiviso per tipologia di Materiale
- 2) I tecnici, infermieri e personale di supporto, effettuano il conteggio fisico dei vari articoli e consegnano l'elenco con le quantità fisicamente riscontrate al Tecnico Coordinatore che verifica la corrispondenza delle quantità fisiche con quelle contabili
- 3) Nel caso in cui si trovino sensibili differenze in quantità e/o valore, viene effettuata una seconda verifica fisica; in caso di persistente differenza si verificano tutti i movimenti effettuati relativamente all'articolo non conforme ricercando eventuali anomalie nella gestione: ordine, riscontro ordini, carichi a magazzini, scarichi ai singoli Centri di Costo (tutti i movimenti si possono riscontare sui supporti cartacei utilizzati nelle singole fasi della gestione di magazzino)
- 4) Infine, raccolte tutte le informazioni e verificati i documenti disponibili, verificate le quantità fisicamente in giacenza, identificati eventuali errori nella gestione ordinaria si provvede a:
 - a. Correggere gli eventuali errori riscontrati nella gestione precedente.
 - b. Rettificare le giacenze contabili per allinearle a quelle fisiche.

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI MEDICINA TRASFUSIONALE: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE MAGAZZINO

Ogni fine mese il capo tecnico stampa ed invia al responsabile di settore la stampa delle giacenze a magazzino dei diagnostici e farmaci. Il responsabile di settore insieme ai tecnici verifica la giacenza dei reattivi e compila l'elenco dei reattivi da scaricare e la immette in ASCOT. In base alle scorte riscontrate, il responsabile di settore esegue gli ordini (fabbisogno per massimo 2 mesi) necessari. All'arrivo dei reattivi i tecnici di settore controllano il materiale, le scadenze, verificano la congruità di quanto ordinato e si occupano dello stoccaggio in magazzino o frigorifero.

S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO OPERC", MAGAZZINO "CARDE" E MAGAZZINO "CARSE"

Nel Magazzino OPERC, sito nel Complesso Operatorio, sono stoccati materiali per suture chirurgiche, materiale per videolaparoscopia e suturatrici meccaniche. Da settembre 2012, vengono eseguiti inventari fisici con cadenza mensile per un controllo puntuale delle movimentazioni di beni sia fisico che contabile;

il Magazzino CARDE, sito al Polo cardiologico dell'Ospedale di Cattinara, è stato creato per monitorare al meglio i materiali di elettrofisiologia: istituito contabilmente e fisicamente a dicembre 2012, viene controllato con inventario mensile

il Magazzino CARSE, sito al Polo cardiologico dell'Ospedale di Cattinara, creato per monitorare al meglio i materiali di emodinamica: istituito contabilmente e fisicamente a dicembre 2012, viene controllato con inventario mensile.

9 Leggi speciali

RELAZIONI SULLE ATTIVITA' SVOLTE
DALL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
- ANNO 2018 -

Consultori familiari

Le S.S. Consultorio Familiare dell'ASS1 Triestina sono 4 (uno per ogni distretto) con 7 sedi operative (4 nel Comune di Trieste e 3 nei Comuni Aurisina, Muggia e San Dorligo della Valle).

I presenti dati includono l'attività svolta dal MalAb.

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

Utenti	9.852 di cui: <ul style="list-style-type: none">• 7505 femmine - 2343maschi N.R. 4• 1701 cittadini stranieri NR 16• 1701 fascia età 0- 4 anni• 679 fascia età 15-19
Accessi	29.372 di cui: <ul style="list-style-type: none">- 773 a domicilio utenza- 1763 presso altre sedi (sanitarie, sociali, A.G...)
Interventi (sanitari e psico sociali)	37.015 di cui: <ul style="list-style-type: none">• 562 adozione/ affidi• 10.593 salute sessuale, prevenzione oncologica• 2033 conflittualità separazione divorzio• 1844 maltrattamento trascuratezza• 18302 percorso nascita• 3681 altre problematiche consultoriali
Corso Accompagnamento alla Nascita	1187 donne in gravidanza e nel post parto in gruppo
Accoglienza Mamma Bambino (bilanci di salute)	1223
Allattamento al seno esclusivo alla 2a vaccinazione (sistema informativo regionale)	40.47% alla seconda vaccinazione (FVG 33.15%)

Il costo del personale afferente ai consultori familiari risulta in linea con il dato storico e si attesta attorno ad € 1.900.000, mentre gli altri costi afferenti all'attività dei consultori familiari sono riepilogati nella seguente tabella:

CONTI							Descrizione	Totale
300	100	100	100	0	0	0	MEDICINALI CON AIC	96,95
300	100	100	200	0	0	0	MEDICINALI SENZA AIC	193,27
300	100	300	100	0	0	0	DISPOSITIVI MEDICI	4.419,79
300	100	300	300	0	0	0	DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO	127,29
300	100	800	0	0	0	0	ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI	313,81
300	200	100	0	0	0	0	PRODOTTI ALIMENTARI	23,35
300	200	200	0	0	0	0	MAT.LI DI GUARDAROBA,PULIZIA,CONVIVENZA	2.087,29
300	200	400	100	0	0	0	CANCELLERIA E STAMPATI	3.611,99
300	200	400	200	0	0	0	MATERIALI DI CONSUMO PER L'INFORMATICA	622,31
300	200	400	300	0	0	0	MAT.DIDATTICO, AUDIOVISIVO E FOTOGRAFICO	60,27
300	200	600	0	0	0	0	ALTRI BENI E PRODOTTI NON SANITARI	167,24
305	100	600	400	70	0	0	CONVENZ. X ATT.TÀ DI CONSULT. FAMILIARE	4.000,00
305	200	100	50	0	0	0	LAVANDERIA	356,39
305	200	100	100	0	0	0	PULIZIA	2.449,13
305	200	100	300	0	0	0	SERVIZI TRASPORTI (NON SANITARI)	131,52
305	200	100	600	30	55	0	ALTRE SPESE GENERALI E AMMINISTRATIVE	2,00
305	200	100	600	30	90	0	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO	27,50
Totale 2018								18.690,10

Tutela della salute mentale

Le attività e 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 2018, la spesa sostenuta dall'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste relativa alle voci richiamate, è stata di € 665.508,36 così ripartita:

- sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti € 391.300,00
- sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali € 54.356,83
- sostegno/convenzioni alle associazioni € 219.851,53

Per quanto riguarda il Punto n. 1) nell'anno 2018 relativamente al sostegno all'inserimento lavorativo, sono state inserite in borsa lavoro e in stage 169 (67 donne e 102 uomini) come attività riabilitativa sociale, sia presso cooperative sociali, che aziende private, associazioni e all'interno di corsi di formazione.

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 2018, sono stati destinati fondi mediante l'istituto della convenzione per un totale di euro 219.851,53 (Bilancio di competenza 2018) alle sotto riportate associazioni:

San Martino al Campo

- Decreto n° 438/2017: Convenzione con 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. Rinnovo e ampliamento attività per il periodo dal 1.07.2017 al 30.06.2018 (Euro 45.000,00)". per 22.215,00 €
- Decreto n. 517/18: "Convenzioni con le associazioni di volontariato "Comunità di San Martino al Campo" e "CLUB ZYP" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM. Proroga per il periodo dal 01/07/2018 al 31/08/2018" (Euro 7.500,00)". per 6.803,19 €
- Decreto n° 628/2018: Convenzione con 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 01.09.2018 al 31.08.2020 (Euro 90.000,00)". per 15.000,00 €

Club Zyp

- Decreto n° 441/17: "Convenzione con l'Associazione di volontariato "CLUB ZYP" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di promozione e valorizzazione dell'esperienza soggettiva e dei percorsi di recovery". Rinnovo per il periodo dal 01.07.2017 al 30.06.2018 (Euro 45.000,00). per 22.500,00 €
- Decreto n. 517/18: "Convenzioni con le associazioni di volontariato "Comunità di San Martino al Campo" e "CLUB ZYP" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM. Proroga per il periodo dal 01/07/2018 al 31/08/2018" (Euro 7.500,00)" per 7.500,00 €
- Decreto n. 703/18: Convenzione con l'Associazione di volontariato "Club Zyp" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del D.S.M. per attività di promozione, valorizzazione e diffusione dell'esperienza soggettiva e dei percorsi di recovery. Periodo dal 1.09.2018 al 31/08/2020 (Euro 80.000,00). per 13.333,33 €

Luna e L'Altra

- Decreto n° 513/2017: "Convenzione con 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. Rinnovo per il periodo dal 01.08.2017 al 31.07.2018 (Euro 60.000,00). per 35.000,00 €
- Decreto n° 595/2018 "Convenzioni con le associazioni appartenenti al Terzo Settore "Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Fuoric'entro", "Associazione culturale di volontariato di donne Luna e l'Altra" e "Associazione di promozione sociale Nadir Pro" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM. Proroga per il periodo dal 01/08/2018 al 30/09/2018 (Euro 10.000,00.-) per 10.000,00 €
- Decreto n° 798/18 "Convenzione con le Associazioni ASD 'Polisportiva Fuoric'entro', 'Luna e l'Altra', 'Nadir Pro', 'Arià' per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del D.S.M. Periodo dal 01/10/2018 al 30/09/2020 (Euro 120.000,00.-). per 15.000,00 €

Arià

- Decreto n° 570/2017: “Convenzione con l'Associazione di promozione sociale "Arià" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di inclusione ed integrazione sociale. Rinnovo per il periodo dal 01.09.2017 al 31.08.2018 (Euro 40.000,00) per 16.666,67 €
- Decreto n° 676/18: “Convenzione con l'Associazione di promozione sociale “Arià” per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM. Proroga per il periodo dal 01/09/2018 al 31/10/2018 (Euro 6.666,67) per 6.666,67 €
- Decreto n° 798/18 “Convenzione con le Associazioni ASD ‘Polisportiva Fuoric’entro’, ‘Luna e l’Altra’, ‘Nadir Pro’, ‘Arià’ per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del D.S.M. Periodo dal 01/10/2018 al 30/09/2020 (Euro 90.000,00.-). per 7.500,00€

Nadir Pro

- Decreto n° 515/17: “Convenzione con l'Associazione di promozione sociale "NADIR PRO - Associazione culturale" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di sensibilizzazione e contrasto a forme di emarginazione e pregiudizio. Rinnovo per il periodo dal 01.08.2017 al 31.07.2018 (Euro 10.000,00) per 5.833,33 €
- Decreto n° 595/2018 “Convenzioni con le associazioni appartenenti al Terzo Settore "Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Fuoric’entro", “Associazione culturale di volontariato di donne Luna e l'Altra” e “Associazione di promozione sociale Nadir Pro" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM”. Proroga per il periodo dal 01/08/2018 al 30/09/2018 (Euro 1.666,67) per 1.666,67 €
- Decreto n° 798/18 “Convenzione con le Associazioni ASD ‘Polisportiva Fuoric’entro’, ‘Luna e l’Altra’, ‘Nadir Pro’, ‘Arià’ per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del D.S.M”. Periodo dal 01/10/2018 al 30/09/2020 (Euro 20.000,00.-). per 2.500,00 €

Polisportiva Fuoric’entro

- Decreto n° 514/17: “Convenzione con l'Associazione di volontariato "Polisportiva Fuoric'entro" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di promozione del benessere e supporto alla motricità generale. Rinnovo per il periodo dal 01.08.2017 al 31.07.2018 (Euro 20.000,00). per 11.666,67 €
- Decreto n° 595/2018 “Convenzioni con le associazioni appartenenti al Terzo Settore "Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Fuoric’entro", “Associazione culturale di volontariato di donne Luna e l'Altra” e “Associazione di promozione sociale Nadir Pro" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM”. Proroga per il periodo dal 01/08/2018 al 30/09/2018 (Euro 3.333,33) per 3.333,33 €
- Decreto n° 798/18 “Convenzione con le Associazioni ASD ‘Polisportiva Fuoric’entro’, ‘Luna e l’Altra’, ‘Nadir Pro’, ‘Arià’ per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del D.S.M. Periodo dal 01/10/2018 al 30/09/2020 (Euro 40.000,00) per 5.000,00 €

Forma Mentis

- Decreto n° 360/17: “Convenzione con l'Associazione Sportiva Culturale Dilettantistica "ASCD FORMA MENTIS" per la compartecipazione al programma "Benessere" del Centro Diurno del

Dipartimento di Salute Mentale per la realizzazione di attività finalizzate alla promozione del benessere psicofisico ed all'inclusione sociale di persone portatrici di disagio e/o disturbo psichico seguite dai servizi dell'ASUITs". Periodo dal 13.06.2017 al 12.06.2018 (Euro 10.000,00). per 4.166,67 €

- Decreto n° 296/18: "Convenzione con l'Associazione Sportiva Culturale Dilettantistica "Forma Mentis" volta a garantire la compartecipazione al programma di attività afferenti all'area tematica "Benessere" presso il Centro Diurno Diffuso del Dipartimento di Salute Mentale, per la realizzazione di programmi di motricità generale e di educazione fisica, tesi al miglioramento del benessere psicofisico e all'inclusione sociale di soggetti provenienti dall'area del disagio". Rinnovo per il periodo di un anno, dal 13.06.2018 al 12.06.2019 (Euro 10.000,00) per 7.500,00 €.

Tutela della salute dei tossicodipendenti

1. Premessa

L'attività è proseguita in continuità con gli anni precedenti, con caratteristiche di alta integrazione socio-sanitaria e collaborazione con gli Enti Locali e le diverse Agenzie del territorio. Inoltre, il Dipartimento delle dipendenze (DDD) ha partecipato allo sviluppo di azioni e percorsi di integrazione e continuità assistenziale intra-aziendali dopo la nascita della nuova Azienda Sanitaria Unificata Integrata di Trieste (ASUITs), con particolare riguardo alla cura delle patologie correlate e alla presa in carico degli adolescenti con consumi a rischio o dipendenza. Per questo ultimo target sono state assicurate le attività integrate previste dai protocolli specifici con l'IRCCS Burlo Garofolo.

Di seguito si evidenziano le attività specifiche assicurate dalle diverse articolazioni organizzative del DDD nel corso del 2018.

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 assicurato la continuità di progetti speciali/sperimentali, caratterizzati da elementi di innovazione, tra cui si segnalano:

- progetto di prevenzione primaria nelle scuole della provincia: progetto "Afrodite – meglio sapere tutto", realizzato negli istituti di secondo grado che hanno aderito alla proposta, in collaborazione con i Distretti, il DIP e il Centro MST;
- progetto "Overnight", in partnership con il Comune di Trieste e numerose realtà della cooperazione sociale e dell'associazionismo, dedicato ai giovani che frequentano eventi/locali notturni di divertimento e finalizzato a prevenire/ridurre i rischi più comunemente correlati al consumo di sostanze psicoattive legali ed illegali;
- progetto nazionale "Aprile mese di prevenzione alcolica", rivolto alla popolazione generale e realizzato con molteplici partners del territorio;
- manifestazione pubblica "#Piùomenopositivi - 8", patrocinata dalla Regione Friuli Venezia Giulia e realizzata in partnership con il Comune di Trieste e varie realtà del terzo settore in occasione della giornata mondiale di lotta all'AIDS (1° dicembre). L'evento 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 e del Centro MST.

Nell'ambito della manifestazione, grazie alla collaborazione con l'Azienda Trieste Trasporti, si è realizzata una campagna informativa con "cartelli volanti" a bordo di tutti i bus della città.

3. Attività di cura

Sono state assicurate le attività secondo differenti setting e modalità organizzative, in base alla tipologia e all'intensità del bisogno dell'utenza:

- ambulatoriali, presso le sedi di Piazzale Canestrini 2 (dipendenze da sostanze illegali) e di via Sai 5 (dipendenze da sostanze legali);
- domiciliari e territoriali, in coerenza con i bisogni delle persone, per assicurare la continuità assistenziale e gli interventi di proattività/prossimità. 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, il Centro di promozione della salute di Androna degli Orti, il Centro diurno alcologico;
- residenziali, presso la Residenza alcologica specialistica (RAS) e le due Residenze intermedie (due gruppi appartamento presso lo Stabile ATER di Rozzol Melara, uno per uomini e uno per donne). Sono stati inoltre assicurati trattamenti presso strutture residenziali diversificate, in base ai bisogni ed all'età dei soggetti (comunità educative, terapeutiche, residenze protette per la gestione della crisi). E' proseguita la sperimentazione con budget di salute per rispondere ai bisogni complessi dell'utenza under 25, che fa capo ad un elenco fornitori aziendale.

E' stata assicurata l'offerta di servizi dedicati a target specifici, come gli utenti più giovani (Servizio "Androna Giovani" per ragazzi under 25, che rappresenta una nuova SSD nell'Atto aziendale) e le donne (attività individuali e di gruppo, pensate per rispondere a specifiche esigenze "di genere").

Il DDD, coerentemente con le indicazioni regionali, ha garantito risposte di prevenzione e cura in tema di gioco d'azzardo patologico, attraverso una équipe dedicata ed in integrazione con le associazioni di settore. Sono stati realizzati a questo proposito due progetti con associazioni cittadine, che hanno ricevuto un apposito finanziamento regionale (associazione Le Buone pratiche e associazione Hyperion)

In tema di tabagismo sono state mantenute le attività e percorsi assistenziali, anche in collaborazione con alcuni servizi specialistici ospedalieri (cardiologia, diabetologia, pneumologia), con il Dipartimento di Prevenzione e con associazioni di settore.

È stata assicurata la continuità nell'attività di presa in carico dei soggetti con problematiche di giustizia in esecuzione penale esterna e dei soggetti detenuti (101 soggetti, in collaborazione con la sanità penitenziaria), in accordo con la Casa circondariale e con gli altri servizi del Ministero della Giustizia. A tal proposito il DDD ha assicurato i programmi personalizzati in misura alternativa alla detenzione (109 soggetti), sia di tipo ambulatoriale che in comunità terapeutica, in collaborazione con il Tribunale di Sorveglianza. Il Direttore del DDD è componente del tavolo tecnico regionale in tema di Misure alternative alla detenzione e dell'Osservatorio regionale per la sanità penitenziaria.

È continuata l'attività terapeutico-riabilitativa in integrazione con le Comunità terapeutiche regionali (15 soggetti inseriti) ed extraregionali (26 soggetti inseriti). Molti di questi invii sono stati motivati da programmi in misura alternativa alla detenzione.

Sempre importante la collaborazione con i MMG, che ha assicurato la presa in carico congiunta di 66 soggetti tossicodipendenti (43 maschi e 23 femmine), nonché la diagnosi precoce e la prima risposta a persone con problemi di dipendenza da alcol, tabacco e gioco d'azzardo.

Numerose le collaborazioni ed i percorsi di cura gestiti in integrazione con gli specialisti intra-aziendali e con l'IRCCS Burlo Garofolo; nel 2018 sono proseguiti i percorsi per la presa in carico dei soggetti

- con epatite virale di tipo C e/o di HIV;
- con problematiche odontostomatologiche;
- con problematiche cardiache;
- con problematiche pneumologiche;
- con problematiche di comorbilità psichiatrica.

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, riservando particolare attenzione al gruppo di familiari degli utenti under 25 e dei soggetti alcol-dipendenti in trattamento. Con la Regione si è portata a termine l'attività di aggiornamento e ridefinizione della rete alcolologica del volontariato, si è condiviso il testo del protocollo operativo regionale, che sarà siglato nel mese di aprile 2019 da tutti gli attori.

Con l'associazione Hyperion è stata implementata una nuova attività di supporto grupale dedicata a pazienti e familiari con problematiche di gioco d'azzardo o miste (alcol e GAP).

4. Attività di screening e cura delle patologie correlate

E' stato riorganizzata l'attività dell'ambulatorio dedicato, anche alla luce del progetto vincitore del bando *fellowship* della GILEAD. La scelta di individuare un apposito percorso integrato e flessibile con i due servizi ospedalieri di riferimento per la cura dell'epatite da HCV ha consentito di aumentare in modo significativo il numero di utenti diagnosticati e trattati con i nuovi farmaci DAAs (111 sono i soggetti trattati nel 2018). È stato mantenuto il libero accesso e la gratuità delle prestazioni con apertura diurna del polo ambulatoriale dal lunedì al venerdì.

Nel 2018 per detta attività il DDD ha potuto contare sulla collaborazione volontaria del medico ospite, socio di ALT, già specialista ospedaliero, oggi in pensione.

E' stata mantenuta l'offerta diagnostica e terapeutica in tema di ulcere cutanee conseguenti alle pratiche iniettive tossicomane, attività che viene garantita solo da pochi servizi pubblici per le dipendenze italiani, e con la quale si prevencono complicazioni drammatiche. Al bisogno, alcune di queste prestazioni sono state assicurate a domicilio della persona.

Nel corso del 2018 il personale sanitario del DDD ha proseguito la collaborazione operativa con il Centro Cardiovascolare per garantire lo screening cardiologico di primo livello all'interno a tutti gli utenti a rischio o che rientrano nei criteri clinici di inclusione. Con la Clinica Stomatologica si è sperimentato un progetto rivolto ai pazienti con problematiche sociosanitarie più complesse, che ha incluso trattamenti conservativi ed alcune protesi.

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

Numerosi gli interventi di reinserimento socio-lavorativo, di sostegno al reddito, alla casa, alla cittadinanza, che hanno richiesto una intensa attività di rete, specie con i servizi comunali, l'ATER, il Centro per l'impiego. Le persone prese in carico in modo integrato da DDD e Servizio Sociale Comunale sono state 212 per la SC Dipendenze da sostanze Illegali e 94 per la SC Dipendenze comportamentali e da sostanze legali (totale 306).

Sono stati gestiti in continuità con gli anni precedenti interventi economici a supporto dei percorsi formativi e abilitativi (es. borse di studio, borse di formazione lavoro, budget di salute). Tali attività sono state estese ed adeguate all'utenza under 25.

La Comunità Semiresidenziale (via Pindemonte 13) con le sue attività di Centro Diurno e di Assistenza Domiciliare AIDS ha assicurato la presa in carico dell'utenza con problematiche di cronicità, di riduzione dell'autonomia e di auto-mutuo-aiuto, anche correlate a dipendenza da sostanze legali e da gioco d'azzardo. Sono stati incrementati percorsi formativi e di socializzazione esterni alla sede di via Pindemonte, per differenziare e migliorare l'offerta riabilitativa.

Le due residenze intermedie per alcolisti (maschile e femminile), gestite con l'associazione ASTRA, hanno ospitato le persone dimesse dalla RAS che dovevano proseguire il progetto di reinserimento socio-lavorativo in un setting "protetto" e sono state utilizzate a "pieno regime".

Per le attività preventive, educative e riabilitative il DDD ha continuato ad avvalersi del capitolato quadriennale con il privato sociale, articolato in 4 lotti funzionali, attribuiti alle cooperative Reset, Duemilauno Agenzia Sociale e La Quercia, attualmente in proroga tecnica in attesa della nuova gara.

Sono state confermate le due convenzioni con le associazioni di volontariato Astra e ALT, per la gestione di attività di tipo preventivo/riabilitativo, che continuano ad essere strumenti strategici per qualificare ed innovare l'offerta alla popolazione.

Ottima la ricaduta della sperimentazione del budget di salute con elenco di soggetti fornitori, individuati dall'Azienda tramite bando pubblico, specialmente per l'utenza più giovane che richiede prese in carico ad alta intensità.

6. Attività accertativa medico-legale

La normativa sulla prevenzione nei luoghi di lavoro ed 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, attraverso l'apertura di poli dedicati presso la S.C. Dipendenza da Sostanze Illegali e presso la SC. Dipendenze comportamentali e da Sostanze Legali, aperti due pomeriggi a settimana, riservati a persone inviate dalla Prefettura, dalla Commissione locale patenti e dai Medici Competenti delle Aziende del territorio provinciale.

Gli interventi previsti *ex-lege* sono rivolti in sintesi:

- alle persone con procedimenti amministrativi con la Prefettura, che coinvolgono prevalentemente ragazzi sanzionati per detenzione e consumo di stupefacenti (in genere cannabinoidi);
- ai soggetti che devono svolgere il percorso per l'idoneità alla guida in collaborazione con la Commissione locale patenti;
- ai lavoratori addetti a mansioni a rischio, risultati positivi al controllo di primo livello effettuato a cura del medico competente presso il luogo di lavoro;
- ai soggetti impegnati in percorsi specifici per l'adozione di minori o per il porto d'armi.

7. Altre Attività/Progetti

Il DDD ha assicurato:

- le consulenze presso reparti ospedalieri ed i Pronto Soccorso di ASUITs e IRCCS;

- le attività di riduzione del danno rivolte alle persone tossicodipendenti e marginali, anche in collaborazione con il Comune di Trieste (progetto “emergenza freddo”);
- le attività in collaborazione con l’Università e le Scuole dei diversi profili professionali, per assicurare formazione, stage pratici, tutoraggio;
- la realizzazione del progetto regionale “Misure finalizzate al recupero e al reinserimento di detenuti con problemi legati alla dipendenza” (Decreto n. 368/SPS del 24/02/2017 Direzione dell’Area Servizi Assistenza Primaria della Direzione Centrale, Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche sociali e Famiglia, che è stato avuto un finanziamento regionale triennale pari ad €196.068,00, suddiviso in tre annualità di € 65.356,00 ciascuna, di cui € 52.285,00 quale quota sanitaria ed € 13.071,00 quale quota sociale; sono stati 109 i soggetti che hanno avuto programmi in MA nel 2018;
- la realizzazione delle attività di prevenzione e cura previste dal Piano operativo regionale GAP (gioco d’azzardo patologico), finanziate ai diversi Servizi per le dipendenze regionali con Decreto n. 1155/SPS del 29/08/2017 in base alla popolazione residente (ASUITS ha ricevuto un finanziamento pari a 88.471 € per il biennio 2017-2018, ripartito in € 17.694,20 per l’anno 2017 e € 70.776,80 per l’anno 2018).

8. Dati

Nel corso del 2018 si è confermato il trend già registrato negli anni scorsi, che vede un incremento costante delle persone che si rivolgono al DDD per problematiche inerenti la dipendenza: quasi un terzo dell’utenza complessiva è rappresentato da persone che si rivolgono per la prima volta al servizio.

La tabella n. 1 sottostante dettaglia l’utenza in carico nell’anno 2018:

(i dati, non ancora validati dalla Regione, sono stati raccolti col programma informatico dei servizi per le dipendenze regionali, MFP5)

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE: DATI UTENZA	2017		
	TOTALI	UOMINI	DONNE
SC DIP: SOSTANZE ILLEGALI	1412	1049	363
CARCERE	101	91	10
ALCOL	1024	765	259
GAP	192	152	40
TABACCO	410	223	187
TOTALE UTENTI della SO	3139	2118	789

Tabella n. 2 – Progetti attivati in borsa di lavoro e borsa di studio e assunzioni

Struttura	Borse di formazione lavoro	Assunzioni	Borse di studio
SC Dipendenze da sostanze illegali	63	7	25
SC Dipendenze da sostanze legali	22	4	12
Totale	85	13	37

Nel corso del 2018 sono state seguite complessivamente 111 persone con programmi di borsa di formazione lavoro e studio (83 persone SC Dipendenze Sostanze Illegali e 28 SC Dipendenze comportamentale e da sostanze Legali); 5 persone hanno usufruito di entrambi gli strumenti, in base agli obiettivi del progetto socio riabilitativo personalizzato.

Inoltre nel corso dell'anno sono state seguite in raccordo con la Direzione dei Servizi Socio Sanitari 11 persone con percorsi di tirocinio formativo L. 68 (Convenzione Regione - ASUITs).

9. Scheda economica

Relativamente ai costi della struttura si riporta in tabella n. 3 il bilancio di previsione dell'anno 2018 (non ancora disponibile il consuntivo).

Tabella n. 3 – Bilancio previsione anno 2018

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE - BILANCIO DI PREVISIONE 2018		
1) L.R.57/82 borse di lavoro	€ 180.000,00	
2) Servizio di attività educative e riabilitative	€ 1.129.947,56	delibera 357/2014 e seguenti per revisione prezzi
<i>ampliamento lotto 2</i>	€ 58.000,80	in linea con gli anni precedenti
<i>ampliamento lotto 4</i>	€ 72.456,00	
3a) Comunità Terapeutiche DDD	€ 410.000,00	
3b) Comunità Terapeutiche: sperimentazione residenzialità territoriale assistita	€ 30.000,00	
4) Materiale didattico alcoologia	€ 1.500,00	
5) Aprile mese prevenzione alcologica	€ 6.000,00	
6) Prevenz. alcool e tabacco	€ 10.000,00	
8) Convenzione ASTRA	€ 150.000,00	
9) Convenzione ALT	€ 152.000,00	
10) Budget di salute	€ 30.000,00	
11) Formazione	€ 3.000,00	budget del 2017, da verificare
12) Progetti finanziati	€ 65.356,00	progetto triennale misure alternative di cui al decreto del DG 287/17

		(Finanziamento Regionale decreto 36/SPS dd. 24/2/17)
	€ 70.776,80	progetto biennale GAP di cui alla determina del responsabile Logistica e Servizi Economici 1177/17 (Finanziamento Regionale decreto 36/SPS dd. 24/2/17) (ampliamento lotto 1
TOTALE	€ 2.369.037,16	
finanziamenti da altri Enti	€ 136.132,80	Regione FVG
TOTALE ASUITS	€ 2.232.904,36	

Disinfestazione del territorio dai ratti

Nel corso del 2018 il servizio di Disinfezione e Disinfestazione del Dipartimento di Prevenzione dell'ASUITs, ha effettuato interventi di disinfestazione dai roditori su tutto il territorio provinciale, sia d'ufficio che a pagamento.

Il personale ha svolto interventi presso edifici privati e pubblici (abitazioni private, condomini, caserme, comuni, carceri, scuole, Enti vari ecc.) a pagamento su richiesta degli interessati e d'ufficio su pubbliche vie, a seguito di segnalazioni dei cittadini nonché in stabili di proprietà o amministrati dall'ASUITs, su segnalazione dei vari Dipartimenti e/o Strutture aziendali e ospedaliere.

I disinfettori hanno proseguito nel lavoro di segnalazione di tutti i punti "a rischio" riscontrati – 21 – per la presenza di fori e/o danni alla sede stradale o ai marciapiedi. Tali segnalazioni sono state poi trasmesse ai comuni, soprattutto al Comune di Trieste, per la riparazione. Questo lavoro ha portato un ottimo risultato e la totalità dei fori segnalati è stata riparata.

Importante è stata anche l'iniziativa di segnalare le condizioni igieniche di cortili, cantine e pertinenze varie agli amministratori degli stabili, in cui era stato eseguito un intervento di derattizzazione, informando della presenza di rifiuti, fori e quant'altro potesse costituire un pericolo di re-infestazione.

Sono sempre presenti segnalazioni che pervengono da privati e negozianti che comunicano la presenza di ratti; nei Comuni minori invece non si rilevano problemi, tranne che in Comune di Muggia che risente della vicinanza del mare, ma una buona comunicazione con l'amministrazione comunale, ci ha permesso di migliorare la situazione.

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

Persistono sempre problemi nella città vecchia ed in alcune zone e case abbandonate, che sono aggravati dal comportamento scorretto di coloro che collocano i rifiuti all'esterno dei cassonetti o che lasciano il cibo per gli animali randagi.

Per l'anno 2018 l'onere relativo al servizio è stato di € 527,04 per l'acquisto di distributori esche e accessori; costo molto basso rispetto ad anni precedenti perché in magazzino era ancora presente un sufficiente quantitativo di prodotto rodenticida.

Si riportano i dati statistici relativi agli interventi di derattizzazione eseguiti dal personale dell'Unità Funzionale di Disinfezione e Disinfestazione (3 disinfettori):

- Interventi di derattizzazione n. 700
- Prodotti derattizzanti impiegati: kg. 1.480
- Trappole, collanti, mangiatoie: pz. 485
- Interventi/persona: n. 234

Rimborso spese a favore dei donatori di sangue lavoratori autonomi

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda ha sostenuto costi per il rimborso a donatori di sangue lavoratori autonomi pari complessivamente a € 334,15.

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

L'attività del Servizio Assistenza Dializzati e Trapiantati è rivolta alle problematiche familiari-sociali-assistenziali delle persone in trattamento dialitico e dei soggetti trapiantati (rene/pancreas/midollo/cuore/fegato) o in attesa di trapianto residenti nei quattro Distretti Sanitari dell'ASUITs.

Il Servizio di Nefrologia e Dialisi dell'ospedale di Cattinara e del Maggiore segnala le persone che iniziano il trattamento dialitico, i soggetti in attesa di trapianto renale, nonché le varie situazioni problematiche di persone già in dialisi e trapiantati.

Parte dell'attività rivolta ai dializzati riguarda l'espletamento delle pratiche relative ai rimborsi previsti per le spese di trasporto in dialisi e per le spese relative alla dialisi peritoneale ed al controllo e valutazione dei servizi di trasporto per i dializzati che non sono in grado di recarsi autonomamente in dialisi.

Per i soggetti trapiantati renali o in attesa di trapianto renale, vengono espletate le pratiche di rimborso per le spese di trasporto/vitto/alloggio derivanti dall'effettuazione di visite preliminari/trapianto/controlli post-trapianto renale previste dalla L.R 8/2001 anche per gli altri tipi di trapianto.

Il quadro complessivo degli assistiti dializzati per l'anno 2018 risulta essere il seguente:

TOTALE DIALIZZATI al 31.12.2018	n. 212 (di cui n. 54 in dialisi peritoneale)
Entrati in dialisi nel 2018	n. 75
Usciti	n. 80 di cui: - n. 65 deceduti - n. 3 sospesi - n. 1 trasferito - n. 11 soggetti sottoposti a trapianto (trapianti da cadavere)

Rimborsi oneri sostenuti da soggetti nefropatici per la dialisi (trasporto in dialisi/dialisi peritoneale/dialisi fuori regione)

Trasporto dializzati

I dializzati residenti nei 4 Distretti dell'ASUITs si sono recati presso i centri dialisi dell'Ospedale Maggiore e di Cattinara con le seguenti modalità :

- accompagnati con pulmini dal Consorzio Fhocus (circa 80-90 persone parzialmente autosufficienti)
- ambulanze C.O.S.M. - SOGIT (43-52 persone)
- mezzi propri /taxi (113 persone)

Trasporto nefropatici dializzati 2018	
Consorzio FHOCUS	€ 340.291,61
C.O.S.M. Soc. Cooperativa sociale	€ 511.912,21
Rimborsi spese per trasporti dializzati con mezzi proprio/taxi/dialisi peritoneale/dialisi fori regione (*)	€ 36.238,19
Totale 2018	€ 888.442,01

Spese per trapiantati e tipizzazione e trapianto di rene

Rimborso spese di trasporto/soggiorno/vitto derivanti dall'effettuazione di visite preliminari/trapianto/controlli post-trapianto renale.

Tipizzazione e trapianto di rene	
Totale trapiantati renali al 31.12.2018	n. 134 (<i>trapianti effettuati a Milano, Treviso, Verona, Padova, Udine e Bergamo</i>)
Trapianti renali nel 2018	n. 11
Dializzati in lista di attesa per trapianto renale nel 2018	n. 17 e n. 2 in lista attesa pre-emptive
Rimborsi (spese di trasporto, soggiorno e vitto derivanti dall'effettuazione di visite preliminari, trapianto e controlli post-trapianto)	€ 31.861,48



BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Stato Patrimoniale e Alimentazione SP

STATO PATRIMONIALE

Attivo

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO

	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017			
			Importo	%		
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I Immobilizzazioni immateriali	1.367.088	1.405.937	-38.849	-2,76%		
1) Costi d'impianto e di ampliamento	0	0	0	-		
2) Costi di ricerca, sviluppo	0	0	0	-		
3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno	1.558	1.558	0	0,00%		
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	10.999	0	10.999	-		
5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.354.531	1.404.379	-49.848	-3,55%		
II Immobilizzazioni materiali	235.937.496	243.995.480	-8.057.984	-3,30%		
1) Terreni	1.843.437	1.843.437	0	0,00%		
a) Terreni disponibili	497.010	497.010	0	0,00%		
b) Terreni indisponibili	1.346.427	1.346.427	0	0,00%		
2) Fabbricati	211.287.289	220.780.746	-9.493.457	-4,30%		
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	925.071	975.178	-50.107	-5,14%		
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	210.362.218	219.805.568	-9.443.350	-4,30%		
3) Impianti e macchinari	2.848.963	3.671.906	-822.943	-22,41%		
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.562.320	8.721.778	840.542	9,64%		
5) Mobili e arredi	451.706	614.811	-163.105	-26,53%		
6) Automezzi	715.632	882.796	-167.164	-18,94%		
7) Oggetti d'arte	41.866	39.866	2.000	5,02%		
8) Altre immobilizzazioni materiali	1.721.329	1.962.756	-241.427	-12,30%		
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	7.464.954	5.477.384	1.987.570	36,29%		
III Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)						
	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>				
1) Crediti finanziari	5.600.973	0	5.600.973	5.600.973	0	0,00%
a) Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/Regione	5.507.129	5.507.129	5.507.129	5.507.129	0	0,00%
c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0	0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/altri	93.844	93.844	93.844	93.844	0	0,00%
2) Titoli	0	0	0	0	0	-
a) Partecipazioni	0	0	0	0	0	-
b) Altri titoli	0	0	0	0	0	-
Totale A)	242.905.557	251.002.390	-8.096.833	-3,23%		
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I Rimanenze	4.924.438	9.215.781	-4.291.343	-46,57%		
1) Rimanenze beni sanitari	4.746.848	8.904.095	-4.157.247	-46,69%		
2) Rimanenze beni non sanitari	177.590	311.686	-134.096	-43,02%		
3) Acconti per acquisti beni sanitari	0	0	0	-		
4) Acconti per acquisti beni non sanitari	0	0	0	-		
II Crediti (con separata indicazione per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)						
	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>				
1) Crediti v/Stato	60.395.025	109.988.156	170.383.181	58.483.173	111.900.008	191,34%
a) Crediti v/Stato parte corrente	8.957	432	8.957	255.433	-246.476	-96,49%
1) Crediti v/Stato per spesa corrente ed acconti	-363.471	0	0	0	0	-
2) Crediti v/Stato - altro	363.903	432	432	197.827	-197.395	-99,78%
b) Crediti v/Stato per investimenti	0	0	0	0	0	-
c) Crediti v/Stato per ricerca	0	0	0	0	0	-
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0	-
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	0	0	0	0	0	-
d) Crediti v/prefettura	8.525	8.525	8.525	57.606	-49.081	-85,20%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	36.628.431	109.988.156	146.616.587	34.751.055	111.865.532	321,91%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	4.212.261	2.823.465	4.212.261	5.277.260	-1.064.999	-20,18%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	2.823.465	2.823.465	2.823.465	3.869.035	-1.045.570	-27,02%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	1.020.389	1.020.389	1.020.389	1.987.447	-967.058	-48,66%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1.803.076	1.803.076	1.803.076	1.881.588	-78.512	-4,17%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.388.796	1.388.796	1.388.796	1.408.225	-19.429	-1,38%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	32.416.170	109.988.156	142.404.326	29.473.795	112.930.531	383,16%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	32.416.170	109.988.156	142.404.326	29.473.795	112.930.531	383,16%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	0	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	0	0	0	0	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0	-
3) Crediti v/Comuni	531.989	531.989	531.989	563.683	-31.694	-5,62%
4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	10.537.928	10.537.928	10.537.928	11.780.139	-1.242.211	-10,54%
a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.413.343	10.413.343	10.413.343	11.532.076	-1.118.733	-9,70%
b) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	124.585	124.585	124.585	248.063	-123.478	-49,78%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	5.680.195	5.680.195	5.680.195	4.605.947	1.074.248	23,32%

6) Crediti v/Erario	2.398	2.398	39.073	-36.675	-93,86%
7) Crediti v/altri	7.005.127	7.005.127	6.487.843	517.284	7,97%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			0	0	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		0	0	0	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		0	0	0	-
IV Disponibilità liquide		101.554.364	45.257.966	56.296.398	124,39%
1) Cassa		66.343	34.616	31.727	91,65%
2) Istituto Tesoriere		101.469.263	45.164.359	56.304.904	124,67%
3) Tesoreria Unica		0	0	0	-
4) Conto corrente postale		18.758	58.991	-40.233	-68,20%
Totale B)		276.861.983	112.956.920	163.905.063	145,10%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI					
I Ratei attivi		0	0	0	-
II Risconti attivi		268.080	147.665	120.415	81,55%
Totale C)		268.080	147.665	120.415	81,55%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)		520.035.620	364.106.975	155.928.645	42,82%
D) CONTI D'ORDINE					
1) Canoni leasing ancora da pagare		0	0	0	-
2) Depositi cauzionali		5.237	5.313	-76	-1,43%
3) Beni in comodato		453.687	441.766	11.921	2,70%
4) Altri conti d'ordine		15.892.029	15.287.223	604.806	3,96%
Totale D)		16.350.953	15.734.302	616.651	3,92%

STATO PATRIMONIALE	Importi: Euro
Passivo e Patrimonio netto	

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale _____	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018/2017	
			Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO				
I Fondo di dotazione	704.666	704.666	0	0,00%
II Finanziamenti per investimenti	363.434.485	238.936.986	124.497.499	52,10%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	107.498.460	110.039.335	-2.540.875	-2,31%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	0	0	0	-
a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0	0	0	-
b) Finanziamenti da Stato per ricerca	0	0	0	-
c) Finanziamenti da Stato - altro	0	0	0	-
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	247.698.787	120.636.828	127.061.959	105,33%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.196.827	8.209.427	-12.600	-0,15%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	40.411	51.396	-10.985	-21,37%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	12.602.862	12.556.843	46.019	0,37%
IV Altre riserve	4.402.514	4.565.636	-163.122	-3,57%
V Contributi per ripiani perdite	0	0	0	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	0	0	0	-
VII Utile (Perdita) dell'esercizio	1.308.004	-12.251.737	13.559.741	-110,68%
Totale A)	382.452.531	244.512.394	137.940.137	56,41%
B) FONDI PER RISCHI E ONERI				
1) Fondi per imposte, anche differite	318.314	318.314	0	0,00%
2) Fondi per rischi	5.221.903	4.700.937	520.966	11,08%
3) Fondi da distribuire	0	0	0	-
4) Quote inutilizzate contributi di parte corrente vincolati	13.325.902	10.743.920	2.581.982	24,03%
5) Altri fondi oneri	6.798.377	7.261.346	-462.969	-6,38%
Totale B)	25.664.496	23.024.517	2.639.979	11,47%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO				
1) Premio operosità	2.315.140	2.547.556	-232.416	-9,12%
2) TFR personale dipendnete	0	0	0	-
Totale C)	2.315.140	2.547.556	-232.416	-9,12%
D) DEBITI (con separata indicazione per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)				
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi		
1) Mutui passivi			0	0
2) Debiti v/Stato			0	0
3) Debiti v/Regione o provincia Autonoma	16.427.863		16.427.863	8.277.943
4) Debiti v/Comuni	1.881.387		1.881.387	1.148.110
5) Debiti verso aziende sanitarie pubbliche	7.533.786	0	7.533.786	5.269.368
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spese correnti e mobilità	4.582.092		4.582.092	2.949.433
Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario				
aggiuntivo corrente LEA	0		0	0
Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario				
aggiuntivo corrente extra LEA	0		0	0
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	2.526.577		2.526.577	1.993.755
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	0		0	0
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	425.117		425.117	326.180
6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	5.545.351		5.545.351	2.792.408
7) Debiti v/ fornitori	44.324.145		44.324.145	48.130.599
8) Debiti v/ istituto tesoriere	0		0	0
9) Debiti tributari	1.075.962		1.075.962	2.793.588
10) Debiti v/ altri finanziatori	0		0	0
11) Debiti v/ istituti previdenziali e sicurezza sociale	1.691.786		1.691.786	1.239.515
12) Debiti v/ altri	31.115.933		31.115.933	24.365.457
Totale D)			109.596.213	94.016.988
			15.579.225	16,57%

E) RATEI E RISCONTI PASSIVI				
1) Ratei passivi	365	0	365	-
2) Risconti passivi	6.875	5.520	1.355	24,55%
Totale E)	7.240	5.520	1.720	31,16%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	520.035.620	364.106.975	155.928.645	42,82%
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni leasing ancora da pagare	0	0	0	-
2) Depositi cauzionali	0	0	0	-
3) Beni in comodato	453.687	441.766	11.921	2,70%
4) Altri conti d'ordine	15.897.266	15.292.536	604.730	3,95%
Totale F)	16.350.953	15.734.302	616.651	3,92%

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA

REGIONE AZIENDA / ISTITUTO

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

ANNO 2 0 1 8

TRIMESTRE: 1 2 3 4

PREVENTIVO CONSUNTIVO

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

ATTIVITA'

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	242.906	+	242.905.559,67	251.002.390,09
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.367	+	1.367.088,38	1.405.936,30
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	+	-0,01	-0,01
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	61	+	60.773,06	60.773,06
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	61	+	60.773,07	60.773,07
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	2	+	1.557,60	1.557,60
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	+	0,00	0,00
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	+	0,00	0,00
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	2	+	1.557,60	1.557,60
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-	+	0,00	0,00
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	11	+	10.999,41	0,02
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.354	+	1.354.531,38	1.404.378,69
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	4.400	+	4.399.973,01	4.293.951,17
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	4.035	+	4.034.706,64	3.887.457,52
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	1.390	+	1.390.450,31	1.357.265,85
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	401	+	401.185,30	359.380,81
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	-	+	0,00	0,00
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	-	+	0,00	0,00
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	-	+	0,00	0,00
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-	+	0,00	0,00
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	+	0,00	0,00
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	-	+	0,00	0,00
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	-	+	0,00	0,00
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-	+	0,00	0,00
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	-	+	0,00	0,00
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	235.938	+	235.937.498,20	243.995.480,70
AAA280	A.II.1) Terreni	1.843	+	1.843.437,05	1.843.437,05
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	497	+	497.009,78	497.009,78
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	1.346	+	1.346.427,27	1.346.427,27
AAA310	A.II.2) Fabbricati	211.288	+	211.287.289,14	220.780.745,34
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	925	+	925.071,25	975.177,54
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.670	+	1.670.209,66	1.670.209,66
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	745	+	745.138,41	695.032,12
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (disponibili)	210.363	+	210.362.217,89	219.805.567,80
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	333.513	+	333.512.604,79	332.954.785,85
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	123.150	+	123.150.386,90	113.149.218,05
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	2.849	+	2.848.963,47	3.671.906,05
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	44.406	+	44.406.407,69	44.389.524,30
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	41.557	+	41.557.444,22	40.717.618,25
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	9.562	+	9.562.320,09	8.721.778,14
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	80.135	+	80.135.579,65	76.291.502,21
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	70.573	+	70.573.259,56	67.569.724,07
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	452	+	451.706,32	614.811,42
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	15.994	+	15.993.589,23	15.912.507,15
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	15.542	+	15.541.882,91	15.297.695,73
AAA470	A.II.6) Automezzi	716	+	715.632,45	882.796,32
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	3.976	+	3.975.873,73	4.036.455,00
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	3.260	+	3.260.241,28	3.153.658,68
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	42	+	41.866,00	39.866,00
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.721	+	1.721.329,42	1.962.756,42
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	24.589	+	24.589.074,89	23.888.967,27
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	22.868	+	22.867.745,47	21.926.210,85
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	7.465	+	7.464.954,26	5.477.383,96
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	+	0,00	0,00
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	-	+	0,00	0,00
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	-	+	0,00	0,00
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	-	+	0,00	0,00
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	-	+	0,00	0,00
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	-	+	0,00	0,00
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	-	+	0,00	0,00
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	-	+	0,00	0,00
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	-	+	0,00	0,00
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	5.601	+	5.600.973,09	5.600.973,09
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	5.601	+	5.600.973,09	5.600.973,09
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	+	0,00	0,00
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	5.507	+	5.507.128,78	5.507.128,78
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	+	0,00	0,00

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	_____
AZIENDA / ISTITUTO	_____

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 0 1 8
TRIMESTRE:	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____
PREVENTIVO	_____ CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

ATTIVITA'

CON	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	94	+	93.844,31	93.844,31
	AAA700	A.III.2) Titoli	-	+	0,00	0,00
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	-	+	0,00	0,00
	AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	+	0,00	0,00
	AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	-	+	0,00	0,00
	AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	-	+	0,00	0,00
	AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	-	+	0,00	0,00
	AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	-	+	0,00	0,00
	ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	276.861	+	276.861.982,94	112.956.920,56
	ABA000	B.I) RIMANENZE	4.924	+	4.924.438,25	9.215.781,24
	ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	4.746	+	4.746.847,81	8.904.094,90
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.606	+	2.606.000,48	5.926.934,18
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	-	+	0,00	0,00
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	2.083	+	2.083.454,15	2.861.281,65
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	28	+	27.707,06	62.590,11
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	1	+	660,47	4.099,15
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	17	+	17.436,68	19.772,86
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	-	+	341,60	0,00
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	11	+	11.247,37	29.416,95
	ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-	+	0,00	0,00
	ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	178	+	177.590,44	311.686,34
	ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	-	+	0,00	0,00
	ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	89	+	88.767,62	137.829,68
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	+	0,00	0,00
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	41	+	40.999,05	118.418,69
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	44	+	43.915,76	46.211,82
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	4	+	3.908,01	9.226,15
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-	+	0,00	0,00
	ABA190	B.II) CREDITI	170.383	+	170.383.181,53	58.483.173,13
	ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	9	+	8.957,43	255.432,91
SS	ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	-	+	0,00	0,00
SS	ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	-	+	0,00	0,00
S	ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	-	+	0,00	0,00
	ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	-	+	0,00	0,00
SS	ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	-	+	0,00	0,00
SS	ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	-	+	0,00	0,00
SS	ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	-	+	432,00	197.826,53
SS	ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	-	+	0,00	0,00
	ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	-	+	0,00	0,00
SS	ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	-	+	0,00	0,00
SS	ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	-	+	0,00	0,00
SS	ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	-	+	0,00	0,00
SS	ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	-	+	0,00	0,00
	ABA340	B.II.1.i) Crediti v/prefetture	9	+	8.525,43	57.606,38
	ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	146.616	+	146.616.587,81	34.751.055,61
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	4.212	+	4.212.261,37	5.277.260,19
RR	ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	-	+	0,00	0,00
RR	ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	-	+	0,00	0,00
RR	ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	-	+	0,00	0,00
R	ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	-	+	0,00	0,00
S	ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.020	+	1.020.388,90	1.987.446,90
RR	ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	-	+	0,00	0,00
RR	ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	+	0,00	0,00
RR	ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	+	0,00	0,00
RR	ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1.803	+	1.803.076,46	1.881.588,07
RR	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	1.389	+	1.388.796,01	1.408.225,22
	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	142.404	+	142.404.326,44	29.473.795,42
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	142.404	+	142.404.326,44	29.473.795,42
RR	ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	-	+	0,00	0,00
RR	ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-	+	0,00	0,00
RR	ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	-	+	0,00	0,00
RR	ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	+	0,00	0,00
	ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	532	+	531.988,80	563.682,88
	ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	10.539	+	10.537.927,60	11.780.138,88
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	10.414	+	10.413.342,64	11.532.075,70
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	20	+	19.545,00	765.569,00
RR	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	7.147	+	7.146.567,07	8.424.501,28

**MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AZIENDA / ISTITUTO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TRIMESTRE:	1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>
PREVENTIVO	<input type="text"/> CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

ATTIVITA'

CONTO	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
RR	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	3.247	+	3.247.230,57	2.342.005,42
RR	ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	-	+	0,00	0,00
S	ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	125	+	124.584,96	248.063,18
	ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	5.680	+	5.680.195,36	4.605.947,45
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	5.678	+	5.678.114,11	4.493.209,52
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	-	+	0,00	0,00
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	2	+	2.081,25	112.737,93
	ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	2	+	2.397,51	39.072,68
	ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	7.005	+	7.005.127,02	6.487.842,72
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	3.437	+	3.436.556,26	2.828.745,43
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	-	+	0,00	0,00
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	1.513	+	1.513.195,68	1.336.970,70
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	-	+	0,00	0,00
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	2.055	+	2.055.375,08	2.322.126,59
	ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	+	0,00	0,00
	ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni	-	+	0,00	0,00
	ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni	-	+	0,00	0,00
	ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	101.554	+	101.554.363,16	45.257.966,19
	ABA760	B.IV.1) Cassa	66	+	66.342,52	34.615,94
	ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	101.469	+	101.469.263,12	45.164.359,32
	ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica	-	+	0,00	0,00
	ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	19	+	18.757,52	58.990,93
	ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	268	+	268.080,22	147.664,73
	ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	+	0,00	0,00
	ACA010	C.I.1) Ratei attivi	-	+	0,00	0,00
R	ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	+	0,00	0,00
	ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	268	+	268.080,22	147.664,73
	ACA040	C.II.1) Risconti attivi	268	+	268.080,22	147.664,73
R	ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	+	0,00	0,00
	ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	16.351	+	16.350.953,11	15.734.302,23
	ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	+	0,00	0,00
	ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	5	+	5.237,47	5.313,06
	ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	454	+	453.686,63	441.766,19
	ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.892	+	15.892.029,01	15.287.222,98
		Totale attivo	520.035		520.035.622,83	364.106.975,38
		Totale conti d'ordine	16.351		16.350.953,11	15.734.302,23

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	_____
AZIENDA/ISTITUTO	_____

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 0 1 8
TRIMESTRE:	1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____
PREVENTIVO	_____ CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	382.452	+/- 382.452.532,91	244.512.393,68
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	705	+/- 704.665,54	704.665,54
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	363.434	+ 363.434.485,68	238.936.985,94
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	107.498	+ 107.498.460,21	110.039.334,96
	PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-	+ 0,00	0,00
	PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-	+ 0,00	0,00
	PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	-	+ 0,00	0,00
	PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-	+ 0,00	0,00
	PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	247.699	+ 247.698.787,12	120.636.827,84
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.197	+ 8.196.827,47	8.209.426,94
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	40	+ 40.410,88	51.396,20
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	12.603	+ 12.602.862,32	12.556.843,14
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	4.402	+ 4.402.515,65	4.565.636,46
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	+ 0,00	0,00
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	12	+ 12.438,11	11.369,50
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	8	+ 7.769,16	8.104,58
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	+ 0,00	0,00
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	4.382	+ 4.382.308,38	4.546.162,38
	PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	+ 0,00	0,00
	PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	-	+ 0,00	0,00
	PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-	+ 0,00	0,00
	PAA200	A.V.3) Altro	-	+ 0,00	0,00
	PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-	+/- 0,00	0,00
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	1.308	+/- 1.308.003,72	-12.251.737,40
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	25.664	+ 25.664.495,80	23.024.517,52
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	318	+ 318.314,21	318.314,21
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	5.222	+ 5.221.902,79	4.700.936,65
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	3.848	+ 3.847.505,41	3.378.469,10
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	783	+ 783.330,60	601.400,77
	PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	129	+ 128.650,00	128.650,00
	PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	+ 0,00	0,00
	PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	462	+ 462.416,78	592.416,78
	PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	+ 0,00	0,00
	PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	-	+ 0,00	0,00
	PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	-	+ 0,00	0,00
	PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	-	+ 0,00	0,00
	PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	+ 0,00	0,00
	PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	+ 0,00	0,00
	PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	-	+ 0,00	0,00
	PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	-	+ 0,00	0,00
	PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	13.325	+ 13.325.901,56	10.743.920,18
	PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	7.949	+ 7.949.240,44	5.955.887,14
	PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.139	+ 3.139.487,63	3.028.223,17
	PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-	+ 0,00	0,00
	PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	2.237	+ 2.237.173,49	1.759.809,87
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	6.799	+ 6.798.377,24	7.261.346,48
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	+ 0,00	0,00
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	3.156	+ 3.155.608,56	2.930.526,00
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.156	+ 3.155.608,56	2.930.526,00
	PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	+ 0,00	0,00
	PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-	+ 0,00	0,00
	PBA260	B.V.3) Altri fondi per oneri e spese	3.643	+ 3.642.768,68	4.330.820,48
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	2.315	+ 2.315.140,37	2.547.556,32
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	2.315	+ 2.315.140,37	2.547.556,32
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	+ 0,00	0,00
	PDZ999	D) DEBITI	109.598	+ 109.596.213,57	94.016.987,88
	PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-	+ 0,00	0,00
	PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	-	+ 0,00	0,00
S	PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	-	+ 0,00	0,00
	PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-	+ 0,00	0,00
SS	PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato	-	+ 0,00	0,00
SS	PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca	-	+ 0,00	0,00
SS	PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato	-	+ 0,00	0,00
	PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	16.428	+ 16.427.862,85	8.277.943,20
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.464	+ 5.463.933,27	5.052.384,61
R	PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	-	+ 0,00	0,00
S	PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	9.633	+ 9.633.239,18	2.818.663,18
RR	PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	-	+ 0,00	0,00
	PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.331	+ 1.330.690,40	406.895,41
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	1.881	+ 1.881.387,41	1.148.110,15

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	
REGIONE	AZIENDA/ISTITUTO

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	
ANNO	2 0 1 8
TRIMESTRE:	1 2 3 4
PREVENTIVO	CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	NO

PASSIVITA'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	(+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	7.535	+	7.533.786,42	5.269.367,94
	PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	7.110	+	7.108.669,67	4.943.188,39
RR	PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	-	+	0,00	0,00
RR	PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	-	+	0,00	0,00
RR	PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-	+	0,00	0,00
R	PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	696	+	695.539,00	496.706,00
RR	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	3.887	+	3.886.553,33	2.452.727,05
RR	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.527	+	2.526.577,34	1.993.755,34
SS	PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	425	+	425.116,75	326.179,55
R	PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	-	+	0,00	0,00
	PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	5.545	+	5.545.351,21	2.792.407,69
	PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	5.545	+	5.545.351,21	2.108.518,83
	PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	-	+	0,00	0,00
	PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-	+	0,00	683.888,86
	PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	44.325	+	44.324.145,01	48.130.598,57
	PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	3.570	+	3.569.644,76	4.315.061,77
	PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	40.755	+	40.754.500,25	43.815.536,80
	PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	-	+	0,00	0,00
	PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	1.076	+	1.075.961,64	2.793.587,94
	PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	1.692	+	1.691.785,69	1.239.515,40
	PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	31.116	+	31.115.933,34	24.365.456,99
	PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	-	+	0,00	0,00
	PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	19.116	+	19.115.899,15	15.636.056,57
	PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	-	+	0,00	0,00
	PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	12.000	+	12.000.034,19	8.729.400,42
	PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	7	+	7.240,18	5.519,98
	PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-	+	365,34	0,00
	PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-	+	365,34	0,00
R	PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	+	0,00	0,00
	PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	7	+	6.874,84	5.519,98
	PEA040	E.II.1) Risconti passivi	7	+	6.874,84	5.519,98
R	PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	+	0,00	0,00
	PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	16.351	+	16.350.953,11	15.734.302,23
	PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	-	+	0,00	0,00
	PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	+	0,00	0,00
	PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	454	+	453.686,63	441.766,19
	PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.897	+	15.897.266,48	15.292.536,04
		Totale passivo	520.036		520.035.622,83	364.106.975,38
		Totale conti d'ordine	16.351		16.350.953,11	15.734.302,23

Dettaglio debiti (PDZ999) per anno di formazione

	IMPORTO ANTE 31/12/2005	IMPORTO POST 31/12/2005	TOTALE
DEBITI COMMERCIALI	348	49.520	49.868
NON COMMERCIALI	4.081	55.626	59.707
TOTALE	4.429	105.146	109.575 (PDZ999)

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE SP
10	0	0	0	0	0	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
10	100					Costi di impianto e di ampliamento			AAA020
10	200					Costi di ricerca e sviluppo	60.773,06	60.773,06	AAA050
10	300					Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno			
10	300	100				Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca			AAA080
10	300	200				Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	1.557,60	1.557,60	AAA100
10	400					Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	10.999,41	0,02	AAA120
10	500					Altre immobilizzazioni immateriali			
10	500	100				Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	4.399.973,01	4.293.951,17	AAA140
10	500	200				Migliorie su beni di terzi	1.390.450,31	1.357.265,85	AAA160
10	500	300				Pubblicità			AAA180
10	500	400				Altre immobilizzazioni immateriali			AAA200
20	0	0	0	0	0	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
20	100					Terreni			
20	100	100				Terreni disponibili	497.009,78	497.009,78	AAA290
20	100	200				Terreni indisponibili	1.346.427,27	1.346.427,27	AAA300
20	200					Fabbricati			
20	200	100				Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.670.209,66	1.670.209,66	AAA330
20	200	200				Fabbricati strumentali (indisponibili)	333.512.604,79	332.954.785,85	AAA360
20	300					Impianti e macchinari	44.406.407,69	44.389.524,30	AAA390
20	400					Attrezzature sanitarie e scientifiche	80.135.579,65	76.291.502,21	AAA420
20	500					Mobili e arredi	15.993.589,23	15.912.507,15	AAA450
20	600					Automezzi	3.975.873,73	4.036.455,00	AAA480
20	700					Oggetti d'arte	41.866,00	39.866,00	AAA500
20	800					Altre immobilizzazioni materiali	24.589.074,89	23.888.967,27	AAA520
20	900					Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	7.464.954,26	5.477.383,96	AAA540
30	0	0	0	0	0	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE			
30	100					Crediti finanziari			
30	100	100				Crediti finanziari v/Stato			AAA660
30	100	200				Crediti finanziari v/Regione	5.507.128,78	5.507.128,78	AAA670
30	100	300				Crediti finanziari v/partecipate			AAA680
30	100	400				Crediti finanziari v/altri			AAA690
30	100	400	100			per contributi in conto capitale su gestioni pregresse (ASSR e altri)			
30	100	400	200			per contributi in conto capitale su gestioni liquidatorie (ASSR e altri)			
30	100	400	300			Altri crediti (ASSR e altri)	93.844,31	93.844,31	
30	200					Titoli			
30	200	100				Partecipazioni			AAA710
30	200	200				Altri titoli			
30	200	200	100			Titoli di Stato			AAA730
30	200	200	200			Altre Obbligazioni			AAA740
30	200	200	300			Titoli azionari quotati in Borsa			AAA750
30	200	200	400			Titoli diversi			AAA760
100	0	0	0	0	0	RIMANENZE			
100	100					Rimanenze beni sanitari			
100	100	100				Prodotti farmaceutici ed emoderivati			ABA020
100	100	100	10			Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	2.522.281,81	5.806.774,88	
100	100	100	20			Medicinali senza AIC	83.718,67	120.159,30	
100	100	100	30			Emoderivati di produzione regionale			
100	100	200				Sangue ed emocomponenti			ABA030
100	100	300				Dispositivi medici			ABA040
100	100	300	10			Dispositivi medici	871.375,01	1.949.205,49	
100	100	300	20			Dispositivi medici impiantabili attivi	59.630,05	33.854,62	
100	100	300	30			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	1.152.449,09	878.221,54	
100	100	400				Prodotti dietetici	27.707,06	62.590,11	ABA050
100	100	500				Materiali per la profilassi (vaccini)	660,47	4.099,15	ABA060
100	100	600				Prodotti chimici	17.436,68	19.772,86	ABA070
100	100	700				Materiali e prodotti per uso veterinario	341,60		ABA080
100	100	800				Altri beni e prodotti sanitari	11.247,37	29.416,95	ABA090
100	100	900				Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari			ABA100
100	200					Rimanenze beni non sanitari			
100	200	100				Prodotti alimentari			ABA120
100	200	200				Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	88.767,62	137.829,68	ABA130
100	200	300				Combustibili, carburanti e lubrificanti			ABA140
100	200	400				Supporti informatici e cancelleria	40.999,05	118.418,69	ABA150
100	200	500				Materiale per la manutenzione	43.915,76	46.211,82	ABA160
100	200	600				Altri beni e prodotti non sanitari	3.908,01	9.226,15	ABA170
100	200	700				Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari			ABA180
110	0	0	0	0	0	CREDITI			
110	100					Crediti v/Stato			

110	100	50			Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000				ABA210
110	100	100			Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				ABA220
110	100	200			Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				ABA230
110	100	300			Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	44.466,72	44.466,72		ABA240
110	100	400			Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				ABA250
110	100	500			Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				ABA260
110	100	600			Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				ABA270
110	100	600	100		Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	363.471,13	197.826,53		
110	100	600	800		Crediti per fatture e ricevute da emettere	432,00			
110	100	600	900		Note credito da ricevere/note debito da emettere				
110	100	700			Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				ABA280
110	100	800			Crediti v/Stato per ricerca				
110	100	800	100		Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	12.394,97	12.394,97		ABA300
110	100	800	200		Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				ABA310
110	100	800	300		Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				ABA320
110	100	800	300	10	Crediti verso ministero dell'università				
110	100	800	300	20	Crediti verso ministero della difesa				
110	100	800	300	90	Crediti verso altre Amministrazioni centrali				
110	100	800	400		Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				ABA330
110	100	900			Crediti v/prefetture				ABA340
110	100	900	100		Crediti verso prefetture	2.365,43	165.670,89		
110	100	900	800		Crediti per fatture e ricevute da emettere	6.160,00	7.785,54		
110	100	900	900		Note credito da ricevere/note debito da emettere				
110	200				Crediti v/Regione o Provincia Autonoma				
110	200	100			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente				
110	200	100	50		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP				ABA370
110	200	100	100		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF				ABA380
110	200	100	200		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR				ABA390
110	200	100	300		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale				ABA400
110	200	100	400		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	1.020.388,90	1.987.446,90		ABA410
110	200	100	500		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR				ABA420
110	200	100	600		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				ABA430
110	200	100	700		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				ABA440
110	200	100	800		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro				ABA450
110	200	100	800	10	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	3.412.851,43	3.454.230,16		
110	200	100	800	80	Crediti per fatture e ricevute da emettere	77.991,47	105.089,00		
110	200	100	800	90	Note credito da ricevere/note debito da emettere				
110	200	100	900		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca				ABA460
110	200	100	900	10	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti europei				
110	200	100	900	20	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	1.194.627,30	937.225,58		
110	200	100	900	30	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - quota regionale				
110	200	100	900	90	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	194.168,71	470.999,64		
110	200	200			Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto				
110	200	200	100		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	142.404.326,44	29.473.795,42		ABA480
110	200	200	200		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				ABA490
110	200	200	300		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				ABA500
110	200	200	400		Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				ABA510
110	200	200	500		Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				ABA520
110	300				Crediti v/Comuni				ABA530
110	300	100			Crediti v/comuni	542.863,63	561.256,19		
110	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	6.506,84	19.779,12		
110	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere				
110	400				Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche				
110	400	100			Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
110	400	100	100		Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	19.545,00	765.569,00		ABA560
110	400	100	200		Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione				ABA570
110	400	100	200	10	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	7.104.940,14	7.801.741,67		
110	400	100	200	80	Crediti per fatture e ricevute da emettere	41.626,93	622.759,61		
110	400	100	200	90	Note credito da ricevere/note debito da emettere				
110	400	100	300		Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni				ABA580
110	400	100	300	10	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.910.882,88	1.961.630,59		
110	400	100	300	80	Crediti per fatture e ricevute da emettere	678.125,58	540.404,72		
110	400	100	300	90	Note credito da ricevere/note debito da emettere				

110	400	200				Acconto quota FSR da distribuire				ABA590
110	400	300				Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione				ABA600
110	400	300	100			Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	237.520,27	309.841,99		
110	400	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	54.383,34	94.733,14		
110	400	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	3.739,30	3.739,30		
110	500					Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione				
110	500	100				Crediti v/enti regionali	5.678.114,11	4.493.209,52		ABA620
110	500	200				Crediti v/sperimentazioni gestionali				ABA630
110	500	300				Crediti v/altre partecipate				ABA640
110	500	300	100			Crediti v/altre partecipate				
110	500	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere		112.737,93		
110	500	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	2.081,25			
110	600					Crediti v/Erario				ABA650
110	600	100				IRES	2.397,51	39.072,68		
110	600	200				IRAP				
110	600	300				IVA a Credito				
110	600	400				IVA a Credito per acquisti Infra CEE				
110	600	500				IVA a Credito per autofatture				
110	600	600				Imposte varie				
110	700					Crediti v/altri				
110	700	100				Crediti v/clienti privati				ABA670
110	700	100	100			Privati paganti	3.783.821,08	3.976.417,82		
110	700	100	200			Crediti verso soggetti esteri	230.913,51	478.985,01		
110	700	100	300			Altri crediti v/clienti privati	7.535,69	5.808,25		
110	700	100	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	951.943,57	687.286,39		
110	700	100	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	705.152,78	121.595,21		
110	700	200				Crediti v/gestioni liquidatorie				ABA680
110	700	300				Crediti v/altri soggetti pubblici				ABA690
110	700	300	100			Crediti verso enti previdenziali per acconti pensione				
110	700	300	200			Crediti verso altre amministrazioni pubbliche	1.178.438,61	1.270.827,27		
110	700	300	800			Crediti per fatture e ricevute da emettere	399.817,29	134.168,91		
110	700	300	900			Note credito da ricevere/note debito da emettere	780,80			
110	700	400				Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				ABA700
110	700	500				Altri crediti diversi				ABA710
110	700	500	100			Crediti verso dipendenti				
110	700	500	100	10		Acconti, anticipi a personale	6.630,00	3.956,45		
110	700	500	100	90		Altri crediti verso personale	168.702,59	214.946,55		
110	700	500	200			Acconti a farmacie	1.513.459,96	1.504.946,06		
110	700	500	300			Acconti a fornitori	61.320,24	47.516,79		
110	700	500	400			Depositi cauzionali	70.783,31	71.567,09		
110	700	500	900			Altri crediti diversi	3.565,47	208,64		
120	0	0	0	0	0	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMIBILIZZAZIONI				
120	100					Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni				ABA730
120	100	100				Partecipazioni in imprese controllate				
120	100	200				Partecipazioni in imprese collegate				
120	100	300				Partecipazioni in altre imprese				
120	200					Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				ABA740
130	0	0	0	0	0	DISPONIBILITA' LIQUIDE				
130	100					Cassa				ABA760
130	100	100				Cassa economale				
130	100	100	100			Cassa economale 1	14.375,93	18.918,80		
130	100	100	200			Cassa economale 2	5.400,43	7.523,19		
130	100	100	300			Cassa economale MSV	2.677,34	2.362,81		
130	100	100	400			Cassa economale SCIC	1.826,20	1.830,31		
130	100	100	500			Cassa economale SCGS	399,54	-393,33		
130	100	100	600			Cassa economale SCIT				
130	100	100	700			Cassa economale SCAC	954,67	1.017,33		
130	100	100	800			Cassa Economale Centrale ex AOU				
130	100	200				Cassa prestazioni				
130	100	200	100			Cassa prestazioni 1	40.708,41	3.356,83		
130	100	200	200			Cassa prestazioni 2				
130	200					Istituto Tesoriere				ABA770
130	200	100				c/c di tesoreria	101.469.263,12	45.164.359,32		
130	200	200				Interessi attivi da liquidare				
130	300					Tesoreria Unica				ABA780
130	400					Conto corrente postale				ABA790
130	400	100				Conto corrente postale	18.757,52	58.990,93		
130	400	200				Deposito affrancatrice1				
130	400	300				Deposito affrancatrice2				
130	900					Conti transitori				
130	900	100				Incassi c/transitorio				
130	900	200				Pagamenti c/transitorio				
130	900	300				Giroconti interni				
130	900	301				Giroconti note				
130	900	302				Giroconti cauzioni				

130	900	303				Giroconti documenti pagati			
130	900	304				Giroconti protocolli errati			
130	900	305				Giroconti ritenute personale dipendente			
130	900	306				Giroconti ritenute personale esterno			
130	900	307				Giroconti ritenute personale convenzionato			
130	900	308				Giroconti ritenute personale altro			
130	900	309				Giroconti c/c postale			
140	0	0	0	0	0	RATEI E RISCONTI ATTIVI			
140	100					RATEI ATTIVI			
140	100	100				Ratei attivi			ACA010
140	100	200				Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			ACA020
140	200					RISCONTI ATTIVI			
140	200	100				Risconti attivi	268.080,22	147.664,73	ACA040
140	200	200				Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			ACA050
195	0	0	0	0	0	CONTI D'ORDINE			
195	100					CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE			ADA000
195	200					DEPOSITI CAUZIONALI	5.237,47	5.313,06	ADA010
195	300					BENI IN COMODATO	453.686,63	441.766,19	ADA020
195	400					ALTRI CONTI D'ORDINE			ADA030
195	400	100				Canoni di leasing a scadere			
195	400	200				Depositi cauzionali			
195	400	300				Beni di terzi presso l'Azienda	7.763.907,41	7.763.907,41	
195	400	400				Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)			
195	400	500				Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	8.128.121,60	7.523.315,57	
195	400	600				Beni in contenzioso			
195	400	900				Altri impegni assunti			

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Subcont				
200	0	0	0	0	0	PATRIMONIO NETTO			
200	100					FONDO DI DOTAZIONE	704.665,54	704.665,54	PAA000
200	200					FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI			
200	200	100				Finanziamenti per beni di prima dotazione	107.498.460,21	110.039.334,96	PAA020
200	200	200				Finanziamenti da Stato per investimenti			
200	200	200	100			Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88			PAA040
200	200	200	200			Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca			PAA050
200	200	200	300			Finanziamenti da Stato per investimenti - altro			PAA060
200	200	300				Finanziamenti da Regione per investimenti			PAA070
200	200	300	100			Contributi regionali in c/capitale indistinti	240.904.640,71	113.939.782,63	
200	200	300	200			Contributi regionali in c/capitale vincolati	6.794.146,41	6.697.045,21	
200	200	400				Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			PAA080
200	200	400	100			Contributi per rimborso mutui			
200	200	400	200			Altri contributi	8.196.827,47	8.209.426,94	
200	200	500				Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	40.410,88	51.396,20	PAA090
200	300					RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	12.602.862,32	12.556.843,14	PAA100
200	400					ALTRE RISERVE			
200	400	100				Riserve da rivalutazioni			PAA120
200	400	200				Riserve da plusvalenze da reinvestire	12.438,11	11.369,50	PAA130
200	400	300				Contributi da reinvestire	7.769,16	8.104,58	PAA140
200	400	400				Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti			PAA150
200	400	500				Riserve diverse	4.382.308,38	4.546.162,38	PAA160
200	500					CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE			
200	500	100				Contributi per copertura debiti al 31/12/2005			PAA180
200	500	200				Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			PAA190
200	500	300				Altro			PAA200
200	600					UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO			PAA210
200	700					UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	1.308.003,72	-12.251.737,40	PAA220
210	0	0	0	0	0	FONDI AMMORTAMENTO e FONDI SVALUTAZIONE			
210	100					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
210	100	100				F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento			AAA030
210	100	200				F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	60.773,07	60.773,07	AAA060
210	100	300				F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca			AAA090
210	100	400				F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri			AAA110
210	100	500				F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	4.034.706,64	3.887.457,52	AAA150
210	100	600				F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	401.185,30	359.380,81	AAA170
210	100	700				F.do Amm.to pubblicità			AAA190
210	100	800				F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali			AAA210
210	200					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
210	200	100				F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	745.138,41	695.032,12	AAA340
210	200	200				F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	123.150.386,90	113.149.218,05	AAA370
210	200	300				F.do Amm.to Impianti e macchinari	41.557.444,22	40.717.618,25	AAA400
210	200	400				F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	70.573.259,56	67.569.724,07	AAA430
210	200	500				F.do Amm.to Mobili e arredi	15.541.882,91	15.297.695,73	AAA460
210	200	600				F.do Amm.to Automezzi	3.260.241,28	3.153.658,68	AAA490
210	200	700				F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	22.867.745,47	21.926.210,85	AAA530
210	300					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI			
210	300	100				F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento			AAA230
210	300	200				F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo			AAA240
210	300	300				F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno			AAA250
210	300	400				F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali			AAA260
210	400					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI			
210	400	50				F.do Svalut. Terreni disponibili			AAA560
210	400	100				F.do Svalut. Terreni indisponibili			AAA560
210	400	150				F.do Svalut. Fabbricati disponibili			AAA570
210	400	200				F.do Svalut. Fabbricati indisponibili			AAA560
210	400	300				F.do Svalut. Impianti e macchinari			AAA580
210	400	400				F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche			AAA590
210	400	500				F.do Svalut. Mobili e arredi			AAA600
210	400	600				F.do Svalut. Automezzi			AAA610
210	400	700				F.do Svalut. Oggetti d'arte			AAA620
210	400	800				F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali			AAA630

210	500				FONDI SVALUTAZIONE CREDITI			
210	500	100			Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Stato			AAA660
210	500	101			Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Regione			AAA670
210	500	102			Fondo svalutazione Crediti finanziari v/partecipate			AAA680
210	500	103			Fondo svalutazione Crediti finanziari v/altri			AAA690
210	500	200			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000			ABA210
210	500	201			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			ABA220
210	500	202			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			ABA230
210	500	203			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	44.466,72	44.466,72	ABA240
210	500	204			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			ABA250
210	500	205			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			ABA260
210	500	206			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	363.471,13		ABA270
210	500	207			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti			ABA280
210	500	208			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	12.394,97	12.394,97	ABA300
210	500	209			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			ABA310
210	500	210			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			ABA320
210	500	211			Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti			ABA330
210	500	300			Fondo Svalutazione Crediti v/prefetture		115.850,05	ABA340
210	500	400			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP			ABA370
210	500	401			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF			ABA380
210	500	402			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR			ABA390
210	500	403			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale			ABA400
210	500	404			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale			ABA410
210	500	405			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR			ABA420
210	500	406			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			ABA430
210	500	407			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			ABA440
210	500	408			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1.687.766,44	1.677.731,09	ABA450
210	500	409			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			ABA460
210	500	410			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti			ABA480
210	500	411			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione			ABA490
210	500	412			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			ABA500
210	500	413			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			ABA510
210	500	414			Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			ABA520
210	500	500			Fondo Svalutazione Crediti v/Comuni	17.381,67	17.352,43	ABA530
210	500	600			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione			ABA560
210	500	601			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione			ABA570
210	500	602			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	341.777,89	160.029,89	ABA580
210	500	603			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire			ABA590
210	500	604			Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	171.057,95	160.251,25	ABA600
210	500	700			Fondo Svalutazione Crediti v/enti regionali			ABA620
210	500	701			Fondo Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali			ABA630
210	500	702			Fondo Svalutazione Crediti v/altre partecipate			ABA640
210	500	703			Fondo Svalutazione Crediti v/Erario			ABA650
210	500	900			Fondo Svalutazione Crediti v/clienti privati	2.011.896,86	1.962.362,24	ABA670
210	500	901			Fondo Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie			ABA680
210	500	902			Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici	65.841,02	68.025,48	ABA690

210	500	903				Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				ABA700
210	500	990				Fondo Svalutazione Altri crediti diversi				ABA710
220	0	0	0	0	0	FONDI PER RISCHI E ONERI				
220	100					FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	318.314,21	318.314,21		PBA000
220	200					FONDI PER RISCHI				
220	200	100				Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	3.847.505,41	3.378.469,10		PBA020
220	200	200				Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	783.330,60	601.400,77		PBA030
220	200	300				Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	128.650,00	128.650,00		PBA040
220	200	400				Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)				PBA050
220	200	900				Altri fondi rischi				PBA060
220	200	900	100			Fondo equo indennizzo	81.395,93	81.395,93		
220	200	900	200			Fondo accordi bonari	174.457,75	174.457,75		
220	200	900	900			Altri fondi rischi	206.563,10	336.563,10		
220	300					FONDI DA DISTRIBUIRE				
220	300	100				FSR indistinto da distribuire				PBA080
220	300	200				FSR vincolato da distribuire				PBA090
220	300	300				Fondo per ripiano disavanzi pregressi				PBA100
220	300	400				Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				PBA110
220	300	500				Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				PBA120
220	300	600				Fondo finanziamento per ricerca				PBA130
220	300	700				Fondo finanziamento per investimenti				PBA140
220	400					QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI				
220	400	100				Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	7.949.240,44	5.955.887,14		PBA160
220	400	200				Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.139.487,63	3.028.223,17		PBA170
220	400	300				Quote inutilizzate contributi per ricerca				PBA180
220	400	400				Quote inutilizzate contributi vincolati da privati				PBA190
220	400	400	100			Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni	4.075,00	4.075,00		
220	400	400	900			Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	2.233.098,49	1.755.734,87		
220	500					ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE				
220	500	100				Fondi integrativi pensione				PBA210
220	500	200				Fondi rinnovi contrattuali				
220	500	200	100			Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	3.155.608,56	2.930.526,00		PBA230
220	500	200	200			Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA				PBA240
220	500	200	300			Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai				PBA250
220	500	900				Altri fondi per oneri e spese				PBA260
220	500	900	100			Fondo oneri personale in quiescenza	1.644.520,31	1.684.860,75		
220	500	900	900			Altri fondi per oneri e spese	1.998.248,37	2.645.959,73		
230	0	0	0	0	0	TRATTAMENTO FINE RAPPORTO				
230	100					FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	2.315.140,37	2.547.556,32		PCA000
230	200					FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI				PCA010
240	0	0	0	0	0	DEBITI				
240	50					DEBITI PER MUTUI PASSIVI				PDA000
240	100					DEBITI V/STATO				
240	100	100				Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale				PDA020
240	100	200				Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale				PDA030
240	100	300				Acconto quota FSR v/Stato				PDA040
240	100	400				Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca				PDA050
240	100	500				Altri debiti v/Stato				PDA060
240	100	500	100			Acconti su contributi				
240	100	500	200			Altri debiti v/Stato				
240	100	500	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere				
240	100	500	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere				
240	150					DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA				
240	150	100				Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.463.933,27	5.052.384,61		PDA080
240	150	200				Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale				PDA090
240	150	300				Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	9.633.239,18	2.818.663,18		PDA100
240	150	400				Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma				PDA110
240	150	500				Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma				PDA120
240	150	500	100			Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti europei				
240	150	500	200			Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti ministeriali	2.500,00	2.500,00		
240	150	500	300			Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.328.190,40	404.395,41		
240	150	500	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere				

240	150	500	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	200				DEBITI V/COMUNI			PDA130
240	200	100			Acconti da comuni			
240	200	200			Debiti verso comuni	1.854.322,41	1.098.740,09	
240	200	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	27.065,00	49.370,06	
240	200	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	250				DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE			
240	250	100			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
240	250	100	100		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR			PDA160
240	250	100	200		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			PDA170
240	250	100	300		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			PDA180
240	250	100	400		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	695.539,00	496.706,00	PDA190
240	250	100	500		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione			PDA200
240	250	100	500	10	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	3.231.125,98	1.897.569,68	
240	250	100	500	80	Debiti per fatture ricevute e da ricevere	655.427,35	555.157,37	
240	250	100	500	90	Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	250	100	600		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni			PDA210
240	250	100	600	10	Debiti verso aziende sanitarie della Regione - per altre prestazioni	2.505.333,45	1.703.110,44	
240	250	100	600	80	Debiti per fatture ricevute e da ricevere	21.243,89	290.644,90	
240	250	100	600	90	Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	250	200			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione			PDA220
240	250	200	100		Debiti verso aziende sanitarie extra regionali	215.163,16	192.752,25	
240	250	200	800		Debiti per fatture ricevute e da ricevere	209.953,59	133.427,30	
240	250	200	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	250	300			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			PDA230
240	250	300	100		Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto			
240	250	300	800		Debiti per fatture ricevute e da ricevere			
240	250	300	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	300				DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE			
240	300	100			Debiti v/enti regionali	5.545.351,21	2.108.518,83	PDA250
240	300	200			Debiti v/sperimentazioni gestionali			PDA260
240	300	300			Debiti v/altre partecipate			PDA270
240	300	300	100		Debiti v/altre partecipate			
240	300	300	800		Debiti per fatture ricevute e da ricevere		683.888,86	
240	300	300	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	350				DEBITI V/FORNITORI			
240	350	100			Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie			PDA290
240	350	100	100		Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	2.717.390,84	2.574.555,94	
240	350	100	800		Debiti per fatture ricevute e da ricevere	852.253,92	1.740.505,83	
240	350	100	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere			
240	350	200			Debiti verso altri fornitori			PDA300
240	350	200	100		Fornitori nazionali	25.669.945,15	25.506.567,01	
240	350	200	200		Fornitori esteri	141.476,19	1.269.836,08	
240	350	200	400		Assicurazioni			
240	350	200	500		Debiti vs farmacie	2.614.815,45	2.855.854,97	
240	350	200	600		Per trattenute a farmacie			
240	350	200	800		Debiti per fatture ricevute e da ricevere	12.240.633,37	14.086.379,26	
240	350	200	900		Note credito da emettere/note debito da ricevere	87.630,09	96.899,48	
240	400				DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			PDA310
240	400	100			Anticipazioni			
240	400	200			Interessi passivi da liquidare			
240	450				DEBITI TRIBUTARI			PDA320
240	450	100			IRES			
240	450	200			IRAP	1.037.725,87	2.727.968,42	
240	450	300			Ritenute fiscali			
240	450	400			Erario c/IVA	28.527,89	51.982,15	
240	450	500			Iva a debito			
240	450	600			Iva a debito x acquisti infra CEE			
240	450	700			Iva a debito per autofatture			

240	450	800				Iva a debito per split payment			
240	450	900				Altri debiti tributari	9.707,88	13.637,37	
240	500					DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE			PDA330
240	500	100				INPS (ex gestione INPDAP)	965.982,42	747.841,97	
240	500	200				INPS	1.559,96	1.920,98	
240	500	300				INAIL	91.943,69	51.108,89	
240	500	400				ENPAM	588.623,93	392.290,49	
240	500	500				ENPAF	26.712,79	29.108,35	
240	500	600				ONAOISI			
240	500	700				ENPAP	6.293,62	6.645,06	
240	500	800				ENPAV	1.477,81	1.404,39	
240	500	900				debiti vs/altri istituti di previdenza	9.191,47	9.195,27	
240	550					DEBITI V/ALTRI			
240	550	100				Debiti v/altri finanziatori			PDA350
240	550	200				Debiti v/dipendenti			PDA360
240	550	200	100			Debiti verso personale dipendente	4.237.746,83	3.779.469,79	
240	550	200	200			Debiti CCNL da liquidare	14.878.152,32	11.856.586,78	
240	550	300				Debiti v/gestioni liquidatorie			PDA370
240	550	300	100			Debiti vs gestione stralcio 1			
240	550	300	200			Debiti vs gestione stralcio 2			
240	550	400				Altri debiti diversi			PDA380
240	550	400	50			Debiti verso associazioni di volontariato	43.262,25	10.066,27	
240	550	400	100			Debiti verso privati paganti c/cauzioni			
240	550	400	150			Debiti verso assistiti	138.918,03	95.444,97	
240	550	400	200			Debiti per trattenute al personale	34.212,16	13.989,86	
240	550	400	250			Debiti verso personale convenzionato			
240	550	400	250	10		Debiti verso personale convenzionato	5.619.703,56	3.366.272,01	
240	550	400	250	20		Debiti per ACN da liquidare			
240	550	400	300			Debiti verso personale non convenzionato	395.822,64	144.531,38	
240	550	400	350			Debiti verso personale tirocinante e borsisti			
240	550	400	400			Debiti per autofatture da emettere			
240	550	400	450			Debiti verso organi direttivi e istituzionali			
240	550	400	450	10		Debiti verso organi direttivi e istituzionali			
240	550	400	450	20		Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	155.990,37	207.531,77	
240	550	400	500			Debiti vs altri enti pubblici	4.683.689,25	2.797.682,47	
240	550	400	600			Depositi cauzionali	346.793,95	329.164,27	
240	550	400	700			Altri debiti			
240	550	400	700	10		Acconti su contributi			
240	550	400	700	20		Altri debiti	140.961,22	126.682,32	
240	550	400	800			Debiti per fatture ricevute e da ricevere	440.307,80	1.637.662,14	
240	550	400	900			Note credito da emettere/note debito da ricevere	372,96	372,96	
250	0	0	0	0	0	RATEI E RISCONTI PASSIVI			
250	100					RATEI PASSIVI			
250	100	100				Ratei passivi	365,34		PEA010
250	100	200				Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			PEA020
250	200					RISCONTI PASSIVI			
250	200	100				Risconti passivi	6.874,84	5.519,98	PEA040
250	200	200				Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			PEA050
290	0	0	0	0	0	CONTI DI RIEPILOGO			
290	100					Stato Patrimoniale di chiusura			
290	200					Stato Patrimoniale di apertura			
290	300					Conto Economico			
295	0	0	0	0	0	CONTI D'ORDINE			
295	100					CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE			PFA000
295	200					DEPOSITI CAUZIONALI			PFA010
295	300					BENI IN COMODATO	453.686,63	441.766,19	PFA020
295	400					ALTRI CONTI D'ORDINE			PFA030
295	400	100				Canoni di leasing a scadere			
295	400	200				Depositi cauzionali			
295	400	300				Beni di terzi presso l'Azienda	7.763.907,41	7.763.907,41	
295	400	400				Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)			
295	400	500				Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	8.133.359,07	7.528.628,63	
295	400	600				Beni in contenzioso			
295	400	900				Altri impegni assunti			



BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Conto Economico e Alimentazione CE

Conto Economico

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018-2017		Consuntivo 2018 di presidio
			Importo	%	Importo
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
1 Contributi d'esercizio	511.120.586	490.815.785	20.304.801	4,14%	52.575.862
<i>a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale</i>	498.860.287	476.643.355	22.216.932	4,66%	51.931.296
<i>b) Contributi in c/esercizio extra fondo</i>	12.237.799	14.103.547	(1.865.748)	-13,23%	644.566
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11.110.864	9.973.057	1.137.807	11,41%	306.087
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	-	0
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio reg.e a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	-	0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	578.190	394.829	183.361	46,44%	308.519
5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	50.909	93.426	(42.517)	-45,51%	0
6) Contributi da altri soggetti pubblici	497.836	3.642.235	(3.144.399)	-86,33%	29.960
<i>c) Contributi in c/esercizio per ricerca</i>	0	20.000	(20.000)	-100,00%	0
1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-	0
2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-	0
3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici	0	0	0	-	0
4) Contributi da privati	0	20.000	(20.000)	-100,00%	0
<i>d) Contributi in c/esercizio - da privati</i>	22.500	48.883	(26.383)	-53,97%	0
2 Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(943)	(28.902)	27.959	-96,74%	0
3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.461.375	1.134.170	1.327.205	117,02%	1.385.540
4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	44.166.455	40.940.781	3.225.674	7,88%	199.279.684
<i>a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche</i>	34.617.307	31.605.967	3.011.340	9,53%	193.967.290
<i>b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia</i>	4.207.501	4.002.807	204.694	5,11%	3.704.152
<i>c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro</i>	5.341.647	5.332.007	9.640	0,18%	1.608.242
5 Concorsi, recuperi e rimborsi	4.593.545	6.313.647	(1.720.102)	-27,24%	2.581.449
6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	6.705.967	6.471.249	234.718	3,63%	4.667.862
7 Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	16.486.529	17.687.010	(1.200.481)	-6,79%	13.621.591
8 Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-	0
9 Altri ricavi e proventi	928.986	997.382	(68.396)	-6,86%	751.029
TOTALE A)	586.462.500	564.331.122	22.131.378	3,92%	274.863.017
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1 Acquisti di beni	84.636.225	85.578.014	(941.789)	-1,10%	61.016.647
<i>a) Acquisti di beni sanitari</i>	82.638.052	83.325.596	(687.544)	-0,83%	59.575.418
<i>b) Acquisti di beni non sanitari</i>	1.998.173	2.252.418	(254.245)	-11,29%	1.441.229
2 Acquisti di servizi sanitari	195.963.688	196.163.830	(200.142)	-0,10%	8.754.838
<i>a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base</i>	23.150.286	23.452.591	(302.305)	-1,29%	0
<i>b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica</i>	34.278.512	37.429.108	(3.150.596)	-8,42%	0

Conto Economico

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018-2017		Consuntivo 2018 di presidio
			Importo	%	Importo
<i>c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale</i>	23.172.238	23.127.191	45.047	0,19%	1.700.668
<i>d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa</i>	313.591	304.631	8.960	2,94%	0
<i>e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa</i>	6.449.717	6.510.533	(60.816)	-0,93%	0
<i>f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica</i>	3.592.671	3.621.408	(28.737)	-0,79%	0
<i>g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera</i>	52.579.915	52.441.108	138.807	0,26%	0
<i>h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale</i>	3.668.215	3.936.984	(268.769)	-6,83%	0
<i>i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F</i>	3.188.551	2.329.130	859.421	36,90%	0
<i>j) Acquisto prestazioni termali in convenzione</i>	289.240	231.149	58.091	25,13%	0
<i>k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario</i>	3.963.997	3.824.791	139.206	3,64%	137.837
<i>l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	24.817.302	24.047.466	769.836	3,20%	0
<i>m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)</i>	3.592.010	3.310.928	281.082	8,49%	2.649.752
<i>n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari</i>	2.747.228	4.241.599	(1.494.371)	-35,23%	890.148
<i>o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie</i>	4.187.587	4.103.262	84.325	2,06%	1.019.682
<i>p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria</i>	5.972.628	3.251.951	2.720.677	83,66%	2.356.751
<i>q) Costi per differenziale tariffe TUC</i>	0	0	0	-	0
3 Acquisti di servizi non sanitari	45.651.181	45.693.846	(42.665)	-0,09%	36.673.165
<i>a) Servizi non sanitari</i>	43.987.592	44.339.377	(351.785)	-0,79%	35.453.609
<i>b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	1.367.692	1.019.025	348.667	34,22%	1.058.659
<i>c) Formazione</i>	295.897	335.444	(39.547)	-11,79%	160.897
4 Manutenzione e riparazione	11.589.286	10.451.098	1.138.188	10,89%	9.908.650
5 Godimento di beni di terzi	2.109.699	2.918.140	(808.441)	-27,70%	1.558.921
6 Costi del personale	197.386.123	194.242.211	3.143.912	1,62%	129.242.265
<i>a) Personale dirigente medico</i>	54.880.443	55.121.395	(240.952)	-0,44%	44.370.885
<i>b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico</i>	7.537.615	7.438.982	98.633	1,33%	1.749.706
<i>c) Personale comparto ruolo sanitario</i>	89.449.615	86.634.430	2.815.185	3,25%	60.598.336
<i>d) Personale dirigente altri ruoli</i>	2.708.796	2.721.085	(12.289)	-0,45%	0
<i>e) Personale comparto altri ruoli</i>	42.809.654	42.326.319	483.335	1,14%	22.523.338
7 Oneri diversi di gestione	1.785.546	1.789.811	(4.265)	-0,24%	690.268
8 Ammortamenti	16.620.069	17.866.365	(1.246.296)	-6,98%	13.703.107
<i>a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali</i>	189.054	580.938	(391.884)	-67,46%	178.932
<i>b) Ammortamento dei fabbricati</i>	10.051.275	10.035.613	15.662	0,16%	8.082.687
<i>c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali</i>	6.379.740	7.249.814	(870.074)	-12,00%	5.441.488
9 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	619.699	385.685	234.014	60,67%	0
10 Variazione delle rimanenze	4.291.343	(122.089)	4.413.432	-3614,93%	0
<i>a) Variazione delle rimanenze sanitarie</i>	4.157.247	(148.345)	4.305.592	-2902,42%	0
<i>b) Variazione delle rimanenze non sanitarie</i>	134.096	26.256	107.840	410,73%	0
11 Accantonamenti	7.461.356	9.650.062	(2.188.706)	-22,68%	3.420.763
<i>a) Accantonamenti per rischi</i>	937.950	1.453.675	(515.725)	-35,48%	909.685
<i>b) Accantonamenti per premio operosità</i>	132.347	166.171	(33.824)	-20,35%	0

Conto Economico

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2018	Anno 2017	VARIAZIONE 2018-2017		Consuntivo 2018 di presidio
			Importo	%	
<i>c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati</i>	3.186.095	4.434.990	(1.248.895)	-28,16%	679.822
<i>d) Altri accantonamenti</i>	3.204.964	3.595.226	(390.262)	-10,86%	1.831.256
TOTALE B)	568.114.215	564.616.973	3.497.242	0,62%	264.968.624
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	18.348.285	(285.851)	18.634.136	-6518,83%	9.894.393
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	0	0	0	-	0
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	7.199	23.582	(16.383)	-69,47%	6.928
TOTALE C)	(7.199)	(23.582)	16.383	-69,47%	(6.928)
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
1) Rivalutazioni	0	0	0	-	0
2) Svalutazioni	0	0	0	-	0
TOTALE D)	0	0	0	-	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
1 Proventi straordinari	1.805.364	4.569.145	(2.763.781)	-60,49%	810.398
<i>a) Plusvalenze</i>	0	5.847	(5.847)	-100,00%	0
<i>b) Altri proventi straordinari</i>	1.805.364	4.563.298	(2.757.934)	-60,44%	810.398
2 Oneri straordinari	5.245.245	2.983.212	2.262.033	75,83%	1.643.782
<i>a) Minusvalenze</i>	7.373	10.181	(2.808)	-27,58%	0
<i>b) Altri oneri straordinari</i>	5.237.872	2.973.031	2.264.841	76,18%	1.643.782
TOTALE E)	(3.439.881)	1.585.933	(5.025.814)	-316,90%	(833.384)
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)	14.901.205	1.276.500	13.624.705	1067,35%	9.054.081
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO					
1) IRAP	13.275.674	13.208.238	67.436	0,51%	8.697.777
<i>a) IRAP relativa a personale dipendente</i>	12.909.365	12.868.344	41.021	0,32%	8.568.013
<i>b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	173.736	166.258	7.478	4,50%	0
<i>c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	192.573	173.636	18.937	10,91%	129.764
<i>d) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	0	0	0	-	0
2) IRES	317.527	320.000	(2.473)	-0,77%	174.822
3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-	0
TOTALE Y)	13.593.201	13.528.238	64.963	0,48%	8.872.599
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	1.308.004	(12.251.738)	13.559.742	-110,68%	181.482

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO _____	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
		A) Valore della produzione			
	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	511.121 +	511.120.585,87	490.815.785,41
	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	498.860 +	498.860.287,00	476.643.355,00
	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	492.264 +	492.264.464,00	467.723.375,00
	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	6.596 +	6.595.823,00	8.919.980,00
	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	12.238 +	12.237.798,87	14.103.547,51
	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	11.689 +	11.689.053,56	10.367.886,26
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11.111 +	11.110.863,83	9.973.057,44
	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	- +	0,00	0,00
	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	- +	0,00	0,00
	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	578 +	578.189,73	394.828,82
	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	51 +	50.909,00	93.426,47
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	51 +	50.909,00	93.426,47
R	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	- +	0,00	0,00
	AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	498 +	497.836,31	3.642.234,78
	AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	453 +	452.676,67	1.561.336,28
	AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	- +	0,00	0,00
	AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	45 +	45.159,64	2.080.898,50
	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	- +	0,00	20.000,00
	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	- +	0,00	0,00
	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	- +	0,00	0,00
	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	- +	0,00	0,00
	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	- +	0,00	20.000,00
	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	23 +	22.500,00	48.882,90
	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1 -	-942,86	-28.902,05
	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-1 -	-942,86	-27.706,45
	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	- -	0,00	-1.195,60
	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.461 +	2.461.375,37	1.134.169,73
	AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.998 +	1.997.881,44	106.562,50
	AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	433 +	433.236,55	192.581,10
	AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	- +	0,00	0,00
	AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	30 +	30.257,38	835.026,13
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	44.166 +	44.166.455,46	40.940.780,75
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	34.617 +	34.617.307,08	31.605.967,33
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	26.751 +	26.751.043,74	25.480.887,36
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	21.366 +	21.366.308,00	20.297.978,00
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.003 +	4.003.026,54	3.571.177,85
R	AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	- +	0,00	0,00
R	AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	1.210 +	1.209.756,00	1.561.343,00
R	AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	- +	0,00	0,00
R	AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	- +	0,00	0,00
R	AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	- +	0,00	0,00
R	AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	- +	0,00	0,00
R	AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	172 +	171.953,20	50.388,51
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	38 +	38.366,00	31.400,00
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	7.828 +	7.827.897,34	6.093.679,97
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.981 +	3.980.857,00	4.141.968,00
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	475 +	475.402,79	606.260,38
SS	AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	- +	0,00	0,00
S	AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	707 +	707.498,60	318.549,35
S	AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	120 +	119.880,00	112.171,00
S	AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	340 +	339.963,00	304.814,00
S	AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	- +	0,00	0,00
S	AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	- +	0,00	0,00
S	AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	9 +	8.954,60	606.694,00
S	AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	279 +	278.784,00	344,00
S	AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	- +	0,00	0,00
SS	AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	- +	0,00	0,00
SS	AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	- +	0,00	0,00
SS	AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	- +	0,00	0,00
	AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.917 +	1.916.557,35	2.879,24
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.616 +	1.615.932,00	1.688.272,00
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.503 +	1.502.615,00	1.580.027,00
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	113 +	113.317,00	108.245,00
S	AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	- +	0,00	0,00
S	AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	- +	0,00	0,00
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.726 +	3.725.715,47	3.643.734,87

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO _____	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.207 +	4.207.500,91	4.002.806,55
	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	548 +	548.305,00	513.735,00
	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.218 +	3.218.354,69	3.144.467,37
	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	- +	0,00	0,00
	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	137 +	137.046,00	65.351,90
R	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	281 +	280.878,55	252.227,28
	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	23 +	22.916,67	27.025,00
R	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- +	0,00	0,00
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.594 +	4.593.545,01	6.313.647,30
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	665 +	664.732,95	865.003,07
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	- +	0,00	289.114,72
	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	- +	0,00	63.024,74
	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	- +	0,00	226.089,98
R	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.193 +	1.192.712,72	957.386,02
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	151 +	151.003,70	141.557,65
R	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	85 +	84.886,09	48.473,36
R	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	957 +	956.822,93	767.355,01
	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.288 +	1.287.777,29	1.053.335,16
	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	266 +	265.787,59	358.988,78
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	48 +	48.146,92	99.358,99
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	974 +	973.842,78	594.987,39
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.448 +	1.448.322,05	3.148.808,33
	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	749 +	749.062,26	2.095.149,51
	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	- +	0,00	0,00
	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	- +	0,00	0,00
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	749 +	749.062,26	2.095.149,51
	AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	699 +	699.259,79	1.053.658,82
	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.705 +	6.705.967,30	6.471.249,25
	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.356 +	5.356.180,60	5.196.117,35
	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	80 +	80.294,20	79.170,90
	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	1.269 +	1.269.492,50	1.195.961,00
	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	16.487 +	16.486.529,27	17.687.009,83
	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	- +	0,00	0,00
	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	12.958 +	12.957.864,26	14.119.317,11
	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.541 +	2.540.874,75	2.545.021,89
	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	12 +	11.928,18	6.560,18
	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	- +	335,42	335,42
	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	976 +	975.526,66	1.015.775,23
	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	- +	0,00	0,00
	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	929 +	928.985,85	997.381,54
	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	- +	0,00	0,00
	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	308 +	307.527,66	345.161,90
	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	621 +	621.458,19	652.219,64
	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	586.462 +	586.462.501,27	564.331.121,76
		B) Costi della produzione	+ +		
	BA0010	B.1) Acquisti di beni	84.636 +	84.636.225,15	85.578.013,81
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	82.638 +	82.638.051,69	83.325.596,12
	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	42.963 +	42.963.442,61	45.455.318,07
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	41.709 +	41.709.158,27	44.311.490,07
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.254 +	1.254.284,34	1.143.828,00
	BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	- +	0,00	0,00
	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	- +	490,00	2.222,00
R	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- +	0,00	0,00
S	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	- +	490,00	0,00
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	- +	0,00	2.222,00
	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	34.941 +	34.939.992,17	33.330.561,64
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	24.600 +	24.599.743,03	24.385.482,73
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.998 +	1.997.706,98	2.011.052,84
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	8.343 +	8.342.542,16	6.934.026,07
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.491 +	1.491.479,07	1.422.729,45
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.296 +	2.296.155,85	2.246.931,35
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	60 +	60.162,22	85.136,48
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	6 +	5.613,65	7.606,34
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	867 +	867.149,72	762.304,86
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14 +	13.566,40	12.785,93
	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.998 +	1.998.173,46	2.252.417,69
	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	53 +	52.877,25	54.239,61
	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	336 +	335.940,04	391.627,99
	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	290 +	289.530,01	279.752,72
	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	641 +	641.269,60	713.550,44
	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	576 +	576.333,80	677.382,92
	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	102 +	102.222,76	135.864,01
R	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	0,00	0,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO _____	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	241.615 +	241.614.871,04	241.857.675,07
	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	195.964 +	195.963.689,94	196.163.829,79
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	23.150 +	23.150.285,87	23.452.590,56
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	23.056 +	23.056.494,87	23.377.764,56
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	17.807 +	17.807.033,00	18.055.081,56
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	3.054 +	3.054.261,63	3.117.694,29
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.705 +	1.705.131,57	1.701.416,13
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	490 +	490.068,67	503.572,58
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- +	0,00	0,00
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	94 +	93.791,00	74.826,00
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	34.278 +	34.278.512,23	37.429.108,36
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	34.121 +	34.121.336,23	37.259.117,36
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- +	0,00	0,00
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	157 +	157.176,00	169.991,00
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	23.174 +	23.172.238,26	23.127.191,25
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	7.184 +	7.183.833,19	6.762.936,49
	BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	1.413 +	1.412.890,37	1.984.822,11
	BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	1.826 +	1.825.689,06	1.910.719,34
	BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	12.663 +	12.662.136,42	12.344.329,16
	BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	- +	0,00	0,00
	BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	- +	0,00	0,00
	BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	8.671 +	8.670.584,00	8.496.630,05
	BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.992 +	3.991.552,42	3.847.699,11
	BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	88 +	87.689,22	124.384,15
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	313 +	313.591,43	304.630,73
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- +	0,00	0,00
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	43 +	43.440,00	8.530,00
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (Intraregionale)	269 +	268.821,23	256.138,13
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1 +	1.330,20	39.962,60
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	6.449 +	6.449.716,96	6.510.533,42
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- +	0,00	0,00
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	2 +	2.361,28	3.713,72
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	6.447 +	6.447.355,68	6.506.819,70
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	3.593 +	3.592.670,92	3.621.407,92
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- +	0,00	0,00
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	- +	0,00	0,00
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	3.593 +	3.592.670,92	3.621.407,92
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	52.579 +	52.579.914,56	52.441.107,83
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.182 +	22.182.342,00	22.802.169,00
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	11.367 +	11.367.004,00	9.344.476,00
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	17.247 +	17.247.655,99	18.486.271,73
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	- +	0,00	0,00
	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	- +	0,00	0,00
	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	16.925 +	16.925.332,49	18.316.388,83
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	322 +	322.323,50	169.882,90
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.783 +	1.782.912,57	1.808.191,10
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.668 +	3.668.215,44	3.936.984,33
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	- +	0,00	0,00
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	70 +	70.401,24	71.054,48
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (Intraregionale)	3.566 +	3.566.224,59	3.825.704,35
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	32 +	31.589,61	40.225,50
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	3.189 +	3.188.551,45	2.329.130,46
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	984 +	983.942,16	869.243,44
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	940 +	939.562,00	478.760,00
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (Intraregionale)	1.265 +	1.265.047,29	981.127,02
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	- +	0,00	0,00
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- +	0,00	0,00
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	290 +	289.240,25	231.148,54
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- +	0,00	0,00
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	207 +	206.665,00	190.601,00
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	83 +	82.575,25	40.547,54
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	- +	0,00	0,00
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.964 +	3.963.997,06	3.824.790,80
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	- +	228,23	0,00
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	- +	0,00	0,00
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	161 +	160.683,00	164.296,00
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	3.803 +	3.803.085,83	3.660.494,80
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	24.817 +	24.817.301,90	24.047.465,77
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	16 +	16.373,00	8.421,00

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO _____	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	8.350 +	8.349.670,30	8.031.512,90
SS	BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	2 +	1.656,56	418,57
	BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale)	15.965 +	15.965.202,31	15.565.132,46
	BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	484 +	484.399,73	441.980,84
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	3.592 +	3.592.010,34	3.310.927,86
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	282 +	282.475,46	259.845,07
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	2.072 +	2.072.405,56	2.006.174,14
	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	- +	0,00	0,00
	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	659 +	658.833,16	539.146,09
R	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5 +	4.992,00	21.895,91
	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	563 +	562.481,38	475.404,74
R	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	11 +	10.822,78	8.461,91
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	2.747 +	2.747.228,42	4.241.598,86
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	428 +	428.313,75	457.141,00
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	24 +	24.062,97	5.547,62
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	- +	0,00	0,00
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	19 +	18.775,56	18.775,56
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	1.387 +	1.386.692,32	2.900.594,63
R	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	889 +	889.383,82	859.540,05
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.188 +	4.187.587,17	4.103.262,20
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5 +	4.815,14	29.894,13
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	- +	0,00	0,00
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	4.183 +	4.182.772,03	4.073.368,07
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	- +	0,00	0,00
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	17 +	17.000,00	120.483,10
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	392 +	391.820,32	396.870,42
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	2.626 +	2.626.026,86	2.480.602,82
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	- +	0,00	0,00
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.148 +	1.147.924,85	1.075.411,73
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	- +	0,00	0,00
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	0,00	0,00
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	- +	0,00	0,00
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	- +	0,00	0,00
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.973 +	5.972.627,68	3.251.950,90
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	74 +	74.331,00	30.953,79
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	- +	0,00	0,00
	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	4 +	3.891,58	3.249,89
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.344 +	3.343.505,10	3.217.747,22
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.551 +	2.550.900,00	0,00
S	BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziali tariffe TUC	- +	0,00	0,00
	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	45.651 +	45.651.181,10	45.693.845,28
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	43.988 +	43.987.592,42	44.339.376,55
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.769 +	4.768.602,94	4.764.525,71
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.084 +	6.084.048,79	6.255.262,81
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	5.342 +	5.342.433,92	5.610.522,15
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	7.878 +	7.877.812,89	8.070.094,46
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	55 +	55.061,79	115.893,70
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.124 +	2.123.844,51	2.332.068,51
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.315 +	2.315.327,65	2.266.970,91
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	220 +	219.517,68	254.121,06
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	5.492 +	5.492.338,01	5.477.716,45
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	946 +	945.753,21	932.375,16
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	460 +	459.560,36	454.796,32
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	- +	0,00	11.604,45
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	460 +	459.560,36	443.191,87
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	8.303 +	8.303.290,67	7.805.029,31
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	250 +	249.661,59	261.724,96
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	617 +	617.472,86	309.850,00
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.436 +	7.436.156,22	7.233.454,35
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.367 +	1.367.692,17	1.019.025,00
R	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8 +	8.142,33	17.611,04
	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	- +	0,00	0,00
	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.359 +	1.359.549,84	997.218,22
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	157 +	157.372,59	78.448,02
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	59 +	58.566,77	68.462,19
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	- +	0,00	0,00
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.067 +	1.067.184,79	820.493,96
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	76 +	76.425,69	29.814,05
	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	- +	0,00	4.195,74

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	0,00	4.195,74
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	- +	0,00	0,00
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	- +	0,00	0,00
	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	296 +	295.896,51	335.443,73
	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	25 +	24.823,91	19.244,98
	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	271 +	271.072,60	316.198,75
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	11.590 +	11.589.285,94	10.451.098,02
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	848 +	847.838,54	674.960,07
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.635 +	5.635.421,65	4.741.070,87
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.363 +	3.362.625,75	3.343.301,39
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	26 +	25.531,83	26.974,04
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	294 +	294.063,40	308.454,28
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	1.424 +	1.423.804,77	1.356.337,37
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	0,00	0,00
	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.109 +	2.109.698,99	2.918.139,75
	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	298 +	298.443,18	318.698,76
	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.811 +	1.811.255,81	2.124.783,77
	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.344 +	1.344.387,05	1.713.443,66
	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	467 +	466.868,76	411.340,11
	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	- +	0,00	474.657,22
	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	- +	0,00	474.657,22
	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	- +	0,00	0,00
R	BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	0,00	0,00
	BA2080	Totale Costo del personale	197.384 +	197.386.123,18	194.242.211,13
	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	151.867 +	151.867.673,11	149.194.806,47
	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	62.418 +	62.418.057,96	62.560.376,32
	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	54.881 +	54.880.442,78	55.121.394,53
	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	50.414 +	50.413.513,20	50.723.880,18
	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	4.467 +	4.466.929,58	4.397.514,35
	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	- +	0,00	0,00
	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	7.537 +	7.537.615,18	7.438.981,79
	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	7.340 +	7.340.316,48	6.574.383,75
	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	197 +	197.298,70	864.598,04
	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	- +	0,00	0,00
	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	89.449 +	89.449.615,15	86.634.430,15
	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	83.821 +	83.821.421,76	82.069.010,87
	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	5.628 +	5.628.193,39	4.565.419,28
	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	- +	0,00	0,00
	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	1.130 +	1.130.169,29	1.052.190,32
	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.130 +	1.130.169,29	1.052.190,32
	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.066 +	1.066.204,76	897.204,25
	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	64 +	63.964,53	154.986,07
	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	- +	0,00	0,00
	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	- +	0,00	0,00
	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	- +	0,00	0,00
	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	- +	0,00	0,00
	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	- +	0,00	0,00
	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	31.694 +	31.694.674,96	30.854.456,21
	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	76 +	75.724,23	134.766,53
	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	51 +	50.642,40	40.967,33
	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	25 +	25.081,83	93.799,20
	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	- +	0,00	0,00
	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	31.618 +	31.618.950,73	30.719.689,68
	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	30.648 +	30.648.451,14	29.203.861,34
	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	969 +	969.290,20	1.515.828,34
	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	1 +	1.209,39	0,00
	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	12.693 +	12.693.605,82	13.140.758,13
	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.503 +	1.502.902,19	1.534.128,39
	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.404 +	1.403.562,62	1.457.838,09
	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	99 +	99.339,57	76.290,30
	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	- +	0,00	0,00
	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	11.190 +	11.190.703,63	11.606.629,74
	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.176 +	11.176.258,39	11.350.874,53
	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	14 +	14.445,24	255.755,21
	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	- +	0,00	0,00
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.786 +	1.785.546,46	1.789.811,15
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	961 +	960.732,19	983.316,10
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	- +	0,00	0,00
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	825 +	824.814,27	806.495,05
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	710 +	709.797,25	718.309,01
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	115 +	115.017,02	88.186,04
	BA2560	Totale Ammortamenti	16.620 +	16.620.069,17	17.866.365,09
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	189 +	189.053,61	580.938,00
	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	16.431 +	16.431.015,56	17.285.427,09

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO _____	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	<input type="checkbox"/>
		CONSUNTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)		IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	10.051	+	10.051.275,14	10.035.612,92
	BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	50	+	50.106,29	50.106,29
	BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	10.001	+	10.001.168,85	9.985.506,63
	BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.380	+	6.379.740,42	7.249.814,17
	BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	620	+	619.699,47	385.685,45
	BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	+	0,00	0,00
	BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	620	+	619.699,47	385.685,45
	BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	4.291	+/-	4.291.342,99	-122.089,51
	BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	4.157	+/-	4.157.247,09	-148.345,12
	BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	134	+/-	134.095,90	26.255,61
	BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	7.462	+	7.461.356,81	9.650.062,01
	BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	938	+	937.950,43	1.453.674,86
	BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	516	+	516.267,25	1.248.550,00
	BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	422	+	421.683,18	75.124,88
	BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	+	0,00	0,00
	BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	+	0,00	0,00
	BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	-	+	0,00	130.000,00
	BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	132	+	132.347,23	166.170,80
	BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.187	+	3.186.095,15	4.434.990,35
	BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.708	+	1.707.583,00	2.370.426,33
	BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	676	+	675.773,68	1.257.303,47
	BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	+	0,00	0,00
	BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	803	+	802.738,47	807.260,55
	BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	3.205	+	3.204.964,00	3.595.226,00
	BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-	+	0,00	0,00
	BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	+	0,00	0,00
	BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-	+	0,00	0,00
	BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.858	+	1.857.885,00	788.990,44
	BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	365	+	365.079,00	150.925,08
	BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-	+	0,00	1.990.610,48
	BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	982	+	982.000,00	664.700,00
	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	568.113	+	568.114.219,20	564.616.971,97
		C) Proventi e oneri finanziari		+		
	CA0010	C.1) Interessi attivi		+	0,18	0,00
	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-	+	0,18	0,00
	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	+	0,00	0,00
	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-	+	0,00	0,00
	CA0050	C.2) Altri proventi		+	0,00	0,00
	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-	+	0,00	0,00
	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-	+	0,00	0,00
	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-	+	0,00	0,00
	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-	+	0,00	0,00
	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-	+	0,00	0,00
	CA0110	C.3) Interessi passivi	7	+	7.199,19	23.581,83
	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	+	0,00	0,00
	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	+	0,00	0,00
	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	7	+	7.199,19	23.581,83
	CA0150	C.4) Altri oneri		+	0,00	0,00
	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-	+	0,00	0,00
	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	+	0,00	0,00
	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-7	+/-	-7.199,01	-23.581,83
		D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		+		
	DA0010	D.1) Rivalutazioni		+	0,00	0,00
	DA0020	D.2) Svalutazioni		+	0,00	0,00
	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	+/-	0,00	0,00
		E) Proventi e oneri straordinari		+		
	EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.804	+	1.805.364,30	4.569.144,83
	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	+	0,04	5.847,08
	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.804	+	1.805.364,26	4.563.297,75
	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	32	+	32.090,21	36.110,90
	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.322	+	1.323.623,82	3.084.367,46
R	EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	264	+	264.472,92	480.507,86
	EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	1.058	+	1.059.150,90	2.603.859,60
S	EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	64	+	64.465,10	1.676.782,49
	EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	36	+	35.903,41	79.277,00
	EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	28	+	27.711,48	124.392,07
	EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1	+	1.407,26	1.090,45
	EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	28	+	27.945,97	1.740,15
	EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	499	+	499.310,43	124.669,67
	EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	402	+	402.407,25	595.907,77
	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	430	+	429.969,52	1.442.308,14
R	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	+	0,00	0,00
	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	430	+	429.969,52	1.442.308,14
S	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	+	0,00	0,00
	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	+	69,81	88.447,60
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	+	0,00	4.150,01
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	+	0,00	537,09

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	_____ AZIENDA / ISTITUTO _____	ANNO	2 0 1 8
		TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	_____ CONSUNTIVO <input checked="" type="checkbox"/>

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	IMPORTO (+/-)	IMPORTO 2018 (al centesimo)	IMPORTO 2017 (al centesimo)
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	- +	11,88	0,00
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	56 +	55.667,90	48.361,69
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	374 +	374.219,93	1.300.811,75
	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	20 +	19.680,71	511,25
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	5.244 +	5.245.242,65	2.983.212,35
	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	7 +	7.373,06	10.180,88
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	5.237 +	5.237.869,59	2.973.031,47
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	- +	0,00	0,00
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	- +	0,00	0,00
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	5.174 +	5.174.935,98	2.959.094,20
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	148 +	148.411,02	65.203,86
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	148 +	148.311,52	47.607,26
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	99,50	17.596,60
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	5.026 +	5.026.524,96	2.893.890,34
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	3 +	2.791,59	2.034.803,34
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	2.106 +	2.106.890,15	74.410,04
	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	56 +	56.424,12	9.752,74
	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	4 +	4.264,15	7.516,18
	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	2.046 +	2.046.201,88	57.141,12
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	2.286 +	2.285.784,13	13.076,54
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	235 +	234.689,01	10.212,57
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	3 +	3.490,15	6.154,10
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	252 +	251.898,46	110.023,08
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	141 +	140.981,47	645.210,67
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	54 +	53.675,67	12.626,49
R	EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- +	0,00	0,00
	EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	54 +	53.675,67	12.626,49
S	EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	35 +	34.776,20	0,00
	EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	- +	0,00	0,00
	EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	- +	0,00	0,00
	EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	- +	0,00	0,00
	EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	- +	0,00	0,00
	EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	- +	1,28	0,00
	EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	19 +	18.898,19	12.626,49
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	9 +	9.257,94	1.310,78
	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-3.440 +/-	-3.439.878,35	1.585.932,48
	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	14.902 +/-	14.901.204,71	1.276.500,44
		Imposte e tasse	+		
	YA0010	Y.1) IRAP	13.276 +	13.275.674,08	13.208.237,84
	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	12.909 +	12.909.364,73	12.868.344,36
	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	174 +	173.736,20	166.257,66
	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	193 +	192.573,15	173.635,82
	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	- +	0,00	0,00
	YA0060	Y.2) IRES	318 +	317.526,91	320.000,00
	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	318 +	317.526,91	320.000,00
	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	- +	0,00	0,00
	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	- +	0,00	0,00
	YZ9999	Totale imposte e tasse	13.594 +	13.593.200,99	13.528.237,84
	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	1.308 +/-	1.308.003,72	-12.251.737,40

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Materie	Sottomaterie	Compartimenti	Articoli					
300	0	0	0	0	0	ACQUISTI DI BENI				
300	100					Acquisti di beni sanitari				
300	100	100				Prodotti farmaceutici ed emoderivati				
300	100	100	100			Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	41.709.158,27	44.311.490,07	BA0040	24.525.435,51
300	100	100	200			Medicinali senza AIC	1.254.284,34	1.143.828,00	BA0050	1.217.297,11
300	100	100	300			Emoderivati di produzione regionale			BA0060	
300	100	200				Sangue ed emocomponenti				
300	100	200	100			da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale			BA0080	-
300	100	200	200			da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	490,00		BA0090	-
300	100	200	300			da altri soggetti		2.222,00	BA0100	-
300	100	300				Dispositivi medici				
300	100	300	100			Dispositivi medici	24.599.743,03	24.385.482,73	BA0220	23.265.169,84
300	100	300	200			Dispositivi medici impiantabili attivi	1.997.706,98	2.011.052,84	BA0230	1.968.961,15
300	100	300	300			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	8.342.542,16	6.934.026,07	BA0240	7.629.477,91
300	100	400				Prodotti dietetici	1.491.479,07	1.422.729,45	BA0250	106.488,29
300	100	500				Materiali per la profilassi (vaccini)	2.296.155,85	2.246.931,35	BA0260	34.457,72
300	100	600				Prodotti chimici	60.162,22	85.136,48	BA0270	27.203,29
300	100	700				Materiali e prodotti per uso veterinario	5.613,65	7.606,34	BA0280	-
300	100	800				Altri beni e prodotti sanitari	867.149,72	762.304,86	BA0290	797.019,51
300	100	900				Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA0300	
300	100	900	50			Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	3.907,33			3.907,33
300	100	900	100			Medicinali senza AIC	9.659,07	9.613,93		-
300	100	900	150			Emoderivati di produzione regionale				-
300	100	900	200			Dispositivi medici				-
300	100	900	250			Dispositivi medici impiantabili attivi				-
300	100	900	300			Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)				-
300	100	900	350			Prodotti dietetici				-
300	100	900	400			Materiali per la profilassi (vaccini)				-
300	100	900	450			Prodotti chimici				-
300	100	900	500			Materiali e prodotti per uso veterinario				-
300	100	900	900			Altri beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		3.172,00		-
300	200					Acquisti di beni non sanitari				
300	200	100				Prodotti alimentari	52.877,25	54.239,61	BA0320	14.132,09
300	200	200				Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	335.940,04	391.627,99	BA0330	247.457,58
300	200	300				Combustibili, carburanti e lubrificanti	289.530,01	279.752,72	BA0340	51.073,10
300	200	400				Supporti informatici e cancelleria			BA0350	
300	200	400	100			Cancelleria e stampati	359.164,89	373.847,40		260.799,20
300	200	400	200			Materiali di consumo per l'informatica	249.829,96	313.341,71		227.082,56
300	200	400	300			Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	32.274,75	26.361,33		2.803,13
300	200	500				Materiale per la manutenzione			BA0360	
300	200	500	100			Materiali ed accessori per beni sanitari	474.193,95	560.317,14		446.999,40
300	200	500	200			Materiali ed accessori per beni non sanitari	102.139,85	117.065,78		102.669,07
300	200	600				Altri beni e prodotti non sanitari	102.222,76	135.864,01	BA0370	88.212,78
300	200	700				Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA0380	
300	200	700	100			Prodotti alimentari				-
300	200	700	200			Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere				-
300	200	700	300			Combustibili, carburanti e lubrificanti				-
300	200	700	400			Supporti informatici e cancelleria				-
300	200	700	500			Materiale per la manutenzione				-
300	200	700	900			Altri beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				-
305	0	0	0	0	0	ACQUISTI DI SERVIZI				
305	100					Acquisti servizi sanitari				
305	100	50				Acquisti servizi sanitari per medicina di base				
305	100	50	100			- da convenzione				
305	100	50	100	10		Costi per assistenza MMG			BA0430	
305	100	50	100	10	5	Quota capitolina nazionale	10.771.098,58	10.897.362,55		-
305	100	50	100	10	10	Compensi da fondo ponderazione	759.911,00	759.908,96		-
305	100	50	100	10	15	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	2.749.353,59	2.335.969,79		-
305	100	50	100	10	20	Compensi da fondo quota capitolina regionale	667.482,20	667.480,16		-
305	100	50	100	10	25	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	222.863,56	229.424,00		-
305	100	50	100	10	30	Compensi da accordi regionali	826.735,74	1.171.966,28		-
305	100	50	100	10	35	Compensi da accordi aziendali	15.644,61	184.627,48		-
305	100	50	100	10	40	Premi assicurativi malattia	58.725,08	59.198,26		-
305	100	50	100	10	45	Formazione	69.756,56	54.073,47		-
305	100	50	100	10	50	Altre competenze	725,28	5.660,72		-
305	100	50	100	10	55	Oneri sociali	1.664.736,80	1.689.409,89		-
305	100	50	100	20		Costi per assistenza PLS			BA0440	
305	100	50	100	20	5	Quota capitolina nazionale	2.093.347,77	2.143.983,46		-
305	100	50	100	20	10	Compensi da fondo ponderazione	110.413,87	110.410,25		-
305	100	50	100	20	15	Compensi da fondo qualità dell'assistenza	179.473,67	190.592,12		-
305	100	50	100	20	20	Compensi da fondo quota capitolina regionale	69.666,31	69.662,69		-
305	100	50	100	20	25	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	161.019,65	157.776,97		-
305	100	50	100	20	30	Compensi da accordi regionali	169.182,96	172.528,26		-
305	100	50	100	20	35	Compensi da accordi aziendali	685,71	685,71		-
305	100	50	100	20	40	Premi assicurativi malattia				-
305	100	50	100	20	45	Formazione	8.000,00	3.750,00		-
305	100	50	100	20	50	Altre competenze	672,04	1.071,14		-
305	100	50	100	20	55	Oneri sociali	261.799,65	267.233,69		-
305	100	50	100	30		Costi per assistenza Continuità assistenziale			BA0450	
305	100	50	100	30	5	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	990.927,38	1.008.686,14		-
305	100	50	100	30	10	Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale	180.032,84	175.625,70		-
305	100	50	100	30	15	Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica				-
305	100	50	100	30	20	Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	163.608,73	146.222,11		-
305	100	50	100	30	25	Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale	58.492,16	64.396,86		-
305	100	50	100	30	30	Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	164.631,52	157.096,78		-
305	100	50	100	30	35	Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale		4.720,70		-
305	100	50	100	30	40	Altri compensi	1.184,37	1.247,81		-
305	100	50	100	30	45	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	7.312,31	8.161,16		-
305	100	50	100	30	50	Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale	921,53	1.095,37		-
305	100	50	100	30	55	Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica				-
305	100	50	100	30	60	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna	123.410,70	118.250,50		-
305	100	50	100	30	65	Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale	14.610,03	15.913,00		-
305	100	50	100	30	70	Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica				-
305	100	50	100	40		Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			BA0460	
305	100	50	100	40	5	Compensi fissi	358.675,56	359.998,35		-
305	100	50	100	40	10	Compensi da fondo ponderazione	64.499,96	77.198,47		-
305	100	50	100	40	15	Compensi extra derivanti da accordi nazionali	4.512,56	4.355,56		-
305	100	50	100	40	20	Compensi da accordi regionali	1.000,00			-
305	100	50	100	40	25	Compensi da accordi aziendali				-
305	100	50	100	40	30	Altre competenze	27,00			-
305	100	50	100	40	35	Oneri sociali	61.353,59	62.020,20		-
305	100	50	100	40	40	Medicina fiscale				-
305	100	50	200			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			BA0470	-
305	100	50	300			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	93.791,00	74.826,00	BA0480	-
305	100	100				Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTs
Gruppo	Sottogruppo	Materiale	Submateriale	Comodato	Altri					
305	100	100	100			- da convenzione				
305	100	100	100	10		Prodotti farmaceutici e galenici	34.090.983,79	37.228.799,15	BA0500	
305	100	100	100	20		Contributi farmacie rurali ed Enpaf	30.352,44	30.318,21		
305	100	100	200			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale			BA0510	
305	100	100	300			- da pubblico (Extraregione)	157.176,00	169.991,00	BA0520	
305	100	150				Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale				
305	100	150	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0540	
305	100	150	100	10		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali	5.480.707,00	5.221.823,00		
305	100	150	100	20		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate	1.703.126,19	1.541.113,49		1.551.192,34
305	100	150	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0550	
305	100	150	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0560	
305	100	150	300	10		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione in compensazione	1.240.512,00	1.856.116,00		
305	100	150	300	20		Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione fatturate	172.378,37	128.706,11		149.475,69
305	100	150	400			- da privato - Medici SUMAI			BA0570	
305	100	150	400	10		Compensi fissi	1.316.886,37	1.443.577,50		
305	100	150	400	20		Compensi da fondo ponderazione	270.901,88	220.273,02		
305	100	150	400	30		Compensi extra derivanti da accordi nazionali				
305	100	150	400	40		Compensi da accordi regionali	14.895,48	16.005,59		
305	100	150	400	50		Compensi da accordi aziendali				
305	100	150	400	60		Altre competenze	1.411,93	116,45		
305	100	150	400	70		Oneri sociali	221.593,40	230.746,78		
305	100	150	500			- da privato				
305	100	150	500	10		Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati			BA0590	
305	100	150	500	20		Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati			BA0600	
305	100	150	500	30		Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	8.670.584,00	8.496.630,05	BA0610	
305	100	150	500	40		Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.991.552,42	3.847.699,11	BA0620	
305	100	150	600			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	87.689,22	124.384,15	BA0630	
305	100	200				Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
305	100	200	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0650	
305	100	200	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0660	
305	100	200	300			- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	43.440,00	8.530,00	BA0670	
305	100	200	400			- da privato (Intraregionale)			BA0680	
305	100	200	400	10		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero				
305	100	200	400	20		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale	268.821,23	256.138,13		
305	100	200	500			- da privato (extraregionale)			BA0690	
305	100	200	500	10		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime di ricovero	1.330,20	39.962,60		
305	100	200	500	20		Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale				
305	100	250				Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				
305	100	250	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0710	
305	100	250	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0720	
305	100	250	300			- da pubblico (Extraregione)	2.361,28	3.713,72	BA0730	
305	100	250	400			- da privato - AFIR			BA0740	
305	100	250	400	10		AFIR farmacie convenzionate	3.270.122,76	3.518.505,55		
305	100	250	400	20		Fornitura ausili per incontinenti	1.820.678,24	1.814.409,98		
305	100	250	400	30		Ossigeno terapia domiciliare	1.350.471,26	1.171.218,56		
305	100	250	400	90		AFIR altro	6.083,42	2.685,61		
305	100	300				Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica				
305	100	300	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0760	
305	100	300	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0770	
305	100	300	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0780	
305	100	300	400			- da privato			BA0790	
305	100	300	400	10		Assist. Protesica indiretta art. 26, c. 3 L. 833/78 e DM 2/3/84	2.644.912,03	2.677.514,78		
305	100	300	400	20		Servizio supporto gestione assistenza protesica	947.758,89	943.893,14		
305	100	350				Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera				
305	100	350	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0810	
305	100	350	100	10		Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) regionali	22.176.994,00	22.800.504,00		
305	100	350	100	20		Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali	5.348,00	1.665,00		
305	100	350	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0820	
305	100	350	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0830	
305	100	350	300	10		Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali	11.365.114,00	9.344.476,00		
305	100	350	300	20		Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali	1.890,00			
305	100	350	400			- da privato				
305	100	350	400	10		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			BA0850	
305	100	350	400	20		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			BA0860	
305	100	350	400	30		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	16.925.332,49	18.316.388,83	BA0870	
305	100	350	400	40		Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	322.323,50	169.882,90	BA0880	
305	100	350	500			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.782.912,57	1.808.191,10	BA0890	
305	100	400				Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
305	100	400	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA0910	
305	100	400	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0920	
305	100	400	300			- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	70.401,24	71.054,48	BA0930	
305	100	400	400			- da privato (intraregionale)	3.566.224,59	3.825.704,35	BA0940	
305	100	400	500			- da privato (extraregionale)	31.589,61	40.225,50	BA0950	
305	100	450				Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F				
305	100	450	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			BA0970	
305	100	450	100	10		Rimborso costo farmaci	980.117,00	865.715,00		
305	100	450	100	20		Servizio di distribuzione	3.825,16	3.528,44		
305	100	450	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA0980	
305	100	450	300			- da pubblico (Extraregione)	939.562,00	478.760,00	BA0990	
305	100	450	400			- da privato (intraregionale)			BA1000	
305	100	450	400	10		Compenso distribuzione per conto (DPC)	1.263.768,39	979.979,74		
305	100	450	400	90		Altro	1.278,90	1.147,28		
305	100	450	500			- da privato (extraregionale)			BA1010	
305	100	450	600			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			BA1020	
305	100	500				Acquisto prestazioni termali in convenzione				
305	100	500	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			BA1040	
305	100	500	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA1050	
305	100	500	300			- da pubblico (Extraregione)	206.665,00	190.601,00	BA1060	
305	100	500	400			- da privato	82.575,25	40.547,54	BA1070	
305	100	500	500			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			BA1080	
305	100	550				Acquisto prestazioni di trasporto sanitario				
305	100	550	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	228,23		BA1100	
305	100	550	200			- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			BA1110	
305	100	550	300			- da pubblico (Extraregione)	160.683,00	164.296,00	BA1120	
305	100	550	400			- da privato			BA1130	
305	100	550	400	10		Trasporti primari (emergenza)	1.594.906,45	1.558.872,49		
305	100	550	400	20		Trasporti secondari	1.327.222,99	1.232.060,84		137.837,17
305	100	550	400	30		Elisoccorso				
305	100	550	400	40		Trasporti nefropatici	880.956,39	869.561,47		
305	100	600				Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria				
305	100	600	100			- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	16.373,00	8.421,00	BA1150	
305	100	600	200			- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			BA1160	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTs
Gruppi	Sottogruppi	Milioni	Sezionalità	Comuni	Sezionalità					
305	100	600	200	10		RSA esterne				-
305	100	600	200	20		Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani	2.697.242,83	2.696.138,02		-
305	100	600	200	30		Abbattimento rette anziani non autosufficienti	5.046.151,92	4.734.726,06		-
305	100	600	200	90		Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	606.275,55	600.648,82		-
305	100	600	300			- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	1.656,56	418,57	BA1170	-
305	100	600	400			- da privato (Intraregionale)			BA1180	-
305	100	600	400	10		Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica				-
305	100	600	400	20		Conv. per ass. domiciliare -ADI	670.282,11	697.578,79		-
305	100	600	400	30		RSA esterne	7.586.371,00	7.705.725,50		-
305	100	600	400	40		Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani	1.846.204,38	1.593.480,37		-
305	100	600	400	50		Abbattimento rette anziani non autosufficienti	3.662.635,85	3.168.939,24		-
305	100	600	400	60		Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	1.784.203,28	1.740.766,30		-
305	100	600	400	70		Convenzioni per attività di consultorio familiare	9.333,00	7.966,27		-
305	100	600	400	90		Altre prestazioni da privato (intraregionale)	406.172,69	650.675,99		-
305	100	600	500			- da privato (extraregionale)			BA1190	-
305	100	600	500	10		Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti	317.970,20	349.138,44		-
305	100	600	500	90		Altre prestazioni da privato (extraregionale)	166.429,53	92.842,40		-
305	100	650				Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)				-
305	100	650	100			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	282.475,46	259.845,07	BA1210	237.176,54
305	100	650	200			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.072.405,56	2.006.174,14	BA1220	1.535.063,07
305	100	650	300			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica			BA1230	-
305	100	650	400			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)			BA1240	-
305	100	650	400	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria	625.150,28	478.192,65		428.007,34
305	100	650	400	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	33.682,88	60.953,44		29.474,95
305	100	650	400	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria				-
305	100	650	400	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-
305	100	650	500			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA1250	-
305	100	650	500	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica e veterinaria	4.080,00	21.118,80		4.080,00
305	100	650	500	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie	912,00	777,11		-
305	100	650	500	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria				-
305	100	650	500	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-
305	100	650	600			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			BA1260	-
305	100	650	600	5		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale	11.579,49	8.258,69		6.700,53
305	100	650	600	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico				-
305	100	650	600	15		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo		341,97		-
305	100	650	600	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario	66.502,97	55.416,66		47.411,96
305	100	650	600	25		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale	1.481,73	7.065,30		1.481,73
305	100	650	600	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico	53.916,01	49.271,82		29.582,39
305	100	650	600	35		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo	5.374,19	4.451,92		4.979,67
305	100	650	600	40		Personale di supporto diretto e indiretto	210.606,08	151.038,01		150.973,05
305	100	650	600	45		Quota di perequazione	213.020,91	199.560,37		174.784,95
305	100	650	600	50		Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-
305	100	650	600	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-
305	100	650	700			Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			BA1270	-
305	100	650	700	5		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo professionale				-
305	100	650	700	10		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico				-
305	100	650	700	15		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo		4.417,71		-
305	100	650	700	20		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario	426,40	1.626,15		35,79
305	100	650	700	25		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale				-
305	100	650	700	30		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico	10.396,38			-
305	100	650	700	35		Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo		2.418,05		-
305	100	650	700	40		Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-
305	100	650	700	90		Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro				-
305	100	700				Rimborsi, assegni e contributi sanitari				-
305	100	700	100			Contributi ad associazioni di volontariato	428.313,75	457.141,00	BA1290	-
305	100	700	200			Rimborsi per cure all'estero	24.062,97	5.547,62	BA1300	-
305	100	700	300			Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			BA1310	-
305	100	700	400			Contributo Legge 210/92	18.775,56	18.775,56	BA1320	-
305	100	700	500			Altri rimborsi, assegni e contributi			BA1330	-
305	100	700	500	5		Rimborsi per ricoveri in Italia				-
305	100	700	500	10		Rimborsi per altra assistenza sanitaria	4.382,90	4.540,18		-
305	100	700	500	15		Contributi ai nefropatici	31.985,95	41.262,23		-
305	100	700	500	20		Contributi ai donatori di sangue lavoratori	334,15	1.389,50		334,15
305	100	700	500	25		Altri contributi agli assistiti	241.197,55	196.376,15		-
305	100	700	500	30		Altri contributi per attività socio - assistenziale	672.198,57	780.446,45		-
305	100	700	500	35		Contributi ad enti	273.171,66	330.072,85		-
305	100	700	500	40		Rimborsi per responsabilità civile				-
305	100	700	500	45		Rimborsi per attività delegate della Regione				-
305	100	700	500	90		Altri rimborsi, assegni e contributi	163.421,54	1.546.507,27		830,00
305	100	700	600			Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA1340	-
305	100	700	600	10		Rimborsi per attività delegate della Regione	177.991,16	103.109,76		177.991,16
305	100	700	600	90		Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	711.392,66	756.430,29		710.992,66
305	100	750				Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie				-
305	100	750	100			Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.815,14	29.894,13	BA1360	4.815,14
305	100	750	200			Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici			BA1370	-
305	100	750	300			Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato				-
305	100	750	300	10		Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000			BA1390	-
305	100	750	300	20		Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato			BA1400	-
305	100	750	300	20		Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto		120.483,10		-
305	100	750	300	20		Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati	17.000,00			17.000,00
305	100	750	300	20		Oneri sociali su consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato				-
305	100	750	300	30		Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato			BA1410	-
305	100	750	300	30		Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria				-
305	100	750	300	30		Costo contrattisti - area sanitaria	391.820,32	396.870,42		321.058,50
305	100	750	300	30		Costo contrattisti - ricerca corrente				-
305	100	750	300	30		Costo contrattisti - ricerca finalizzata				-
305	100	750	300	40		Indennità a personale universitario - area sanitaria			BA1420	-
305	100	750	300	40		Indennità personale universitario (De Maria)	1.831.698,93	1.730.660,24		11.593,02
305	100	750	300	40		Oneri sociali	794.327,93	749.942,58		2.003,00
305	100	750	300	50		Lavoro interinale - area sanitaria			BA1430	-
305	100	750	300	60		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria			BA1440	-
305	100	750	300	60		Costo del personale tirocinante - area sanitaria				-
305	100	750	300	60		Costo borsisti - area sanitaria	68.872,71	50.970,55		-
305	100	750	300	60		Costo borsisti - ricerca corrente				-
305	100	750	300	60		Costo borsisti - ricerca finalizzata		2.304,14		-
305	100	750	300	60		Indennità per commissioni sanitarie	379.695,33	369.002,91		218.930,60
305	100	750	300	60		Compensi ai docenti	571.273,93	539.819,95		444.281,93
305	100	750	300	60		Assegni studio agli allievi				-
305	100	750	300	60		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria				-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTs
Gruppo	Sottogruppo	Materie	Submaterie	Com	Attività					
305	100	750	300	60	90	Oneri sociali su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	128.082,88	113.314,18		
305	100	750	400			Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando				
305	100	750	400	10		Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA1460	-
305	100	750	400	20		Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università			BA1470	-
305	100	750	400	30		Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			BA1480	-
305	100	800				Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria				
305	100	800	100			Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	74.331,00	30.953,79	BA1500	-
305	100	800	200			Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione			BA1510	-
305	100	800	300			Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	3.891,58	3.249,89	BA1520	-
305	100	800	400			Altri servizi sanitari da privato			BA1530	-
305	100	800	400	10		Compensi per sperimentazioni cliniche	25.519,14	34.041,68		7.410,92
305	100	800	400	90		Altri servizi sanitari da privato	3.317.985,96	3.183.705,54		2.349.339,78
305	100	800	500			Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.550.900,00		BA1540	-
305	100	850				Costi per differenziale tariffe TUC			BA1550	-
305	200					Acquisti di servizi non sanitari				
305	200	100				Servizi non sanitari				
305	200	100	50			Lavanderia	4.768.602,94	4.764.525,71	BA1580	4.623.868,50
305	200	100	100			Pulizia	6.084.048,79	6.255.262,81	BA1590	4.880.171,77
305	200	100	150			Mensa	5.342.433,92	5.610.522,15	BA1600	4.506.630,73
305	200	100	200			Riscaldamento	7.877.812,89	8.070.094,46	BA1610	7.421.786,02
305	200	100	250			Servizi di assistenza informatica			BA1620	-
305	200	100	250	10		Servizio informatico sanitario regionale (SISR)				-
305	200	100	250	20		Elaborazione ricette prescrizioni	49.303,39	94.610,78		-
305	200	100	250	90		Altri servizi di assistenza informatica	5.758,40	21.282,92		5.758,40
305	200	100	300			Servizi trasporti (non sanitari)	2.123.844,51	2.332.068,51	BA1630	1.693.150,25
305	200	100	350			Smaltimento rifiuti	2.315.327,65	2.266.970,91	BA1640	2.256.654,41
305	200	100	400			UtENZE telefoniche			BA1650	-
305	200	100	400	10		Spese telefoniche	202.641,24	236.365,62		185.803,75
305	200	100	400	20		Internet	16.876,44	17.755,44		16.876,44
305	200	100	450			UtENZE elettricità	5.492.338,01	5.477.716,45	BA1660	5.071.798,79
305	200	100	500			Altre utenze			BA1670	-
305	200	100	500	10		Acqua	905.415,48	899.938,93		765.841,81
305	200	100	500	20		Gas	26.080,18	18.178,68		7.550,62
305	200	100	500	30		Canoni radiotelevisivi	14.257,55	14.257,55		814,60
305	200	100	500	40		Banche dati				-
305	200	100	500	50		Altre utenze				-
305	200	100	550			Premi di assicurazione				-
305	200	100	550	10		Premi di assicurazione - R.C. Professionale		11.604,45	BA1690	-
305	200	100	550	20		Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	459.560,36	443.191,87	BA1700	245.285,50
305	200	100	600			Altri servizi non sanitari				-
305	200	100	600	10		Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	249.661,59	261.724,96	BA1720	18.268,81
305	200	100	600	20		Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici			BA1730	-
305	200	100	600	20	5	Altri servizi non sanitari da pubblico	617.472,86	309.850,00		218.400,86
305	200	100	600	20	10	Altri servizi socio - assistenziali da pubblico				-
305	200	100	600	30		Altri servizi non sanitari da privato			BA1740	-
305	200	100	600	30	5	Servizi di vigilanza	931.966,18	977.683,69		884.965,69
305	200	100	600	30	10	Servizi religiosi	99.802,68	96.278,88		99.802,68
305	200	100	600	30	15	Spese bancarie	5.052,99	4.195,54		-
305	200	100	600	30	20	Spese di incasso	15.176,74	11.819,68		-
305	200	100	600	30	25	Spese di rappresentanza				-
305	200	100	600	30	30	Pubblicità e inserzioni	99.294,46	112.647,67		354,28
305	200	100	600	30	35	Altre spese legali	587.824,69	910.636,59		336.749,24
305	200	100	600	30	40	Spese postali	142.699,71	162.607,42		1.499,01
305	200	100	600	30	45	Bolli e marche	6.740,73	14.205,75		878,52
305	200	100	600	30	50	Abbonamenti e riviste	266.762,76	350.612,88		254.785,34
305	200	100	600	30	55	Altre spese generali e amministrative	62.178,31	67.099,90		22.516,64
305	200	100	600	30	60	Rimborsi spese personale dipendente	1.055.675,07	887.084,22		861.998,51
305	200	100	600	30	65	Altri rimborsi spese	19.467,73	16.350,60		218,75
305	200	100	600	30	80	Altri servizi socio - assistenziali da privato	1.355.785,43	1.289.130,13		44.883,00
305	200	100	600	30	90	Altri servizi non sanitari da privato	2.787.728,74	2.333.101,40		1.026.296,21
305	200	200				Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie				-
305	200	200	100			Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.142,33	17.611,04	BA1760	2.209,01
305	200	200	200			Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici			BA1770	-
305	200	200	300			Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato				-
305	200	200	300	10		Consulenze non sanitarie da privato			BA1790	-
305	200	200	300	10	5	Consulenze fiscali	6.344,00			-
305	200	200	300	10	10	Consulenze amministrative	1.205,36	8.043,10		1.205,36
305	200	200	300	10	15	Consulenze tecniche	49.801,09	34.647,33		25.973,95
305	200	200	300	10	20	Consulenze legali	100.022,14	35.757,59		57.761,00
305	200	200	300	10	90	Altre consulenze non sanitarie da privato				-
305	200	200	300	20		Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	58.566,77	68.462,19	BA1800	-
305	200	200	300	30		Indennità a personale universitario - area non sanitaria			BA1810	-
305	200	200	300	40		Lavoro interinale - area non sanitaria	1.067.184,79	820.493,96	BA1820	950.143,56
305	200	200	300	50		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria			BA1830	-
305	200	200	300	50	10	Costo del personale tirocinante - area non sanitaria				-
305	200	200	300	50	20	Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria	32.619,00	8.292,21		-
305	200	200	300	50	30	Costo borsisti - area non sanitaria	9.860,00	3.832,37		-
305	200	200	300	50	40	Indennità per commissioni non sanitarie	33.946,69	16.035,11		21.366,15
305	200	200	300	50	90	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria		1.654,36		-
305	200	200	400			Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando				-
305	200	200	400	10		Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		4.195,74	BA1850	-
305	200	200	400	20		Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università			BA1860	-
305	200	200	400	30		Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			BA1870	-
305	200	300				Formazione (esternalizzata e non)				-
305	200	300	100			Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	24.823,91	19.244,98	BA1890	17.161,91
305	200	300	200			Formazione (esternalizzata e non) da privato	271.072,60	316.198,75	BA1900	143.735,49
310	0	0	0	0	0	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)				-
310	100					Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	847.838,54	674.960,07	BA1920	481.807,60
310	200					Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari			BA1930	-
310	200	100				Impianti di trasmissione dati e telefonia	685.839,47	410.139,97		679.280,99
310	200	200				Impiantistica varia	4.949.582,18	4.326.382,37		4.220.015,53
310	200	300				Altre manutenzioni e riparazione agli impianti e macchinari		4.548,53		-
310	300					Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.362.625,75	3.343.301,39	BA1940	3.359.308,29
310	400					Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	25.531,83	26.974,04	BA1950	23.451,94
310	500					Manutenzione e riparazione agli automezzi	294.063,40	308.454,28	BA1960	48.899,66
310	600					Altre manutenzioni e riparazioni			BA1970	-
310	600	100				Attrezzature informatiche	947.516,97	955.074,37		906.840,26
310	600	200				Software	97.247,62	94.540,19		83.580,56

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTs
Gruppi	Sottogruppi	Materie	Sezioni	Conti	Articoli					
310	600	300				Altre manutenzioni e riparazioni				
310	700					Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	379.040,18	306.722,81	BA1980	105.465,04
315	0	0	0	0	0	Godimento di beni di terzi				
315	100					Fitti passivi			BA2000	
315	100	100				Locazioni passive	269.562,36	293.797,75		80.151,94
315	100	200				Spese condominiali	28.880,82	24.901,01		-
315	200					Canoni di noleggio				
315	200	100				Canoni di noleggio - area sanitaria	1.344.387,05	1.713.443,66	BA2020	1.260.460,88
315	200	200				Canoni di noleggio - area non sanitaria			BA2030	
315	200	200	100			Canoni hardware e software	246.773,07	202.948,25		90.503,38
315	200	200	200			Canoni fotocopiatrici	208.138,06	203.510,03		124.126,72
315	200	200	300			Canoni noleggio automezzi				
315	200	200	900			Canoni noleggio altro	11.957,63	4.881,83		3.678,30
315	300					Canoni di leasing				
315	300	100				Canoni di leasing - area sanitaria			BA2050	
315	300	100	100			Canoni di leasing operativo				-
315	300	100	200			Canoni di leasing finanziario		474.657,22		-
315	300	200				Canoni di leasing - area non sanitaria			BA2060	
315	300	200	100			Canoni di leasing operativo				-
315	300	200	200			Canoni di leasing finanziario				-
315	400					Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA2070	-
320	0	0	0	0	0	Personale del ruolo sanitario				
320	100					Costo del personale dirigente ruolo sanitario				
320	100	100				Costo del personale dirigente medico				
320	100	100	100			Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato			BA2120	
320	100	100	100	10		Voci di costo a carattere stipendiale	27.843.545,13	28.258.331,48		22.512.751,22
320	100	100	100	20		Retribuzione di posizione	7.722.326,96	7.729.295,64		6.075.223,75
320	100	100	100	30		Indennità di risultato:				
320	100	100	100	30	5	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria	2.484.804,88	2.321.105,83		2.216.322,49
320	100	100	100	30	10	Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	100	40		Altro trattamento accessorio:				
320	100	100	100	40	5	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria	1.116.225,64	1.122.422,07		966.982,36
320	100	100	100	40	10	Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	100	50		Altri oneri per il personale:				
320	100	100	100	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
320	100	100	100	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
320	100	100	100	50	15	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria	57.024,81	68.070,15		68.739,13
320	100	100	100	50	20	Altre competenze Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	100	90		Oneri sociali su retribuzione:				
320	100	100	100	90	5	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria	11.189.585,78	11.224.655,01		9.045.749,38
320	100	100	100	90	10	Oneri sociali Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	200			Costo del personale dirigente medico - tempo determinato			BA2130	
320	100	100	200	10		Voci di costo a carattere stipendiale	2.304.268,93	2.296.800,12		1.859.142,79
320	100	100	200	20		Retribuzione di posizione	471.405,52	469.268,26		501.702,72
320	100	100	200	30		Indennità di risultato:				
320	100	100	200	30	5	Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria	483.261,84	428.693,75		183.027,83
320	100	100	200	30	10	Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	200	40		Altro trattamento accessorio:				
320	100	100	200	40	5	Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria	177.775,55	172.117,96		79.855,11
320	100	100	200	40	10	Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	200	50		Altri oneri per il personale:				
320	100	100	200	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
320	100	100	200	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
320	100	100	200	50	15	Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria	1.748,11	11.480,11		14.556,52
320	100	100	200	50	20	Altre competenze Dirigenza medica universitaria				9.704,35
320	100	100	200	90		Oneri sociali su retribuzione:				
320	100	100	200	90	5	Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria	1.028.469,63	1.019.154,15		837.127,82
320	100	100	200	90	10	Oneri sociali Dirigenza medica universitaria				
320	100	100	300			Costo del personale dirigente medico - altro			BA2140	
320	100	200				Costo del personale dirigente non medico				
320	100	200	100			Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato			BA2160	
320	100	200	100	10		Voci di costo a carattere stipendiale	4.420.719,92	3.933.964,96		1.033.523,40
320	100	200	100	20		Retribuzione di posizione	649.004,70	646.239,27		139.065,82
320	100	200	100	30		Indennità di risultato	545.728,07	460.138,67		122.669,77
320	100	200	100	40		Altro trattamento accessorio	74.280,56	68.713,81		15.123,83
320	100	200	100	50		Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:				
320	100	200	100	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
320	100	200	100	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
320	100	200	100	50	15	Altre competenze personale dirigente non medico	6.460,86	6.403,88		
320	100	200	100	90		Oneri sociali su retribuzione	1.644.122,37	1.458.923,16		386.038,78
320	100	200	200			Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato			BA2170	
320	100	200	200	10		Voci di costo a carattere stipendiale	131.755,68	567.227,94		32.118,28
320	100	200	200	20		Retribuzione di posizione	1.586,71	6.530,70		4.321,68
320	100	200	200	30		Indennità di risultato	15.772,38	74.160,75		3.812,15
320	100	200	200	40		Altro trattamento accessorio	19,15	4.384,76		470,00
320	100	200	200	50		Altri oneri per il personale personale dirigente non medico:				
320	100	200	200	50	5	Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
320	100	200	200	50	10	Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
320	100	200	200	50	15	Altre competenze personale dirigente non medico		1.882,85		-
320	100	200	200	90		Oneri sociali su retribuzione	48.164,78	210.411,04		12.562,77
320	100	200	300			Costo del personale dirigente medico - altro			BA2180	
320	200					Costo del personale comparto ruolo sanitario				
320	200	100				Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato			BA2200	
320	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	48.871.556,82	48.006.584,71		33.820.690,25
320	200	100	200			Straordinario	863.539,23	1.009.588,16		509.125,60
320	200	100	300			Indennità personale	8.578.193,47	8.358.553,38		4.941.369,10
320	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	3.485.700,33	2.889.487,23		2.629.448,27
320	200	100	500			Altro trattamento accessorio	2.893.714,44	3.162.966,70		1.935.966,22
320	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
320	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
320	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
320	200	100	600	15		Altri oneri per il personale	67.223,62	106.080,69		61.668,02
320	200	100	700			Oneri sociali su retribuzione	19.061.493,85	18.535.750,00		12.853.412,71
320	200	200	200			Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato			BA2210	
320	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	3.215.349,65	2.625.383,90		2.265.466,78
320	200	200	200			Straordinario	84.604,15	83.286,48		34.103,60
320	200	200	300			Indennità personale	195.920,08	172.020,73		330.995,83
320	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	477.173,68	280.978,77		176.132,65
320	200	200	500			Altro trattamento accessorio	301.812,77	268.328,15		129.680,00
320	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
320	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
320	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
320	200	200	600	15		Altri oneri per il personale		42.936,29		
320	200	200	700			Oneri sociali su retribuzione	1.353.333,06	1.092.484,96		910.277,45
320	200	300				Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro			BA2220	
325	0	0	0	0	0	Personale del ruolo professionale				
325	100					Costo del personale dirigente ruolo professionale				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Materie	Submaterie	Conti	Subconti					
325	100	100				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato			BA2250	
325	100	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	551.148,84	422.193,78		
325	100	100	200			Retribuzione di posizione	168.599,68	165.038,27		
325	100	100	300			Indennità di risultato	67.980,35	46.060,79		
325	100	100	400			Altro trattamento accessorio	11.841,44	5.704,70		
325	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
325	100	100	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
325	100	100	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
325	100	100	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo professionale	42.323,02	64.421,91		
325	100	100	900			Oneri sociali su retribuzione	224.311,43	193.784,80		
325	100	200				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato			BA2260	
325	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	32.370,17	101.725,88		
325	100	200	200			Retribuzione di posizione	1.630,33	1.920,02		
325	100	200	300			Indennità di risultato	3.861,57	14.251,89		
325	100	200	400			Altro trattamento accessorio		875,95		
325	100	200	500			Altri oneri per il personale:				
325	100	200	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
325	100	200	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
325	100	200	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo professionale				
325	100	200	900			Oneri sociali su retribuzione	26.102,46	36.212,33		
325	100	300				Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			BA2270	
325	200					Costo del personale comparto ruolo professionale				
325	200	100				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato			BA2290	
325	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale				
325	200	100	200			Straordinario				
325	200	100	300			Indennità personale				
325	200	100	400			Retribuzione per produttività personale				
325	200	100	500			Altro trattamento accessorio				
325	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
325	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
325	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
325	200	100	600	15		Altri oneri per il personale				
325	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione				
325	200	200				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato			BA2300	
325	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale				
325	200	200	200			Straordinario				
325	200	200	300			Indennità personale				
325	200	200	400			Retribuzione per produttività personale				
325	200	200	500			Altro trattamento accessorio				
325	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
325	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
325	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
325	200	200	600	15		Altri oneri per il personale				
325	200	200	900			Oneri sociali su retribuzione				
325	200	300				Costo del personale comparto ruolo professionale - altro			BA2310	
330	0	0	0	0	0	Personale del ruolo tecnico				
330	100					Costo del personale dirigente ruolo tecnico				
330	100	100				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato			BA2340	
330	100	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	28.576,93	26.479,12		
330	100	100	200			Retribuzione di posizione	6.642,90	2.238,15		
330	100	100	300			Indennità di risultato	4.104,44	3.608,15		
330	100	100	400			Altro trattamento accessorio				
330	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
330	100	100	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
330	100	100	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
330	100	100	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico				
330	100	100	900			Oneri sociali su retribuzione	11.318,13	8.641,91		
330	100	200				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			BA2350	
330	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	14.404,81	50.584,54		
330	100	200	200			Retribuzione di posizione	3.189,70	15.605,78		
330	100	200	300			Indennità di risultato	1.915,97	6.041,88		
330	100	200	400			Altro trattamento accessorio		615,16		
330	100	200	500			Altri oneri per il personale:				
330	100	200	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
330	100	200	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
330	100	200	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico				
330	100	200	900			Oneri sociali su retribuzione	5.571,35	20.951,84		
330	100	300				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			BA2360	
330	200					Costo del personale comparto ruolo tecnico				
330	200	100				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato			BA2380	
330	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	18.912.822,94	18.166.281,14		11.880.892,30
330	200	100	200			Straordinario	415.577,41	412.786,74		178.851,07
330	200	100	300			Indennità personale	1.476.298,55	1.445.360,82		1.735.856,77
330	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	1.768.793,91	1.470.511,12		923.700,59
330	200	100	500			Altro trattamento accessorio	1.108.148,97	1.030.141,32		680.086,83
330	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
330	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
330	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
330	200	100	600	15		Altri oneri per il personale	7.220,58	64.786,80		20.736,95
330	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	6.959.588,78	6.613.993,40		4.511.928,43
330	200	200				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato			BA2390	
330	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	576.564,09	923.792,72		365.634,99
330	200	200	200			Straordinario	21.543,05	31.703,65		5.504,15
330	200	200	300			Indennità personale	7.512,55	14.752,27		53.421,07
330	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	71.887,94	102.660,35		28.426,93
330	200	200	500			Altro trattamento accessorio	50.902,60	82.241,73		20.929,70
330	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
330	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
330	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
330	200	200	600	15		Altri oneri per il personale				
330	200	200	900			Oneri sociali su retribuzione	240.879,97	360.677,62		628,39
330	200	300				Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	1.209,39		BA2400	147.014,11
335	0	0	0	0	0	Personale del ruolo amministrativo				
335	100					Costo del personale dirigente ruolo amministrativo				
335	100	100				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato			BA2430	
335	100	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	676.433,64	692.003,23		
335	100	100	200			Retribuzione di posizione	324.923,81	337.658,57		
335	100	100	300			Indennità di risultato	99.433,15	103.915,69		
335	100	100	400			Altro trattamento accessorio		5.365,14		
335	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
335	100	100	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				
335	100	100	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				
335	100	100	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo				
335	100	100	900			Oneri sociali su retribuzione	302.772,02	318.895,46		
335	100	200				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2440	
335	100	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	64.210,00	50.676,61		
335	100	200	200			Retribuzione di posizione	6.530,99	914,31		
335	100	200	300			Indennità di risultato	5.512,51	6.223,16		
335	100	200	400			Altro trattamento accessorio		935,78		
335	100	200	500			Altri oneri per il personale:				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTs
Gruppo	Sottogruppo	Materiale	Submateriale	Conto	Subconto					
335	100	200	500	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-
335	100	200	500	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-
335	100	200	500	15		Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo				-
335	100	200	900			Oneri sociali su retribuzione	23.086,07	17.540,44		-
335	100	300				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			BA2450	-
335	200					Costo del personale comparto ruolo amministrativo				-
335	200	100				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato			BA2470	-
335	200	100	100			Voci di costo a carattere stipendiale	7.138.715,52	7.186.627,48		1.179.503,79
335	200	100	200			Straordinario	29.474,01	33.785,27		17.755,86
335	200	100	300			Indennità personale	1.244.311,22	1.292.684,98		172.331,30
335	200	100	400			Retribuzione per produttività personale	234.510,43	199.457,34		91.702,57
335	200	100	500			Altro trattamento accessorio	10.871,64	12.415,69		67.517,24
335	200	100	600			Altri oneri per il personale:				-
335	200	100	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-
335	200	100	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-
335	200	100	600	15		Altri oneri per il personale	11.475,00	49.986,68		3.800,00
335	200	100	900			Oneri sociali su retribuzione	2.506.900,57	2.575.917,09		434.188,63
335	200	200				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2480	-
335	200	200	100			Voci di costo a carattere stipendiale	10.324,18	181.447,11		1.753,48
335	200	200	200			Straordinario	17,24	1.033,10		26,40
335	200	200	300			Indennità personale	343,42	7.162,25		256,19
335	200	200	400			Retribuzione per produttività personale	244,90	5.507,49		136,33
335	200	200	500			Altro trattamento accessorio	111,55	853,18		100,37
335	200	200	600			Altri oneri per il personale:				-
335	200	200	600	5		Accantonamento al fondo per TFR dipendenti				-
335	200	200	600	10		Accantonamento ai fondi integrativi pensione				-
335	200	200	600	15		Altri oneri per il personale				-
335	200	200	900			Oneri sociali su retribuzione	3.403,95	59.752,08		653,19
335	200	300				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			BA2490	-
340	0	0	0	0	0	Oneri diversi di gestione				-
340	100					Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)			BA2510	-
340	100	100				Imposte di registro	11.925,37	24.145,53		8.000,00
340	100	200				Imposte di bollo	73.997,50	72.248,15		38.000,00
340	100	300				Tasse di concessione governative	15.285,44	37.258,26		30.000,00
340	100	400				Imposte comunali	815.080,27	796.578,87		535.000,00
340	100	500				Tasse di circolazione automezzi	7.688,15	9.918,77		4.200,00
340	100	600				Permessi di transito e sosta	5.247,00	5.049,00		67,82
340	100	900				Imposte e tasse diverse	31.508,46	38.117,52		15.000,00
340	200					Perdite su crediti			BA2520	-
340	300					Altri oneri diversi di gestione				-
340	300	100				Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale			BA2540	-
340	300	100	100			Compensi agli organi direttivi e di indirizzo				-
340	300	100	100	10		Indennità	434.415,18	422.358,48		-
340	300	100	100	30		Oneri sociali	116.591,10	99.746,44		-
340	300	100	100	90		Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo	70.634,81	89.391,83		-
340	300	100	200			Compensi al collegio sindacale				-
340	300	100	200	10		Indennità	53.371,20	68.208,32		-
340	300	100	200	30		Oneri sociali				-
340	300	100	200	90		Altri compensi Collegio sindacale	5.022,54	6.129,61		-
340	300	100	300			Compensi ad altri organismi				-
340	300	100	300	10		Indennità	21.594,45	26.000,04		-
340	300	100	300	30		Oneri sociali	3.576,46	4.160,64		-
340	300	100	300	90		Altri compensi ad altri organismi	4.591,51	2.313,65		-
340	300	200				Altri oneri diversi di gestione			BA2550	-
340	300	200	100			Premi di assicurazione personale dipendente	66.629,09	64.058,41		60.000,00
340	300	200	200			Contravvenzioni e sanzioni amministrative	2.196,00	20.175,40		-
340	300	200	900			Altri oneri diversi di gestione	46.191,93	3.952,23		-
345	0	0	0	0	0	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali			BA2570	-
345	100					Ammortamento Costi di impianto e ampliamento				-
345	200					Ammortamento Costi di ricerca, sviluppo				-
345	300					Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno derivanti dall'attività di ricerca				-
345	400					Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno altro				-
345	500					Ammortamento Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	147.249,12	539.756,26		142.586,46
345	600					Ammortamento Migliorie su beni di terzi	41.804,49	41.181,74		36.345,65
345	700					Ammortamento Pubblicità				-
345	900					Ammortamento altre immobilizzazioni immateriali				-
350	0	0	0	0	0	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali				-
350	100					Ammortamento dei fabbricati				-
350	100	100				Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	50.106,29	50.106,29	BA2600	-
350	100	200				Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	10.001.168,85	9.985.506,63	BA2610	8.082.687,28
350	200					Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali			BA2620	-
350	200	100				Ammortamento Impianti e macchinari	1.021.640,17	1.536.236,21		941.726,11
350	200	200				Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.571.429,48	3.784.663,40		3.327.851,81
350	200	300				Ammortamento mobili e arredi	305.157,19	445.171,18		231.244,84
350	200	400				Ammortamento automezzi	334.561,18	227.005,39		29.439,36
350	200	500				Ammortamento altre immobilizzazioni materiali	1.146.952,40	1.256.737,99		911.225,48
355	0	0	0	0	0	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				-
355	100					Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali			BA2640	-
355	100	100				Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali				-
355	100	100	100			Svalutazione costi di impianto e di ampliamento				-
355	100	100	200			Svalutazione costi di ricerca e sviluppo				-
355	100	100	300			Svalutazione diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				-
355	100	100	400			Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali				-
355	100	200				Svalutazione delle immobilizzazioni materiali				-
355	100	200	50			Svalutazione terreni disponibili				-
355	100	200	100			Svalutazione terreni indisponibili				-
355	100	200	150			Svalutazione fabbricati disponibili				-
355	100	200	200			Svalutazione fabbricati indisponibili				-
355	100	200	250			Svalutazione impianti e macchinari				-
355	100	200	300			Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche				-
355	100	200	350			Svalutazione mobili e arredi				-
355	100	200	400			Svalutazione automezzi				-
355	100	200	450			Svalutazione oggetti d'arte				-
355	100	200	500			Svalutazione altre immobilizzazioni materiali				-
355	200					Svalutazione dei crediti			BA2650	-
355	200	100				Svalutazione Crediti finanziari v/Stato				-
355	200	101				Svalutazione Crediti finanziari v/Regione				-
355	200	102				Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate				-
355	200	103				Svalutazione Crediti finanziari v/altri				-
355	200	200				Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000				-
355	200	201				Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTs
Gruppo	Sottogruppo	Materiale	Submateriale	Conto	Subconto					
355	200	202				Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				-
355	200	203				Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale				-
355	200	204				Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				-
355	200	205				Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				-
355	200	206				Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	363.471,13			-
355	200	207				Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				-
355	200	208				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				-
355	200	209				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				-
355	200	210				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				-
355	200	211				Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				-
355	200	300				Svalutazione Crediti v/prefetture				-
355	200	400				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP				-
355	200	401				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF				-
355	200	402				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR				-
355	200	403				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale				-
355	200	404				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale				-
355	200	405				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR				-
355	200	406				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				-
355	200	407				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				-
355	200	408				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	10.035,55	2.879,24		-
355	200	409				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca				-
355	200	410				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti				-
355	200	411				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				-
355	200	412				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite				-
355	200	413				Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				-
355	200	414				Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				-
355	200	415				Svalutazione Crediti v/Comuni	29,24	13.405,40		-
355	200	416				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione				-
355	200	500				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione				-
355	200	600				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	181.748,00			-
355	200	601				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire				-
355	200	602				Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	10.806,70			-
355	200	603				Svalutazione Crediti v/enti regionali				-
355	200	700				Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali				-
355	200	701				Svalutazione Crediti v/altre partecipate				-
355	200	702				Svalutazione Crediti v/Erario				-
355	200	900				Svalutazione Crediti v/clienti privati	53.609,05	369.400,81		-
355	200	901				Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie				-
355	200	902				Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici				-
355	200	903				Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca				-
355	200	990				Svalutazione Altri crediti diversi				-
360	0	0	0	0	0	Variazione delle rimanenze				-
360	100					Variazione rimanenze sanitarie	4.157.247,09	- 148.345,12	BA2670	-
360	200					Variazione rimanenze non sanitarie	134.095,90	26.255,61	BA2680	-
365	0	0	0	0	0	Accantonamenti dell'esercizio				-
365	100					Accantonamenti per rischi				-
365	100	100				Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	516.267,25	1.248.550,00	BA2710	488.002,07
365	100	200				Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	421.683,18	75.124,86	BA2720	421.683,18
365	100	300				Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato			BA2730	-
365	100	400				Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			BA2740	-
365	100	500				Altri accantonamenti per rischi			BA2750	-
365	100	500	100			Accantonamenti al F.do equo indennizzo				-
365	100	500	200			Accantonamenti per accordi bonari				-
365	100	500	900			Altri accantonamenti per rischi		130.000,00		-
365	200					Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			BA2760	-
365	200	100				Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali	100.058,87	133.518,07		-
365	200	200				Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni	32.288,36	32.652,73		-
365	300					Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati				-
365	300	100				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.707.583,00	2.370.426,33	BA2780	-
365	300	200				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	675.773,68	1.257.303,47	BA2790	251.119,20
365	300	300				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca			BA2800	-
365	300	400				Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			BA2810	-
365	300	400	100			Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni				-
365	300	400	200			Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro	802.738,47	807.260,55		428.702,35
365	400					Altri accantonamenti				-
365	400	100				Accantonamenti per interessi di mora			BA2830	-
365	400	200				Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA			BA2840	-
365	400	300				Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai			BA2850	-
365	400	400				Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.857.885,00	788.990,44	BA2860	1.526.014,00
365	400	500				Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	365.079,00	150.925,08	BA2870	63.242,00
365	400	600				Acc. Rinnovi contratt.: comparto		1.990.610,48	BA2880	-
365	400	700				Altri accantonamenti			BA2890	-
365	400	700	100			Accantonamento personale in quiescenza				-
365	400	700	200			Accantonamento al fondo altri oneri e spese	982.000,00	664.700,00		242.000,00
370	0	0	0	0	0	Interessi passivi				-
370	100					Interessi passivi su anticipazioni di cassa			CA0120	-
370	200					Interessi passivi su mutui			CA0130	-
370	300					Altri interessi passivi			CA0140	-
370	300	100				Interessi moratori e legali	7.199,19	23.581,83		6.928,17
370	300	900				Altri interessi passivi				-
375	0	0	0	0	0	Altri oneri				-
375	100					Altri oneri finanziari			CA0160	-
375	200					Perdite su cambi			CA0170	-
380	0	0	0	0	0	Svalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie			DA0020	-
390	0	0	0	0	0	Oneri straordinari				-
390	100					Minusvalenze	7.373,06	10.180,88	EA0270	-
390	200					Altri oneri straordinari				-
390	200	100				Oneri tributari da esercizi precedenti			EA0290	-
390	200	200				Oneri da cause civili ed oneri processuali			EA0300	-
390	200	300				Sopravvenienze passive				-
390	200	300	100			Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				-
390	200	300	100	10		Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	148.311,52	47.607,26	EA0330	5.012,22
390	200	300	100	20		Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	99,50	17.596,60	EA0340	2,60
390	200	300	200			Sopravvenienze passive v/terzi				-
390	200	300	200	10		Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	2.791,59	2.034.803,34	EA0360	534,95
390	200	300	200	20		Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale				-
390	200	300	200	20	5	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	56.424,12	9.752,74	EA0380	5.141,18
390	200	300	200	20	10	Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	4.264,15	7.516,18	EA0390	-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Matero	Sottomatero	Conto	Articolo					
390	200	300	200	20	15	Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	2.046.201,88	57.141,12	EA0400	1.481.652,90
390	200	300	200	30		Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	2.285.784,13	13.076,54	EA0410	-
390	200	300	200	40		Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	234.689,01	10.212,57	EA0420	-
390	200	300	200	50		Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	3.490,15	6.154,10	EA0430	3.490,15
390	200	300	200	60		Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	251.898,46	110.023,08	EA0440	147.815,13
390	200	300	200	90		Altre sopravvenienze passive v/terzi	140.981,47	645.210,67	EA0450	-
390	200	400				Insussistenze passive				
390	200	400	100			Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			EA0470	-
390	200	400	200			Insussistenze passive v/terzi				
390	200	400	200	10		Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	34.776,20		EA0490	-
390	200	400	200	20		Insussistenze passive v/terzi relative al personale			EA0500	-
390	200	400	200	30		Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			EA0510	-
390	200	400	200	40		Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			EA0520	-
390	200	400	200	50		Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			EA0530	-
390	200	400	200	60		Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1,28		EA0540	-
390	200	400	200	70		Altre insussistenze passive v/terzi	18.898,19	12.626,49	EA0550	132,74
390	200	500				Altri oneri straordinari	9.257,94	1.310,78	EA0560	-
400	0	0	0	0	0	IRAP				
400	100					IRAP relativa a personale dipendente	12.909.364,73	12.868.344,36	YA0020	8.568.012,88
400	200					IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	173.736,20	166.257,66	YA0030	-
400	300					IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	192.573,15	173.635,82	YA0040	129.763,51
400	400					IRAP relativa ad attività commerciale			YA0050	-
405	0	0	0	0	0	IRES				
405	100					IRES su attività istituzionale	317.526,91	320.000,00	YA0070	121.168,00
405	200					IRES su attività commerciale			YA0080	53.653,87
410	0	0	0	0	0	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			YA0090	-

Livello							VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUITS
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sobconto						
600	0	0	0	0	0	Contributi in c/esercizio					
600	100					Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale					
600	100	100				da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto				AA0030	
600	100	100	100			Quota capitaria	492.264.464,00	467.723.375,00			
600	100	100	200			Complessità					49.493.561,29
600	100	100	300			Revisione finanziamento					-
600	100	200				da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				AA0040	
600	100	200	100			Didattica					-
600	100	200	200			Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali	6.595.823,00	8.919.980,00			2.437.735,00
600	100	200	300			Altri contributi da FS regionale vincolati					-
600	200					Contributi c/esercizio (extra fondo)					
600	200	100				da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
600	200	100	100			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati				AA0070	
600	200	100	100	10		Contributi per anziani non autosufficienti	7.863.734,42	8.095.377,33			
600	200	100	100	20		Contributi da Regione per attività sociale					-
600	200	100	100	30		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati a progetti europei		58.003,30			-
600	200	100	100	40		Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati a progetti ministeriali	266.059,69	371.971,49			266.059,69
600	200	100	100	80		Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità	2.936.069,47	1.147.322,87			40.027,20
600	200	100	100	90		Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sociale	45.000,25	300.382,45			-
600	200	100	200			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				AA0080	-
600	200	100	300			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				AA0090	-
600	200	100	400			Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	578.189,73	394.828,82		AA0100	308.519,14
600	200	200				Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)					
600	200	200	100			Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	50.909,00	93.426,47		AA0120	-
600	200	200	200			Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				AA0130	-
600	200	300				Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)					
600	200	300	100			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati				AA0150	
600	200	300	100	10		Da Ministero dell'Università					-
600	200	300	100	20		Da comuni per attività sanitaria	452.676,67	572.597,81			-
600	200	300	100	30		Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata					-
600	200	300	100	40		Da Provincia					-
600	200	300	100	80		Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività sanitaria		988.738,47			-
600	200	300	100	90		Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività socio assistenziale territoriale delegata					-
600	200	300	200			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92				AA0160	-
600	200	300	300			Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	45.159,64	2.080.898,50		AA0170	29.959,64
600	300					Contributi c/esercizio per ricerca					
600	300	100				Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				AA0190	-
600	300	200				Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				AA0200	-
600	300	300				Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				AA0210	
600	300	300	100			Ricerca da Regione					-
600	300	300	900			Ricerca da altri					-
600	300	400				Contributi da privati per ricerca		20.000,00		AA0220	-
600	400					Contributi c/esercizio da privati	22.500,00	48.882,90		AA0230	-
610	0	0	0	0	0	 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti					
610	100					Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-942,86	27.706,45		AA0250	-
610	200					Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi		1.195,60		AA0260	-
620	0	0	0	0	0	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti					
620	100					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.997.881,44	106.562,50		AA0280	1.276.996,38
620	200					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	433.236,55	192.581,10		AA0290	95.208,38
620	300					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca				AA0300	-
620	400					Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	30.257,38	835.026,13		AA0310	13.335,50
630	0	0	0	0	0	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria					
630	100					Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici					
630	100	100				Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione					
630	100	100	100			Prestazioni di ricovero				AA0350	
630	100	100	100	10		Rimborso per prestazioni in regime di ricovero (DRG)	21.366.308,00	20.297.978,00			128.857.147,00
630	100	100	100	20		Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero					-
630	100	100	200			Prestazioni di specialistica ambulatoriale				AA0360	-
630	100	100	200	10		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche	2.919.839,00	2.287.773,00			39.769.522,00
630	100	100	200	20		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	1.083.187,54	1.283.404,85			1.083.187,54
630	100	100	300			Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				AA0370	-
630	100	100	400			Prestazioni di File F	1.209.756,00	1.561.343,00		AA0380	17.158.452,00
630	100	100	500			Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale				AA0390	-
630	100	100	600			Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata				AA0400	-
630	100	100	700			Prestazioni termali				AA0410	-
630	100	100	800			Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso				AA0420	-
630	100	100	900			Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				AA0430	
630	100	100	900	10		Consulenze sanitarie	45.159,20	50.388,51			24.667,01
630	100	100	900	90		Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	126.794,00				1.734,00
630	100	200				Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	38.366,00	31.400,00		AA0440	2.300,00
630	100	300				Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione					
630	100	300	100			Prestazioni di ricovero				AA0460	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUITS
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottocconto					
630	100	300	100	10		Rimborso per prestazioni in regime di ricovero in compensazione	3.980.857,00	4.141.968,00		3.980.857,00
630	100	300	100	20		Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero				-
630	100	300	150			Prestazioni ambulatoriali			AA0470	-
630	100	300	150	100		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche in compensazione	411.839,00	504.422,00		411.839,00
630	100	300	150	200		Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate	63.563,79	101.838,38		63.563,79
630	100	300	200			Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)			AA0480	-
630	100	300	250			Prestazioni di File F	707.498,60	318.549,35	AA0490	707.498,60
630	100	300	300			Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	119.880,00	112.171,00	AA0500	-
630	100	300	350			Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	339.963,00	304.814,00	AA0510	-
630	100	300	400			Prestazioni termali Extraregione			AA0520	-
630	100	300	450			Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione			AA0530	-
630	100	300	500			Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	8.954,60	606.694,00	AA0540	-
630	100	300	550			Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	278.784,00	344,00	AA0550	-
630	100	300	600			Ricavi per differenziale tariffe TUC			AA0560	-
630	100	300	650			Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione				-
630	100	300	650	10		Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione			AA0580	-
630	100	300	650	20		Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione			AA0590	-
630	100	300	650	20	10	Consulenze sanitarie				-
630	100	300	650	20	20	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione				-
630	100	300	700			Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.916.557,35	2.879,24	AA0600	1.906.522,00
630	200					Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				-
630	200	100				Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.502.615,00	1.580.027,00	AA0620	-
630	200	200				Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	113.317,00	108.245,00	AA0630	-
630	200	300				Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			AA0640	-
630	200	400				Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			AA0650	-
630	300					Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati			AA0660	-
630	300	100				Prestazioni di natura ospedaliera:				-
630	300	100	100			Prestazioni di ricovero	242.063,93	341.764,80		242.063,93
630	300	100	200			Retta accompagnatori				-
630	300	100	300			Maggiorazione per scelta medico specialista				-
630	300	100	400			Prestazioni ambulatoriali	574.396,73	482.823,74		574.126,83
630	300	100	500			Servizio di Pronto Soccorso				-
630	300	100	600			Trasporti in ambulanza	40.107,59	36.168,70		-
630	300	100	900			Altre prestazioni di natura ospedaliera	504.083,26	403.333,84		503.443,26
630	300	200				Prestazioni di natura territoriale:				-
630	300	200	50			Rette R.S.A.	11.710,00	3.826,50		-
630	300	200	100			Rette case di riposo				-
630	300	200	150			Servizio Medicina del lavoro	193.417,31	183.315,50		-
630	300	200	200			Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro	18.740,37	20.365,99		-
630	300	200	250			Servizio Igiene e Sanità pubblica	138.231,82	218.663,79		-
630	300	200	300			Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione	41.245,89	33.340,81		-
630	300	200	350			Servizio Igiene degli alimenti	107.346,80	122.298,34		-
630	300	200	400			Servizio Disinfezioni, disinfestazioni, derattizzazioni	56.429,26	55.958,91		-
630	300	200	450			Servizio Impiantistico antinfortunistico	421.179,12	430.095,99		-
630	300	200	500			Servizio Fisico ambientale	91.041,48	94.627,70		-
630	300	200	550			Diritti veterinari	63.549,58	63.854,63		-
630	300	200	600			Sanzioni amministrative	166.225,79	166.402,58		-
630	300	200	650			Sanzioni amministrative sul lavoro	344.939,70	400.899,21		-
630	300	200	700			Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni	133.348,14	127.712,13		-
630	300	200	750			Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipendenti:				-
630	300	200	750	10		dipendenti pubblici				-
630	300	200	750	20		dipendenti privati		185,49		-
630	300	200	900			Altre prestazioni di natura territoriale	144.371,71	115.928,99		-
630	300	300				Prestazioni amministrative e gestionali	3.740,00			-
630	300	400				Consulenze	199.042,71	101.129,98		98.607,08
630	300	500				Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie	54.800,23	53.298,41		47.610,87
630	300	600				Corrispettivi per diritti sanitari				-
630	300	700				Sperimentazioni	175.704,05	187.738,84		142.389,55
630	300	800				Cessione plasma				-
630	300	900				Altri proventi e ricavi diversi:				-
630	300	900	100			Ricavi c/transitorio				-
630	300	900	900			Altri proventi e ricavi diversi				-
630	400					Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia				-
630	400	100				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	548.305,00	513.735,00	AA0680	548.305,00
630	400	200				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.218.354,69	3.144.467,37	AA0690	2.720.005,38
630	400	300				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			AA0700	-
630	400	400				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	137.046,00	65.351,90	AA0710	132.046,00
630	400	500				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	280.878,55	252.227,28	AA0720	280.878,55
630	400	600				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	22.916,67	27.025,00	AA0730	22.916,67
630	400	700				Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			AA0740	-
640	0	0	0	0	0	Concorsi, recuperi e rimborsi				-
640	100					Rimborsi assicurativi	664.732,95	865.003,07	AA0760	626.154,28
640	200					Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione				-
640	200	100				Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		63.024,74	AA0780	-

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUTS
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottocconto					
640	200	200				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione		226.089,98	AA0790	-
640	300					Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
640	300	100				Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	151.003,70	141.557,65	AA0810	151.003,70
640	300	200				Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	84.886,09	48.473,36	AA0820	84.871,89
640	300	300				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			AA0830	
640	300	300	100			Prestazioni amministrative e gestionali	484.940,51	440.456,60		16.421,85
640	300	300	200			Consulenze non sanitarie	25.789,80	7.615,80		2.989,80
640	300	300	900			Altri concorsi, recuperi e rimborsi	446.092,62	319.282,61		270.321,40
640	400					Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici				
640	400	100				Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	265.787,59	358.988,78	AA0850	265.787,59
640	400	200				Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	48.146,92	99.358,99	AA0860	48.139,79
640	400	300				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici			AA0870	
640	400	300	100			Da comuni per integrazione rette in R.S.A.				-
640	400	300	200			Da comuni per integrazione rette in attività sociale				-
640	400	300	300			Rimborso INAIL infortuni personale dipendente	680.270,02	410.199,50		47.062,02
640	400	300	400			Prestazioni amministrative e gestionali extra - regionali				-
640	400	300	500			Consulenze non sanitarie extra - regionali				-
640	400	300	900			Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	293.572,76	184.787,89		48.858,72
640	500					Concorsi, recuperi e rimborsi da privati				
640	500	100				Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back				
640	500	100	100			Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale			AA0900	-
640	500	100	200			Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera			AA0910	-
640	500	100	300			Ulteriore Pay-back	749.062,26	2.095.149,51	AA0920	714.364,63
640	500	200				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			AA0930	
640	500	200	50			Uso telefono e TV degenti				-
640	500	200	100			Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio	295.808,07	263.363,24		77.325,46
640	500	200	150			Da privati per attività sociale in favore di minori, disabili e altri				-
640	500	200	200			Rimborso spese di bollo	57.719,57	61.210,00		34.136,00
640	500	200	250			Recupero spese di registrazione	1.590,85	3.973,66		-
640	500	200	300			Recupero spese legali	71.596,36	282.480,78		9.017,44
640	500	200	350			Recupero spese telefoniche	2.903,04	3.037,92		1.327,20
640	500	200	400			Recupero spese postali	8.800,12	10.987,14		3.371,34
640	500	200	450			Tasse ammissione concorsi	7.623,60	5.002,52		3.853,09
640	500	200	500			Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)	14.933,01	26.268,04		10.032,85
640	500	200	550			Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze	657,20	1.163,12		657,20
640	500	200	600			Rimborso contributi su consulenze	11.619,95	6.062,09		10.340,87
640	500	200	900			Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	226.008,02	390.110,31		155.411,95
650	0	0	0	0	0	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)				
650	100					Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.356.180,60	5.196.117,35	AA0950	4.587.567,70
650	200					Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	80.294,20	79.170,90	AA0960	80.294,20
650	300					Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	1.269.492,50	1.195.961,00	AA0970	-
660	0	0	0	0	0	Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio				
660	100					Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato			AA0990	-
660	200					Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	12.957.864,26	14.119.317,11	AA1000	12.479.378,54
660	300					Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.540.874,75	2.545.021,89	AA1010	171.529,54
660	400					Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	11.928,18	6.560,18	AA1020	-
660	500					Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	335,42	335,42	AA1030	-
660	600					Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	975.526,66	1.015.775,23	AA1040	970.682,96
670	0	0	0	0	0	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			AA1050	-
680	0	0	0	0	0	Altri ricavi e proventi				
680	100					Ricavi per prestazioni non sanitarie			AA1070	
680	100	100				Differenze alberghiere camere speciali				-
680	100	200				Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi				-
680	100	900				Altri ricavi per prestazioni non sanitarie				-
680	200					Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			AA1080	
680	200	100				Rimborso spese condominiali	28.443,15	36.261,74		15.337,56
680	200	200				Locazioni attive	118.982,25	145.640,94		116.202,35
680	200	900				Altri fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	160.102,26	163.259,22		128.736,87
680	300					Altri proventi diversi			AA1090	
680	300	100				Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici	533.260,08	529.552,23		457.104,12
680	300	200				Donazioni e lasciti		23.601,13		-
680	300	900				Altri proventi diversi	88.198,11	99.066,28		33.648,46
690	0	0	0	0	0	Interessi attivi				
690	100					Interessi attivi su c/tesoreria unica	0,18		CA0020	-
690	200					Interessi attivi su c/c postali e bancari			CA0030	
690	200	100				Interessi attivi su depositi bancari				-
690	200	200				Interessi attivi su depositi postali				-
690	300					Altri interessi attivi			CA0040	
690	300	100				Interessi attivi su titoli				-
690	300	200				Interessi moratori e legali				-
690	300	900				Altri interessi attivi				-
700	0	0	0	0	0	Altri proventi				
700	100					Proventi da partecipazioni			CA0060	-
700	200					Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni			CA0070	-
700	300					Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni			CA0080	-
700	400					Altri proventi finanziari diversi dai precedenti			CA0090	-
700	500					Utili su cambi			CA0100	-
710	0	0	0	0	0	Rivalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie			DA0010	-
720	0	0	0	0	0	Proventi straordinari				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2018	Importo anno 2017	CODICE VOCE CE Ministeriale	Consuntivo 2018 di presidio ASUITS
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sollecito					
720	100					Plusvalenze	0,04	5.847,08	EA0020	-
720	200					Altri proventi straordinari				
720	200	100				Proventi da donazioni e liberalità diverse	32.090,21	36.110,90	EA0040	7.915,40
720	200	200				Sopravvenienze attive				
720	200	200	100			Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	264.472,92	480.507,86	EA0060	17.984,60
720	200	200	200			Sopravvenienze attive v/terzi				
720	200	200	200	10		Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	64.465,10	1.676.782,49	EA0080	-
720	200	200	200	20		Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	35.903,41	79.277,00	EA0090	12.637,59
720	200	200	200	30		Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	27.711,48	124.392,07	EA0100	-
720	200	200	200	40		Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.407,26	1.090,45	EA0110	-
720	200	200	200	50		Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	27.945,97	1.740,15	EA0120	-
720	200	200	200	60		Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	499.310,43	124.669,67	EA0130	430.615,66
720	200	200	200	90		Altre sopravvenienze attive v/terzi	402.407,25	595.907,77	EA0140	131.069,14
720	200	300				Insussistenze attive				
720	200	300	100			Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			EA0160	-
720	200	300	200			Insussistenze attive v/terzi				
720	200	300	200	10		Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			EA0180	-
720	200	300	200	20		Insussistenze attive v/terzi relative al personale	69,81	88.447,60	EA0190	-
720	200	300	200	30		Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		4.150,01	EA0200	-
720	200	300	200	40		Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		537,09	EA0210	-
720	200	300	200	50		Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	11,88		EA0220	-
720	200	300	200	60		Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	55.667,90	48.361,69	EA0230	-
720	200	300	200	90		Altre insussistenze attive v/terzi	374.219,93	1.300.811,75	EA0240	210.175,16
720	200	400				Altri proventi straordinari	19.680,71	511,25	EA0250	-



BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Rendiconto finanziario

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2018	ANNO 2017
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	1.308.004	-12.251.737
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	10.051.275	10.035.613
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.379.740	7.249.814
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	189.054	580.938
	Ammortamenti	16.620.069	17.866.365
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-16.485.586	-17.658.108
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-2.461.375	-1.134.170
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-18.946.961	-18.792.278
(+)	accantonamenti SUMAI	132.347	166.171
(-)	pagamenti SUMAI	-364.763	-84.921
(+)	accantonamenti TFR	0	
(-)	pagamenti TFR	0	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-232.416	81.250
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	619.699	385.685
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-122.108	-39.083
	- Fondi svalutazione di attività	497.591	346.602
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.461.357	9.650.062
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri (compreso il rilascio fondi per esubero)	-2.360.003	-3.734.326
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	5.101.354	5.915.736
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	4.347.641	-6.834.062
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	8.149.920	-1.253.946
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	733.277	-136.279
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	2.264.418	2.349.770
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-3.806.454	3.442.059
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-1.717.626	1.714.195
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	452.271	133.171
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	9.503.419	884.502
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	15.579.225	7.133.472
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	1.720	5.520
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	-166.076	-192.968
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	1.054.964	8.020.014
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	31.665	-406.541
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	1.049.656	2.344.229
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	36.675	-36.018
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	-1.473.949	-5.074.606
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	532.935	4.654.110
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	4.291.343	-122.089
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	4.291.343	-122.089
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-120.415	4.575
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	24.632.449	4.841.526
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-10.999	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-139.206	-634.110
	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-150.205	-634.110
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		

(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-267.036	-778.567
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-176.524	-236.470
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.421.620	-4.262.318
(-)	Acquisto mobili e arredi	-142.052	-239.724
(-)	Acquisto automezzi	-167.397	-701.718
(-)	Acquisto altri beni materiali	-909.860	-970.692
(-)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso	-2.295.917	-1.883.341
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-8.380.406	-9.072.830
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	5.038	9.082
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		858
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	2.334	242
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	7.372	10.182
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	10.872.163
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	10.872.163
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		
B - Totale attività di investimento		-8.523.239	1.175.405
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-112.930.531	-18.110.693
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	141.029.105	17.955.807
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	12.088.614	722.876
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	153.117.719	18.678.683
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	0	
C - Totale attività di finanziamento		40.187.188	567.990
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		56.296.398	6.584.921
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		56.296.398	6.584.921
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0



BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Modello LA

	Macrovoce economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10.100	Igiene e sanità pubblica	21	23	-	2	505	2.173	-	274	405	90	5	45	3.542
10.200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	2	-	-	5	1.051	-	-	620	52	3	26	1.759
10.300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	1	15	-	-	128	1.652	1.366	191	425	101	5	51	3.935
10.400	Sanità pubblica veterinaria	11	55	-	39	564	1.769	-	325	385	84	5	42	3.280
10.500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	1.873	69	3	112	2.727	513	-	-	-	89	5	45	5.435
10.600	Servizio medico legale	51	9	-	4	1.344	1.080	-	-	640	78	5	39	3.250
19.999	Totale	1.956	174	3	157	5.273	8.238	1.366	790	2.475	494	29	247	21.201
	Assistenza distrettuale													
20.100	Guardia medica	1	-	1.287	-	83	-	-	-	-	44	2	23	1.441
20.200	Medicina generale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.201	-- Medicina generica	-	-	17.807	-	15	-	-	-	-	557	30	280	18.688
20.202	--Pediatria di libera scelta	-	-	3.054	-	-	-	-	-	-	98	5	50	3.207
20.300	Emergenza sanitaria territoriale	108	197	1.994	-	6.077	3.380	-	3.651	223	297	15	149	16.091
20.400	Assistenza farmaceutica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	6.968	28	34.279	-	907	484	-	189	677	1.221	66	613	45.430
20.402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	-	5	3.189	-	-	-	-	-	-	556	31	280	4.060
20.500	Assistenza Integrativa	-	-	6.450	-	-	-	-	-	-	199	10	100	6.759
20.600	Assistenza specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.601	--Attività clinica	16.684	342	24.429	1.300	11.365	17.955	-	2.247	1.171	2.101	112	1.054	78.760
20.602	--Attività di laboratorio	5.166	40	489	1.064	4.336	3.713	-	559	357	342	18	172	16.257
20.603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.820	100	1.311	108	3.875	7.871	-	499	559	501	26	251	16.923
20.700	Assistenza Protetica	-	8	3.593	-	-	-	-	-	-	105	5	52	3.762
20.800	Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.801	--assistenza programmata a domicilio (ADi)	1.656	51	1.926	1.443	1.305	5.249	-	409	4.315	531	28	266	17.179
20.802	--assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)	354	42	9	21	368	7.040	-	983	130	273	15	137	9.371
20.803	--Assistenza psichiatrica	-	46	299	1.087	853	894	-	494	769	108	5	54	4.609
20.804	--Assistenza riabilitativa ai disabili	2	9	266	-	113	148	-	-	-	66	3	33	641
20.805	--Assistenza ai tossicodipendenti	285	60	1.351	360	1.550	3.587	-	654	434	197	10	99	8.586
20.806	--Assistenza agli anziani	4	11	904	-	5	16.648	-	3.330	-	638	35	320	21.895
20.807	--Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.808	--Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.900	Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.901	--Assistenza psichiatrica	431	20	3.299	-	5.503	9.356	-	1.957	425	526	28	264	21.809
20.902	--Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.903	--Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	303	-	211	1.844	-	29	-	75	3	38	2.503
20.904	--Assistenza agli anziani	-	-	129	-	-	-	-	-	-	2	-	1	131
20.905	--Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.906	--Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21.000	Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21.001	--Assistenza psichiatrica	1	-	70	-	201	2.178	-	386	243	96	5	48	3.230
21.002	--Assistenza riabilitativa ai disabili	11	2	-	-	128	-	-	-	-	62	3	32	237
21.003	--Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	449	346	-	-	-	-	-	19	2	9	826
21.004	--Assistenza agli anziani	1.010	11	21.316	-	113	-	-	-	-	661	36	332	23.479
21.005	--Assistenza a persone affette da HIV	8	2	-	-	44	-	-	-	-	-	-	-	54
21.006	--Assistenza ai malati terminali	8	-	-	-	-	-	-	-	-	45	3	23	80
21.100	Assistenza Idrotermale	-	-	289	-	-	-	-	-	-	7	-	4	301
29.999	Totale	34.518	971	128.492	5.731	37.051	80.346	-	15.387	9.303	9.329	497	4.683	326.307
	Assistenza ospedaliera													
30.100	Attività di pronto soccorso	372	106	-	89	500	5.663	-	2.581	-	307	17	154	9.789
30.200	Ass. ospedaliera per acuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.201	--in Day Hospital e Day Surgery	2.529	31	873	231	157	13.890	-	2.634	685	807	45	405	22.286
30.202	--in degenza ordinaria	45.163	776	52.580	4.323	14.141	52.368	-	12.257	1.313	5.324	-	2.672	190.915
30.300	Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	129	20	40	12	20	3.573	-	351	121	140	8	70	4.483
30.600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	2.129	54	-	37	1.913	3.684	-	229	-	220	12	110	8.386
30.700	Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39.999	Totale	50.321	987	53.493	4.690	16.730	79.178	-	18.051	2.118	6.798	81	3.412	235.859
49.999	TOTALE	86.795	2.132	181.988	10.577	59.054	167.761	1.366	34.228	13.896	16.620	607	8.342	583.368

	Macro voci economiche	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale del ruolo sanitario	Personale del ruolo professionale	Personale del ruolo tecnico	Personale del ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
	Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
10.100	Igiene e sanità pubblica	20	25	-	2	502	2.125	-	266	412	97	23	52	3.524
10.200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	2	-	-	5	1.028	-	-	631	55	16	30	1.767
10.300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	1	16	-	-	127	1.616	1.132	185	433	109	26	59	3.704
10.400	Sanità pubblica veterinaria	10	59	-	35	561	1.731	-	316	391	91	23	48	3.265
10.500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	1.794	74	3	100	2.712	502	-	-	-	95	23	52	5.355
10.600	Servizio medico legale	49	10	-	3	1.336	1.057	-	-	652	84	23	44	3.258
19.999	Totale	1.874	186	3	140	5.243	8.059	1.132	767	2.519	531	134	285	20.873
	Assistenza distrettuale													
20.100	Guardia medica	1	-	1.439	-	83	-	-	-	-	48	8	26	1.605
20.200	Medicina generale	-	-	18.068	-	15	-	-	-	-	598	140	322	19.143
20.201	--Medicina generica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.202	--Pediatria di libera scelta	-	-	3.128	-	-	-	-	-	-	106	23	57	3.314
20.300	Emergenza sanitaria territoriale	104	211	1.986	-	6.043	3.307	-	3.542	227	319	70	171	15.980
20.400	Assistenza farmaceutica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	6.677	30	37.429	-	902	473	-	183	689	1.312	312	705	48.712
20.402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	-	5	2.329	-	-	-	-	-	-	598	148	322	3.402
20.500	Assistenza Integrativa	-	-	6.511	-	-	-	-	-	-	214	47	115	6.887
20.600	Assistenza specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.601	--Attività clinica	16.084	365	23.376	1.162	11.301	17.565	-	2.180	1.192	2.259	530	1.212	77.226
20.602	--Attività di laboratorio	4.855	43	288	951	4.312	3.632	-	543	363	368	86	197	15.638
20.603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.745	107	899	95	3.853	7.700	-	484	569	539	125	289	16.405
20.700	Assistenza Protesica	-	8	3.621	-	-	-	-	-	-	113	23	60	3.825
20.800	Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.801	--assistenza programmata a domicilio (ADI)	1.587	54	1.919	1.290	1.297	5.135	-	396	4.392	571	133	306	17.080
20.802	--assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)	339	44	8	19	366	6.887	-	953	132	294	70	158	9.270
20.803	--Assistenza psichiatrica	-	49	321	972	849	875	-	479	783	116	23	62	4.529
20.804	--Assistenza riabilitativa ai disabili	2	10	265	-	112	145	-	-	-	70	16	38	658
20.805	--Assistenza ai tossicodipendenti	273	64	1.343	322	1.541	3.509	-	635	441	212	47	114	8.501
20.806	--Assistenza agli anziani	4	12	901	-	5	16.286	-	3.231	-	685	164	368	21.656
20.807	--Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.808	--Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.900	Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.901	--Assistenza psichiatrica	413	20	3.545	-	5.473	9.152	-	1.898	433	565	133	303	21.935
20.902	--Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.903	--Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	301	-	210	1.803	-	30	-	81	16	43	2.484
20.904	--Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	3
20.905	--Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20.906	--Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21.000	Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21.001	--Assistenza psichiatrica	1	-	71	-	200	2.130	-	375	248	104	23	55	3.207
21.002	--Assistenza riabilitativa ai disabili	10	2	-	-	127	-	-	-	-	67	16	36	258
21.003	--Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	446	310	-	-	-	-	-	20	8	11	795
21.004	--Assistenza agli anziani	968	12	19.506	-	112	-	-	-	-	710	172	380	21.860
21.005	--Assistenza a persone affette da HIV	8	2	-	-	44	-	-	-	-	-	-	-	54
21.006	--Assistenza ai malati terminali	8	-	-	-	-	-	-	-	-	49	16	26	99
21.100	Assistenza Idrotermale	-	-	231	-	-	-	-	-	-	8	-	5	244
29.999	Totale	33.079	1.038	127.931	5.121	36.845	78.599	-	14.929	9.469	10.028	2.349	5.382	324.770
	Assistenza ospedaliera													
30.100	Attività di pronto soccorso	356	113	-	79	498	5.540	-	2.505	-	330	78	178	9.677
30.200	Ass. ospedaliera per acuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.201	--in Day Hospital e Day Surgery	2.425	33	870	206	156	13.588	-	2.555	697	868	210	465	22.073
30.202	--in degenza ordinaria	43.280	829	52.441	3.863	14.062	51.230	-	11.892	1.336	5.724	-	3.070	187.727
30.300	Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.400	Ass. ospedaliera per lungodegenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30.500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	123	21	40	10	20	3.496	-	340	123	150	39	81	4.443
30.600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	2.040	58	-	33	1.902	3.604	-	222	-	236	55	127	8.277
30.700	Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
39.999	Totale	48.224	1.054	53.351	4.191	16.638	77.458	-	17.514	2.156	7.308	382	3.921	232.197
49.999	TOTALE	83.177	2.278	181.285	9.452	58.726	164.116	1.132	33.210	14.144	17.867	2.865	9.588	577.840

Nota Integrativa

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Nota Integrativa al Bilancio di esercizio al 31/12/2018

Gli importi sono espressi in Euro

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 NO	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
---------------------------	---	---

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

GEN02 NO	–	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
---------------------------	---	--

Si è provveduto ad un ulteriore adeguamento del Fondo svalutazione crediti che, sino alla chiusura dell'esercizio 2014, era quantificato secondo le specifiche disposizioni impartite dalla Regione con le Direttive annuali per la chiusura del Bilancio per gli Enti del SSR, mentre anche quest'anno è stato valutato secondo il principio dell'OIC 15.

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

GEN03 NO	–	Non ci sono casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente.
---------------------------	---	---

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 NO	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
---------------------------	---	--

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per una tipologia d'interventi (manutenzioni su beni di terzi), ci si è avvalsi della facoltà di adottare un'aliquota superiore, come specificato successivamente. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del Collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base del valore catastale. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base del valore catastale. I fabbricati pervenuti nell'ambito dell'operazione di incorporazione sono stati iscritti ai valori risultanti nella situazione patrimoniale dell'incorporata al 31.12.2015.

	I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate.
Titoli	Non presenti nel patrimonio aziendale.
Partecipazioni	Non presenti nel patrimonio aziendale.
Rimanenze	Sono iscritte al valore derivante dal calcolo con il metodo della media ponderata.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	Non presenta contributi per ripiano perdite. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI.
TFR	Non è presente alcun debito per trattamento di fine rapporto.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti.
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

Il calcolo degli ammortamenti per l'esercizio in analisi ha comportato un incremento dei relativi fondi per un totale di euro 16.620.069,17, di cui euro 16.486.529,27 sterilizzati mediante utilizzo dei contributi in c/capitale, ed euro 9.222,25 di cui è stato chiesto il rimborso alla Regione poiché trattasi di beni acquistati con liquidità propria su autorizzazione a suo tempo rilasciata dalla Regione. Conseguentemente il costo a carico del bilancio aziendale ammonta ad euro 124.317,65.

3. Dati relativi al personale

Non è possibile produrre le tabelle previste dal D. Lgs 118/2011 relative ai costi del personale con i dati riferiti al Conto Annuale poiché alla data di redazione della presente nota integrativa tali dati non sono disponibili. Allo scopo di redigere il conto annuale, infatti, alla chiusura di bilancio le informazioni in esso contenute sui costi del personale devono essere riclassificate dall'Azienda con la collaborazione della software house (Insiel). Si fa presente che la comunicazione dei dati del Conto Annuale scadrà in data 31/05/2019.

Dati sull'occupazione al 31.12.XX							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T1			T12		T12	T13
	Personale al 31/12/X-1	di cui Personale Part Time al 31/12/X-1	Personale al 31/12/X	di cui Personale Part Time al 31/12/X	Numero Mensilità	Totale spese a carattere stipendiale	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO							
Dirigenza							
- Medico - veterinaria							
- Sanitaria							
Comparto							
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria C							
- Categoria Bs							
RUOLO PROFESSIONALE							
Dirigenza							
Livello dirigenziale							
Comparto							
- Categoria D							
RUOLO TECNICO							
Dirigenza							
Livello dirigenziale							
Comparto							
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria C							
- Categoria Bs							
- Categoria B							
- Categoria A							
RUOLO AMMINISTRATIVO							
Dirigenza							
Livello dirigenziale							
Comparto							
- Categoria Ds							
- Categoria D							
- Categoria C							
- Categoria Bs							
- Categoria B							
- Categoria A							

(*) E' necessario comprendere anche il personale dipendente del comparto a tempo determinato che però è rilevato nella Tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomini - anno)

Dati sull'occupazione al 31.12.XX

PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)

Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/X-1 ad altri enti	Personale in comando al 31/12/X-1 da altri enti	Personale in comando al 31/12/X ad altri enti	Personale in comando al 31/12/X da altri enti
RUOLO SANITARIO				
Dirigenza				
- Medico - veterinaria				
- Sanitaria				
Comparto				
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE				
Dirigenza				
Livello dirigenziale				
Comparto				
- Categoria D				
RUOLO TECNICO				
Dirigenza				
Livello dirigenziale				
Comparto				
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO				
Dirigenza				
Livello dirigenziale				
Comparto				
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)

Tipologia di personale	Personale al 31/12/X-1	di cui Personale a tempo parziale al 31/12/X-1	Personale al 31/12/X	di cui Personale a tempo parziale al 31/12/X
RUOLO SANITARIO				
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO PROFESSIONALE				
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO TECNICO				
Dirigenza				
Comparto				
RUOLO AMMINISTRATIVO				
Dirigenza				
Comparto				

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO-FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)

Tipologia di personale	uomini-anno anno X-1	uomini-anno anno X
RUOLO SANITARIO		
Dirigenza		
- Medico-Veterinaria		
- Sanitaria non medica		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO-CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)

Tipologia di personale	uomini-anno anno X-1	uomini-anno anno X
RUOLO SANITARIO		
Dirigenza		
- Medico-Veterinaria		
- Sanitaria non medica		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO-LSU (Conto Annuale T2)

Tipologia di personale	uomini-anno anno X-1	uomini-anno anno X
RUOLO SANITARIO		
Dirigenza		
- Medico-Veterinaria		
- Sanitaria non medica		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO		
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO		
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)

Tipologia di personale	Personale al 31/12/X-1	Personale al 31/12/X
MEDICINA DI BASE		
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore Netto Contabile			
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA010	Costi d'impianto e ampliamento di cui soggetti a sterilizzazione	0				0										0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo di cui soggetti a sterilizzazione	60.773			60.773	0										0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno di cui soggetti a sterilizzazione	1.558				1.558										1.558
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconto di cui soggetti a sterilizzazione					0				10.999						10.999
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali di cui soggetti a sterilizzazione	5.651.217	0	0	4.246.839	1.404.378	0	0	0	139.206	0	0	0	189.053		1.354.531
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili di cui soggetti a sterilizzazione	4.293.951			3.887.458	406.493				106.022				147.249		365.266
AAA160	Migliorie su beni di terzi di cui soggetti a sterilizzazione	1.357.266			359.381	997.885				33.184				41.804		989.265
AAA180	Pubblicità di cui soggetti a sterilizzazione	0				0										0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	5.713.548	0	0	4.307.612	1.405.936	0	0	0	150.205	0	0	0	189.053		1.367.088
	di cui soggetti a sterilizzazione															

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

DETTAGLIO COSTI DI PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore Netto Contabile			
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		dismissioni (valore netto)	Ammortamenti	
AAA250	Terreni disponibili di cui soggetti a sterilizzazione	497.010				497.010										497.010
AAA300	Terreni indisponibili di cui soggetti a sterilizzazione	1.346.427				1.346.427										1.346.427
AAA300	Fabbricati non strumentali (disponibili) di cui soggetti a sterilizzazione	1.070.210			895.030	975.179								50.136		925.043
AAA300	Fabbricati strumentali (disponibili) di cui soggetti a sterilizzazione	332.054.786			113.149.319	219.805.468	45.009			512.121				10.001.169		219.352.318
AAA360	Impianti a macchina di cui soggetti a sterilizzazione	44.963.524			40.717.819	3.671.506	22.174			176.524				1.025.246		2.846.964
AAA410	Strutture, pontoni e scivoli di cui soggetti a sterilizzazione	70.591.030			67.589.724	6.724.176			4.471.000			5.009		3.507.400		3.662.211
AAA440	Macchine, attrezzi e utensili di cui soggetti a sterilizzazione	15.912.507			15.207.698	614.811			140.000					302.152		491.766
AAA470	Automatizz. di cui soggetti a sterilizzazione	4.038.452			3.153.859	882.739			107.507					304.561		715.632
AAA500	Objetti d'arte di cui soggetti a sterilizzazione	39.868			0	39.868			2.000					41.868		41.868
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali di cui soggetti a sterilizzazione	23.985.307			21.508.211	1.962.759			507.860					2.330	1.148.365	1.721.328
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e di cui soggetti a sterilizzazione	5.477.394			0	5.477.394	47.872			2.059.442				0		7.684.688
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	508.504.638			282.509.158	243.995.499	0		8.260.478					7.370	18.431.014	225.937.469
	di cui soggetti a sterilizzazione															

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
ACCATASTATORE - USO LAVANDERIA	1.549	930	620
ACCESSORI PER APPARECCHIATURE INFORMATICHE	5.690	4.288	1.402
ACCESSORI PER APPARECCHIATURE VARIE	3.025	1.630	1.395
ACCESSORI PER ARMADI RACK (20.800)	12.821	1.282	11.539
ACCESSORI PER SWITCH	74.980	38.929	36.052
AFFRANCATRICE POSTALE	6.039	4.227	1.812
ALIMENTATORE ELETTRICO	5.707	2.854	2.854
ALTRI STRUMENTI DI RILEVAZIONE E MISURA	952	856	95

AMPLIAMENTO SISTEMA ARCHIVIAZIONE DATI STORAGE NAS	30.958	9.287	21.670
ANALIZZATORE DI RETE	46.514	41.862	4.651
ANALIZZATORE DI SICUREZZA ELETTRICA	8.662	2.599	6.063
ANALIZZATORE ELETTROBISTURI	976	293	683
ANALIZZATORE PER CLORO	905	815	91
ANALIZZATORE PER LA VERIFICA DEGLI APPARECCHI MEDICALI	15.122	13.889	1.233
APP. RICETRASMETTITORE	7.601	4.979	2.622
APPARECCHIO PER GINNASTICA PASSIVA RIABILITATIVA-GPR	4.538	2.269	2.269
ARMADIO DI RETE RACK	85.476	27.940	57.536
ASCIUGATRICE ELETTRICA PER BIANCHERIA	1.283	391	891
ASPIRAPOLVERE	580	522	58
ASTA/PIANTANA PORTA SACCHE/FLEBO AD ELEVAZIONE IDRAULICA	13.083	6.849	6.234
ATOMIZZATORE/INSUFFLATORE - MANUALE O ELETTRICO	32.801	16.400	16.400
ATTREZZATURA VARIA (20.800)	7.979	5.356	2.623
AUTOMATIC TRANSFER SWITCH	3.567	3.211	357
BARELLA A TOBOGA	1.898	190	1.709
BARELLA AMAGNETICA PER RISONANZA MAGNETICA	3.538	1.548	1.990
BARELLA D'EMERGENZA AD ALTEZZA VARIABILE	86.269	20.637	65.632
BARELLA PER TRASPORTO AMMALATI	9.470	3.476	5.995
BARRA ALIMENTAZIONE ARMADI RACK	10.100	1.010	9.090
BILANCIA A PEDANA C/S POLTRONA	2.861	1.431	1.430
BILANCIA DIGITALE A COLONNA	2.342	703	1.640
BILANCIA ELETTRONICA	5.588	2.794	2.794
BILANCIA ELETTRONICA/MECCANICA A POLTRONA	5.063	1.007	4.057
BILANCIA PER NEONATI	3.977	2.349	1.628
BILANCIA PESA PERSONE	3.395	1.807	1.588
CAPPA CHIMICA	70.272	7.027	63.245
CAPSULATORE PER FARMACIA	6.259	5.633	626
CARICA BATTERIE	691	345	345
CARRELLO	2.724	1.362	1.362
CARRELLO ATTREZZATO	3.054	2.333	721
CARRELLO PER EMERGENZA	20.430	10.960	9.470
CARRELLO PER MEDICAZIONI	31.422	5.344	26.078
CARRELLO PER SERVIZI SANITARI - UNO/PIU' RIPIANI	2.747	1.213	1.533
CARRELLO PER TERAPIA	27.695	8.916	18.778
CARRELLO PORTACONTAINERS	11.346	3.404	7.942
CARRELLO USO SANITARIO (20710)	7.605	6.844	761
CARROZZELLA PER DISABILI	8.367	2.637	5.731
CARROZZELLA PIEGHEVOLE	1.440	144	1.296
COMPRIMITRICE PER FARMACIA	37.640	22.584	15.056
CONDIZIONATORE MONOSPLIT	5.854	5.269	585
CONGELATORE USO LABORATORIO	14.633	8.475	6.158
CONSOLE KVM	2.501	2.251	250
CONTAMINAMETRO MANI-PIEDI	28.060	22.448	5.612
CONTROPIEGATRICE - USO LAVANDERIA	1.033	620	413
CUCINA ELETTRICA	694	69	625
DISCHI ESPANSIONE NAS	26.727	8.018	18.709
DISTRUGGI DOCUMENTI	1.153	576	576
ELIMINA CODE - SISTEMA PER	64.413	18.468	45.945
ESPANSIONE SAN HITACHI	39.585	3.959	35.627
ESSICCATOIO - USO LAVANDERIA	3.099	1.859	1.240
FIREWALL	53.600	48.240	5.360
FRIGORIFERO ELETTRICO	10.159	4.582	5.577
FRIGORIFERO PER FARMACI	36.690	25.013	11.677
HARDWARE PER SISTEMA PACS	603	181	422
IMBALLATRICE - USO LAVANDERIA	516	310	207
INTEGRAZIONE PACS REGIONALE	151.553	45.466	106.087
INTRODUTTORE - USO LAVANDERIA	1.549	930	620
LAVACENTRIFUGA - USO LAVANDERIA	2.582	1.549	1.033
LAVACONTINUA - USO LAVANDERIA	1.033	620	413
LAVAPADELLE ELETTRICA	59.109	25.860	33.249

LAVAPADELLE ELETTRICHE	3.843	1.922	1.922
LAVASCIUGA	1.223	385	837
LAVASTOVIGLIE ELETTRICO	4.138	1.606	2.532
LAVASTRUMENTI/LAVAZOCCOLI - TERMODISINFETTORE	42.501	4.250	38.251
LAVATRICE ELETTRICA PER BIANCHERIA	1.082	218	864
LETTINO DA VISITA	35.015	17.124	17.891
LETTINO IN METALLO PER VISITA	48.296	21.338	26.958
LETTINO/POLTRONA PER VISITA SPECIALISTICA	3.665	367	3.298
LEVIGATRICE ELETTRICA	1.318	1.186	132
MACCHINA CONFEZIONAMENTO RIFIUTI(H)	5.124	512	4.612
MACCHINA FOTOGRAFICA DIGITALE	3.685	806	2.879
MACCHINA FOTOGRAFICA PER P.C.	1.103	993	110
MACCHINA LAVASCIUGA PAVIMENTI	8.676	5.206	3.471
MANGANO - USO LAVANDERIA	1.033	620	413
MISURATORE IMPEDENZA ELETTRICA	4.636	464	4.172
MONITOR	1.125	337	787
MONITOR PER SGISO	8.711	4.355	4.355
MONITOR PER SISTEMA PACS	49.710	24.855	24.855
MONITOR TV	21.715	7.704	14.010
MONTASCALE MOBILE A CINGOLI (18.30.12.003)	63.568	29.943	33.625
MONTASCALE MOBILE A RUOTE - ISO 18.30.12.006	7.279	4.588	2.691
MULTIMETRO	8.906	4.453	4.453
NASTRO DI CARICO A SCOMPARTI - USO LAVANDERIA	1.033	620	413
NOTEBOOK	9.715	7.260	2.455
ORTOPANTOMOGRFO DIGITALE-OPD	57.694	24.671	33.023
PERSONAL COMPUTER	49.553	16.134	33.419
PERSONAL COMPUTER PORTATILE	19.196	5.759	13.437
PIEGATRICE - USO LAVANDERIA	1.549	930	620
POLTRONA DA PRELIEVO/TERAPIA	3.342	3.008	334
PONTE RADIO RIPETITORE	5.616	562	5.054
PORTABICICLETTA SINGOLO IN ACCIAIO INOX	1.094	985	109
PRESSA - USO LAVANDERIA	1.549	930	620
PROIETTORE VIDEO	5.786	5.208	579
REALIZZAZIONE PRESE TELEMATICHE	51.367	21.309	30.058
REALIZZAZIONE RETE DATI MAGAZZINO VIA TRAVNIK	13.664	6.832	6.832
RETE WIRELESS	61.305	21.457	39.848
RICETRASMETTITORE	1.049	105	944
RILEGATRICE	3.599	360	3.239
RILEGATRICE - PERFORATRICE	1.293	388	905
RILEVATORE GAS TOSSICI/ESPLOSIVI - PORTATILE	1.412	424	988
RINNOVO RETE DATI PALAZZINA EX ANATOMIA PATOLOGICA (OSPEDALE MAGGIORE)	23.706	7.112	16.595
RISCALDATORE ELETTRICO	4.941	1.482	3.459
SCANNER	1.609	1.285	324
SCHEDA HP 7500	5.734	573	5.161
SCHEDA VIDEO	5.212	521	4.691
SERVER	6.032	4.222	1.809
SGISO BRACCIO MOBILE CON TESTATA MOTORIZZATA E TELECAMERA	13.420	12.078	1.342
SGISO SALA OPERATORIA DI EMODINAMICA-POLO CARDIOLOGICO CATTINARA	136.746	68.373	68.373
SGISO SALA OPERATORIA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA COMPLESSO OPERATORIO CATTINARA	142.724	128.451	14.272
SGISO SALE OPERATORIE DI CARDIOCHIRURGIA-POLO CARDIOLOGICO DI CATTINARA	366.957	330.261	36.696
SGISO SALE OPERATORIE POLIFUNZIONALI COMPLESSO OPERATORIO CATTINARA	974.788	877.309	97.479
SGISO SISTEMA DI VIDEOPROIEZIONE	9.760	8.784	976
SISTEMA FAULT TOLERANCE	14.762	13.286	1.476
SISTEMA PER LA CONSERVAZIONE DEI TESSUTI SOTTOVUOTO	50.630	25.315	25.315
SONDA - RILEVAZIONI AMBIENTALI	1.374	687	687
SPETTROMETRO	4.380	3.942	438
STAMPANTE	5.350	2.715	2.635
STAMPANTE ETICHETTE	17.158	5.148	12.011
STRUMENTI DI MISURA ELETTRICI - AMPEROMETRI-OHMETRI-TESTER -ETC	4.115	1.235	2.881
STRUMENTI ED ATTREZZI PER COLLAUDI	4.270	3.843	427
SWITCH	155.410	54.289	101.122

SWITCH - APPARECCHIATURA ATTIVA DI RETE	185.529	29.331	156.197
TABLET	4.413	3.972	441
TAVOLINO SERVITORE - USO SANITARIO	7.839	2.352	5.487
TAVOLO MADRE PORTASTRUMENTI	781	390	390
TELEFONO SATELLITARE PORTATILE	732	366	366
TELEVISORE	2.386	1.199	1.187
TESTIERA DI MAYFIELD RADIOTRASPARENTE	15.513	1.551	13.962
TRASLATORE - USO LAVANDERIA	1.033	620	413
UNITA' DI ASPIRAZIONE E FILTRAGGIO DEI FUMI	1.171	586	586
WORKSTATION	97.341	29.202	68.139

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incremento	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
impianto elettrico alimentazione sist. Raffrescamento Pad E	Contributo c/capitale	4.654			4.654
LAVORI DI SISTEMAZIONE A TERRENO DI SEMINA Ospedale di Cattinara		4.280			4.280
Progettazione Opicina	Contributo c/capitale	6.244			6.244
Progettazione tetto D2 Via San Marco 11	Contributo c/capitale	3.787			3.787
Progettazioni varie via Ralli 5	Contributo c/capitale	18.560			18.560
Progetto intervento adeguamento antincendio Piazzale Canestrini 7/9	Contributo c/capitale	4.730	8.088		12.819
Progetto intervento adeguamento antincendio via Gambini	Contributo c/capitale	3.964	2.964		6.928
Progetto intervento adeguamento antincendio via Molino a Vento 123	Contributo c/capitale	1.308	2.237		3.546
Progetto intervento adeguamento antincendio via Morpurgo 7	Contributo c/capitale	1.107	1.893		3.000
Progetto intervento adeguamento antincendio via Pastrovich 1	Contributo c/capitale	2.919	4.991		7.909
Progetto intervento adeguamento antincendio via San Marco / Vespucci	Contributo c/capitale	7.499	5.609		13.108
Progetto intervento adeguamento antincendio via Stock	Contributo c/capitale	8.600	6.434		15.034
Progetto intervento adeguamento antincendio via Valmaura	Contributo c/capitale	5.663	4.235		9.898
Progetto intervento adeguamento antincendio viale Miramare	Contributo c/capitale	5.851	4.376		10.227
RIQUALIFICAZIONE OSPEDALE DI CATTINARA E NUOVA SEDE BURLO - ALTRE SOMME A DISPOSIZIONE		2.003.380	24.318		2.027.698
RIQUALIFICAZIONE OSPEDALE DI CATTINARA E NUOVA SEDE BURLO - SPESE TECNICHE(H)		2.044.517			2.044.517
Ristrutturazione spazi interni via Ralli 5	Contributo c/capitale	739.213			739.213
Scala metallica Distretto 1	Contributo c/capitale	132.306			132.306
Scale emergenza CSM Barcola, CSM Domio e Clinica Psichiatrica	Contributo c/capitale	220.938			220.938
SERVIZI INTEGRATI DI MANUTENZIONE E GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE DELL'A.O.U. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE(H)		22.174		22.174	0
Tetto Via Morpurgo 7	Contributo c/capitale	45.698		45.698	0
Progetto esecutivo lavori elettrici imp. Elettrico elettronico edificio Pad. A , P.le Canestrini 4	Contributo c/capitale	37.078			37.078
Piazzale Canestrini 2-4-5 impianto raffrescamento	Contributo c/capitale	32.492			32.492
CSM AURISINA-VIA CAVE 9 - DUINO AURISINA. AMBIENTI INTERNI ED ESTERNI	Contributo c/capitale	15.401			15.401
Tetto San Marco Vespucci Distretto 2 - lavori	Contributo c/capitale	43.950	3.134		47.085
3 SALE OPERATORIE E TERAPIA INTENSIVA E LOCALI ANNESSI C/O OSPEDALE CATTINARA	Contributo c/capitale	54.983			54.983
Lavori O.M. - Prestazioni Energetiche	Contributo c/capitale	6.090	1.338.040		1.344.130
DISMISSIONE SERBATOI OLIO COMBUSTIBILE - Ospedale Cattinara		0	74.454		74.454
Lavori di riqualificazione Pad. A P.le Canestrini		0	348.808		348.808
Progettazione adeguamento normativa antincendio Via Battisti 6 Muggia		0	4.675		4.675
Progettazione adeguamento normativa antincendio Via Bottacin Spazio Rosa		0	1.173		1.173
Progettazione adeguamento normativa antincendio Via Costantinides 2		0	1.881		1.881

Progettazione adeguamento normativa antincendio Via de Pastrovich 3 Pad. G	0	1.147	1.147
Progettazione adeguamento normativa antincendio Via Weiss 14 Pad. V	0	4.158	4.158
Progettazione adeguamento normativa antincendio Via Weiss 16 Pad. Z	0	4.121	4.121
Progettazione adeguamento normativa antincendio ambulatori Sistiana 16/E	0	595	595
Sostituzione serramento Centro Salute Mentale Domio	0	7.140	7.140
Sostituzione serramento Distretto 3 Muggia	0	13.913	13.913
Sostituzione serramento Distretto 3 Valmaura	0	61.604	61.604
Incarichi indagini / geologica / vulnerabilità sismica/ relazione energetica edifici ex Irfop Piazzale Valmaura	0	61.673	61.673
Centro trasfusionale presso O.M. piano terra	0	49.018	49.018
Progettazione, direzione lavori e cse adeguamento normativa antincendio magazzino via Travnik	0	3.703	3.703
LAB RICERCHE CL CATT. REALIZZAZIONE CENTRALE GAS PURI	0	11.468	11.468

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 NO	– Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

Si segnala che relativamente agli interventi di manutenzione straordinaria effettuati su beni di terzi (introiti n. 16660709, n. 16661441 e n. 16661443) le aliquote di ammortamento applicate (rispettivamente 11,12%, 25% e 7,70%) sono corrispondenti alla durata certa residua della disponibilità dei beni.

Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
COSTI DI IMPIANTO ED AMPLIAMENTO	20%	20%
COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	20%	20%
DIRITTI DI BREVETTO E UTILIZZAZIONE OPERE IN- GEGNO	durata legale del diritto o, in assenza, 20%	durata legale del diritto o, in assenza, 20%
DIRITTI DI CONCESSIONE, LICENZE MARCHI E DI- RITTI SIMILI	durata legale del diritto o, in assenza, 20%	durata legale del diritto o, in assenza, 20%
MIGLIORIE SU BENI DI TERZI	aliquota % maggiore tra bene e durata residua contratto	aliquota % maggiore tra bene e durata residua contratto
ALTRE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	20%	20%

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 NO	– Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118 /2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Fabbricati	3%	3%
Impianti e Macchinari	3%	3%
Attrezzature sanitarie e scientifiche	20%	20%
Mobili e Arredi	12,5%	12,5%
Automezzi	25%	25%
Altri beni	20%	20%

IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno.

IMM03 – SI	Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.
-------------------	---

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
-------------------	--

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-------------------	--

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-------------------	---

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO	Nel corso dell'esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE "Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni" è pari a zero).
-------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 – NO	Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
-------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
---------------------	----------------------------------	--------------------------

IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SI' ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO		
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

5. Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 - Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	5.507.129			5.507.129
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate				
AAA690	Crediti finanziari v/altri	93.844			93.844
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	5.600.973	0	0	5.600.973

Tab. 9 - Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri				0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 8 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	5.507.129				
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate					
AAA690	Crediti finanziari v/altri	93.844				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	5.600.973	0	0	0	0

Tab. 9 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	5.507.129,00		
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate			
AAA690	Crediti finanziari v/altri	93.844,00		
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	5.600.973,00	-	-

Tab. 10 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile	
AAA710	Partecipazioni:											
	Partecipazioni in imprese controllate											
	Partecipazioni in imprese collegate											
	Partecipazioni in altre imprese											
AAA720	Altri titoli:											
AAA730	Titoli di Stato											
AAA740	Altre Obbligazioni											
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa											
AAA760	Titoli diversi											
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tab. 11 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo/PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:										
Partecipazioni in imprese collegate:										
Partecipazioni in altre imprese:										

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.
------------------	---

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	Si tratta di partite di credito verso la Regione riportate nello Stato Patrimoniale d'apertura al 01/01/1998 e di partite analoghe riferite alla gestione stralcio ex USL.

6. Rimanenze

Tab. 13 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione	Decrementi	Valore Finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.926.934	-	-	-	3.320.934	2.606.000		
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	5.806.775				3.284.494	2.522.281		
	Medicinali senza AIC	120.159				36.440	83.719		
	Emoderivati di produzione regionale	-				-	-		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	-				-	-		
ABA040	Dispositivi medici	2.861.282	-	300.002	-	1.077.830	2.083.454		
	Dispositivi medici	1.949.205				1.077.830	871.375		
	Dispositivi medici impiantabili attivi	33.855		25.775		-	59.630		
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	878.222		274.227		-	1.152.449		
ABA050	Prodotti dietetici	62.590				34.883	27.707		
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	4.099				3.439	660		
ABA070	Prodotti chimici	19.773				2.336	17.437		
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	-		342		-	342		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	29.417				18.170	11.247		
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	-				-	-		
	RIMANENZE BENI SANITARI	8.904.095		300.344		4.457.591	4.746.847		
ABA120	Prodotti alimentari	-				-	-		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	137.830				49.062	88.768		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-				-	-		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	118.419				77.419	41.000		
ABA160	Materiale per la manutenzione	46.212				2.296	43.916		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	9.226				5.318	3.908		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	-				-	-		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	311.687				134.096	177.591		

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
-------------------	--

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO	
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO	
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	SI	Essendo i farmaci acquistati con le modalità specifiche previste per le aziende sanitarie, che prevedono lo sconto del 50% sul prezzo al pubblico, esiste una differenza positiva e significativa tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio, che tuttavia non si realizza, non essendo i beni destinati alla vendita.
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI	Nel corso del 2018 l'ASUITS è entrata progressivamente nel sistema regionale della logistica di magazzino centralizzata. Nel mese di maggio si è iniziato con l'ospedale Maggiore, nel mese di luglio con l'ospedale di Cattinara, nel mese di settembre con le strutture territoriali e a fine dicembre è

			stato completato il percorso con l'attivazione dei due buffer presso la Farmacia dell'Ospedale Maggiore e dell'Ospedale di Cattinara per la distribuzione dei farmaci ad alto costo.
--	--	--	--

7. Crediti

Tab. 14 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	44.467			44.467	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0	
	Crediti v/Stato - altro:					
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	197.827	166.077		363.904	432
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI					
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0	
	CREDITI V/STATO - RICERCA					
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	12.395			12.395	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		54.526	54.526	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	173.456	141.638	306.569	8.525	6.160
	TOTALE CREDITI V/STATO	428.145	362.241	361.095	429.291	6.592
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:					
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR		499.789.915	499.789.915	0	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.987.447	9.509.190	10.476.248	1.020.389	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		18.090.011	18.090.011	0	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	3.559.319	57.516.079	57.584.555	3.490.843	77.991
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:					
	vincolati a progetti ministeriali	937.226	266.059	8.658	1.194.627	
	altro	470.999	847.156	1.123.987	194.168	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	29.473.795	140.103.656	27.173.124	142.404.327	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:					
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	36.428.786	726.122.066	614.246.498	148.304.354	77.991

Tab. 15 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	581.035	843.080	874.744	549.371	6.507
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE					
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	765.569	25.495.903	26.241.927	19.545	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	8.424.502	7.760.892	9.038.827	7.146.567	41.627
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.502.036	8.150.251	7.063.279	3.589.008	678.126
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0	
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	408.315	389.984	502.657	295.642	58.122
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	12.100.422	41.797.030	42.846.690	11.050.762	777.875
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI					
ABA620	Crediti v/ enti regionali:	4.493.210	2.191.671	1.006.767	5.678.114	
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:				0	
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:	112.738	2.081	112.738	2.081	2.081
	TOTALE CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	4.605.948	2.193.752	1.119.505	5.680.195	2.081
ABA650	CREDITI V/ ERARIO					
	IRES	39.073	2.398	39.073	2.398	
	IVA a credito	0	35.289	35.289	0	
	Imposte varie				0	
	TOTALE CREDITI V/ ERARIO	39.073	37.687	74.362	2.398	0
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	Crediti v/ clienti privati	4.791.107	19.773.429	19.116.084	5.448.452	1.657.096
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0			0	
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	1.404.996	4.274.334	4.100.292	1.579.038	400.598
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	2.322.127	4.223.244	4.489.997	2.055.374	0
	Crediti v/soggetti esteri	478.985	523.640	771.712	230.913	
	Acconti, anticipi al personale	3.956	61.490	58.816	6.630	
	Altri crediti v/personale	214.947	108.660	154.904	168.703	
	Acconti a farmacie	1.504.946	3.086.047	3.077.533	1.513.460	
	Acconti a fornitori	47.517	429.764	415.961	61.320	
	Depositi cauzionali	71.567	4.256	5.040	70.783	
	Altri crediti diversi	209	9.387	6.031	3.565	
	TOTALE CREDITI V/ALTRI	8.518.230	28.271.007	27.706.373	9.082.864	2.057.694

Tab. 16 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE				
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:				
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000				0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN				0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale				0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	44.467		0	44.467
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard				0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente				0
	Crediti v/Stato - altro:				
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	363.471		363.471
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI				
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:				0
	CREDITI V/STATO - RICERCA				
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	12.395	0	0	12.395

ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	115.850		115.850	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	172.712	363.471	115.850	420.333
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:				
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP				0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF				0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR				0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale				0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale				0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1.677.731	10.035		1.687.766
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:				
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO				
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:				
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	1.677.731	10.035	0	1.687.766

Tab. 17 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	17.352	29	0	17.381
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE				
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	160.030	181.748	0	341.778
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	160.251	10.807		171.058
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	320.281	192.555	0	512.836
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI				
ABA620	Crediti v/ enti regionali:				0
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:				0
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:				0
ABA650	CREDITI V/ ERARIO				0
	CREDITI V/ALTRI				
ABA670	Crediti v/ clienti privati	1.962.362	53.609	4.074	2.011.897
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie				0
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	68.025		2.184	65.841
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca				0
ABA710	Altri crediti diversi				0
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	2.030.387	53.609	6.258	2.077.738

Tab. 18 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000					
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN					
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale					
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	44.467				
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard					
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente					
	Credit v/Stato - altro:					
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro				197.827	166.077
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI					
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:					
					
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA					
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	12.395				
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali					
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti					
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				58	8.467
	TOTALE CREDITI V/STATO	56.862	0	0	197.885	174.544
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE					
	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:					
ABA370	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Credit v/Regione o P.A. per quota FSR					
ABA400	Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	1.020.389				
ABA420	Credit v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
ABA440	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1.515.503	93.148	103.577	1.621.898	156.716
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:					
	Credit v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	306.186		308.676	313.706	266.060
	Credit v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	37.872			50.435	105.862
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	Credit v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	2.016.781	727.608	13.244.011	13.485.395	112.930.531
ABA490	Credit v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite:					
ABA500	Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite					
ABA510	Credit v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Credit v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	4.896.731	820.756	13.656.264	15.471.434	113.459.169

Tab. 19 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
ABA530	CREDITI V/COMUNI	4.048		14.959	3.592	526.771
	<i>CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE</i>					
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					19.545
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione				67.732	7.078.835
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	89.866		124.433	1.052.634	2.322.076
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire					
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	160.261		10.797	30.697	93.887
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	250.127	0	135.230	1.151.063	9.514.343
	<i>CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI</i>					
ABA620	Crediti v/ enti regionali:			2.190	4.221.121	1.454.803
ABA630	Crediti v/ sperimentazioni gestionali:					
ABA640	Crediti v/ altre partecipate:					2.081
ABA650	CREDITI V/ ERARIO					
	IRES					2.398
	<i>CREDITI V/ALTRI</i>					
ABA670	Crediti v/ clienti privati	1.394.416	289.547	300.448	866.927	2.597.114
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie					
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	503.076	5.810	3.690	425.746	640.715
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca					
ABA710	Altri crediti diversi	192.243	11.243	68.461	185.345	1.598.082
	Crediti v/soggetti esteri	151.794	846	41.531	32.112	4.630
	Acconti, anticipi a personale					6.630
	Altri crediti verso personale	7.954	797		151.926	8.026
	Acconti a farmacie					1.513.460
	Acconti a fornitori					61.320
	Depositi cauzionali	29.630	9.600	26.930	907	3.716
	Altri crediti diversi	2.865			400	300

Tab. 20 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0		
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0		
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0		
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0		
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0		
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0		
	Crediti v/Stato - altro:			
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	433		
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI			
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0		
	CREDITI V/STATO - RICERCA			
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0		
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0		
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	8.525		
	TOTALE CREDITI V/STATO	8.958	0	0

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE			
	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:			
ABA370	<i>Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP</i>	0		
ABA380	<i>Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF</i>	0		
ABA390	<i>Credit v/Regione o P.A. per quota FSR</i>	0		
ABA400	<i>Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale</i>	0		
ABA410	<i>Credit v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale</i>	1.020.389		
ABA420	<i>Credit v/Regione o P.A. per acconto quota FSR</i>	0		
ABA430	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
ABA440	Credit v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
ABA450	Credit v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	1.803.077		
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:			
	<i>Credit v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali</i>	1.194.627		
	<i>Credit v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro</i>	194.168		
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0		
ABA480	Credit v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	142.404.327		
ABA490	Credit v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0		
	Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite:			
ABA500	<i>Credit v/Regione o P.A. per ripiano perdite</i>	0		
ABA510	<i>Credit v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005</i>	0		
ABA520	<i>Credit v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>	0		
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	146.616.588	0	0

Tab. 21 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	tra 1 e 5anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	531.990		
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE			
ABA560	<i>Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione</i>	19.545		
ABA570	<i>Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione</i>	7.146.567		
ABA580	<i>Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni</i>	3.247.230		
ABA590	<i>Acconto quota FSR da distribuire</i>	0		
ABA600	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	124.584		
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	10.537.926	0	0
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI			
ABA620	Credit v/ enti regionali:	5.678.114		
ABA630	<i>Credit v/ sperimentazioni gestionali:</i>	0		
ABA640	<i>Credit v/ altre partecipate:</i>	2.081		
ABA650	CREDITI V/ ERARIO	2.398		

	CREDITI V/ALTRI			
ABA670	Crediti v/ clienti privati	3.436.555		
ABA680	Crediti v/ gestioni liquidatorie	0		
ABA690	Crediti v/ altri soggetti pubblici	1.513.197		
ABA700	Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca	0		
ABA710	Altri crediti diversi	2.055.374		
	TOTALE CREDITI V/ALTRI	7.005.126	0	0

Tab. 22 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
A.A.S. n. 2		4.479.095	382.463
A.A.S. n. 3		516.873	101.533
A.S.U.I. UD	19.545	1.330.661	84.320
A.A.S. n. 5		238.228	198.980
C.R.O.			704
I.R.C.C.S. Burlo		581.711	2.821.009
TOTALE	19.545	7.146.568	3.589.009

Le partite di credito/ricavo nei confronti delle aziende del SSR corrispondono a quanto concordato tra aziende e alle direttive di chiusura regionali, di cui alla nota della DCSPSeD prot. 9223 dd. 19/04/2019.

Tab. 23 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti		188.936.466	19.359.016	169.577.450		27.173.124	142.404.326
	Piano Investimenti 2001 ex AOOTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		667.473		667.473			667.473
	Piano Investimenti 2002 ex AOOTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		248.000		248.000			248.000
	Piano Investimenti 2003 ex AOOTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		622.922		622.922			622.922
	Piano Investimenti 2004 ex AOOTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		744.400		744.400			744.400
	Piano Investimenti 2006 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		274.400		274.400			274.400
	Piano Investimenti 2007 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	844/07	590.800		590.800			590.800
	Piano Investimenti 2007	839/07	2.531.000	2.085.400	445.600			445.600
	Piano Investimenti 2008 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	804/08	382.000		382.000			382.000
	Piano Investimenti 2008	1019/08	2.378.000	2.009.600	368.400			368.400
	Piano Investimenti 2009 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		650.800		650.800			650.800
	Piano Investimenti 2009	289/10	2.378.000	1.932.400	445.600			445.600
	Piano Investimenti 2010 ex AOOTS: rilievo aziendale saldo 20% (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		700.691		700.691			700.691
	Piano Investimenti 2010	530/10	570.800	536.640	34.160			34.160
	Piano Investimenti 2011 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	1020/11	1.090.000		1.090.000			1.090.000
	Piano Investimenti 2011 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	987/11	150.000		150.000			150.000
	Piano Investimenti 2011	483/11	1.400.000	1.120.000	280.000			280.000
	Piano Investimenti 2012 ex AOOTS: rilievo regionale acq. attrezzature (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)	509/12	1.800.000		1.800.000			1.800.000
	Piano Investimenti 2012 ex AOOTS: rilievo aziendale (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		753.000		753.000			753.000
	Piano Investimenti 2012	452/12	941.500	753.200	188.300			188.300
	Piano Investimenti 2014 ex AOOTS (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		847.852		847.852			847.852
	Piano Investimenti 2014	138/15	1.273.600	1.018.879	254.721			254.721
	Piano Investimenti 2015 ex AOOTS DGR 1671/15 (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		500.000	400.000	100.000			100.000
	Piano Investimenti 2015 ex AOOTS DGR 1854/15 (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		2.095.000	1.676.000	419.000			419.000

	Piano Investimenti 2015 ex AOUTS acq. risonanza magnetica Cattinara DGR 2371/15 (girocontato da Crediti finanziari v/Regione)		2.200.000		2.200.000		2.200.000
	Piano Investimenti 2015: DGR 1671/15	489/15	100.000	80.000	20.000		20.000
	Piano Investimenti 2015: DGR 1854/15	489/15	779.500	623.600	155.900		155.900
	Piano Investimenti 2015: superamento OPG - quota di rilievo regionale - DGR 2371/15	489/15	27.500		27.500		27.500
	Piano Investimenti 2015: superamento OPG - fondi statali - DGR 2371/15	489/15	522.500		522.500		522.500
	Piano Investimenti 2015: riscatti beni in leasing 2015	489/15	1.708		1.708		1.708
	Piano Investimenti 2016: LR 26/2015, art. 33, c. 10	740/16	474.105	427.879	46.226		46.226
	Piano Investimenti 2016: interventi DGR 2559/15	740/16	1.544.000	1.534.687	9.313		9.313
	Piano Investimenti 2016: altri interventi	740/16	2.253.308		2.253.308		2.253.308
	Piano Investimenti 2016: DGR 1833/16	740/16	715.000	208.000	507.000		507.000
	Piano Investimenti 2016: DGR 2185/16	740/16	2.928.700	1.175.022	1.753.678		1.753.678
	Piano Investimenti 2017: interventi di efficientamento energetico dell'hub ospedaliero di TS	740/16	6.000.000		6.000.000		6.000.000
	Piano Investimenti 2017: LR 26/2015, art. 33, c. 10 interventi di adeguamento alle norme antincendio	740/16	60.486		60.486		60.486
	Piano Investimenti 2017: LR 26/2015, art. 33, c. 10 acq. apparecchiature varie	740/16	355.600		355.600		355.600
	Piano Investimenti 2017: interventi programma odontoiatria sociale	740/16	50.000		50.000		50.000
	Piano Investimenti 2017: altri interventi	740/16	3.450.000		3.450.000		3.450.000
	Piano Investimenti 2017: programmazione 2017/2019 - DGR 1820/17	740/16	3.678.520	3.678.520	0		0
	Piano Investimenti 2017: L.R. 27/14 interventi aree verdi ex OPP - Decr. 787/SPS	740/16	99.189	99.189	0		0
	Riscatti beni in leasing 2017		2.457		2.457		2.457
	Piano Investimenti 2018: L.R. 27/14 interventi aree verdi ex OPP - Decr. 451/SPS e 844/SPS		80.000		80.000	80.000	0
	Piano Investimenti 2018: programmazione 2017/2019 - DGR 1820/17		6.471.480		6.471.480	6.471.480	0
	Piano Investimenti 2018: programmazione 2018/2020 Fase 2 - interventi d'investimento edili impiantistici - DGR 561/18		7.000.000		7.000.000	7.000.000	0
	Piano Investimenti 2018: programmazione 2018/2020 Fase 2 - tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo e servizi territoriali - DGR 561/18		800.000		800.000	800.000	0
	Piano Investimenti 2018: L.R. 27/14 interventi aree verdi ex OPP messa in sicurezza muro contenimento palazzina Z - Decr. 1488/SPS		20.000		20.000	20.000	0
	Piano Investimenti 2018: programmazione 2018/2020 Fase 2 - adeguamento sistemi informativi - DGR 1424/18		1.260.000		1.260.000	289.800	970.200
	Piano Investimenti 2018: programmazione 2018/2020 Fase 2 - interventi d'investimento edili impiantistici e per acquisizioni di beni e tecnologici - DGR 1911/18 - Decr. impegno 1576 dd. 25.10.18 - Decr. Impegno e trasferimento in c.cap. 1910/SPS		500.000		500.000	500.000	0
	Piano Investimenti 2018: programmazione 2017/2019 interventi emergenti e non previsti - DGR 561/18		1.606.127		1.606.127		1.606.127
	Piano Investimenti 2018: programma investimenti ex art. 20, L. 67/1988 "Adeguamento alle norme antincendio - delibera CIPE n. 16 dd. 8.3.13" - DGR 2184/16		366.048		366.048		366.048
	Ristrutturazione Cattinara e nuova sede Burlo - Decr. 941/Seti/14 - 44/Seti/15 - 220/Seti/15		122.000.000		122.000.000	12.011.844	109.988.156
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0		0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite				0		0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0		0

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – SI	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell'attivo circolante.
--------------------	---

UTILIZZO FONDO SVALUTAZIONE CREDITI - ESERCIZIO 2018						
VARIE e FALLIMENTI (art. 14 regolamento)						
2017	VD/1176	DEPOSITI COSTIERI TRIESTE SPA	VISITE MEDICHE ED ESAMI A DIPENDENTI	27,90	FALLIMENTO 3/2018 TRIESTE	
2017	VD/1179	DEPOSITI COSTIERI TRIESTE SPA	VISITE MEDICHE ED ESAMI A DIPENDENTI	108,00	FALLIMENTO 3/2018 TRIESTE	
2017	VA/137	DEPOSITI COSTIERI TRIESTE SPA	VISITE MEDICHE ED ESAMI A DIPENDENTI	659,70	FALLIMENTO 3/2018 TRIESTE	
2017	VA/148	DEPOSITI COSTIERI TRIESTE SPA	VISITE MEDICHE ED ESAMI A DIPENDENTI	115,30	FALLIMENTO 3/2018 TRIESTE	
2017	VA/153	DEPOSITI COSTIERI TRIESTE SPA	VISITE MEDICHE ED ESAMI A DIPENDENTI	84,30	FALLIMENTO 3/2018 TRIESTE	
2017	VF/172	TERRA MAGICA SAS	VERIFICHE PERIODICHE IMPIANTI	115,90	FALLIMENTO 4/2018 TRIESTE	
2013	A1/A/953	RIZZO BOTTIGLIERI S.P.A.	PRONTO SOCCORSO	58,00	FALLIMENTO 3/2018 TORRE ANNUNZIATA	
2017	VD/666	SANTAROSSA COMPONENTS SRL	VISITE MEDICHE ED ESAMI A DIPENDENTI	29,00	FALLIMENTO 21/2018 PORDENONE	
2015	VE/656	RICESI COSTRUZIONI SPA	VERIFICHE PERIODICHE IMPIANTI	342,21	CONCORDATO PREVENTIVO 1/2018	
2015	VE/645	RICESI COSTRUZIONI SPA	VERIFICHE PERIODICHE IMPIANTI	426,02	CONCORDATO PREVENTIVO 1/2018	
2015	A1/A/48	SETTIMO COSTRUZIONI GENERALI SRL	ESAMI C/O MEDICINA DEL LAVORO	215,40	CONCORDATO PREVENTIVO 2/2015	
2015	A1/A/353	SETTIMO COSTRUZIONI GENERALI SRL	ESAMI E VISITE VARIE	124,20	CONCORDATO PREVENTIVO 2/2015	
2014	A1/A/957	SETTIMO COSTRUZIONI GENERALI SRL	ESAMI E VISITE VARIE	21,80	CONCORDATO PREVENTIVO 2/2015	
2014	A1/A/976	SETTIMO COSTRUZIONI GENERALI SRL	ESAMI E VISITE VARIE	111,00	CONCORDATO PREVENTIVO 2/2015	
2014	A1/A/1220	SETTIMO COSTRUZIONI GENERALI SRL	ESAMI DI LABORATORIO	215,40	CONCORDATO PREVENTIVO 2/2015	
2015	A1/A/410	TREVI CARRELLI ELEVATORI SPA	CESSIONE ACCUMULATORE BATTERIA	61,00	INESIGIBILE	
2011	A1/A/3777	SAVINO SPA IMPR COSTR EDILI	RECUPERO SPESE REG CONTRATTI	572,97	FALLIMENTO 26/2013 TRIESTE	
2015	A1/A/748	GRANDI MOLINI ITALIANI SPA	MISURE RADIOATTIVITA'	157,51	CONCORDATO PREVENTIVO 23/2015	
2015	A1/A/394	GRANDI MOLINI ITALIANI SPA	MISURE RADIOATTIVITA'	157,51	CONCORDATO PREVENTIVO 23/2015	
2011	A1/A/3787	FLUIT S.R.L.	SPESE REGISTRAZIONE CONTRATTO	454,81	CANCELLATA DAL REGISTRO DELLE IMPRESE	
2015	A1/A/478	BOGHI SAS	ESAMI LABORATORIO	16,50	DECESSO OBBLIGATO	
TOTALE				4.074,43		

ALTRE PARTITE (svlutaz. 100%)					
Anno	Fatt./Doce	Soggetto	Descrizione	Importo	Note
1998	A1/A/958	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	3.430,82	
1998	A1/A/959	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	15.729,21	
1999	A1/A/296	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	1.022,58	
1999	A1/A/297	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	227,24	
1999	A1/A/300	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	90,38	
1999	A1/A/309	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	5.019,96	
1999	A1/A/313	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	3.625,53	
1999	A1/A/894	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	8.935,74	
1999	A1/A/1340	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	387,34	
1999	A1/A/1363	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	162,68	
1999	A1/A/1369	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	173,01	
1999	A1/A/1388	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	209,17	
1999	A1/A/1395	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	4.916,67	
1999	A1/A/1403	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	289,22	
1999	A1/A/1479	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	1.941,88	
1999	A1/A/1480	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	3.156,55	
1999	A1/A/1484	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	289,22	
2000	A1/A/252	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	216,91	
2001	A1/A/424	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	4.648,11	
2001	A1/A/456	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	348,03	
2003	31/1 97	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	3.696,80	
2003	31/1 95	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	47.130,82	
2006	A1/A/1280	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	2.914,00	
2006	A1/A/1564	PREFETTURA DI TRIESTE	RICOVERI URGENTI STRANIERI TEMPORANEAMENTE PRESENTI	1.938,26	
TOTALE				110.497,13	
TOTALE GENERALE				114.571,56	

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO	
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	Con riferimento all'incremento alla voce ABA480 "Crediti v/Regione per finanziamenti per investimenti" (tab. 16), si segnala l'iscrizione del credito di € 122.000.000 con contropartita alla voce di patrimonio netto PAA070 "Finanziamenti da Regione per investimenti" (tab. 32) corrispondente al finanziamento concesso definitivamente con decreti regionali n. 941/Seti/14, n. 44/Seti/15 e n. 220/Seti/15 per la ristrutturazione dell'ospedale di Cattinara e della nuova sede del Burlo. Nel corso del 2018 è stata erogata la prima anticipazione del 10% pari ad € 12.011.843,66.

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Tab. 24 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazione	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
Partecipazioni in imprese controllate										
Partecipazioni in imprese collegate										
Partecipazioni in altre imprese										
Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni										
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 25 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale attivo	Risultato d'esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
Partecipazioni in imprese controllate:									
Partecipazioni in imprese collegate:									
Partecipazioni in altre imprese:									

Tab. 26 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto	
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazione	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
Partecipazioni in imprese controllate										
Partecipazioni in imprese collegate										
Partecipazioni in altre imprese										
Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni										
TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO	
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

9. Disponibilità liquide

Tab. 27 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

CODICE MOD.SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		
			Incrementi	Decrementi	Valore finale
ABA760	Cassa	34.616	8.359.989	8.328.262	66.343
ABA770	Istituto Tesoriere	45.164.359	579.426.558	523.121.654	101.469.263
ABA780	Tesoreria Unica				
ABA790	Conto corrente postale	58.991	18.758	58.991	18.758
TOTALE		45.257.966	587.805.305	531.508.908	101.554.363

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

10. Ratei e risconti attivi

Tab. 28 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA1080			0

Tab. 29 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA0900	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale - convenzioni	36.666	0
BA1670	Utenze	26.310	0
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	200.628	0
BA2000	Fitti passivi	4.476	0
TOTALE		268.080	0

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

11. Patrimonio netto

Tab. 30 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTAZIONI DELL'ESERCIZIO				Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	704.686					704.686			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	238.936.985					363.434.485			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	110.039.335			2.540.875		107.498.460			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	0					0			
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	0					0			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0					0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	0					0			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	120.636.827		140.103.655	13.041.695		247.698.786			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.209.427			12.599		8.196.828			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	51.396	943		11.928		40.411			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCTI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	12.556.843		758.061	712.242		12.602.662			
PAA110	ALTRE RISERVE	4.565.637					4.402.516			
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0					0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	11.370		1.069			12.438			
PAA140	Contributi da reinvestire	8.105			335		7.770			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0					0			
PAA160	Riserve diverse	4.546.163		3.000	166.854		4.382.309			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0					0			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0					0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0					0			
PAA200	Altro	0					0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	0	-12.251.737				0			
PAA220	UTILE (PERDITE) D'ESERCIZIO	-12.251.737	12.251.737	1.308.004			0			
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	244.512.394	0	2.066.065	712.242	12.251.737	382.452.333			

Tab. 31 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquistati)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					110.039.335			2.540.875		107.498.460	107.498.460	107.498.460
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013										0	0	0
	...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)										0	0	0
PAA030	Da Stato:										0	0	0
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013										0	0	0
	...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)										0	0	0
PAA070	Da Regione:					120.636.827	0	140.103.655	13.041.695	0	247.698.786	106.294.459	106.294.459
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013					88.988.906	0			13.041.695	85.947.105	70.545.289	70.545.289
	interenti di efficientamento energetico dell'hub ospedaliero di TS	indistinto	2017	decr. 353/SPS del 22/02/17		6.000.000					6.000.000		
	interenti di efficientamento energetico dell'hub ospedaliero di TS	indistinto	2017	DGR 371/17		60.486					60.486	60.486	60.486
	LR 26/2015, art. 33, c. 10 acq. apparecchiature varie	indistinto	2017	DGR 371/17		355.600					355.600	355.600	355.600
	interenti programma adozionista sociale	indistinto	2017	DGR 371/17		50.000					50.000		
	altri interenti	indistinto	2017	DGR 371/17		3.450.000					3.450.000		
	programmazione 2017/2019 - DGR 1820/17	indistinto	2017	DGR 1820/17		3.678.520					3.678.520	3.678.520	3.678.520
	LR 27/14 interenti aree verdi ex OPP	vincolato	2017	Deccr. 787/SPS		99.189					99.189	99.189	99.189
	iscritti beni in leasing	indistinto	2017			2.457					2.457		
	progetto CTO	indistinto	2017			36.863					36.863	36.863	36.863
	LR 26/2015, art. 33, c. 10	indistinto	2016	LR 26/2015, art. 33, c. 10		474.104					474.104	427.879	427.879
	interenti DGR 2559/15	indistinto	2016	DGR 2559/15		1.544.000					1.544.000	1.534.687	1.534.687
	altri interenti	indistinto	2016			2.253.309					2.253.309	0	0
	DGR 1833/16	indistinto	2016	DGR 1833/16		715.000					715.000	208.000	208.000
	DGR 2185/16	indistinto	2016	DGR 2185/16		2.928.700					2.928.700	1.175.022	1.175.022
	programmazione 2017/19 - DGR 1820/17	indistinto	2017	DGR 1820/17		0	6.471.480				6.471.480	6.471.480	6.471.480
	programmazione 2018/20 Fase 2 - interenti d'investimento edili impiantistici - DGR 561/18	indistinto	2018	DGR 561/18		0	7.000.000				7.000.000	7.000.000	7.000.000
	programmazione 2017/2019 interenti emergenti e non previsti - DGR 561/18	indistinto	2018	DGR 561/18		0	1.606.127				1.606.127	0	0
	programmazione 2018/2020 Fase 2 - tecnologie sanitarie CAP/Medicina di gruppo e servizi territoriali - DGR 561/18	indistinto	2018	DGR 561/18		0	800.000				800.000	800.000	800.000
	programmazione investimenti ex art. 20, L. 67/1988 "Adeguamento alle norme antincendio - delibera CIPE n. 16 del 19/01/2018"	indistinto	2018	DGR 2184/16		0	368.048				368.048	0	0
	programmazione 2018/20 Fase 2 - adeguamento sistemi informativi - DGR 1424/18	indistinto	2018	DGR 1424/18		0	1.260.000				1.260.000	289.800	289.800
	programmazione 2018/20 Fase 2 - interenti edili impiantistici e per acq. beni e tecnologie - DGR 1911/18	indistinto	2018	DGR 1911/18		0	500.000				500.000	500.000	500.000
	LR 27/14 interenti aree verdi ex OPP	vincolato	2018			0	80.000				80.000	80.000	80.000
	LR 27/14 interenti aree verdi ex OPP messa in sicurezza muro contenimento soffocina Z	vincolato	2018			0	20.000				20.000	20.000	20.000
	Ristrutturazione Cattinara e nuova sede Bulo	indistinto	2014			0	122.000.000				122.000.000	12.011.844	12.011.844
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					8.209.427	0	0	12.599	0	8.196.828	8.180.828	8.180.828
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					7.867.942				12.599	7.855.343	7.855.343	7.855.343
	Progetto "Sostegno donna"		2016			63.733					63.733	63.733	63.733
	Clea		2016			50.000					50.000	50.000	50.000
	Progetto "Farmacologia"		2016			83.000					83.000	83.000	83.000
	EGAS finanziamento centro nazionale sangue		2016			147.752					147.752	147.752	147.752
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					51.396	0	943	11.928	0	40.411	40.411	40.411
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					21.146							
	Contributo "Anagrafe bovina"		2018										
	Contributo acquisto ECG		2017										
	contributo sovaccendali 2017 per progetto "Bla Virus"		2017										
	Contributo "Anagrafe bovina"		2016										
	Contributi sovaccendali n. 27		2016										

Tab. 32 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2015 e precedenti	Valore al 31/12/2016	Valore al 31/12/2017 (valore iniziale 2018)	
Valore iniziale		420	11.370	11.370
Incrementi	420	10.950		1.069
Utilizzi				
Valore finale	420	11.370	11.370	12.438

La parte relativa agli esercizi precedenti al 2015 non è stata compilata in quanto il piano dei conti vigente negli esercizi ante 2015 non prevedeva l'evidenza distinta della riserva da plusvalenze da reinvestire.

Tab. 33 – Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2015 e precedenti	Valore al 31/12/2016	Valore al 31/12/2017 (valore iniziale 2018)	
Valore iniziale			-	8.105
Incrementi			8.440	
Utilizzi			335	
Valore finale	0	0	8.105	7.769

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti come da dettaglio sotto riportato.
-------------------	---

DONAZIONI E LASCITI IN DENARO VINCOLATI AD INVESTIMENTI			
provvedimento di accettazione	importo	soggetto donatore / destinazione	note
dec. 384/18	76.295,81	SIG.RA G.C. / S.C. EMATOLOGIA CLINICA	
dec. 528/18	363.601,59	SIR.RA M.B. / OSPEDALE MAGGIORE	
dec. 586-879/18	206.403,88	SIR.GA M.Z. / CENTRO SOCIALE ONCOLOGICO	
vari	12.568,12	VARI / VARI	
DONAZIONI DI BENI			
introito	importo	soggetto donatore / destinazione	tipologia
16672013	8.692,50	ASSOCIAZIONE AMICI DEL CUORE / S.C. CARDIOLOGIA	POLISSONNIGRAFO-POS
16672096	11.126,40	ASSOCIAZIONE AZZURRA MALATTIE RARE / S.C. PNEUMOLOGIA	BRONCOSCOPIO - BRS
16672097	2.632,76	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONALI GO E MONF	POLTRONA DA PRELIEVO
16672098	2.632,76	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONALI GO E MONF	POLTRONA DA PRELIEVO
16672099	2.632,76	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONALI GO E MONF	POLTRONA DA PRELIEVO
16672100	2.632,76	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONALI GO E MONF	POLTRONA DA PRELIEVO
16672101	2.632,76	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONALI GO E MONF	POLTRONA DA PRELIEVO
16672547	711,11	SIG.RA C.F. / S.C. CARDIOLOGIA	LIBRERIA
16672548	888,89	SIG.RA C.F. / S.C. CARDIOLOGIA	LIBRERIA
16672549	44.999,99	LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI / S.C. ONCOLOGIA	REFRIGERAZIONE DEL CUOIO CAPELLUTO APPARECCHIATURA PER - RCT
16672675	500,00	SIG.RA S.V. / S.C. CHIRURGIA PLASTICA	QUADRO
16672676	500,00	SIG.RA S.V. / S.C. CHIRURGIA PLASTICA	QUADRO
16672677	500,00	SIG.RA S.V. / S.C. CHIRURGIA PLASTICA	QUADRO
16672678	500,00	SIG.RA S.V. / S.C. CHIRURGIA PLASTICA	QUADRO
16672817	168,99	SIG. B.T. / S.C. ONCOLOGIA	TELEVISORE
16672818	168,99	SIG. B.T. / S.C. ONCOLOGIA	TELEVISORE
16672819	168,99	SIG. B.T. / S.C. ONCOLOGIA	TELEVISORE
16672820	168,99	SIG. B.T. / S.C. ONCOLOGIA	TELEVISORE
16672821	168,98	SIG. B.T. / S.C. ONCOLOGIA	TELEVISORE
16672822	168,98	SIG. B.T. / S.C. ONCOLOGIA	TELEVISORE
16672823	2.257,00	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	POLTRONA DA PRELIEVO

16672824	2.257,00	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	POLTRONA DA PRELIEVO
16672825	2.257,00	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	POLTRONA DA PRELIEVO
16672828	5.157,94	AZZURRA ASSOCIAZIONE MALATTIE RARE ONLUS / S.C. PNEUMOLOGIA	ACCESSORIO PER COLONNA ENDOSCOPICA
16673148	249,50	SIG.RA S.V. / S.C. NEFROLOGIA E DIALISI	CARROZZELLA PIEGHEVOLE
16673149	249,50	SIG.RA S.V. / S.C. NEFROLOGIA E DIALISI	CARROZZELLA PIEGHEVOLE
16673150	149,76	SIG.RA A.S. / S.C. NEFROLOGIA E DIALISI	CARROZZELLA PIEGHEVOLE
16673151	14,99	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	GANCIO APPENDI ABITI ARREDO BAGNO
16673152	14,99	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	GANCIO APPENDI ABITI ARREDO BAGNO
16673153	14,99	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	GANCIO APPENDI ABITI ARREDO BAGNO
16673154	14,99	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	GANCIO APPENDI ABITI ARREDO BAGNO
16673155	14,99	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	GANCIO APPENDI ABITI ARREDO BAGNO
16673156	14,99	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	GANCIO APPENDI ABITI ARREDO BAGNO
16673157	208,06	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	TELEVISORE
16673158	208,06	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	TELEVISORE
16673159	208,06	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	TELEVISORE
16673160	70,00	ASSOCIAZIONE A.I.L. ONLUS / S.C. EMATOLOGIA	FORNO A MICROONDE
16673200	24,95	LIONS CLUB TRIESTE ALTO ADRIATICO / S.C. CHIURUGIA PLASTICA	LIBRERIA
16673279	39,52	SIG. L.P. / S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	DEAMBULATORE
16673280	39,52	SIG. L.P. / S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	DEAMBULATORE
16673281	187,20	SIG. L.P. / S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	DEAMBULATORE
16673282	77,99	SIG. L.P. / S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	DEAMBULATORE
16673283	77,99	SIG. L.P. / S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	DEAMBULATORE
16673284	72,80	SIG. L.P. / S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	DEAMBULATORE
16673471	1.098,00	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	BANCONE DI ACCOGLIMENTO
16673472	353,80	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	ARMADIO
16673473	71,98	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	PORTARIVISTE
16673474	71,98	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	PORTARIVISTE
16673475	84,18	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	SEDIA
16673476	84,18	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	SEDIA
16673477	84,18	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	SEDIA
16673478	84,18	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	SEDIA
16673479	71,98	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	APPENDIABITI A COLONNA
16673480	179,34	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	LIBRERIA
16673481	353,80	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	ARMADIO
16673482	303,78	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	TAVOLO
16673483	71,98	ASSOCIAZIONE DONATORI VOLONTARI SANGUE FIDAS ISONTINA / CENTRI TRASFUSIONIALI GO E MONF	PORTARIVISTE

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente
------------------	--

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>PN03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>		SI	<p>Con riferimento alla voce PAA070 “Finanziamenti da Regione per investimenti” (tab. 32), si segnala principalmente l’incremento di € 122.000.000 della riserva di patrimonio netto, con contropartita alla voce ABA480 “Crediti v/Regione per finanziamenti per investimenti” (tab. 16) corrispondente al finanziamento concesso definitivamente con decreti regionali n. 941/Seti/14, n. 44/Seti/15 e n. 220/Seti/15 per la ristrutturazione dell’ospedale di Cattinara e della nuova sede del Burlo. Nel corso del 2018 è stata erogata la prima anticipazione del 10% pari ad € 12.011.843,66.</p>

12. Fondi per rischi e oneri

Tab. 34 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassificazioni dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	318.314				318.314
PBA010	FONDI PER RISCHI	4.700.937	944.267	0	423.301	5.221.903
PBA020	Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	3.378.469	516.267	130.000	177.231	3.847.505
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	601.401	428.000		246.070	783.331
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	128.650				128.650
PBA050	F.do rischi copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)					0
PBA060	Altri fondi rischi	592.417	0	-130.000	0	462.417
	Fondo equo indennizzo	81.396				81.396
	Fondo accordi bonari	174.458				174.458
	Altri fondi rischi	336.563	0	-130.000	0	206.563
	- Definizione addebiti farmaci H con IRCCS Burlo	6.563				6.563
	- Definizione saldi progetti ministeriali Alzheimer e Progres-acuti	200.000				200.000
	- Contenzioso per sotto-utilizzo valore appalto	130.000		-130.000		0
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire					0
PBA090	FSR vincolato da distribuire					0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi					0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					0
PBA120	F.do finanziamento san. aggiuntivo corrente extra LEA					0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca					0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti					0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	10.743.920	3.176.748	0	594.766	13.325.902
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	5.955.887	1.993.353			7.949.240
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.028.223	675.774		564.509	3.139.488
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	1.759.810	507.621		30.257	2.237.174
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	7.261.346	3.204.964	0	3.667.933	6.798.377
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA220	Fondi rinnovi contrattuali	2.930.526	2.222.964	0	1.997.881	3.155.609
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	2.930.526	2.222.964		1.997.881	3.155.609
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	4.330.820	982.000	0	1.670.052	3.642.768
	Fondo oneri personale in quiescenza	1.684.861			40.340	1.644.521
	Altri fondi per oneri e spese	2.645.959	982.000	0	1.629.712	1.998.247
	F.do ponderazione qualitativa 2005 e quote orarie 2004 SUMAI-psicologi	222.683				222.683
	D.L. 39/2009 Interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici nella regione Abruzzo	1.292.813			1.257.628	35.185
	G/C acc.to MMG cessati 2011 eccedente rispetto 2010 (L. 122/10)	30.860				30.860
	G/C acc.to PLS cessati 2011 eccedente rispetto 2010 (L. 122/10)	18.565				18.565
	G/C acc.to MMG cessati 2012 eccedente rispetto 2010 (L. 122/10)	72.979				72.979
	G/C acc.to PLS cessati 2012 eccedente rispetto 2010 (L. 122/10)	47.939				47.939
	Prestazioni sanitarie autorizzate dai distretti e non fatturate	4.999	36.000		3.637	37.362
	Canoni di locazione / spese condominiali	4.000			4.000	0
	Rimborsi e contributi agli assistiti	7.159	3.000		7.159	3.000
	Spese legali	352.407	227.000		146.078	433.329
	Definizione addebiti Comune TS per utilizzo immobile Prosecco	35.000			35.000	0
	Addebiti per assistenza protesica autorizzata e in corso di collaudo	20.000	10.000		18.517	11.483
	Convenzioni internazionali: ricoveri all'estero	10.000	4.000		10.000	4.000
	Regolazioni premi assicurazioni/franchigie	26.000	15.000		15.408	25.592
	Utenze	122.946	150.000		122.946	150.000
	Personale interinale: saldo produttività	72.000			9.339	62.661
	Farmacie convenzionate: addebiti CUP, DPC e AFIR	38.000	16.000			54.000
	Addebito residui manicomiali extra-regione	54.609	18.000			72.609
	Addebito disabili cronici extra-regione	213.000				213.000
	Conguagli global service tecnico		365.000			365.000
	Incentivi funzioni tecniche ex art. 113, D.lgs. 50/2016		138.000			138.000
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	23.024.517	7.325.979	0	4.686.000	25.664.496

Tab. 35 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE DI CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI/COSTI					FONDO AL 31/12/2018
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017	Esercizio 2018	
Sovraziendali 2016: n. 23 Progetto odontoiatria sociale	2016	2.000.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi da dettagliare					
			Totale	0	32.356	0	0	
Sovraziendali 2016: n. 29 Medici di Medicina Generale	2016	2.123.233	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		505.417		-280.804	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi da dettagliare					
			Totale	0	505.417	0	-280.804	

Sovraziendali 2017: n. 28 Medici di Medicina Generale	2017	3.138.196	B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			863.340		-4.967		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi da dettagliare							
			Totale	0	0	863.340		-4.967		2.279.823
Sovraziendali 2017: n. 39 Accordo PLS	2017	23.172	B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi da dettagliare							
			Totale	0	0	0		0		23.172
Sovraziendali 2017: n. 40 Accordo degli specialisti ambulatoriali	2017	72.398	B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi da dettagliare							
			Totale	0	0	0		0		72.398
Sovraziendali 2018: n. 23 e residuo finanziamento indistinto Medici di Medicina Generale	2018	1.635.185	B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi da dettagliare							
			Totale	0	0	0		0		1.635.185
Sovraziendali 2018: n. 31 Accordo degli specialisti ambulatoriali	2018	72.398	B.1) Acquisti di beni							
			B.2) Acquisti di servizi sanitari							
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari							
			B.6) Costi del personale							
			Altri costi da dettagliare							
			Totale	0	0	0		0		72.398
TOTALE	7.356.999	0	537.773	863.340	-285.771	7.949.240				

Tab. 36 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018
Progetto "Mattoni del SSN"	2006	372.901	B.1) Acquisti di beni					30.352
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		32.513	31.439	23.752	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)		8.267			
			Totale	246.578	40.780	31.439	23.752	
L. 123/05 programma di attività a sostegno di soggetti affetti da celiachia	2014	62.000	B.1) Acquisti di beni					1.866
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		13.636	16.297		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	30.201	13.636	16.297	-	
L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia" - esercizio	L.R. 20/04	239.651	B.1) Acquisti di beni					18.118
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		52.203	24.384	11.882	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	133.064	52.203	24.384	11.882	
L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture residenziali	2016/2017	8.890.669	B.1) Acquisti di beni					961.490
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			7.928.644	535	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	7.928.644	535	
L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture semi-residenziali	2016	932.528	B.1) Acquisti di beni					886.802
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		41.412	4.314		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	41.412	4.314	-	
Progetto "Nordic walking"	2015	3.600	B.1) Acquisti di beni					3.600
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
L.R. 14/2016, art. 8, c. 25 "Psicologo c/o CAP"	2016/2017/2018	40.000	B.1) Acquisti di beni					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			7.489	32.511	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	7.489	32.511	

L.R. 10/2011 "Interventi per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"	2016/2017/2018	38.811	B.1) Acquisti di beni						38.811
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale						-
L.R. 1.2005, art. 3, c. 91 e 92 Contributi per l'acquisto e adattamento autoveicoli a favore delle persone disabili	2016/2017/2018	153.198	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)		33.309	43.188		76.701	
			Totale	-	33.309	43.188		76.701	
Progetto "Habitat microaree PDZ 11.2"	2016	5.000	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						5.000
			Altri costi (dettagliare)						5.000
			Totale						5.000
Progetto Cardiorigen		188.070	B.1) Acquisti di beni		14.305	41.334		60.274	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	-	14.305	41.334		60.274	72.157
Elisoccorso 2018	2018	25.780	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale						-
Piano Regionale della Prevenzione - Programmi I, VI, XII e XV	2017	30.623	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						7.656
			Altri costi (dettagliare)						7.656
			Totale						7.656
Progetto "Gioco d'Azzardo Patologico"	2017/2018	215.102	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			17.694		70.777	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	-	-	17.694		70.777	126.631
Fondo 2015-2016 politiche relative ai diritti e pari opportunità - Linea di azione: formazione del personale san e socio-san. del PS (DPCM 25/11/16, art. 1, c. 1) - Decr. 1179/SPS dd. 5/9/17	2017	50.000	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						50.000
			Totale						50.000
Progetto AIFA "Uso dei farmaci antidepressivi in FVG" - Decr. 1311/SPS dd. 3/10/17	2017	76.000	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						5.733
			Totale						5.733
Progetto "Healthnet"	2017	368.806	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			9.225		101.504	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	-	-	9.225		101.504	258.077
Progetto "ascoltare per includere" - dec. 249/17	2017	38.500	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)			10.960		20.538	
			Totale	-	-	10.960		20.538	7.002
Progetto "Salute e sicurezza dei lavoratori nelle aree portuali" - Dec. 469/17	2017	8.250	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)			1.129		5.544	
			Totale	-	-	1.129		5.544	1.577
Progetto CCM 31/16 "L'approfondimento dei fattori di rischio lavorativi"	2017	11.400	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)			416		7.027	
			Totale	-	-	416		7.027	3.957
Progetto "Molecular nanodecoders" - dec. 251/17	2017	31.230	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)			19.127		1.064	
			Totale	-	-	19.127		1.064	11.039
Progetto AIFA multiregionale "Nuovi farmaci antivirali per Epatite cronica HCV RNA positiva" - Dec. 692/2016	2016	80.000	B.1) Acquisti di beni						
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)			5.000		16.000	
			Totale	-	-	37.759		38.661	3.580

Progetto "Farmacovigilanza L. 296/2006, art. 1, c. 819	2013	200.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		79.791	27.251	11.211	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	79.791	27.251	11.211	81.747
LR 20/2018, art. 9, c. 11 Piano sicurezza informatica	2018	234.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					5.758
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	5.758
Piano Regionale della Prevenzione - Programma III	2018	92.500	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	92.500
Piano Regionale della Prevenzione - Programma IV	2018	19.238	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	19.238
LR 22/2001, art. 8, c. 1 - Progetti amianto "Messa a punto di un nuovo test in vitro ..."	2018	12.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	12.000
LR 22/2001, art. 8, c. 1 - Progetti amianto "Studio preclinico della terapia miRNA ..."	2018	35.500	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	35.500
Progetto "Sorveglianza dei batteri multiresistenti nell'interfaccia uomo-animale in FVG"	2018	29.648	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					6.770
			Altri costi (dettagliare)					6.770
			Totale	-	-	-	-	22.878
Progetto Farmacovigilanza 2018-2023 "Farmacisti in ospedale/territorio"	2018	105.000	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					14.291
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	14.291
Progetto Farmacovigilanza 2018-2023 "Supporto al Centro Regionale di Farmacovigilanza (CRFV)"	2018	12.600	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	-	-	-	-	12.600
TOTALE		12.602.605	TOTALE	409.843	275.436	8.220.650	557.189	3.139.487

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2017	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2014 e	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi per ricerca	<indicare esercizio di assegnazione>		B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
			B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
			B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
		TOTALE	TOTALE					

Tab. 38 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTIVO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2018	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2015 e precedenti	Esercizio 2016	Esercizio 2017		Esercizio 2018
Derivanti da sperimentazioni	2015	6.575	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale			2.500		4.075
Introiti sanzioni amministrative di cui al D. Lgs. 81/08, art. 13	2013/2014/2015/2016/2017/2018	2.177.962	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale			39.650	25.953 69.131 119.390 16.034 16.922	1.890.882
DL 158/12 (decreto Balduzzi) trattenuta 5% su attività ALPI da destinare ad abbattimento liste d'attesa	2013/2014/2015/2016/2017/2018	632.983	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale				61.516 90.935 188.691	291.841
Progetto "Trieste in cammino"	2017	10.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale					10.000
Contributo AGMEN destinato borsa di studio Medicina Trasfusionale - dec. 795/17	2017	20.000	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale					13.336 6.664
Sanzioni divieto di fumo	2018	1.355	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale					1.355
Dec. 752/18 Progetto "Sviluppo di percorsi di cura per l'epatite C nel DDD	2018	12.500	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale					12.500
Donazioni non vincolate a investimenti, destinate a specifica struttura	2018	19.856	B.1) Acquisti di beni B.2) Acquisti di servizi sanitari B.3) Acquisti di servizi non sanitari B.6) Costi del personale Altri costi (dettagliare) Totale					19.856
TOTALE		2.881.231	TOTALE	87.469	160.066	366.265	30.258	2.237.173

La determinazione dell'entità dei fondi deriva da specifiche indicazioni contenute nei documenti regionali "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del bilancio di esercizio", da valutazioni fornite dagli uffici aziendali competenti per le singole poste e da valutazioni prudenziali della SCEF sulla base di andamenti storici. I criteri utilizzati e l'entità dei fondi sono stati condivisi con il Collegio Sindacale.

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	SI	Il rischio è limitato ad alcune voci del fondo oneri per le quali l'accantonamento dell'esercizio deriva da una valutazione, general-

			mente condivisa con gli uffici competenti, basata sull'andamento storico dei costi. (es: utenze per le quali non è ancora stata emessa la fattura).
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO		
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?		SI	<p>Con riferimento alla voce PBA230 "Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente", si segnala l'impiego dell'importo di € 1.997.881 a fronte della liquidazione degli arretrati derivanti dall'applicazione del CCNL del personale del comparto e l'accantonamento dell'importo di € 2.222.964 destinato al prossimo rinnovo del CCNL del personale dirigente.</p> <p>Alla voce PBA260 "Altri fondi per oneri e spese", si segnala la riduzione dell'importo di € 1.257.628 conseguente al versamento alla Regione dell'importo accantonato nell'esercizio 2009 in applicazione del D.L. 39/2009 "Interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dagli eventi sismici nella Regione Abruzzo" (cfr. Tab. 36).</p>

13. Trattamento di fine rapporto

Tab. 39 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	2.547.556	132.347	364.763	2.315.140
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
PCZ999	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	2.547.556	132.347	364.763	2.315.140

La consistenza del Fondo per premi operosità medici SUMAI è stata calcolata secondo la normativa vigente.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
TR01 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

14. Debiti

Tab. 40 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI						
PDA010	DEBITI V/STATO	0	13.575	13.575	0		
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale						
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale						
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato						
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:						
PDA060	Altri debiti v/Stato		13.575	13.575	0		
PDA070	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	8.277.943	519.213.562	511.063.642	16.427.863		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.052.385	1.997.328	1.585.779	5.463.934		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.818.663	14.163.503	7.348.927	9.633.239		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	496.856.282	496.856.282	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	406.895	6.196.449	5.272.654	1.330.690		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.148.110	6.839.388	6.106.111	1.881.387	27.065	
PDA150	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.943.188	42.156.284	39.990.803	7.108.669	676.671	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR				0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	496.706	30.264.714	30.065.881	695.539		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	2.452.727	3.194.447	1.760.621	3.886.553	655.427	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.993.755	8.697.123	8.164.301	2.526.577	21.244	
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	326.179	556.215	457.278	425.116	209.954	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto						
PDA240	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	2.792.408	21.204.031	18.451.088	5.545.351	0	
PDA250	Debiti v/enti regionali	2.108.519	21.035.981	17.599.149	5.545.351		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali						
PDA270	Debiti v/altre partecipate	683.889	168.050	851.939	0	0	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	48.130.599	484.859.329	488.665.783	44.324.145	13.180.517	
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.315.062	102.280.060	103.025.477	3.569.645	852.254	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	43.815.537	382.579.269	385.640.306	40.754.500	12.328.263	
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE						
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	2.793.588	96.911.866	98.629.492	1.075.962		
	IRES	0	317.630	317.630	0		
	IRAP	2.727.968	13.923.960	15.614.202	1.037.726		
	Ritenute fiscali	0	36.605.319	36.605.319	0		
	Erario c/IVA	51.982	21.610.009	21.633.463	28.528		
	IVA a debito	0	558.679	558.679	0		
	IVA a debito per split payment	0	23.695.336	23.695.336	0		
	Altri debiti tributari	13.638	200.933	204.863	9.708		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICURE	491.686	70.290.599	69.090.499	1.691.786		
	INPS (ex gestione INPDAP)	12	59.541.016	58.575.045	965.983		
	INPS	1.921	253.774	254.135	1.560		
	INAIL	51.109	4.657.649	4.616.814	91.944		
	ENPAM	392.290	5.099.041	4.902.707	588.624		
	ENPAF	29.109	391.738	394.135	26.712		
	ONAOI	0	124.143	124.143	0		
	ENPAP	6.645	110.401	110.752	6.294		
	ENPAV	1.405	245	172	1.478		
	Debiti v/altri istituti di previdenza	9.195	112.592	112.596	9.191		
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	24.365.457	241.570.861	234.820.385	31.115.933	440.308	
PDA350	Debiti v/altri finanziatori						
PDA360	Debiti v/dipendenti	15.636.057	191.707.839	188.227.997	19.115.899		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie						
PDA380	Altri debiti diversi:	8.729.400	49.863.022	46.592.388	12.000.034		
	Debiti verso associazioni di volontariato	10.066	148.770	115.574	43.262		
	Debiti verso assistiti	95.445	1.374.978	1.331.505	138.918		
	Debiti per trattenute al personale	13.990	3.845.367	3.825.145	34.212		
	Debiti verso personale convenzionato	3.366.272	25.193.144	22.939.713	5.619.703		
	Debiti per ACN da liquidare	0			0		
	Debiti verso personale non convenzionato	144.532	3.430.201	3.178.911	395.822		
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali	0	1.143	1.143	0		
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	207.532	68.762	120.304	155.990		
	Debiti vs altri enti pubblici	2.797.683	12.391.785	10.505.779	4.683.689		
	Depositi cauzionali	329.165	2.407.101	2.389.472	346.794		
	Altri debiti	1.764.715	1.001.771	2.184.842	581.644	440.308	

Tab. 41 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
PDA000	MUTUI PASSIVI					
PDA010	DEBITI V/STATO					
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale					
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale					
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato					
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:					
PDA060	Altri debiti v/Stato					
PDA070	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	4.109.724	14.477	534.189	2.033.103	9.736.369
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	2.999.273	14.477	433.660	19.195	1.997.328
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extrareg	804.755			2.013.908	6.814.576
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	305.696		100.529		924.465
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	4.793			171.407	1.705.187
PDA150	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	406.422	16.918	86.736	1.446.852	5.151.742
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR					
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					695.539
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	3.928	9.480	22.351	646.012	3.204.782
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	402.494	7.438	64.385	800.840	1.251.421
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	53.626	1.037	660	1.203	368.591
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto					
PDA240	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	22.871	0	708	313.631	5.208.142
PDA250	Debiti v/enti regionali:	22.871		708	313.631	5.208.142
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:					
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	2.180.900	165.934	415.804	1.723.453	39.838.053
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	105.553	61.301	2.640	-943	3.401.093
PDA300	Debiti verso altri fornitori	2.075.347	104.633	413.164	1.724.396	36.436.960
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	9.708	3.756	63.446	7.089	991.963
	IRES					
	IRAP		3.756	63.446	7.089	963.435
	Ritenute fiscali					
	Erario c/IVA					28.528
	IVA a debito					
	IVA a debito per split payment					
	Altri debiti tributari	9.708				
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA	262.493	35.064	33.122	35.621	1.325.486
	INPS (ex gestione INPDAP)					965.982
	INPS					1.560
	INAIL	50.000				41.944
	ENPAM	207.814	35.064	32.212	35.621	277.913
	ENPAF					26.713
	ONAOSI					
	ENPAP	4.679		910		705
	ENPAV					1.478
	Debiti v/altri istituti di previdenza					9.191
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	3.037.363	567.408	2.438.010	2.144.201	22.928.950
PDA350	Debiti v/altri finanziatori					
PDA360	Debiti v/dipendenti	38.897	241.494	2.070.348	1.656.735	15.108.424
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					
PDA380	Altri debiti diversi:					
	Debiti verso associazioni di volontariato					43.262
	Debiti verso assistiti				8.425	130.493
	Debiti per trattenute al personale			10.432	1.041	22.739
	Debiti verso personale convenzionato	2.154.699	324.439	236.427	356.758	2.547.381
	Debiti per ACN da liquidare					
	Debiti verso personale non convenzionato	62.203	31			333.589
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali					
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare		1.371		85.856	68.762
	Debiti vs altri enti pubblici	683.839	73	2.833	13.104	3.983.841
	Depositi cauzionali	95.004		350	18.275	233.165
	Altri debiti	2.721		117.620	4.007	457.294

Tab. 42 – Dettaglio dei debiti per scadenza

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI			
PDA010	DEBITI V/STATO			
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato			
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0		
PDA070	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	16.427.863		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	5.463.934		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	9.633.239		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.330.690		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.881.387		
PDA150	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	7.108.669		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	695.539		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	3.886.553		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.526.577		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	425.116		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0		
PDA240	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	5.545.351		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	5.545.351		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0		
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	44.324.145		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	3.569.645		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	40.754.500		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE			
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	1.075.962		
	IRES	0		
	IRAP	1.037.726		
	Ritenute fiscali	0		
	Erario c/IVA	28.528		
	IVA a debito	0		
	IVA a debito per split payment	0		
	Altri debiti tributari	9.708		
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICURTARI	1.691.786		
	INPS (ex gestione INPDAP)	965.983		
	INPS	1.560		
	INAIL	91.944		
	ENPAM	588.624		

	ENPAF	26.712		
	ONAOSI	0		
	ENPAP	6.294		
	ENPAV	1.478		
	Debiti v/altri istituti di previdenza	9.191		

PDA340	DEBITI V/ALTRI:	31.115.933		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	19.115.899		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	12.000.034		
	Debiti verso associazioni di volontariato	43.262		
	Debiti verso assistiti	138.918		
	Debiti per trattenute al personale	34.212		
	Debiti verso personale convenzionato	5.619.703		
	Debiti per ACN da liquidare	0		
	Debiti verso personale non convenzionato	395.822		
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali	0		
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	155.990		
	Debiti vs altri enti pubblici	4.683.689		
	Depositi cauzionali	346.794		
	Altri debiti	581.644		

Tab. 43 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti dell'ibera di autorizzazione	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
TOTALE MUTUI								

Tab. 44 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
A.A.S. n. 2	467.712	920.903	51.342
A.A.S. n. 3		44.481	75.573
ASUI- UD	8.966	1.254.349	136.491
A.A.S. n. 5		123.788	49.588
C.R.O.	205.246	336.911	
I.R.C.C.S. Burlo	13.615	1.206.121	2.213.583
TOTALE	695.539	3.886.553	2.526.577

Le partite di credito/ricavo nei confronti delle aziende del SSR corrispondono a quanto concordato tra aziende e alle direttive di chiusura regionali, di cui alla nota della DCSPSeD prot. 9223 dd. 19/04/2019.

DB01 – Transazioni

DB01 – NO	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
------------------	--

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	SI	Il notevole incremento dei debiti v/Regione per mobilità passiva extraregionale (voce PDA100) è dovuto al fatto che per l'esercizio 2018, diversamente da quanto avveniva negli esercizi precedenti, l'erogazione dei contributi regionali per la quota del FSR indistinto, non è stata calcolata trattenendo

			<p>un importo a titolo di acconto per saldo della mobilità extraregionale.</p> <p>Si segnala inoltre l'incremento alla voce PDA250 "Debiti v/enti regionali" dovuto all'ingresso dell'ASUITS nel sistema regionale della logistica di magazzino centralizzata, con conseguente fatturazione di acquisti di beni da parte di EGAS.</p>
--	--	--	---

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 decreto legislativo 231/2002 ed il tempo medio di pagamento risulta esser stato inferiore ai 60 giorni. Sul sito aziendale alla voce "Amministrazione Trasparente" – "Pagamenti dell'Amministrazione" sono riportati gli indicatori di tempestività dei pagamenti calcolati secondo le disposizione del DPCM 22/9/2014. Per il 2018 tali indicatori hanno assunto i seguenti valori:

- indicatore per il primo trimestre 2018: - 9,66 gg.
- indicatore per il secondo trimestre 2018: - 9,78 gg.
- indicatore per il terzo trimestre 2018: - 5,25 gg.
- indicatore per il quarto trimestre 2018: - 5,46 gg.
- indicatore per l'anno 2018: - 6,91 gg.

Nel partitario dei fornitori sono presenti ancora fatture sospese relative ad anni precedenti, ma si tratta di norma di debiti non certi, liquidi ed esigibili per molteplici motivazioni (es.: contestazioni in corso, DURC sospeso, verifiche Agenzia delle Entrate - Riscossioni in corso, ecc.).

Per completezza espositiva si fornisce di seguito il riepilogo dei pagamenti effettuati nel 2018, suddiviso per anno di emissione fattura

pagamenti totali 2018 (01/01/2018-31/12/2018) per anno di emissione fattura						Importo pagamenti effettuati oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014
ante 2015	2015	2016	2017	2018	TOTALE	(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(1)+(2)+(3)+(4)+(5)	
50.619,33	54.732,64	103.241,52	28.089.919,35	170.298.523,13	198.597.035,97	35.654.875,49 (*)

(*) - In merito a tale importo si segnala che lo stesso deriva da una mera estrapolazione del dato relativo all'ammontare delle fatture pagate oltre al termine di 60 gg. dalla data di arrivo che tuttavia nella grande maggioranza dei casi non deriva dall'effettivo ritardo nei pagamenti, ma dal fatto che i relativi debiti, alla data presunta di scadenza, non risultavano certi, liquidi ed esigibili per varie ragioni (es.: contestazioni in corso, trattenute 0,5% su appalti, DURC sospeso, verifiche Equitalia in corso, ecc.)

Inoltre l'avvio di SIOPE+ da ottobre 2018 ha comportato, soprattutto nel primo periodo, notevoli rallentamenti nei pagamenti imputabili anche all'adeguamento dei gestionali contabili e di interfaccia con la tesoreria.

15. Ratei e risconti passivi

Tab. 45 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1670	Utenze	365	0

Tab. 46 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
AA1080	Locazioni attive	6.875	0

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

16. Conti d'ordine

Tab. 47 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				-
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	-			-
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	441.766	11.920		453.686
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	15.292.536	699.836	95.106	15.897.266
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>				-
	<i>Depositi cauzionali</i>				-
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	7.763.907			7.763.907
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>				-
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	7.528.629	699.836	95.106	8.133.359
	<i>Beni in contenzioso</i>	-			-
	<i>Altri impegni assunti</i>				-

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	SI	
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

17. Contributi in conto esercizio

Tab. 48 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	492.264.464			
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				

Tab. 49 – Informativa contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:			498.860.287	1.997.881	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto			492.264.464		
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:			6.595.823	1.997.881	
	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza			2.250	0	
	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute			377.771	0	
	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92			18.776	0	
	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR			637.752	0	
	Progetto odontoiatria sociale			531.135	0	
	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR			25.014	0	
	Emergenza zanzara tigre e zika virus			73.925	0	
	Medici di Medicina Generale			1.255.033	0	
	Finanziamento progetto riabilitazione tossicodipendenti			52.285	0	
	Contratti rinnovo			2.930.526	1.997.881	
	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo			66.333	0	
	Accordo degli specialisti ambulatoriali			72.398	0	
	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa			317.344	0	
	Rimborso iscrizione volontaria SSN 2017-2018			10.173	0	
	Piano superamento OPG			125.108	0	
	Programmi di abilitaz./riabilitaz. salute mentale minori e BdS			100.000	0	
AA0050	EXTRA FONDO:			12.237.798	433.237	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			11.110.864	292.562	
	L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture residenziali			7.828.779	0	
	L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture semi-residenziali			34.955	0	
	Progetto ministeriale dispositivo medici			266.060	0	
	Contributo a copertura saldi negativi mobilità extrarregione 2018 ricalcolata su matrice 2016			2.160.263	0	
	Piano superamento OPG			289.172	0	
	Progetto "Mattoni del SSN"			0	23.752	
	L.R. 14/2016, art. 8, c. 25 "Psicologo c/o CAP"			10.000	22.511	
	L.R. 10/2011 "Interventi per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"			9.697	0	
	Copertura oneri leasing e acq. liquidità propria e rimborso quote ammo.to acq. con liquidità propria			9.222	0	
	Progetto "Gioco d'azzardo patologico"			126.631	70.777	
	Potenziamento banca dati nazionale degli animali			943	0	
	Progetto "Misure alternative recupero detenuti tossicodipendenti"			13.071	0	
	PRP 2014-2018 - programma III			101.500	0	
	PRP 2014-2018 - programma V			19.238	0	
	PRP 2014-2018 - adesione banca dati Pro.Sa			427	0	
	PRP 2014-2018 - programmi I-VI-XII-XV			0	7.656	
	Progetto "Donne vittime della violenza"			0	29.022	
	Progetto "Farmacovigilanza DSM"			0	5.733	
	Progetto "Cardiorigen"			0	60.274	
	Progetto "AIFA-HCV"			0	22.661	
	Progetto "Farmacovigilanza L. 296/06 - 2013"			0	11.210	
	Progetto "Farmacovigilanza 2018-23 farmacisti in ospedale/territorio"			105.000	0	
	Progetto "Farmacovigilanza 2018-23 supporto al CRF"			12.600	0	
	Progetti "LR 22/01 amianto"			47.500	0	
	Progetto "HPV Selfie"			30.805	0	
	L.R. 1.2005, art. 3, c. 91 e 92 Contributi per l'acquisto e adattamento autoveicoli a favore delle persone disabili			45.001	38.966	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA					
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA					
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro			578.189		
	Progetto "Tomosintesi"			40.568	0	
	Progetto "Strumenti d'integrazione lavorativa"			121.150	0	
	Progetti "LPU"			63.067	0	
	Progetto "Mediazione culturale"			33.840	0	
	LR 20/2018, art. 9, c. 11 Piano sicurezza informatica			234.000	0	
	Rimborso ricoveri umanitari			33.951	0	

	D.L. 98/2011, art. 17, c. 5: rimborso spese sostenute per gli accertamenti sul personale assente dal servizio per malattia			51.613	0
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			50.909	0
	Sovraziendali: n. 14 Progetti internazionali e interventi umanitari			50.909	0
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:			452.677	5.000
	L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia"			4.117	0
	Progetto "Equal"			2.959	0
	Programma Habitat microaree			0	5.000
	F.A.P. Fondo per l'autonomia possibile			430.601	0
	Realizzazione di attività sportive in campo equestre rivolte a soggetti con disabilità fisiche, psichiche			15.000	0
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:				
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:			45.159	135.675
	Progetto "Ascoltare per includere"			0	20.538
	Progetto "Healthnet"			0	101.503
	Progetto "Molecular nanodecoders"			0	1.063
	Progetto "soRivg"			29.648	0
	Progetto "Salute e sicurezza dei lavoratori aree portuali"			0	5.544
	Progetto "CCM 31/16 Approfondimento fattori di rischio"			15.200	7.027
	Altro			311	0
AA0180	PER RICERCA:			0	0
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:			22.500	30.257
	Progetto "Scritture mal educate"			10.000	0
	Progetto "Epatite C"			12.500	0
	Finanziamento borsa di studio			0	13.336
	Sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 81/08, art. 13			0	16.921
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO			511.120.585	2.461.375

Tab. 50 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	498.860.287	943	0,00%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	11.689.053	0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	50.909	0	0,00%
AA0140	Contributi in c/esercizio da altri soggetti pubblici	497.836	0	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	0	0	
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	22.500	0	0,00%
	Totale	511.120.585	943	

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	<p>Alla voce AA0040 "Quota F.S. regionale – vincolato" si segnala l'assegnazione del contributo di € 2.930.526 per rinnovi contrattuali, totalmente impiegato a copertura degli oneri di competenza del rinnovo del CCNL del personale del comparto.</p> <p>Alla voce AA0070 "Contributi da Regione (extra fondo) vincolati" si segnala il finanziamento di € 2.160.263 destinato alla copertura dei saldi negativi della mobilità extraregionale 2018 ricalcolata sulla matrice di mobilità definita per il 2016.</p>

18. Proventi e ricavi diversi

Tab. 51 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)							
AA0350	Prestazioni di ricovero	15.958.476	1.635.997	896.324	2.875.511			21.366.308
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.397.524	151.576	239.221	131.518			2.919.839
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
AA0380	Prestazioni di File F	938.712	39.628	117.557	113.859			1.209.756
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							0
AA0410	Prestazioni termali							0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie							0
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							
AA0460	Prestazioni di ricovero							3.980.857
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							411.839
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
AA0490	Prestazioni di File F							602.162
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							119.880
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							339.963
AA0520	Prestazioni termali							0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso							0
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie							0
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali							278.784
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC							0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	19.294.712	1.827.201	1.253.102	3.120.888	0	0	31.229.388
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	139.225	354	8.327	62.588		1.044.646	1.255.140
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							177.856
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	139.225	354	8.327	62.588	0	1.044.646	1.432.996
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	19.433.937	1.827.555	1.261.429	3.183.476	0	1.044.646	26.751.043
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							5.911.341
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							32.662.384

Tab. 52 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	548.305	513.735	34.570	6,73%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.218.355	3.144.467	73.888	2,35%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			0	
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	137.046	65.352	71.694	109,70%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	280.879	252.227	28.652	11,36%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	22.917	27.025	-4.108	
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	4.207.501	4.002.806	204.695	5,11%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	282.475	259.845	22.630	8,71%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.072.406	2.006.174	66.232	3,30%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	658.833	539.146	119.687	22,20%
BA1250	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.992	21.895	-16.903	-77,20%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	562.481	475.405	87.076	18,32%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	10.823	8.462	2.361	27,90%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	3.592.010	3.310.927	281.083	8,49%

Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	6.233.150	6.316.601	-83.451	-1,32%
IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	192.573	173.636	18.937	10,91%
Costi diretti aziendali	340.020	179.343	160.677	89,59%
Costi generali aziendali	323.682	448.415	-124.733	-27,82%
Fondo di perequazione	213.021	199.560	13.461	6,75%
TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	7.089.426	7.117.995	-28.569	-0,40%

L'importo relativo al "Fondo di perequazione" viene esposto per debito informativo, ma non è stato compreso nella somma "TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA" in quanto già considerato alla voce BA1260.

La voce "Indennità di esclusività medica per attività di libera professione" è riferita anche al personale dirigente che non esercita la libera professione ed è stata alimentata per debito informativo, ma tale componente di costo non è direttamente riferibile all'attività intramoenia.

Si segnala inoltre che le voci BA1240 e BA1250 comprendono anche l'erogazione dell'importo complessivo di euro 117.931, il cui relativo ricavo risulta contabilizzato nell'ambito delle voci AA0430, AA0660 e AA0830, ai conti 630.100.100.900.10, 630.300.400 e 640.300.300.200 "Consulenze", non censiti nella presente tabella.

Tab. 53 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:							
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	148	38.191	46.533			14	84.886
Medicinali senza AIC							0
Emoderivati di produzione regionale							0
Sangue ed emocomponenti							0
Dispositivi medici:							0
Dispositivi medici							0
Dispositivi medici impiantabili attivi							0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)							0
Prodotti dietetici							0
Materiali per la profilassi (vaccini)							0
Prodotti chimici							0
Materiali e prodotti per uso veterinario							0
Altri beni e prodotti sanitari:							0
Prodotti alimentari							0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere							0
Combustibili, carburanti e lubrificanti							0
Supporti informatici e cancelleria							0
Materiali per la manutenzione							0
Altri beni e prodotti non sanitari:							0
TOTALE	148	38.191	46.533	0	0	14	84.886

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

19. Acquisti di beni

Tab. 54 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	21.930.625	6.939.028	28.869.653
Medicinali senza AIC	1.254.284		1.254.284
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici	1.491.479		1.491.479
TOTALE	24.676.388	6.939.028	31.615.416

Tab. 55 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione:	0	0	0	123	0	13.444	13.566
BA0300	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale				123		3.785	3.907
BA0300	Medicinali senza AIC						9.659	9.659
BA0300	Emoderivati di produzione regionale							0
BA0300	Sangue ed emocomponenti							0
BA0300	Dispositivi medici							0
BA0300	Dispositivi medici impiantabili attivi							0
BA0300	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)							0
BA0300	Prodotti dietetici							0
BA0300	Materiali per la profilassi (vaccini)							0
BA0300	Prodotti chimici							0
BA0300	Materiali e prodotti per uso veterinario							0
BA0300	Altri beni e prodotti sanitari							0
BA0380	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0	0
BA0380	Prodotti alimentari							0
BA0380	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere							0
BA0380	Combustibili, carburanti e lubrificanti							0
BA0380	Supporti informatici e cancelleria							0
BA0380	Materiale per la manutenzione							0
BA0380	Altri beni e prodotti non sanitari							0
	TOTALE	0	0	0	123	0	13.444	13.566

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – SI	Alcune tipologie di beni, compresi nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari non sono monitorate attraverso il sistema gestionale del magazzino, ma sono gestiti come da tabella sotto riportata.
------------------	--

Tipologia beni	Valore	Modalità di gestione
Farmaci e vaccini DPC	7.511.658	I beni sanitari oggetto della DPC sono acquistati da EGAS secondo le vigenti modalità di acquisto dei medicinali da parte delle strutture pubbliche. EGAS elabora l'ordine e lo trasmette alle ditte farmaceutiche, indicando come luogo di destinazione delle forniture il sito logistico del distributore intermedio capofila che provvede poi ad alimentare i distributori a raggiera che a loro volta alimentano le Farmacie. Le farmacie ordinano le specialità medicinali dopo richiesta dei pazienti muniti di ricetta medica, fatti salvi i casi gestiti con il sistema "ministock". L'ASUITS provvede al controllo tecnico e contabile su quanto erogato dalle farmacie e quanto fatturato da EGAS.
Prodotti per celiaci	1.018.679	Pagamento diretto delle fatture a titolo di "assistenza indiretta"

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare

AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Farmaci (vedi tabella sopra).
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		

20. Acquisti di servizi

Tab. 56 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	A.A.S. n. 2	A.A.S. n. 3	ASUI-UD	A.A.S. n. 5	C.R.O.	I.R.C.C.S. Burlo	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	3.635.079	284.160	6.409.039	736.843	1.588.343	15.984.354	28.637.818
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoria	527.525	24.537	951.398	118.369	619.582	3.239.296	5.480.707
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa							0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	2.953.427	259.286	4.993.962	616.919	678.108	12.675.292	22.176.994
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	154.127	337	463.679	1.555	290.653	69.766	980.117
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione							0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria							0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							93.791
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							157.176
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							1.240.512
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							11.365.114
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F							939.562
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione							206.665
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							160.683
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	3.635.079	284.160	6.409.039	736.843	1.588.343	15.984.354	42.801.321
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	4.640	9.679	167.333	34.068	336.887	1.176.294	1.728.901
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							176.629
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	4.640	9.679	167.333	34.068	336.887	1.176.294	1.905.530
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	3.639.719	293.839	6.576.372	770.911	1.925.230	17.160.648	30.366.719
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							14.340.132
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							44.706.851

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA0410	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	23.150.286	23.452.591	-302.305	-1,29%
BA0420	- da convenzione	23.056.495	23.377.765	-321.270	-1,37%
BA0430	Costi per assistenza MMG	17.807.033	18.055.082	-248.049	-1,37%
BA0440	Costi per assistenza PLS	3.054.262	3.117.694	-63.433	-2,03%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	1.705.132	1.701.416	3.715	0,22%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	490.069	503.573	-13.504	-2,68%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		0	0	
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	93.791	74.826	18.965	25,35%
BA0490	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	34.278.512	37.429.108	-3.150.596	-8,42%
BA0500	- da convenzione	34.121.336	37.259.117	-3.137.781	-8,42%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	157.176	169.991	-12.815	-7,54%
BA0530	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	22.583.541	23.127.191	-543.651	-2,35%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.691.866	6.762.936	-71.070	-1,05%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0	0	
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	1.412.890	1.984.822	-571.932	-28,82%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	1.825.689	1.910.719	-85.030	-4,45%
BA0580	- da privato	12.565.406	12.344.329	221.077	1,79%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	8.670.584	8.496.630	173.954	2,05%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.894.822	3.847.699	47.123	1,22%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	87.689	124.384	-36.695	-29,50%

BA0640	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	313.591	304.631	8.961	2,94%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	43.440	8.530	34.910	409,26%
BA0680	- da privato (intraregionale)	268.821	256.138	12.683	4,95%
BA0690	- da privato (extraregionale)	1.330	39.963	-38.632	-96,67%
BA0700	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	6.449.717	6.510.533	-60.816	-0,93%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	2.361	3.714	-1.352	-36,42%
BA0740	- da privato	6.447.356	6.506.820	-59.464	-0,91%
BA0750	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	3.592.671	3.621.408	-28.737	-0,79%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	
BA0790	- da privato	3.592.671	3.621.408	-28.737	-0,79%
BA0800	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	52.579.915	52.441.108	138.807	0,26%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.182.342	22.802.169	-619.827	-2,72%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		0	0	
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	11.367.004	9.344.476	2.022.528	21,64%
BA0840	- da privato	17.247.656	18.486.272	-1.238.616	-6,70%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	0	0	0	
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	16.925.332	18.316.389	-1.391.056	-7,59%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	322.324	169.883	152.441	
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.782.913	1.808.191	-25.279	-1,40%
BA0900	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	3.668.215	3.936.984	-268.769	-6,83%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	70.401	71.054	-653	
BA0940	- da privato (intraregionale)	3.566.225	3.825.704	-259.480	-6,78%
BA0950	- da privato (extraregionale)	31.590	40.226	-8.636	-21,47%
BA0960	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	3.143.551	2.329.130	814.421	34,97%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	938.942	869.243	69.699	8,02%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	939.562	478.760	460.802	96,25%
BA1000	- da privato (intraregionale)	1.265.047	981.127	283.920	28,94%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	
BA1030	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	289.240	231.149	58.092	25,13%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	206.665	190.601	16.064	8,43%
BA1070	- da privato	82.575	40.548	42.028	103,65%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni
BA1090	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	3.963.997	3.824.791	139.206	3,64%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	228		228	
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	160.683	164.296	-3.613	-2,20%
BA1130	- da privato	3.803.086	3.660.495	142.591	3,90%
BA1140	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	24.817.302	24.047.466	769.836	3,20%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	16.373	8.421	7.952	94,43%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	8.349.670	8.031.513	318.157	3,96%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	1.657	419	1.238	295,77%

BA1180	- da privato (intra-regionale)	15.965.202	15.565.132	400.070	2,57%
BA1190	- da privato (extra-regionale)	484.400	441.981	42.419	9,60%
BA1200	COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	3.592.010	3.310.928	281.082	8,49%
BA1280	RIMBORSI ASSEgni E CONTRIBUTI SANITARI	2.503.980	4.241.599	-1.737.619	-40,97%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	428.314	457.141	-28.827	-6,31%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	24.063	5.548	18.515	333,75%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	
BA1320	Contributo Legge 210/92	18.776	18.776	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	1.386.692	2.900.595	-1.513.902	-52,19%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	646.135	859.540	-213.405	-24,83%
BA1350	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	4.187.587	4.103.262	84.325	2,06%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.815	29.894	-25.079	-83,89%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici		0	0	
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	4.182.772	4.073.368	109.404	2,69%
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000		0	0	
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	17.000	120.483	-103.483	-85,89%
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	391.820	396.870	-5.050	-1,27%
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	2.626.027	2.480.603	145.424	5,86%
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria		0	0	
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.147.925	1.075.412	72.513	6,74%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0	
BA1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			0	
BA1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	
BA1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extra-regione)			0	
BA1490	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	5.972.628	3.251.951	2.720.677	83,66%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	74.331	30.954	43.377	140,14%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione		0	0	
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extra-regione)	3.892	3.250	642	19,74%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	3.343.505	3.217.747	125.758	3,91%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.550.900	0	2.550.900	#DIV/0!
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC			0	

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Parte I

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto teorico annuale	+/- Prestazioni eccedenti entro 3% o 5% ex art. 8 Accordo DGR 42/2016	Budget / Tetto annuale (compreso prestazioni eccedenti entro 3% o 5% ex art. 8 Accordi DGR 42/2017)	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo provvisorio delle note di credito da richiedere	Importo da decurtare da Budget/Tetto annuale 2019
				A	B	(A+B)				
PINETA DEL CARSO	Ricoveri	2018	9.903.255,10				9.869.017,30	9.869.017,30	34.237,80	
	Ambulatoriale	2018	2.854.202,70	12.949.972,27	390.249,87	13.340.222,14	2.773.302,82	2.773.302,82	80.899,88	
	totali		12.757.457,80				12.642.320,12	12.642.320,12	115.137,68	
POLICLINICO TRIESTINO	Ricoveri	2018	6.192.211,40				6.192.211,40	6.192.211,40	-	
	Ambulatoriale	2018	4.711.619,62	10.746.600,11	320.071,56	11.066.671,67	4.710.166,24	4.710.166,24	1.453,38	155.777,53
	totali		10.903.831,02				10.902.377,64	10.902.377,64	1.453,38	
SANATORIO TRIESTINO	Ricoveri	2018	5.372.483,48				5.356.670,78	5.356.670,78	15.812,70	
	Ambulatoriale	2018	1.936.829,09	7.287.575,79	224.270,46	7.511.846,25	1.932.358,32	1.932.358,32	4.470,77	1.453,31
	totali		7.309.312,57				7.289.029,10	7.289.029,10	20.283,47	
DOLSO	Ambulatoriale	2018	58.538,33	97.502,90	4.642,95	102.145,85	58.538,33	58.538,33	-	
EUTONIA	Ambulatoriale	2018	1.196.845,84	1.140.764,50	56.400,00	1.197.164,50	1.196.845,39	1.196.845,39	-	56.080,89
FISIOTERAPIA RINALDI	Ambulatoriale	2018	307.087,42	306.626,65	15.550,00	322.176,65	307.087,42	307.087,42	-	460,77
IST.FISIOTERAPICO MAGRI	Ambulatoriale	2018	130.813,88	129.699,31	6.473,60	136.172,91	130.813,88	130.813,88	-	1.114,57
IST.RADIOLOGICO GORTAN	Ambulatoriale	2018	783.526,12	740.465,54	38.200,00	778.665,54	783.526,12	778.665,54	4.860,58	38.200,00
IST.DOTT.POLONIO	Ambulatoriale	2018	223.344,27	214.745,47	10.400,00	225.145,47	223.344,27	223.344,27	-	8.598,80
IST.RADIOLOGICO ZENNARO	Ambulatoriale	2018	112.317,20	118.932,22	6.100,00	125.032,22	112.317,20	112.317,20	-	

STUDIO RADIOLOGICO CATANIA	Ambulatoriale	2018	441.715,05	444.128,43	22.400,00	466.528,43	441.715,05	441.715,05	-	-
STUDIO RADIOLOGICO ZUCCONI	Ambulatoriale	2018	375.010,49	363.046,39	19.000,00	382.046,39	375.010,49	375.010,49	-	11.964,10
MICHELONE	Ambulatoriale	2018	65.865,71	73.500,00	3.500,00	77.000,00	65.865,70	65.865,71	-	-

Parte II

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale ex L.R. n. 7/2009	Importo liquidato/certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.
	AMBULATORIALE	2018	6.100,82			
PINETA DEL CARSO	RICOVERI	2018	38.278,00			
	totale		44.378,82	60.662,00	44.378,82	44.378,82
POLICLINO TRIESTINO	AMBULATORIALE	2018	58.941,13	60.356,00	58.941,13	58.941,13
SANATORIO TRIESTINO	AMBULATORIALE	2018	61.023,00	61.023,00	61.023,00	61.023,00
CATANIA	AMBULATORIALE	2018	31.216,08	31.278,00	31.216,08	31.216,08
ZUCCONI	AMBULATORIALE	2018	30.973,22	30.974,00	30.973,22	30.973,22
GORTAN	AMBULATORIALE	2018	31.933,00	31.933,00	31.933,00	31.933,00
POLONIO	AMBULATORIALE	2018	283,19	31.278,00	283,19	283,19
MICHELONE	AMBULATORIALE	2018	2.895,66	31.100,00	2.895,66	2.895,66
EUTONIA	AMBULATORIALE	2018	13.030,16	26.121,00	13.030,16	13.030,16

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – SI	<p>I dati esposti alla tabella 61 - Parte I, riguardano i costi sostenuti per l'acquisto di prestazioni ambulatoriali e di ricovero dalle Strutture private accreditate di cui all'Accordo regionale triennale 2017-2019 approvato con DGR n. 42/2017, oggetto degli specifici Accordi contrattuali con ASUI Ts (cfr. Decreti DG n. 573 e 780/2018).</p> <p>Gli importi fatturati e riconosciuti alle Strutture private accreditate sono compresi entro il budget assegnato secondo le disposizioni di cui all'art. 8 del citato Accordo regionale triennale. A partire dall'esercizio 2017, infatti, tale Accordo prevede che eventuali sforamenti di budget (nel limite del 3% del budget per le case di cura private e del 5% del budget per le strutture di specialistica ambulatoriale) possano essere autorizzati e successivamente detratti dal budget dell'anno successivo. Parimenti eventuali residui di budget non utilizzati (nelle medesime percentuali) potranno essere portati ad incremento del budget dell'anno seguente.</p> <p>I dati di cui alla tabella 61 – Parte II, riguardano il budget integrativo assegnato alle Strutture private accreditate destinato all'acquisto di prestazioni di cui alla L.R. n. 7/2009, formalizzato con Decreto DG n. 780/2018. Tali importi non costituiscono storizzazione del budget annuale assegnato alle singole Strutture.</p> <p>Nei conti di costo relativi alle prestazioni erogate dalle strutture private accreditate risulta iscritto anche il valore delle prestazioni erogate a favore di assistiti dell'ASUI Ts dalle strutture afferenti alle altre aziende del SSR.</p> <p>Le prestazioni sanitarie erogate a favore di utenti di altre aziende del SSR dalle strutture private accreditate afferenti all'area dell'ASUI Ts (comunque nell'ambito del budget assegnato), invece non trovano allocazione in Conto Economico, bensì vengono gestite esclusivamente a livello patrimoniale.</p>
------------------	---

AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

AS03 – SI	<p>Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie come rilevato alle competenti voci di alimentazione del conto economico.</p>
------------------	--

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA1570	SERVIZI NON SANITARI	43.934.342	44.339.377	-405.035	-0,91%
BA1580	Lavanderia	4.768.602	4.764.526	4.076	0,09%
BA1590	Pulizia	6.084.049	6.255.263	-171.214	-2,74%
BA1600	Mensa	5.342.434	5.610.522	-268.088	-4,78%
BA1610	Riscaldamento	7.877.813	8.070.094	-192.282	-2,38%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	55.062	115.894	-60.832	-52,49%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.123.845	2.332.069	-208.224	-8,93%
BA1640	Smaltimento rifiuti	2.315.328	2.266.971	48.357	2,13%
BA1650	Utenze telefoniche	219.518	254.121	-34.603	-13,62%
BA1660	Utenze elettricità	5.457.678	5.477.716	-20.039	-0,37%
BA1670	Altre utenze	936.235	932.375	3.860	0,41%
BA1680	Premi di assicurazione	459.560	454.796	4.764	1,05%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	249.662	261.725	-12.063	-4,61%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	617.447	309.850	307.597	99,27%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.427.111	7.233.454	193.656	2,68%
BA1750	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	1.367.692	1.019.025	348.667	34,22%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.142	17.611	-9.469	-53,77%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici		0	0	
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.359.550	997.218	362.332	36,33%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	151.029	78.448	72.581	92,52%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	58.567	68.462	-9.895	-14,45%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria		0	0	
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	1.067.185	820.494	246.691	30,07%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	76.426	29.814	46.612	156,34%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	4.196	-4.196	-100,00%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	4.196	-4.196	-100,00%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		0	0	
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		0	0	
BA1880	FORMAZIONE	295.897	335.444	-39.547	-11,79%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	24.824	19.245	5.579	28,99%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	271.073	316.199	-45.126	-14,27%
	TOTALE	45.597.931	45.693.845	-95.915	-0,21%

AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie, come rilevato alle competenti voci di alimentazione del conto economico.
------------------	---

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

La distinzione tra manutenzioni ordinarie e incrementative ha seguito il criterio previsto dall'OIC 16, punto 45.

Tab. 61 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	847.839	674.960	172.878	25,61%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.635.422	4.741.071	894.351	18,86%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.362.626	3.343.301	19.324	0,58%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	25.532	26.974	-1.442	
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	294.063	308.454	-14.391	-4,67%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.423.805	1.356.337	67.467	4,97%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0	0	
	TOTALE	11.589.286	10.451.098	1.138.188	10,89%

Tab. 62 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL)	Valore CE al 31/12/2018	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.768.602	4.713.153	55.449	98,84%
BA1590	Pulizia	6.084.049	5.869.927	214.121	96,48%
BA1600	Mensa	5.342.434		5.342.434	0,00%
BA1610	Riscaldamento	7.877.813	7.877.813		100,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	55.062		55.062	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.123.845		2.123.845	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	2.315.328	2.259.786	55.542	97,60%
BA1650	Utenze telefoniche	219.518		219.518	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	5.457.678		5.457.678	0,00%
BA1670	Altre utenze	936.235		936.235	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	459.560		459.560	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	249.662		249.662	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	617.447		617.447	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	7.427.111	106.211	7.320.900	1,43%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	24.824		24.824	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	271.073		271.073	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	11.589.286	3.397.881	8.191.405	29,32%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	847.839	195.911	651.928	23,11%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.635.422	3.201.970	2.433.451	56,82%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.362.626		3.362.626	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	25.532		25.532	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	294.063		294.063	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	1.423.805		1.423.805	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0	
	TOTALE	55.819.525	24.224.771	31.594.754	43,40%

Tab. 63 – Dettaglio canoni di leasing

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:						
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:						

21. Costi del personale

Tab. 64 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	151.867.673	149.194.806	2.672.867	1,76
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	62.418.058	62.560.376	- 142.318	- 0,23
BA2110	Costo del personale dirigente medico	54.880.443	55.121.395	- 240.952	- 0,44
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	50.413.513	50.723.880	- 310.367	- 0,62
	Voci di costo a carattere stipendiale	27.843.545	28.258.331	- 414.786	- 1,49
	Retribuzione di posizione	7.722.327	7.729.296	- 6.969	- 0,09
	Indennità di risultato	2.484.805	2.321.106	163.699	6,59
	Altro trattamento accessorio	1.116.226	1.122.422	- 6.196	- 0,56
	Oneri sociali su retribuzione	11.189.586	11.224.655	- 35.069	- 0,31
	Altri oneri per il personale	57.025	68.070	- 11.045	- 19,37
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	4.466.930	4.397.514	69.415	1,55
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.304.269	2.296.800	7.469	0,32
	Retribuzione di posizione	471.406	469.268	2.137	0,45
	Indennità di risultato	483.262	428.694	54.568	11,29
	Altro trattamento accessorio	177.776	172.118	5.658	3,18
	Oneri sociali su retribuzione	1.028.470	1.019.154	9.315	0,91
	Altri oneri per il personale	1.748	11.480	- 9.732	- 556,72
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>			-	
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	7.537.615	7.438.982	98.633	1,31
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	7.340.316	6.574.384	765.933	10,43
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.420.720	3.933.965	486.755	11,01
	Retribuzione di posizione	649.005	646.239	2.765	0,43
	Indennità di risultato	545.728	460.139	85.589	15,68
	Altro trattamento accessorio	74.281	68.714	5.567	7,49
	Oneri sociali su retribuzione	1.644.122	1.458.923	185.199	11,26
	Altri oneri per il personale	6.461	6.404	57	0,88
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	197.299	864.598	- 667.299	- 338,22
	Voci di costo a carattere stipendiale	131.756	567.228	- 435.472	- 330,51
	Retribuzione di posizione	1.587	6.531	- 4.944	- 311,59
	Indennità di risultato	15.772	74.161	- 58.388	- 370,19
	Altro trattamento accessorio	19	4.385	- 4.366	- 22.796,92
	Oneri sociali su retribuzione	48.165	210.411	- 162.246	- 336,86
	Altri oneri per il personale	-	1.883	- 1.883	
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			-	-
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	89.449.615	86.634.430	2.815.185	3,15
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	83.821.422	82.069.011	1.752.411	2,09
	Voci di costo a carattere stipendiale	48.871.557	48.006.585	864.972	1,77
	Straordinario e indennità personale	9.441.733	9.368.142	73.591	0,78
	Retribuzione per produttività personale	3.485.700	2.889.487	596.213	17,10
	Altro trattamento accessorio	2.893.714	3.162.967	- 269.252	- 9,30
	Oneri sociali su retribuzione	19.061.494	18.535.750	525.744	2,76
	Altri oneri per il personale	67.224	106.081	- 38.857	- 57,80
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	5.628.193	4.565.419	1.062.774	18,88
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.215.350	2.625.384	589.966	18,35
	Straordinario e indennità personale	280.524	255.307	25.217	8,99
	Retribuzione per produttività personale	477.174	280.979	196.195	41,12
	Altro trattamento accessorio	301.813	268.328	33.485	11,09
	Oneri sociali su retribuzione	1.353.333	1.092.485	260.848	19,27
	Altri oneri per il personale		42.936	- 42.936	
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			-	-

Tab. 65 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	1.130.169	1.052.190	77.979	7,41
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.130.169	1.052.190	77.979	7,41
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	1.066.205	897.204	169.001	18,84
	Voci di costo a carattere stipendiale	551.149	422.194	128.955	30,54
	Retribuzione di posizione	168.600	165.038	3.561	2,16

	Indennità di risultato	67.980	46.061	21.920	47,59
	Altro trattamento accessorio	11.841	5.705	6.137	107,57
	Oneri sociali su retribuzione	224.311	193.785	30.527	15,75
	Altri oneri per il personale	42.323	64.422	- 22.099	34,30
BA2260	Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	63.965	154.986	- 91.022	58,73
	Voci di costo a carattere stipendiale	32.370	101.726	- 69.356	68,18
	Retribuzione di posizione	1.630	1.920	- 290	15,09
	Indennità di risultato	3.862	14.252	- 10.390	72,90
	Altro trattamento accessorio	-	876	- 876	100,00
	Oneri sociali su retribuzione	26.102	36.212	- 10.110	27,92
	Altri oneri per il personale	-	-	-	
BA2270	Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-	
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-	
BA2290	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-	
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2300	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	
	Voci di costo a carattere stipendiale				
	Straordinario e indennità personale				
	Retribuzione per produttività personale				
	Altro trattamento accessorio				
	Oneri sociali su retribuzione				
	Altri oneri per il personale				
BA2310	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo tecnico

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	31.694.675	30.854.456	840.219	2,72
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	75.724	134.767	- 59.042	- 43,81
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	50.642	40.967	9.675	23,62
	Voci di costo a carattere stipendiale	28.577	26.479	2.098	7,92
	Retribuzione di posizione	6.643	2.238	4.405	196,80
	Indennità di risultato	4.104	3.608	496	13,75
	Altro trattamento accessorio	-	-	-	
	Oneri sociali su retribuzione	11.318	8.642	2.676	30,97
	Altri oneri per il personale	-	-	-	
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	25.082	93.799	- 68.717	- 73,26
	Voci di costo a carattere stipendiale	14.405	50.585	- 36.180	- 71,52
	Retribuzione di posizione	3.190	15.606	- 12.416	- 79,56
	Indennità di risultato	1.916	6.042	- 4.126	- 68,29
	Altro trattamento accessorio	-	615	- 615	- 100,00
	Oneri sociali su retribuzione	5.571	20.952	- 15.380	- 73,41
	Altri oneri per il personale	-	-	-	
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-	
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	31.618.951	30.719.690	899.261	2,93
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	30.648.451	29.203.861	1.444.590	4,95
	Voci di costo a carattere stipendiale	18.912.823	18.166.281	746.542	4,11
	Straordinario e indennità personale	1.891.876	1.858.148	33.728	1,82
	Retribuzione per produttività personale	1.768.794	1.470.511	298.283	20,28
	Altro trattamento accessorio	1.108.149	1.030.141	78.008	7,57
	Oneri sociali su retribuzione	6.959.589	6.613.993	345.595	5,23
	Altri oneri per il personale	7.221	64.787	- 57.566	- 88,85
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	970.500	1.515.828	- 545.329	- 35,98
	Voci di costo a carattere stipendiale	576.564	923.793	- 347.229	- 37,59
	Straordinario e indennità personale	29.056	46.456	- 17.400	- 37,46
	Retribuzione per produttività personale	71.888	102.660	- 30.772	- 29,97
	Altro trattamento accessorio	50.903	82.242	- 31.339	- 38,11
	Oneri sociali su retribuzione	240.880	360.678	- 119.798	- 33,21
	Altri oneri per il personale	1.209	-	1.209	
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-	

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/18	Valore CE al 31/12/17	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	12.693.606	13.140.758	- 447.152	- 3,40
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.502.902	1.534.128	- 31.226	- 2,04
<i>BA2430</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	1.403.563	1.457.838	- 54.275	- 3,72
	Voci di costo a carattere stipendiale	676.434	692.003	- 15.570	- 2,25
	Retribuzione di posizione	324.924	337.659	- 12.735	- 3,77
	Indennità di risultato	99.433	103.916	- 4.483	- 4,31
	Altro trattamento accessorio		5.365	- 5.365	- 100,00
	Oneri sociali su retribuzione	302.772	318.895	- 16.123	- 5,06
	Altri oneri per il personale	-	-	-	-
<i>BA2440</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	99.340	76.290	23.049	30,21
	Voci di costo a carattere stipendiale	64.210	50.677	13.533	26,71
	Retribuzione di posizione	6.531	914	5.617	614,31
	Indennità di risultato	5.513	6.223	- 711	- 11,42
	Altro trattamento accessorio		936	- 936	- 100,00
	Oneri sociali su retribuzione	23.086	17.540	5.546	31,62
	Altri oneri per il personale	-	-	-	-
<i>BA2450</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	-	-	-	-
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	11.190.704	11.606.630	- 415.926	- 3,58
<i>BA2470</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	11.176.258	11.350.875	- 174.616	- 1,54
	Voci di costo a carattere stipendiale	7.138.716	7.186.627	- 47.912	- 0,67
	Straordinario e indennità personale	1.273.785	1.326.470	- 52.685	- 3,97
	Retribuzione per produttività personale	234.510	199.457	35.053	17,57
	Altro trattamento accessorio	10.872	12.416	- 1.544	- 12,44
	Oneri sociali su retribuzione	2.506.901	2.575.917	- 69.017	- 2,68
	Altri oneri per il personale	11.475	49.987	- 38.512	- 77,04
<i>BA2480</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	14.445	255.755	- 241.310	- 94,35
	Voci di costo a carattere stipendiale	10.324	181.447	- 171.123	- 94,31
	Straordinario e indennità personale	361	8.195	- 7.835	- 95,60
	Retribuzione per produttività personale	245	5.507	- 5.263	- 95,55
	Altro trattamento accessorio	112	853	- 742	- 86,93
	Oneri sociali su retribuzione	3.404	59.752	- 56.348	- 94,30
	Altri oneri per il personale	-	-	-	-
<i>BA2490</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	-	-	-	-

CP01 – Costi del personale

CP01 – SI	I costi del personale hanno registrato un incremento rispetto all'esercizio precedente, pari ad € 3.143.918. In merito si rinvia alla relazione sulla gestione.
------------------	---

Tab. 68 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2018	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2018	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2018	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2018	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2018	IMPORTO FONDO AL 31/12/2018	VARIAZIONE FONDO ANNO 2018 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2018 VS FONDO INIZIALE ANNO 2018
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	7.998.702	8.199.732	630	34	57	607	8.177.724	179.023	-22.008
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.273.532	1.294.476					1.294.476	20.945	0
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.961.299	2.748.042					2.736.184	-225.114	-11.857
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.105.309	1.177.179	124	10	3	131	1.128.665	23.356	-48.513
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	103.892	86.646					86.646	-17.246	0
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	582.498	707.226					707.071	124.573	-156
PERSONALE NON DIRIGENTE*									
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	11.208.029	11.277.071							
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	5.803.096	5.691.030	3.551	164	224	3.491	10.079.182	358.392	311.931
- Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.239.099	5.329.595					12.529.435		
TOTALE	36.275.495	36.509.988	4.305	208	284	4.229	36.739.385	463.829	1.739.217

* l'importo del fondo al 01/01/2018 corrisponde al valore inserito in bilancio di previsione (decreto 253/2018)

* a decorrere dal 01/01/2018 i 3 fondi contrattuali sono stati ridefiniti dal CCNL 21/05/2018 in 2 fondi contrattuali, nel seguente modo:
fondo condizioni di lavoro e incarichi: 10.079.182,34

fondo premialità e fasce: 12.529.196,08

per tanto il confronto rispetto al 2010 ed al valore noto al 01/01/2018 può essere effettuato soltanto sul valore complessivo dei fondi contrattuali

22. Oneri diversi di gestione

Tab. 69 – Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	960.732	983.316	- 22.584	-2,30%
BA2520	Perdite su crediti				
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	709.797	718.309	- 8.512	-1,19%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	115.017	88.186	26.831	30,43%
	TOTALE	1.785.546	1.789.811	-4.265	

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

23. Accantonamenti

Tab. 70 – Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2018	Valore CE al 31/12/2017	Variazioni importo	Variazioni %	
	Accantonamenti per rischi:					
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	516.267	1.248.550	-	732.283	-58,65%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	421.683	75.125		346.558	461,31%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato		-		-	
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)		-		-	
BA2750	Altri accantonamenti per rischi		130.000	-	130.000	-100,00%
BA2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	132.347	165.022	-	32.675	-19,80%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:					
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.707.583	2.370.426	-	662.843	-27,96%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	675.774	1.257.303	-	581.529	-46,25%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca					
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	802.738	807.261	-	4.523	-0,56%
	Altri accantonamenti:					
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora					
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA					
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai					
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.857.885	788.990		1.068.895	135,48%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	365.079	150.925		214.154	141,89%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto		1.990.611	-	1.990.611	-100,00%
BA2890	Altri accantonamenti	982.000	664.700		317.300	47,74%
	TOTALE	7.461.356,00	9.648.913,00	-	2.187.557,00	-22,67%

Si segnala l'importo di € 2.222.964 registrato alle voci BA2860 e BA2870 relativo all'accantonamento per rinnovi contrattuali del personale dirigente.

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Vedere voce PBA260 "Altri fondi oneri e spese", colonna "Accantonamenti dell'esercizio" della Tab. 36 "Consistenza e movimentazione per fondi rischi e oneri".

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO		
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?	NO		

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO	

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Le minusvalenze pari ad € 7.373, sono state integralmente sterilizzate mediante utilizzo delle specifiche riserve di patrimonio netto, in quanto derivanti da alienazioni o dismissioni di cespiti acquistati con contributi in conto capitale. Le plusvalenza pari ad € 300 sono state girocontate alla riserva da plusvalenze da reinvestire.

PS02 –Sopravvenienze attive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle sopravvenienze attive.

CODICE MOD. CE	SOPRAVVENIENZE ATTIVE	Valore CE al 31/12/18
EA0060	Sopravvenienze attive verso az. SSR	264.473
	<i>IRCCS Burlo: rettifica dato mobilità passiva 2017</i>	176.988
	<i>A.A.S. n. 2: prestazioni REMS</i>	56.680
	<i>A.A.S. n. 3: consulenze sanitarie</i>	8.863
	<i>A.A.S. n. 2: rimborso ricovero in residenza polifunzionale</i>	12.821
	<i>c/o P.O. Goriziadi reperibilità cardiologica</i>	5.217
EA0080	<i>IRCCS Burlo: addebito mensa dipendenti 2017</i>	3.904
	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	64.465
	<i>Storno addebito disabili cronici anni 2015-2016</i>	63.913
EA0090	<i>Rimborso assistenza indiretta</i>	552
	Sopr. att. relative al personale dipendente	35.903
	<i>Rimborso quota parte competenze personale funzioni interaziendali</i>	12.000
	<i>Recupero indennità chilometrica 2017</i>	22.854
EA0100	<i>Altro</i>	1.049
	Sopr. att. Relative alle convenzioni con medici di base	27.711
EA0110	Sopr. att. Relative alle convenzioni per la specialistica	1.407
EA0120	Sopr. att. relative alle prestazioni delle strutture private accreditate	27.946
	<i>DL 98/11 versamento quote aggiuntive ricetta - anno 2017</i>	10.620
	<i>Integrazione dati definitivi prestazioni riconosciute 2017</i>	13.090
	<i>Altro</i>	4.236
EA0130	Sopr. att. relative all'acquisto di beni e servizi	499.310
	<i>Conguagli utenze varie</i>	126.846
	<i>Conguagli servizio gestione calore</i>	322.705
	<i>Comune di Trieste: storno rimborso prestazioni addebitate oltre tetto</i>	16.987
	<i>Storno addebiti servizio somministrazione personale</i>	3.641
	<i>Note di accredito per merce resa/differenze prezzi/altro</i>	26.873
	<i>Altro</i>	2.258

EA0140	Altre sopravvenienze attive	402.407
	<i>Progetto "Combining exome sequencing and induced pluripotent stem cells for identification of novel pathogenetic mechanisms and therapies in human cardiomyopathies"</i>	19.400
	<i>Fondazione CRT: ergoazione contributo per progetto CTC quinto anno di attività 2015-16</i>	53.362
	<i>Attività prelievo organi</i>	16.620
	<i>Ricoveri stranieri temporaneamente presenti</i>	42.213
	<i>Incasso crediti iscritti a ruolo</i>	44.831
	<i>Incassi/regolazioni ticket anni precedenti</i>	157.721
	<i>Recupero tariffe canile sanitario</i>	2.301
	<i>Altre prestazioni del Dipartimento di Prevenzione</i>	9.129
	<i>Decr. 1393/SPS dd. 26/09/18 - Rimborso spese ricorso sub. RG n. 484/2012</i>	34.810
	<i>L.R. 27/2014, art. 9, c. 1, 2 e 3 - Contributo sociale per l'accesso alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale</i>	9.159
	<i>Rimborsi spese legali</i>	4.627
	<i>Altro</i>	8.234
EA0050	TOTALE SOPRAVVENIENZE ATTIVE	1.323.622

PS03 –Insussistenze attive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle insussistenze attive.

CODICE MOD. CE	INSUSSISTENZE ATTIVE	Valore CE al 31/12/18
EA0190	Insussistenze attive relative al personale dipendente	70
EA0200	Insussistenze attive relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0210	Insussistenze attive relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0220	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	12
EA0230	Insussistenze attive relative all'acquisto di beni e servizi	55.668
	<i>Economia su accantonamento per rimborso assistenza protesica</i>	15.569
	<i>Economia su conguagli servizio gestione calore</i>	32.571
	<i>Economia su saldo contributi da erogare</i>	4.098
	<i>Altro</i>	3.430
EA0240	Altre insussistenze attive	374.220
	<i>Diminuzione/cessazione rischi accantonati al Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	77.938
	<i>Diminuzione/cessazione rischi accantonati al Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	5.417
	<i>Economia su accantonamento per debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare</i>	145.796
	<i>Definizione indennità di occupazione extracontrattuale</i>	20.681
	<i>Economia su accantonamento al Fondo oneri per rimborso spese assistenza sanitaria all'estero</i>	6.428
	<i>Economia su accantonamento al Fondo oneri per spese legali</i>	22.299
	<i>Rideterminazione fondi svalutazione crediti</i>	7.537
	<i>Resi ai fornitori (vedi pari importo sopravvenienze passive)</i>	65.705
	<i>Rettifica accantonamento TARI 2017</i>	5.391
	<i>Altro</i>	17.028
EA0150	TOTALE INSUSSISTENZE ATTIVE	429.970

PS04 –Sopravvenienze passive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle sopravvenienze passive.

CODICE MOD. CE	SOPRAVVENIENZE PASSIVE	Valore CE al 31/12/18
EA0330	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	148.311
	<i>IRCCS Burlo: esami diagnostici 2015-2017</i>	143.299
	<i>AAS5: consulenza medicina trasfusionale 2017</i>	5.012
EA0340	Sopravvenienze passive verso az. SSR	100
EA0360	Sopravvenienze passive relative alla mobilità extraregionale	2.792
EA0380	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - dirigente medica	56.424
	<i>Integrazione indennità De Maria e trattamento aggiuntivo</i>	11.273
	<i>Applicazione protocollo operativo con Università</i>	39.451
	<i>Altro</i>	5.700
EA0390	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - dirigente non medica	4.264
EA0400	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - comparto	2.046.202
	<i>Arretrati 2016-2017 rinnovo CCNL comparto</i>	1.997.881
	<i>Altro</i>	48.321
EA0410	Sopravvenienze passive relative alle convenzioni con medici di base	2.285.784
	<i>Arretrati rinnovo ACN 2010-2017</i>	1.461.037
	<i>Obiettivi AFT AIR 2016-2018</i>	517.935
	<i>Adeguamento accantonamento AIR 2016-2018 - anno 2016</i>	285.770
	<i>Adeguamento altri accantonamenti 2017</i>	10.304
	<i>Altro</i>	10.738
EA0420	Sopravvenienze passive relative alle convenzioni per la specialistica	234.689
	<i>Arretrati rinnovo ACN 2010-2017</i>	184.319
	<i>Adeguamento altri accantonamenti 2017</i>	45.411
	<i>Altro</i>	4.959
EA0430	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	3.490
EA0440	Sopravvenienze passive relative all'acquisto di beni e servizi	251.898
	<i>Conguagli servizio energetico</i>	41.142
	<i>Poste Italiane S.p.a.</i>	9.074
	<i>Utenze</i>	67.810
	<i>Contributo abbattimento rette residenze per anziani</i>	535
	<i>Spese condominiali</i>	778
	<i>Spese bancarie e trasporto valori</i>	1.454
	<i>Saldo convenzioni 2017</i>	14.715
	<i>Formazione volontari servizio civile</i>	3.010
	<i>Docenze</i>	2.300
	<i>Commissioni invalidi civili anno 2016</i>	12.696
	<i>Fatture Beckman Coulter S.p.a.</i>	72.094
	<i>Fatture Newpharma S.r.l.</i>	17.568
	<i>Fatture H.S. Hospital Service S.p.a.</i>	3.447
	<i>Altro</i>	5.275
EA0450	Altre sopravvenienze passive	140.981
	<i>Resi ai fornitori (vedi pari importo insussistenze attive)</i>	65.863
	<i>Comune di Trieste: restituzione quota FAP 2017 non impegnata</i>	28.282
	<i>Adesione rottamazione cartelle esattoriali</i>	858
	<i>Adeguamento accantonamento Balduzzi 2017</i>	11.823
	<i>Spese condominiali</i>	4.425
	<i>Altro</i>	29.730
EA0310	TOTALE SOPRAVVENIENZE PASSIVE	5.174.935

PS05 –Insussistenze passive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle insussistenze passive.

CODICE MOD. CE	INSUSSISTENZE PASSIVE	Valore CE al 31/12/18
EA0470	Insussistenze passive verso az. SSR	0
EA0490	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	34.776
EA0500	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0
EA0510	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0520	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0530	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0540	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0550	Altre insussistenze attive	18.899
	<i>Rideterminazione contributi progetti regionali</i>	4.255
	<i>Rideterminazione contributi altri progetti</i>	5.891
	<i>Errata fatturazione attività espianto organi 2016</i>	2.608
	<i>TARES 2013</i>	2.103
	<i>Altro</i>	4.042
EA0460	TOTALE INSUSSISTENZE PASSIVE	53.675

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

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 2018 relative all'apertura del conto di tesoreria, ai pagamenti ed alle riscossioni effettuate ed al saldo di chiusura dell'esercizio 2018 del conto stesso.

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

Ente Codice	029821244000000
Ente Descrizione	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2018
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	11-apr-2019
Data stampa	17-apr-2019
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		20.578.847,58	20.578.847,58
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	5.345.764,52	5.345.764,52
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	44.310,00	44.310,00
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	7.373.542,52	7.373.542,52
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	127.000,27	127.000,27
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	3.342.730,09	3.342.730,09
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.814.367,84	3.814.367,84
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	531.132,34	531.132,34
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		482.391.458,99	482.391.458,99
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	470.008.130,79	470.008.130,79
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	8.963.173,58	8.963.173,58
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	2.708.561,73	2.708.561,73
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	526.746,82	526.746,82
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	56.000,87	56.000,87
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Università	81.644,10	81.644,10
2202	Donazioni da imprese	4.000,00	4.000,00
2204	Donazioni da famiglie	43.201,10	43.201,10
ALTRE ENTRATE CORRENTI		3.913.088,02	3.913.088,02
3101	Rimborsi assicurativi	1.010.140,25	1.010.140,25
3102	Rimborsi spese per personale comandato	575.623,14	575.623,14
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	31.184,27	31.184,27
3105	Riscossioni IVA	196.515,25	196.515,25
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	1.768.427,02	1.768.427,02
3201	Fitti attivi	248.803,72	248.803,72
3202	Interessi attivi	0,18	0,18
3204	Altri proventi	82.394,19	82.394,19
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		27.813.869,14	27.813.869,14
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	27.173.123,73	27.173.123,73
5199	Contributi e trasferimenti in c/capitale da altre Amministrazioni pubbliche	4.965,77	4.965,77
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	635.779,64	635.779,64
OPERAZIONI FINANZIARIE		42.752.867,56	42.752.867,56
6400	Depositi cauzionali	19.219,69	19.219,69
6500	Altre operazioni finanziarie	42.733.647,87	42.733.647,87
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		577.450.131,29	577.450.131,29

Ente Codice	029821244000000
Ente Descrizione	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2018
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	11-apr-2019
Data stampa	17-apr-2019
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		204.790.406,65	204.790.406,65
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	96.849.136,62	96.849.136,62
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	5.309.807,44	5.309.807,44
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.688.712,64	3.688.712,64
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	22.918.633,86	22.918.633,86
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	36.602.369,72	36.602.369,72
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	37.001.631,55	37.001.631,55
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.420.114,82	2.420.114,82

ACQUISTO DI BENI

		74.932.447,63	74.932.447,63
2101	Prodotti farmaceutici	40.133.624,41	40.133.624,41
2103	Prodotti dietetici	1.346.384,93	1.346.384,93
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	2.108.602,44	2.108.602,44
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	5.290,05	5.290,05
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	8.577,57	8.577,57
2112	Dispositivi medici	28.957.900,82	28.957.900,82
2113	Prodotti chimici	56.599,71	56.599,71
2198	Altri acquisti di beni sanitari	633.218,60	633.218,60
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	119.226,25	119.226,25
2201	Prodotti alimentari	23.702,73	23.702,73
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	283.423,88	283.423,88
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	238.336,44	238.336,44
2204	Supporti informatici e cancelleria	492.212,63	492.212,63
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	445.571,88	445.571,88
2298	Altri beni non sanitari	79.775,29	79.775,29

ACQUISTI DI SERVIZI

		176.465.297,03	176.465.297,03
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	16.266.259,86	16.266.259,86
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	32.551.722,84	32.551.722,84
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	830.679,84	830.679,84
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	87.795,04	87.795,04
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	15.330.565,62	15.330.565,62
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	36.370,00	36.370,00
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	279.600,65	279.600,65
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	3.599,64	3.599,64
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	8.863.670,36	8.863.670,36
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	7.013,00	7.013,00
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	19.806.444,55	19.806.444,55
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	71.054,48	71.054,48
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	3.485.280,21	3.485.280,21
3122	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.140,79	1.140,79
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	1.089.261,90	1.089.261,90
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.616.999,34	3.616.999,34
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.001,00	1.001,00
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	6.735.475,81	6.735.475,81

029821244000000 - AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	16.017.532,11	16.017.532,11
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	37.042,79	37.042,79
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	900.295,57	900.295,57
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	19,50	19,50
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	863,94	863,94
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	1.831.609,92	1.831.609,92
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	899.397,97	899.397,97
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	159.164,24	159.164,24
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	2.598.422,00	2.598.422,00
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	395.773,93	395.773,93
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	63.127,71	63.127,71
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.260.653,42	1.260.653,42
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	8.479.257,89	8.479.257,89
3206	Mensa per degenti	4.383.447,27	4.383.447,27
3207	Riscaldamento	5.616.519,80	5.616.519,80
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	175.625,31	175.625,31
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	4.495.258,73	4.495.258,73
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.023.355,30	1.023.355,30
3211	Assicurazioni	572.695,66	572.695,66
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	51.120,78	51.120,78
3213	Corsi di formazione externalizzata	288.437,51	288.437,51
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	681.987,13	681.987,13
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	236.441,49	236.441,49
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	7.652.714,34	7.652.714,34
3219	Spese legali	804.021,31	804.021,31
3220	Smaltimento rifiuti	1.703.730,39	1.703.730,39
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	550,00	550,00
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	19.074,74	19.074,74
3299	Altre spese per servizi non sanitari	7.053.221,35	7.053.221,35

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI

		7.006.061,11	7.006.061,11
4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	1.245.612,74	1.245.612,74
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	4.823.045,43	4.823.045,43
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	375.077,40	375.077,40
4201	Contributi e trasferimenti ad altre imprese	45.528,78	45.528,78
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	42.797,33	42.797,33
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	473.999,43	473.999,43

ALTRE SPESE CORRENTI

		44.661.537,24	44.661.537,24
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	148.086,72	148.086,72
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	34.000,98	34.000,98
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	2.455.553,48	2.455.553,48
5201	Noleggi	1.262.402,50	1.262.402,50
5202	Locazioni	304.887,24	304.887,24
5204	Leasing finanziario	18.284,45	18.284,45
5205	Licenze software	289.596,65	289.596,65
5306	Interessi passivi v/fornitori	0,38	0,38

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

5401	IRAP	14.451.804,77	14.451.804,77
5402	IRES	287.234,10	287.234,10
5404	IVA	21.633.125,35	21.633.125,35
5499	Altri tributi	988.192,42	988.192,42
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	2.660,00	2.660,00
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economici	115.874,81	115.874,81
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	358.710,43	358.710,43
5504	Commissioni e Comitati	309.801,47	309.801,47
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	14.240,83	14.240,83
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	68.955,55	68.955,55
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	266.267,36	266.267,36
5598	Altri oneri della gestione corrente	56.917,88	56.917,88
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	1.594.939,87	1.594.939,87

INVESTIMENTI FISSI**8.563.475,50****8.563.475,50**

6102	Fabbricati	2.247.792,99	2.247.792,99
6103	Impianti e macchinari	153.586,24	153.586,24
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.130.589,71	4.130.589,71
6105	Mobili e arredi	103.393,88	103.393,88
6106	Automezzi	712.608,76	712.608,76
6199	Altri beni materiali	896.208,35	896.208,35
6200	Immobilizzazioni immateriali	319.295,57	319.295,57

OPERAZIONI FINANZIARIE**4.726.002,33****4.726.002,33**

7400	Depositi cauzionali	237,95	237,95
7500	Altre operazioni finanziarie	4.622.691,16	4.622.691,16
7911	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	103.073,22	103.073,22

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

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

TOTALE PAGAMENTI**521.145.227,49****521.145.227,49**



BILANCIO D'ESERCIZIO 2018

Tabelle di supporto

3. ALLEGATI:

**Allegato 1: TABELLE INERENTI LA MOBILITA' REGIONALE,
EXTRAREGIONALE, PRESTAZIONI INFRAGRUPPO,
SOVRAZIENDALI E FINANZIAMENTI**

TABELLE 1: MOBILITA' REGIONALE ED EXTRA REGIONALE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE E ALTRE PRESTAZIONI INFRAGRUPPO

- 1.1. Mobilità regionale strutture pubbliche
- 1.2. Mobilità extraregionale strutture pubbliche e private
- 1.3. Mobilità internazionale

Tabelle 1.1 MOBILITA' REGIONALE STRUTTURE PUBBLICHE

1.1.1 Prestazioni in regime di ricovero 2018

1.1.2 Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche 2018

1.1.3 Prestazioni farmaceutiche 2018

Tabella 1.1.1: Prestazioni in regime di ricovero 2018

Azienda erogatrice	A.A.S. di residenza					
	A.S.U.I.TS	A.A.S. 2	A.A.S. 3	A.S.U.I UD	A.A.S. 5	Totale
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	107.490.839,00	15.958.476,00	1.635.997,00	896.324,00	2.875.511,00	21.366.308,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.953.427,00	89.645.072,00	3.594.072,00	5.705.147,00	871.045,00	13.123.691,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	259.286,00	1.021.727,00	53.288.449,00	9.538.919,00	2.477.006,00	13.296.938,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	4.993.962,00	27.554.192,00	36.829.051,00	117.457.187,00	16.100.770,00	85.477.975,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	616.919,00	2.962.731,00	3.350.896,00	1.337.018,00	113.782.171,00	8.267.564,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	12.675.292,00	3.165.795,00	951.476,00	1.112.972,00	1.756.889,00	19.662.424,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	678.108,00	1.763.051,00	1.070.101,00	917.276,00	9.760.831,00	14.189.367,00
Totale	22.176.994,00	52.425.972,00	47.431.593,00	19.507.656,00	33.842.052,00	175.384.267,00

Tabella 1.1.2 : Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche 2018

Azienda erogatrice	A.A.S. di residenza					
	A.S.U.I TS	A.A.S. 2	A.A.S. 3	A.S.U.I UD	A.A.S. 5	Totale
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	37.994.770,00	2.397.524,00	151.576,00	219.676,00	131.518,00	2.900.294,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	527.525,00	35.663.875,00	854.880,00	1.474.485,00	142.079,00	2.998.969,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	24.537,00	178.746,00	18.605.426,00	2.617.114,00	394.972,00	3.215.369,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	942.432,00	5.861.859,00	7.905.304,00	34.490.650,00	1.189.900,00	15.899.495,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	118.369,00	544.747,00	896.953,00	512.185,00	38.865.970,00	2.072.254,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	3.225.681,00	846.394,00	193.105,00	250.718,00	256.726,00	4.772.624,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	619.582,00	1.513.439,00	912.660,00	796.513,00	13.484.381,00	17.326.575,00
Totale	5.458.126,00	11.342.709,00	10.914.478,00	5.870.691,00	15.599.576,00	49.185.580,00

Tabella 1.1.3: Prestazioni farmaceutica 2018

Ente erogante	A.A.S. di residenza					
	A.S.U.I.TS	A.A.S. 2	A.A.S. 3	A.S.U.I UD	A.A.S. 5	Totale
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	15.948.696	938.712	39.628	117.557	113.859	1.209.756
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	154.127	12.117.035	76.134	289.537	98.653	618.451
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	337	11.400	6.570.643	238.485	66.948	317.170
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	463.679	3.817.155	4.334.416	17.747.484	1.499.863	10.115.113
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	1.555	90.570	133.175	61.700	16.294.729	287.000
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	69.766	10.758	1.545	10.776	18.722	111.567
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	290.653	458.575	442.539	428.920	4.219.168	5.839.855
Totale	980.117	5.327.170	5.027.437	1.146.975	6.017.213	18.498.912

Tabella 1.1.4: Prestazioni di laboratorio 2018

Compensazione mobilità 2018 per attività di laboratorio centralizzata all'ASUI UD

	AAS 2	AAS 3
ASUI UD	8.639.278,00	10.439.155,00
55% del tariffato	4.751.603,00	5.741.535,00

La compensazione **comprende** l'attività per utenti esterni, interni ricoverati e provenienti dal Pronto soccorso.

Non comprende le attività del centro trasfusionale, dell'anatomia patologica identificata nelle strutture "Istituto di Anatomia Patologica" e "Anatomia Patologica", il centro prelievi FOBT del presidio di San Daniele, tutte le prestazioni di prelievo.

Compensazione mobilità 2018 per attività di laboratorio centralizzata tra AAS 5 e CRO

Azienda di accettazione	azienda di esecuzione	Tariffato	Compensazione al 55%
CRO	AAS 5	1.108.688,00	609.779,00
AAS 5	CRO	55.358,00	30.447,00

Tabelle 1.2: MOBILITA' EXTRAREGIONALE

- 1.2.1 Riepilogo attrazione extra regionale 2018
 - 1.2.1.1 Attrazione extra regionale strutture pubbliche
 - 1.2.1.2 Attrazione extra regionale strutture private
- 1.2.2 Riepilogo fuga extraregionale 2018

Tabella 1.2.1: Riepilogo attrazione extraregionale 2018 _ su matrice 2016

Tabella 1.2.1.1: Riepilogo attrazione extraregionale pubblici 2018 _ su matrice 2016

AZIENDA	Ricoveri	Specialistica ambul.	Medicina	Farmaceutica	Termale	Somministrazioni e farmaci	Elisoccorso	Emocomponenti labili	Plasmaderivazioni	TOTALE
	AA0460	AA0470	AA0500	AA0510	AA0520	AA0490	AA0530	AA0550	AA0550	
A.S.U.I. DI TRIESTE	3.980.857	411.839	119.880	339.963	-	602.162	-	490	278.784	5.732.995,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	3.122.265	713.853	47.227	314.380	40.120	402.558	-	280	284.266	4.924.389,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.139.731	218.537	23.806	142.757	10.204	146.243	-	-	190.694	1.871.972,00
A.S.U.I. DI UDINE	13.115.584	165.876	67.084	254.818	-	768.283	280.009	1.115.895	281.500	16.049.049,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	8.627.963	1.784.964	102.396	515.943	-	1.237.285	-	648.222	333.280	13.250.053,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	4.241.979	657.228	-	-	-	88.464	-	-	-	4.987.671,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	10.233.712	6.976.403	-	-	-	8.414.610	-	140	-	25.624.585,00
TOTALE PUBBLICI	44.462.091,00	10.928.700,00	360.393,00	1.567.861,00	50.324,00	11.659.605,00	280.009,00	1.763.207,00	1.368.524,00	72.440.714,00

Tabella 1.2.1.2: Riepilogo attrazione extraregionale privati 2018 _ su matrice 2016

Azienda	Ricoveri	Specialistica ambul.
A.S.U.I. DI TRIESTE	1.502.615,00	113.317,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA		427.786,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI		4.089,00
A.S.U.I. DI UDINE	1.847.544,00	974.160,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	13.463.484,00	856.811,00
Totale	13.118.555,00	2.376.163,00

Tabella 1.2.2: Fuga extra regionale 2018 _ su matrice 2016

Azienda	Ricoveri	Accordo 2016	Ricoveri totale	Specialistica	Medicina	Farmaceutica	Termale	Somministrazione farmaci	Trasporti	IBMDR Galliera	Nuovi donatori	Emocomponenti	TOTALE	
			BA0830	BA0560	BA0480	BA0520	BA1060	BA0990	BA1120	BA0560	BA0560	BA0090		
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI	11.450.616,00	85.502,00	11.365.114,00	1.214.315,00	93.791,00	157.176,00	206.665,00	939.562,00	160.683,00	18.551,00	7.646,00	-	14.163.503,00	
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	11.921.557,00	87.183,00	11.834.374,00	2.808.091,00	154.713,00	230.222,00	401.696,00	1.155.780,00	119.522,00	146.546,00	-	-	16.850.944,00	
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	7.528.935,00	58.484,00	7.470.451,00	1.607.859,00	58.148,00	211.640,00	157.636,00	39.485,00	82.910,00	101.877,00	-	-	9.414.734,00	
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI	7.583.516,00	86.335,00	7.497.181,00	1.776.779,00	116.618,00	145.068,00	925.198,00	964.571,00	177.520,00	53.091,00	49.954,00	-	11.705.980,00	
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	21.971.943,00	102.215,00	21.869.728,00	5.213.407,00	129.092,00	572.660,00	786.614,00	1.765.700,00	282.698,00	227.814,00	-	207,00	30.847.506,00	
TOTALE	60.456.567,00	419.719,00	60.036.848,00	12.620.451,00	552.362,00	1.316.766,00	2.162.537,00	4.865.098,00	823.333,00	547.879,00	57.600,00	-	207,00	82.982.667,00

Tabelle 1.3: MOBILITA' INTERNAZIONALE

1.3.1 Riepilogo Mobilità Internazionale 2018

Tabella 1.3.1: Mobilità internazionale 2018

AZIENDA	Attrazione	Fuga	Saldo 2018
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA D	1.906.522,00	2.550.900,00	- 644.378,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.148.394,00	1.469.100,00	679.294,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIUL	2.883.892,00	911.259,00	1.972.633,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA D	5.491.559,00	1.986.897,00	3.504.662,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	4.229.359,00	1.665.470,00	2.563.889,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOL	307.584,00	-	307.584,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	131.933,00	-	131.933,00
TOTALE	17.099.243,00	8.583.626,00	8.515.617,00

Tabelle 1.4: ALTRE PRESTAZIONI

- 1.4.1 Centro unico validazione sacche (CU)
- 1.4.2 Attività di ricerca donatore per trapianto di midollo osseo
- 1.4.3 Attività di osservazione ed espianto organi
- 1.4.4 Costi sostenuti da Egas per la gestione del Call center
- 1.4.5 Quota costo del Magazzino Egas a carico aziende
- 1.4.6 Fondo assicurativo 2018
- 1.4.7 Fondo assicurativo 2017 - situazione al 31/12/2018
- 1.4.8 Accantonamento rinnovo contrattuale dirigenza CCNL 2016/2018

Tabella 1.4.1: Centro unico validazione sacche (CUV)

Numero sacche validate nel 2017				
	ASUI Udine	A.A.S n.5	ASUI Trieste	TOTALE
A.A.S. 2	40.249	20.990	19.488	80.727
TOTALE	40.249	20.990	19.488	80.727

Aziende debitrice				
Azienda creditrice	ASUI Udine	A.A.S n.5	ASUI Trieste	TOTALE
A.A.S. 2	965.976	503.760	467.712	1.937.448
TOTALE	965.976	503.760	467.712	1.937.448

I costi/ricavi sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione finanziaria tra le aziende interessate. Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 1.4.2: Attività di ricerca donatore per trapianto di midollo osseo

Indagini eseguite per la verifica di compatibilità di consanguinei a favore del paziente ricoverato (residente in Friuli-Venezia Giulia) in attesa di trapianto di midollo

Aziende creditrici	Aziende debtrici					TOTALE
	ASUI TS	AAS 2	AAS 3	ASUI UD	AAS 5	
ASUI UD	8.966,00	10.403,00	33.239,00		22.337,00	74.945,00
Burlo	13.615,00	12.122,00	17.451,00	6.676,00	10.193,00	60.057,00
Totale	22.581,00	22.525,00	50.690,00	6.676,00	32.530,00	135.002,00

I costi/ricavi sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione finanziaria tra le aziende interessate.

Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 1.4.3: Attività di osservazione ed espianto organi

Aziende creditrici	n. organi espantati	valorizzazione organi espantati	fatture emesse (extraregione)	fatture liquidate (extraregione)	Azienda debitrice ASUI UD
ASUI TS	20	52.120,00	32.575,00		19.545,00
AAS. 5	3	7.818,00	7.824,00		
Totale	23	59.938,00	40.399,00	-	19.545,00

I costi/ricavi sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione finanziaria tra le aziende interessate. Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 1.4.4: Costi sostenuti dal EGAS per la gestione del Call center

Aziende SSR	n. prestazioni	%	Quota a debito Vs/EGAS
A.S.U.I. DI TRIESTE	114.158	15,55%	398.472,00
A.A.S. N.2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	102.799	14,00%	358.753,00
A.A.S. N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	55.627	7,58%	194.239,00
A.S.U.I. DI UDINE	204.589	27,87%	714.175,00
A.A.S. N.5 FRIULI OCCIDENTALE	184.889	25,18%	645.244,00
IRCCS-ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO-GAROFOLO	21.755	2,96%	75.851,00
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGIO-AVIANO	1.607	0,22%	5.638,00
TOTALE AZIENDE	685.424	93,36%	2.392.372,00
EGAS	4.876	6,64%	170.152,00
TOTALE ANNO 2016	734.184	100,00%	2.562.524,00

I costi/ricavi sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione finanziaria tra le aziende interessate. Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 1.4.5: Quota costo 2017 del Magazzino EGAS a carico aziende

Azienda	Nr. righe	Peso attività	Costi logistica magazzino	Altri servizi accessori	Quota a debito Vs. EGAS
A.S.U.I. DI TRIESTE	109.483	6,43%	134.964	22.970	157.934
A.A.S. N.2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	289.144	16,99%	356.616	6.475	363.091
A.A.S. N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	239.969	14,10%	295.955	3.300	299.255
A.S.U.I. DI UDINE	618.552	36,35%	762.977	11.301	774.278
A.A.S. N.5 FRIULI OCCIDENTALE	349.730	20,55%	431.339	8.717	440.056
IRCCS-ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO-GAROFOLO	38.981	2,29%	48.067	992	49.059
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGIO-AVIANO	55.755	3,28%	68.847	984	69.831
TOTALE ANNO 2018	1.701.614	100%	2.098.765	54.739	2.153.504,00

I costi/ricavi sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione finanziaria tra le aziende interessate.
Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 1.4.6 : Fondo assicurativo 2018 - Situazione al 31/12/2018

ENTE	IMPORTI CONTABILIZZATI AL 31/12/2018			QUOTA MASSIMA RISERVATA PER ENTE PER L'ANNO 2018	EVIDENZA SINISTRI NON CONTABILIZZATI DISTINTI PER GRADO DI RISCHIO	
	PROBABILE	LIQUIDATO	TOTALE AL 31/12/2018		POSSIBILE	REMOTO
A.S.U.I. DI TRIESTE	33.087,97	2.422,00	35.509,97	2.177.684,00	629.720,00	0,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	932.460,00	2.093,50	934.553,50	1.757.478,00	1.408.000,00	0,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	18.273,50		18.273,50	1.099.232,00	320.600,00	0,00
A.S.U.I. DI UDINE	560.123,44	5.249,92	565.373,36	2.781.904,00	1.770.957,00	0,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	63.177,00	2.852,00	66.029,00	1.992.055,00	346.664,00	0,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO		83.045,00	83.045,00	392.731,00	20.000,00	0,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	10.000,00	150,00	10.150,00	291.605,00	85.000,00	0,00
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI			0,00	29.322,00	0,00	0,00
TOTALI	1.617.121,91	95.812,42	1.712.934,33	10.522.011,00	4.580.941,00	0,00

Sono stati contabilizzati gli importi relativi ai sinistri già definiti e liquidati e ai sinistri per cui le informazioni note alla data di redazione del presente prospetto classificano il rischio come probabile. Per gli altri sinistri viene data informazione del grado di rischio stimato.

Tabella 1.4.7 : Fondo assicurativo 2017 - Situazione al 31/12/2018

ENTE	IMPORTI CONTABILIZZATI AL 31/12/2018			QUOTA MASSIMA RISERVATA PER ENTE PER L'ANNO 2017	SPONDAIMENTO - QUOTA DA TRASFERIRE DA AAS 2 A EGAS A CARICO DEL BILANCIO 2018	EVIDENZA SINISTRI NON CONTABILIZZATI	
	PROBABILE	LIQUIDATO	TOTALE AL 31/12/2018			POSSIBILE	REMOTO
A.S.U.I. DI TRIESTE	1.342.700,00	47.897,00	1.390.597,00	1.607.331,00		1.185.950,00	0,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	1.663.443,44	278.903,78	1.942.347,22	1.486.751,00	455.596,22	395.000,00	0,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	475.700,00	146.485,78	622.185,78	903.130,00		444.120,00	0,00
A.S.U.I. DI UDINE	1.498.534,00	68.346,25	1.566.880,25	2.472.857,00		1.732.567,88	0,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	435.500,00	115.175,85	550.675,85	1.793.223,00		711.450,00	0,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO- GAROFOLO	140.000,00	5.953,00	145.953,00	412.237,00		10.000,00	0,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	56.580,64	49.813,45	106.394,09	324.471,00		10.000,00	0,00
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI							0,00
TOTALI	5.612.458,08	712.575,11	6.325.033,19	9.000.000,00	455.596,22	4.489.087,88	0,00

Sono stati contabilizzati gli importi relativi ai sinistri già definiti e liquidati e ai sinistri per cui le informazioni note alla data di redazione del presente prospetto classificano il rischio come probabile. Per gli altri sinistri viene data informazione del grado di rischio stimato.

Tabella 1.4.8: Accantonamento rinnovo contrattuale dirigenza CCNL 2016/2018

AZIENDA	Rinnovo contrattuale CCNL_Dirigenza
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	2.222.964,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	1.997.367,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.245.420,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	2.837.634,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	2.094.303,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO- GAROFOLO	496.292,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	450.612,00
ENTE PER LA GESTIONE DEI SERVIZI CONDIVISI	12.097,00
TOTALE	11.356.689,00

Tabelle 2 : ALTRI FINANZIAMENTI

- 2.1 Variazione finanziamento per risorse aggiuntive della dirigenza 2018
- 2.2 Variazione finanziamento per risorse aggiuntive del comparto 2018
- 2.3 Finanziamento per risorse aggiuntive del personale 118
- 2.4 Finanziamento mobilità extraregionale 2018
- 2.5 Finanziamento attività finalizzate e/o delegate dalla Regione (sovraziendali)
- 2.6 Riepilogo finanziamenti AIR Medici di Medicina Generale

Tabella 2.1: inanziamento RAR Dirigenza medico, veterinaria e SPTA 2018

Aziende	RAR finanziamento 2018	RAR 2018 dirigenza medica e veterinaria (Intesa come da D.G.R. 558 del 15/03/2018)	RAR Dirigenza sanitaria professionale, tecnica e amministrativa 2018 (Intesa come da DGR 559 del 15/03/2018)	Differenza	Oneri 33,80%	Totale RAR Dirigenza
A.S.U.I. DI TRIESTE	1.221.212,00	1.184.546,51	248.518,45	211.852,96	71.606,30	283.459,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	1.252.312,00	1.024.970,30	163.028,10	-64.313,60	-21.738,00	-86.052,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	974.092,72	601.479,58	99.407,38	-273.205,76	-92.343,55	-365.549,00
A.S.U.I. DI UDINE	1.455.890,56	1.657.137,61	250.506,60	451.753,65	152.692,73	604.446,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	1.295.853,00	1.164.088,03	165.016,25	33.251,28	11.238,93	44.490,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	296.491,00	276.189,60	55.668,13	35.366,73	11.953,95	47.321,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	317.225,00	214.814,13	87.478,50	-14.932,37	-5.047,14	-19.980,00
EGAS		48.183,40	89.703,69	137.887,09	46.605,84	184.493,00
TOTALE	6.813.076,28	6.171.409,16	1.159.327,10	517.659,98	174.969,06	692.628,00

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	TOTALE ONERI

Tabella 2.2: Finanziamento RAR Comparto 2018

Aziende	RAR finanziamento 2018	RAR Comparto 2018 (Intesa come da D.G.R. 426 del 02/03/2018)	Differenza	Oneri 33,80%	Totale RAR Comparto
A.S.U.I. DI TRIESTE	3.262.817,00	3.461.049,33	198.232,33	67.002,53	265.235,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.356.886,00	2.547.197,21	190.311,21	64.325,19	254.636,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.502.407,00	1.767.225,09	264.818,09	89.508,51	354.327,00
A.S.U.I. DI UDINE	3.789.000,00	4.248.204,36	459.204,36	155.211,07	614.415,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	2.462.642,00	2.804.547,46	341.905,46	115.564,05	457.470,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	529.746,00	550.582,33	20.836,33	7.042,68	27.879,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	317.091,00	323.894,83	6.803,83	2.299,69	9.104,00
EGAS		345.831,14	345.831,14	116.890,93	462.722,00
TOTALE	14.220.589	16.048.531,75	1.827.942,75	617.844,65	2.445.788,00

ONERI	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	TOTALE ONERI

Tabella 2.3: RAR 2018 Elisoccorso

Azienda	S.O.C.	Dirigenza	Comparto	Totale	Oneri	Totale 2018
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	1.859,00	35.892,00	29.140,00	66.891,00	22.167,00	89.058,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	895,00	15.999,00	7.682,00	24.576,00	8.094,00	32.670,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	900,00	16.572,00		17.472,00	5.662,00	23.134,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	6.987,00	109.231,00	72.024,00	188.242,00	62.156,00	250.398,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	2.768,00	21.006,00	21.579,00	45.353,00	15.094,00	60.447,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO				-	-	-
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO				-	-	-
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI			27.987,00	27.987,00	9.500,00	37.487,00
TOTALE	13.409,00	198.700,00	158.412,00	370.521,00	122.673,00	493.194,00

Tabella 2.4: Finanziamento conguaglio mobilità extraregionale 2018

AZIENDA	Saldo mobilità extraregionale 2018
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA I	2.160.263
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.385.279
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.370.401
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA I	422.554
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	5.164.948
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	384.108
TOTALE PUBBLICI	11.887.553

Tabella 2.5: Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione, progetti obiettivi e di sviluppo anno 2018

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Totale consolidato	DCSPSeD	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI	Totale
1	Canone Ministero Telecomunicazioni per ponte radio emergenza sanitaria 118	43.000,00	ASUIUD				550,00				550,00			550,00
2	Elisoccorso	6.300.000,00	ASUIUD				6.281.600,00				6.281.600,00			6.281.600,00
3	Campagna di informazione donatori di sangue	75.000,00	EGAS								-		-	-
4	Assicurazioni RC - polizza	3.649.164,00	EGAS								-		3.649.152,00	3.649.152,00
5	Assicurazioni RC - fondo copertura 2018	10.522.011,00	EGAS								-		10.522.011,00	10.522.011,00
6	Avvalimento di personale delle Aziende Sanitarie	250.000,00	ASUIUD				98.618,00				98.618,00			98.618,00
7	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	63.000,00	EGAS	2.250,00	3.000,00	3.750,00	4.500,00	3.000,00			16.500,00		30.000,00	46.500,00
8	Spese di funzionamento Ceformed - Centro regionale di formazione area cure primarie	1.450.000,00	A.A.S 2		1.450.000,00						1.450.000,00			1.450.000,00
9	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	2.610.000,00	EGAS	377.771,00	590.338,00	118.151,00	427.088,00	224.136,00			1.956.918,00		310.176,00	2.267.094,00
10	Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	827.828,00	EGAS	18.776,00	110.371,00	76.707,00	57.091,00	148.146,00	210.053,00	9.381,00	411.091,00			411.091,00
11	Costi personale e continuità progetti Centro Collaboratore OMS	460.000,00	A.A.S 2		460.000,00						460.000,00			460.000,00
12	Progetti internazionali	100.000,00	A.A.S 2		100.000,00						100.000,00			100.000,00
13	Piani di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica in sanità pubblica veterinaria	285.000,00	DCSISPS								-	285.000,00		285.000,00
14	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (importi oneri inclusi € 2.445.788 comparto; € 692.629 dirigenza; € 509.78 personale elisoccorso)	3.174.156,00	EGAS	637.752,00	201.254,00	11.912,00	1.469.259,00	562.407,00	75.200,00	10.876,00	2.946.908,00		684.702,00	3.631.610,00
mod.14	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (importi oneri inclusi € 2.445.788 comparto; € 692.629 dirigenza; € 509.78 personale elisoccorso)	484.898,00	EGAS								-			-
15	Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	ASUIUD				149.096,00				149.096,00			149.096,00
16	Prevenzione, trattamento e il contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo	60.000,00	A.A.S. 2		60.000,00						60.000,00			60.000,00
17	Piano della formazione, della comunicazione e studi	530.000,00	EGAS								-		202.400,00	202.400,00
18	Corsi residenziali rivolti ai soggetti diabetici	70.000,00	EGAS								-		57.573,00	57.573,00
19	Progetto odontoiatria sociale	1.500.000,00	ASUITS	531.135,00	-		-				531.135,00			531.135,00
20	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	400.000,00	ASUIUD	25.014,00			110.201,00				25.014,00			25.014,00
21	Emergenza disinfezione zanzara tigre e zika virus	100.000,00	ASUITS	73.925,00							73.925,00			73.925,00
22	Incremento RAR attuazione riforma	484.898,00	EGAS								-			-
mod.22	Incremento RAR attuazione riforma	-	EGAS								-			-
mod.23	Accordo dei Medici di Medicina Generale	1.255.033,00	ASUITS	1.255.033,00							1.255.033,00			1.255.033,00
		1.106.611,00	A.A.S 2		1.106.611,00						1.106.611,00			1.106.611,00
		839.885,00	A.A.S 3			839.885,00					839.885,00			839.885,00
		1.721.361,00	ASUIUD				1.721.361,00				1.721.361,00			1.721.361,00
		1.077.110,00	A.A.S 5					1.077.110,00			1.077.110,00			1.077.110,00
mod.24	Accordo dei PLS	23.172,00	ASUITS	-							-			-
		26.165,00	A.A.S 2		-						-			-
		16.059,00	A.A.S 3			-					-			-
		26.025,00	ASUIUD				-				-			-
		38.579,00	A.A.S 5								-			-
25	Obiettivo Flussi Ministeriali	220.000,00	EGAS								-			-
26	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	52.285,00	ASUITS	52.285,00							52.285,00			52.285,00
		23.168,00	A.A.S 2		23.168,00						23.168,00			23.168,00
		16.388,00	A.A.S 3			1.453,00					1.453,00			1.453,00
		56.672,00	ASUIUD				56.672,00				56.672,00			56.672,00
		51.487,00	A.A.S 5					51.487,00			51.487,00			51.487,00
27	Contratti rinnovo	2.930.526,00	ASUITS	2.930.526,00							2.930.526,00			2.930.526,00
		2.314.459,00	A.A.S 2		2.314.459,00						2.314.459,00			2.314.459,00
		1.438.710,00	A.A.S 3			1.438.710,00					1.438.710,00			1.438.710,00
		3.502.227,00	ASUIUD				3.502.227,00				3.502.227,00			3.502.227,00
		2.530.807,00	A.A.S 5					2.530.807,00			2.530.807,00			2.530.807,00
		535.970,00	Burlo							535.970,00		535.970,00		
28	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	437.056,00	CRO								437.056,00			437.056,00
		28.489,00	EGAS								-	28.489,00		28.489,00
		156.585,00	ASUITS	66.333,00							66.333,00			66.333,00
		228.943,00	A.A.S 2		125.958,00						125.958,00			125.958,00
		156.585,00	A.A.S 3			156.585,00					156.585,00			156.585,00
29	Progetto regionale OMS – Regions for Health Network (RHN)	228.943,00	ASUIUD				149.836,00				149.836,00			149.836,00
		228.944,00	A.A.S 5					157.010,00			157.010,00			157.010,00
30	Progetto Comunicatori verbali	39.000,00	ASUI UD				61.371,00				61.371,00			61.371,00
mod. 31	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	72.398,00	ASUITS	72.398,00							72.398,00			72.398,00
		50.235,00	A.A.S 2		50.235,00						50.235,00			50.235,00
		42.848,00	A.A.S 3			42.848,00					42.848,00			42.848,00
		67.965,00	ASUIUD				67.965,00				67.965,00			67.965,00
		62.054,00	A.A.S 5					62.054,00			62.054,00			62.054,00
32	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa	407.424,00	ASUITS	317.344,00							317.344,00			317.344,00
		415.433,00	A.A.S 2		166.173,00						166.173,00			166.173,00
		278.685,00	A.A.S 3			211.219,00					211.219,00			211.219,00
		411.393,00	ASUIUD				405.760,00				405.760,00			405.760,00
		487.065,00	A.A.S 5					183.177,00			183.177,00			183.177,00

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Totale consolidato	DCSPSeD	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI	Totale
33	Finanziamento Soccorso Alpino	160.000,00	EGAS								-		160.000,00	160.000,00
34	Rimborsi iscrizione volontaria SSN 2017-2018	5.453,00	EGAS	10.173,00			687,00	4.698,00			15.558,00			15.558,00
35	Saldo mobilità extraregionale anni precedenti	13.000.000,00	EGAS								-			-
mod. 35	Saldo mobilità extraregionale anni precedenti	- 13.000.000,00	EGAS								-			-
mod. 36	Piano sangue regionale	4.050.000,00	A.A.S.2		3.396.686,00						3.396.686,00			3.396.686,00
37	Screening cardiologico	400.000,00	ASUI TS								-			-
38	Progetto sulla comunicazione istituzionale	70.000,00	Burlo						70.000,00		70.000,00			70.000,00
		2.920,00	ASUI TS	-							-			-
mod.39	Finanziamento per attività di riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	1.009.601,00	A.A.S 2		989.647,00						989.647,00			989.647,00
		1.153,00	A.A.S 3			1.153,00					1.153,00			1.153,00
		99.481,00	ASUIUD				99.481,00				99.481,00			99.481,00
		386.845,00	A.A.S 5					63.581,00			63.581,00			63.581,00
mod. 40	Piano superamento OPG - quota compensazione regionale	125.108,00	ASUIUD	125.108,00			125.108,00				125.108,00			125.108,00
		125.108,00	A.A.S 5					125.108,00			125.108,00			125.108,00
		100.000,00	ASUI TS	100.000,00							100.000,00			100.000,00
41	Programmi di abilitazione/riabilitazione salute mentale minori e budget di salute	100.000,00	AAS2								-			-
		100.000,00	AAS3								-			-
		100.000,00	ASUIUD								-			-
		100.000,00	A.A.S 5					-			-			-
42	Rimborso per anticipazione enti su attività delegate direzione centrale	340.000,00	EGAS								-		270.208,00	270.208,00
43	Progetti d'inserimento sia diurno che pomeridiano di persone preadolescenti e adolescenti affetti da disturbi pervasivi dello sviluppo (disturbi dello spettro autistico)	100.000,00	ASUIUD				36.110,00				36.110,00			36.110,00
44	Remunerazione delle prestazioni di riabilitazione funzionale per i disturbi dello spettro autistico	300.000,00	A.A.S 5					136,00			136,00			136,00
	Sovraziendali 2018	64.937.578,00		6.595.823,00	11.147.900,00	2.902.373,00	14.824.581,00	5.192.857,00	891.223,00	435.561,00	41.990.318,00	285.000,00	15.914.711,00	58.190.029,00

Tabella 2.6: Riepilogo finanziamenti AIR Medici di Medicina Generale

Aziende	Finanziamento 2016	Finanziamento 2017	Finanziamento 2018		
	Sovraziendali	Sovraziendale	Sovraziendale	Indistinto	Totale
A.S.U.I. DI TRIESTE	2.123.233,49	3.138.196,00	1.255.033,00	1.828.532,00	3.083.565,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.250.122,79	3.253.730,00	1.106.611,00	1.955.422,00	3.062.033,00
N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.586.776,09	2.007.054,00	839.885,00	1.369.890,00	2.209.775,00
A.S.U.I. DI UDINE	2.285.949,54	3.063.318,00	1.721.361,00	1.979.660,00	3.701.021,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	2.832.482,55	3.847.245,00	1.077.110,00	2.496.390,00	3.573.500,00
TOTALE	11.078.564,46	15.309.543,00	6.000.000,00	9.629.894,00	15.629.894,00

Tabelle 3: CONTRIBUTI INDISTINTI REGIONALI 2018

3.1 Tabella 3: Dettaglio dei contributi d'esercizio da Regione per attività indistinta e ricerca iscritti nei bilanci aziendali

Tabella 3.1: Dettaglio dei contributi d'esercizio da Regione per attività indistinta e ricerca iscritti nei bilanci aziendali

Azienda	Finanziamento da DGR 185/2018	Finanziamento da DGR 725/2018	Finanziamento da DGR 2165/2018	TOTALE	Quota capitaria	Funzioni	Totale contributi da Regione per quota FSR indistinto	Finanziamento Ricerca	Totale contributi da Regione per quota FSR
A.S.U.I. di Trieste	462.548.892	9.516.589	20.198.983	492.264.464	492.264.464		492.264.464		492.264.464
A.A.S. N. 2 - BASSA FRIULANA ISONTINA	414.623.016	7.828.127	17.339.900	439.791.043	439.791.043		439.791.043		439.791.043
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	279.233.516	5.268.734	10.732.290	295.234.540	295.234.540		295.234.540		295.234.540
A.S.U.I. di Udine	459.952.453	6.414.045	24.822.716	491.189.214	491.189.214		491.189.214		491.189.214
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	485.017.674	5.568.359	3.759.871	494.345.904	494.345.904		494.345.904		494.345.904
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	25.782.237	2.432.560	1.406.292	29.621.089		20.324.089	20.324.089	9.297.000	29.621.089
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	17.718.381	4.012.262	2.621.898	24.352.541		15.055.541	15.055.541	9.297.000	24.352.541
Totale	2.144.876.169	41.040.676	80.881.950	2.266.798.795	2.212.825.165	35.379.630	2.248.204.795	18.594.000	2.266.798.795
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI	17.773.976	600.000	12.097	18.386.073	18.386.073		18.386.073		18.386.073
Totale complessivo	2.162.650.145	41.640.676	80.894.047	2.285.184.868	2.231.211.238	35.379.630	2.266.590.868	18.594.000	2.285.184.868

Tabella 4: DETTAGLIO SOVRAZIENDALI ANNO 2018

- 4.1 Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste
- 4.2 Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 - Bassa Friulana - Isontina
- 4.3 Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 - Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli
- 4.4 Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine
- 4.5 Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 - Friuli Occidentale
- 4.6 Istituto per l'Infanzia "Burlo Garofolo"
- 4.7 Centro di Riferimento Oncologico di Aviano
- 4.8 Ente per la Gestione dei Servizi Condivisi
- 4.9 Spese sovraziendali: riepilogo dei saldi finanziari

Tabelle 4.1: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
19	Progetto odontoiatria sociale	1.500.000,00	ASUITS	531.135,00									531.135,00
20	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	400.000,00	ASUITS	25.014,00					-				25.014,00
21	Emergenza disinfezione zanzara tigre e zika virus	100.000,00	ASUITS	73.925,00									73.925,00
mod.23	Accordo dei Medici di Medicina Generale	1.255.033,00	ASUITS	1.255.033,00									1.255.033,00
mod.24	Accordo dei PLS	23.172,00	ASUITS	-									-
26	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	52.285,00	ASUITS	52.285,00									52.285,00
27	Contratti rinnovo	2.930.526,00	ASUITS	2.930.526,00									2.930.526,00
28	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	156.585,00	ASUITS	66.333,00									66.333,00
mod. 31	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	72.398,00	ASUITS	72.398,00									72.398,00
32	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa	407.424,00	ASUITS	317.344,00									317.344,00
37	Screening cardiologico	400.000,00	ASUI TS	-									-
mod.39	Finanziamento per attività di riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	2.920,00	ASUI TS	-									-
mod. 40	Piano superamento OPG - quota compensazione regionale	125.108,00	ASUITS	125.108,00									125.108,00
41	Programmi di abilitazione/riabilitazione salute mentale minori e budget di salute	100.000,00	ASUITS	100.000,00									100.000,00
TOTALE		7.525.451,00		5.549.101,00	-	-	-	-	-	-	-	-	5.549.101,00

Totale costi 5.549.101,00

di cui

Costi per attività proprie ASUI TS 5.549.101,00

Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate

Importo erogato dalla Regione 7.525.451,00

Saldo a debito vs Regione 1.976.350,00

Tabelle 4.2: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 - Bassa Friulana - Isontina

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
8	Spese di funzionamento Ceformed - Centro regionale di formazione area cure primarie	1.450.000,00	A.A.S 2		1.450.000,00								1.450.000,00
11	Costi personale e continuità progetti Centro Collaboratore OMS	460.000,00	A.A.S 2		460.000,00								460.000,00
12	Progetti internazionali	100.000,00	A.A.S 2		100.000,00								100.000,00
16	Prevenzione, trattamento e il contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo	60.000,00	A.A.S. 2		60.000,00								60.000,00
mod.23	Accordo dei Medici di Medicina Generale	1.106.611,00	A.A.S 2		1.106.611,00								1.106.611,00
mod.24	Accordo dei PLS	26.165,00	A.A.S 2		-								-
26	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	23.168,00	A.A.S 2		23.168,00								23.168,00
27	Contratti rinnovo	2.314.459,00	A.A.S 2		2.314.459,00								2.314.459,00
28	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	228.943,00	A.A.S 2		125.958,00								125.958,00
mod. 31	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	50.235,00	A.A.S 2		50.235,00								50.235,00
32	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa	415.433,00	A.A.S 2		166.173,00								166.173,00
mod. 36	Piano sangue regionale	4.050.000,00	A.A.S.2		3.396.686,00								3.396.686,00
mod.39	Finanziamento per attività di riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	1.009.601,00	A.A.S 2		989.647,00								989.647,00
41	Programmi di abilitazione/riabilitazione salute mentale minori e budget di salute	100.000,00	AAS2		-								-
TOTALE		11.394.615,00		-	10.242.937,00	-	-	-	-	-	-	-	#####

Totale costi 10.242.937,00
 di cui
 Costi per attività proprie 10.242.937,00
 Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate 0,00

Importo erogato dalla Regione 11.394.615,00

Saldo a debito vs Regione 1.151.678,00

Tabella 4.3: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.3 - Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale
mod.23	Accordo dei Medici di Medicina Generale	839.885,00	A.A.S 3			839.885,00							839.885,00
mod.24	Accordo dei PLS	16.059,00	A.A.S 3			-							-
26	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	16.388,00	A.A.S 3			1.453,00							1.453,00
27	Contratti rinnovo	1.438.710,00	A.A.S 3			1.438.710,00							1.438.710,00
28	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	156.585,00	A.A.S 3			156.585,00							156.585,00
mod. 31	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	42.848,00	A.A.S 3			42.848,00							42.848,00
32	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa	278.685,00	A.A.S 3			211.219,00							211.219,00
mod.39	Finanziamento per attività di riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	1.153,00	A.A.S 3			1.153,00							1.153,00
41	Programmi di abilitazione/riabilitazione salute mentale minori e budget di salute	100.000,00	AAS3			-							-
TOTALE		2.890.313,00		-	-	2.691.853,00	-	-	-	-	-	-	2.691.853,00

Totale costi 2.691.853,00
di cui
Costi per attività proprie 2.691.853,00
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate 0,00

Importo erogato dalla Regione 2.890.313,00

Saldo a debito vs Regione 198.460,00

Tabelle 4.4: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
1	Canone Ministero Telecomunicazioni per ponte radio emergenza sanitaria 118	43.000,00	ASUIUD				550						550
2	Elisoccorso	6.300.000,00	ASUIUD				6.281.600						6.281.600
6	Avvalimento di personale delle Aziende Sanitarie	250.000,00	ASUIUD				98.618						98.618
15	Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	ASUIUD				149.096						149.096
20	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Primafase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	400.000,00	ASUIUD				110.201						110.201
mod.23	Accordo dei Medici di Medicina Generale	1.721.361,00	ASUIUD				1.721.361						1.721.361
mod.24	Accordo dei PLS	26.025,00	ASUIUD				-						-
26	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	56.672,00	ASUIUD				56.672						56.672
27	Contratti rinnovo	3.502.227,00	ASUIUD				3.502.227						3.502.227
28	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	228.943,00	ASUIUD				149.836						149.836
30	Progetto Comunicatori verbali	39.000,00	ASUI UD				61.371						61.371
mod. 31	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	67.965,00	ASUIUD				67.965						67.965
32	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa	411.393,00	ASUIUD				405.760						405.760
mod.39	Finanziamento per attività di riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	99.481,00	ASUIUD				99.481						99.481
mod. 40	Piano superamento OPG - quota compensazione regionale	125.108,00	ASUIUD				125.108						125.108
41	Programmi di abitazione/riabitazione salute mentale minori e budget di salute	100.000,00	ASUIUD				-						-
43	Progetti d'inserimento sia diurno che pomeridiano di persone preadolescenti e adolescenti affetti da disturbi pervasivi dello sviluppo (disturbi dello spettro autistico)	100.000,00	ASUIUD				36.110						36.110
TOTALE		13.621.175,00		-	-	-	12.865.956,00	-	-	-	-	-	12.865.956,00

Totale costi 12.865.956,00

di cui

Costi per attività proprie AOU UD 12.865.956,00

Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate 0,00

Importo erogato dalla Regione 13.621.175,00

Tabelle 4.5: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 - Friuli Occidentale

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
mod.23	Accordo dei Medici di Medicina Generale	1.077.110,00	A.A.S 5					1.077.110					1.077.110
mod.24	Accordo dei PLS	38.579,00	A.A.S 5					-					-
26	Finanziamento Progetto Riabilitazione Tossicodipendenti	51.487,00	A.A.S 5					51.487					51.487
27	Contratti rinnovo	2.530.807,00	A.A.S 5					2.530.807					2.530.807
28	Personale disturbi comportamento alimentare, autismo	228.944,00	A.A.S 5					157.010					157.010
mod. 31	Accordo degli Specialisti ambulatoriali	62.054,00	A.A.S 5					62.054					62.054
32	Ulteriore finanziamento per Liste d'Attesa	487.065,00	A.A.S 5					183.177					183.177
mod.39	Finanziamento per attività di riabilitazione funzionale per le disabilità fisiche, psichiche e sensoriali	386.845,00	A.A.S 5					63.581					63.581
mod. 40	Piano superamento OPG - quota compensazione regionale	125.108,00	A.A.S 5					125.108					125.108
41	Programmi di abilitazione/riabilitazione salute mentale minori e budget di salute	100.000,00	A.A.S 5					-					-
44	Remunerazione delle prestazioni di riabilitazione funzionale per i disturbi dello spettro autistico	300.000,00	A.A.S 5					136					136
TOTALE		5.387.999,00		-	-	-	-	4.250.470	-	-	-	-	4.250.470

Totale costi 4.250.470,00
 di cui
 Costi per attività proprie ASS 5 4.250.470,00
 Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate 0,00
Importo erogato dalla Regione 5.387.999,00

Tabelle 4.6: I.R.C.C.S. Pediatrico "Burlo Garofolo" di Trieste

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
27	Contratti rinnovo	535.970,00	Burlo						535.970				535.970
38	Progetto sulla comunicazione istituzionale	70.000,00	Burlo						70.000				70.000
TOTALE		605.970		-	-	-	-	-	605.970	-	-	-	605.970

Totale costi **605.970,00**
 di cui
 Costi per attività proprie Burlo 605.970,00
 Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate 0,00

Importo erogato dalla Regione **605.970,00**

Saldo a debito vs Regione **0,00**

Tabelle 4.7: Centro di Riferimento Oncologico "CRO" di Aviano

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	EGAS	DCSISPSeF	Totale
27	Contratti rinnovo	437.056,00	CRO							437.056			437.056
TOTALE		437.056		-	-	-	-	-	-	437.056	-	-	437.056

Totale costi 437.056,00
 di cui
 Costi per attività proprie CRO 437.056,00
 Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate 0,00

Importo erogato dalla Regione 437.056,00

Saldo a debito vs Regione **0,00**

Tabelle 4.8: Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione	Importo previsto	Ente Gestore	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	Egas	DCSISPSeF	Totale		
3	Campagna di informazione donatori di sangue	75.000,00	EGAS								-		-		
4	Assicurazioni RC - polizza	3.649.164,00	EGAS								3.649.152		3.649.152		
5	Assicurazioni RC - fondo copertura 2018	10.522.011,00	EGAS								10.522.011		10.522.011		
7	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	63.000,00	EGAS	2.250,00	3.000,00	3.750,00	4.500,00	3.000,00	-	-	30.000,00		46.500		
9	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	2.610.000,00	EGAS	377.771,00	590.338,00	118.151,00	427.088,00	224.136,00	210.053,00	9.381,00	310.176,00		2.267.094		
10	Rimborso oneri per indennizzi L. 210/92	827.828,00	EGAS	18.776,00	110.371,00	76.707,00	57.091,00	148.146,00	-	-	-		411.091		
14	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (importi oneri inclusi € 2.445.788 comparto; € 692.629 dirigenza; € 509.778 personale elisoccorso)	3.174.156,00	EGAS	637.752,00	201.254,00	11.912,00	1.469.259,00	562.407,00	75.200,00	-	10.876,00		684.702,00		
mod.14	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (importi oneri inclusi € 2.445.788 comparto; € 692.629 dirigenza; € 509.778 personale elisoccorso)	484.898,00	EGAS	-	-	-	-	-	-	-	-		-		
17	Piano della formazione, della comunicazione e studi	530.000,00	EGAS	-	-	-	-	-	-	-	202.400,00		202.400		
18	Corsi residenziali rivolti ai soggetti diabetici	70.000,00	EGAS								57.573,00		57.573		
22	Incremento RAR attuazione riforma	484.898,00	EGAS												
mod.22	Incremento RAR attuazione riforma	- 484.898,00	EGAS												
25	Obiettivo Flussi Ministeriali	220.000,00	EGAS								-				
27	Contratti rinnovo	28.489,00	EGAS	-	-	-	-	-	-	-	28.489,00		28.489		
29	Progetto regionale OMS – Regions for Health Network (RHN)	30.000,00	EGAS								-		-		
33	Finanziamento Soccorso Alpino	160.000,00	EGAS								160.000,00		160.000		
34	Rimborsi iscrizione volontaria SSN 2017-2018	5.453,00	EGAS	10.173,00	-	-	687,00	4.698,00	-	-			15.558		
35	Saldo mobilità extraregionale anni precedenti	13.000.000,00	EGAS												
mod. 35	Saldo mobilità extraregionale anni precedenti	- 13.000.000,00	EGAS												
42	Rimborso per anticipazione enti su attività delegate direzione centrale	340.000,00	EGAS								270.208,00		270.208		
TOTALE		22.789.999		1.046.722,00	904.963,00	210.520,00	1.958.625,00	942.387,00	285.253,00	-	1.495,00		15.914.711,00	-	#####

Totale costi 21.261.686,00

di cui

Costi per attività proprie 15.914.711,00

Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate 5.346.975,00

Importo erogato dalla Regione 22.789.999,00

Saldo a debito vs Regione 1.528.313,00

Tabella 4.9: Spese sovraziendali: riepilogo dei saldi finanziari

Azienda	FINANZIAMENTO							COSTI SOSTENUTI DALLE AZIENDE			Saldo sovraziendali (d) = (b) - (c)
	Assegnato (a)	Erogato con decreto 1250/SPS dd 07/09/2018	Erogato con decreto n. 1360/SPS dd 20/09/2018	Erogato con decreto n. 1712/SPS dd 16/11/2018	Erogato con decreto n. 1878/SPS dd 28/11/2018	Impegnato ed erogato parzialmente con decreto n. 1359/SPS dd 20/09/2018 (1) e (2)	Totale erogato (b)	Costi rendicontati (c)	di cui		
									Costi per attività proprie	Costi per attività delegate	
ASUI TS	7.525.451,00	5.994.535,00	52.285,00		1.478.631,00		7.525.451,00	5.549.101,00	5.549.101,00	0,00	1.976.350,00
AAS 2	11.394.615,00	5.128.835,00	23.168,00		6.242.612,00		11.394.615,00	10.242.937,00	10.242.937,00	0,00	1.151.678,00
AAS 3	2.890.313,00	1.973.980,00	16.388,00		899.945,00		2.890.313,00	2.691.853,00	2.691.853,00	0,00	198.460,00
ASUI UD	13.621.175,00	11.424.563,00	56.672,00		2.139.940,00		13.621.175,00	12.865.956,00	12.865.956,00	0,00	755.219,00
AAS 5	5.387.999,00	3.346.816,00	51.487,00		1.989.696,00		5.387.999,00	4.250.470,00	4.250.470,00	0,00	1.137.529,00
BURLO	605.970,00	605.970,00					605.970,00	605.970,00	605.970,00	0,00	0,00
CRO	437.056,00	437.056,00					437.056,00	437.056,00	437.056,00	0,00	0,00
EGAS	22.789.999,00	18.750.945,00		160.000,00	3.879.054,00		22.789.999,00	21.261.686,00	15.914.711,00	5.346.975,00	1.528.313,00
DCSPSeD (1)	285.000,00					285.000,00	285.000,00	285.000,00	285.000,00	0,00	0,00
TOTALE	64.937.578,00	47.662.700,00	200.000,00	160.000,00	16.629.878,00	285.000,00	64.937.578,00	58.190.029,00	52.843.054,00	5.346.975,00	6.747.549,00

(1) Le risorse sono gestite direttamente dalla Direzione Centrale Salute, Politiche sociali e disabilità

(2) La sovraziendale n. 16 Piani di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica in sanità pubblica veterinaria con il decreto n. 948 /SPS dd 29/06/2018 è stato impegnato l'intero importo ed è stato erogato l'acconto pari a 199.500,00 euro; il saldo avverrà alla presentazione

Tabella 5: COMPENSAZIONI MOBILITA' 2018

5.1 Saldo mobilità 2018

5.2 Compensazione finanziaria mobilità 2018

Tabella 5.1: Saldo mobilità 2018

Azienda	Mobilità Preventivo 2018	Consuntivo						Mobilità Consuntivo 2018	Saldo mobilità 2018
		Attrazione			Fuga				
		Ricoveri	Ambulatoriale	Farmaceutica	Ricoveri	Ambulatoriale	Farmaceutica		
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	(2.933.633,00)	21.366.308,00	2.900.294,00	1.209.756,00	(22.176.994,00)	(5.458.126,00)	(980.117,00)	(3.138.879,00)	(205.246,00)
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	(52.101.807,00)	13.123.691,00	2.998.969,00	618.451,00	(52.425.972,00)	(11.342.709,00)	(5.327.170,00)	(52.354.740,00)	(252.933,00)
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	(40.054.288,00)	13.296.938,00	3.215.369,00	317.170,00	(47.431.593,00)	(10.914.478,00)	(5.027.437,00)	(46.544.031,00)	(6.489.743,00)
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	83.866.123,00	85.477.975,00	15.899.495,00	#####	(19.507.656,00)	(5.870.691,00)	(1.146.975,00)	84.967.261,00	1.101.138,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	(42.957.666,00)	8.267.564,00	2.072.254,00	287.000,00	(33.842.052,00)	(15.599.576,00)	(6.017.213,00)	(44.832.023,00)	(1.874.357,00)
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	20.406.742,00	19.662.424,00	4.772.624,00	111.567,00				24.546.615,00	4.139.873,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	33.774.529,00	14.189.367,00	17.326.575,00	5.839.855,00				37.355.797,00	3.581.268,00
	-	#####	49.185.580,00	#####	#####	(49.185.580,00)	#####	-	-

Tabella 5.2: Compensazione finanziaria della mobilità 2018

Aziende debitrice	Aziende creditrici			Totale da pagare
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE			205.246,00	205.246,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA			252.933,00	252.933,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.101.138,00	4.139.873,00	1.248.732,00	6.489.743,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE			1.874.357,00	1.874.357,00
TOTALE	1.101.138,00	4.139.873,00	3.581.268,00	8.822.279,00

I saldi finanziari sopra evidenziati saranno oggetto di specifica regolazione tra le aziende interessate.

Le aziende dovranno procedere al pagamento degli importi indicati successivamente alla chiusura del bilancio

Tabella 6: MEDICINA CONVENZIONATA

6.1 Rendicontazione AIR 2016/2018 Medicina convenzionata

6.2 Rendicontazione ACN arretrati 2010/2017

Tabella 6.1: Rendicontazione AIR Medicina convenzionata

Finanziamento anno 2016

VOCI DI COSTO DA AIR	IMPORTO PREVISTO DGR 39/2016 (1)	IMPORTO PAGATO (2)	IMPORTO ANCORA DA PAGARE (3)	RESIDUO DISPONIBILE (4)	NOTE
Punto 8 AIR MMG 2016 - 2018 (4,92*n.assistiti)	1.118.021,05			1.118.021,05	
AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	681.720,15			681.720,15	
MGI (Medicina di Gruppo Integrata)	28.791,04			28.791,04	
Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	294.701,25	224.613,13		70.088,12	
TOTALE	2.123.233,49	224.613,13	-	1.898.620,36	

ACN	IMPORTO FONDO SPECIFICI PROGRAMMI CALCOLATO CON IL N. ASSISTITI AIR 2005	IMPORTO PAGATO	IMPORTO ANCORA DA PAGARE	RESIDUO ACCANTONATO	NOTE
Fondo specifici programmi (3,08 * n. assistiti)		703.112,84			

Finanziamento anno 2017

VOCI DI COSTO DA AIR	IMPORTO PREVISTO DGR 39/2016 (1)	IMPORTO PAGATO (2)	IMPORTO ANCORA DA PAGARE (3)	RESIDUO DISPONIBILE (4)	NOTE
Punto 8 AIR MMG 2016 - 2018 (4,92*n.assistiti)	1.118.021,00		1.121.442,23	- 3.421,23	
AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	681.720,00	844.730,93		- 163.010,93	di cui € 517.935,79 erogati nel 2018
Apertura sulle 12 ore	681.720,00			681.720,00	
MGI (Medicina di Gruppo Integrata)	656.735,00	531.577,65	56.013,18	69.144,17	
TOTALE	3.138.196,00	1.376.308,58	1.177.455,41	584.432,01	

ACN	IMPORTO FONDO SPECIFICI PROGRAMMI CALCOLATO CON IL N. ASSISTITI AIR 2005	IMPORTO PAGATO	IMPORTO ANCORA DA PAGARE	RESIDUO ACCANTONATO	NOTE
Fondo specifici programmi (3,08 * n. assistiti)		696.801,69			

Finanziamento anno 2018

VOCI DI COSTO DA AIR	IMPORTO PREVISTO DGR 39/2016 (1)	IMPORTO PAGATO (2)	IMPORTO ANCORA DA PAGARE (3)	RESIDUO DISPONIBILE (4)	NOTE
Punto 8 AIR MMG 2016 - 2018 (4,92*n.assistiti)	1.118.021,00		1.121.246,73	- 3.225,73	
AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	681.720,00		683.687,03	- 1.967,03	
Apertura sulle 12 ore		43.560,60		43.560,60	
MGI (Medicina di Gruppo Integrata)	28.791,04	886.883,39	135.612,06	993.704,41	
TOTALE	1.828.532,04	930.443,99	1.940.545,82	1.042.457,77	

ACN	IMPORTO FONDO SPECIFICI PROGRAMMI CALCOLATO CON IL N. ASSISTITI AIR 2005	IMPORTO PAGATO	IMPORTO ANCORA DA PAGARE	RESIDUO ACCANTONATO	NOTE
Fondo specifici programmi (3,08 * n. assistiti)		692.936,60			

In questa colonna dovrà essere esposto il costo teorico previsto dall'AIR approvato con DGR 39/2016

In questa colonna dovranno essere esposti i costi relativi all'accordo AIR MMG già pagati dalle aziende nel corso del 2016, 2017 e 2018

In questa colonna dovranno essere esposti i costi dovuti secondo l'accordo AIR MMG ma non ancora pagati e pertanto accantonati. (Nell'effettuare il calcolo si deve tener conto dell'Accordo sottoscritto il 15/11/2018 e recepito con DGR 2164/2018)

In questa colonna dovrà essere esposto il finanziamento residuo disponibile dopo aver pagato tutto quanto previsto dall'AIR

Tabella 6.2: Rendicontazione ACN Medici di Medicina Generale

VOCI DI COSTO DA ACN	Importo
Arretrati anni 2010-2015	1.226.875,49
Arretrati per gli anni 2016 e 2017	238.262,28
ENPAM	138.590,45
IRAP	16.084,29

Allegato 2: TABELLE PERSONALE

Tabella n. 1

PERSONALE DEL COMPARTO

			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA				RISORSE NON IMPEGNATE		
quota assegnata da accordo del 15 febbraio 2018 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2018	Residuo al 31.12.2018	quota per personale turnista	quota per lavoro notturno e festivo	quota per personale 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
3.461.049,33	1.861.014,06	1.600.035,27			1.879.830,04	94.924,18	914.288,75	572.006,36	-

la contrattazione decentrata ha destinato l'importo assegnato al personale turnista, senza distinguere le fattispecie, così come attribuito con accordo regionale 2018

* 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 (2016-2017)

1.222.933,54

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2018

1.152.393,94

NB Le quote per coordinatori e tutor devono ancora essere liquidate. Pertanto, la rendicontazione definitiva verrà inoltrata a seguito della liquidazione delle competenze spettanti

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 426 del 02 marzo 2018

26/06/2018-16/10/2018*

* le date indicate si riferiscono alla sottoscrizione delle ipotesi di accordo

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Qualità delle cure Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale ex L. 119 d.d. 31.07.17 Recupero prima dose o successive per vaccinazioni obbligatorie non effettuate relative a bambini e adolescenti nati nel periodo 2001-2011.	Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale ex L. 119 d.d. 31.07.17 Recupero prima dose o successive per vaccinazioni obbligatorie non effettuate relative a bambini e adolescenti nati nel periodo 2001-2011.	1500 inviti con appuntamento per vaccinazione dal 01.06.18 al 31.12.18 (150 aperture ambulatoriali dalle 15.00 alle 18.00 da LU a GIO). Attività amministrativa di supporto (inviti, raccomandate, protocollo, monitoraggio iter sanzioni amministrative).	20	Dipartimento di Prevenzione - Direzione - S.C. Igiene Sanità Pubblica	19.750,00	in valutazione	
Qualità delle cure 3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR) Adottare e applicare il piano regionale di sorveglianza e risposta alle arbovirosi trasmesse da zanzare	3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR) Adottare e applicare il piano regionale di sorveglianza e risposta alle arbovirosi trasmesse da zanzare	Organizzazione di eventi formativi Conferenze pubbliche Interventi di disinfestazione sul territorio regionale su segnalati dai servizi profilassi dei Dipartimenti di Prevenzione in caso di arbovirosi, secondo il "Piano di sorveglianza dei casi umani di arbovirosi trasmesse da zanzare (Aedes sp.) con particolare riferimento ai virus Chikungunya, Dengue e Zika 2017" e tenendo conto di eventuali aggiornamenti a seguito del Piano nazionale, in elaborazione).	3	Dipartimento di Prevenzione - Direzione - S.C. Igiene Sanità Pubblica	1.712,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Revisione processi e semplificazione amministrativa 1. Recupero delle fatture relative a beni farmaceutici ad acquisto diretto scadute nel 2017.	Revisione processi e semplificazione amministrativa 1. Recupero delle fatture relative a beni farmaceutici ad acquisto diretto scadute nel 2017.	Preparazione al mandato di pagamento del 100% delle fatture 2017, dopo verifica della completezza dei dati riportati sugli ordini, entro il 31 marzo 2017	1	SC Assistenza farmaceutica Comparto ospedaliero	775,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Revisione processi e semplificazione amministrativa 1. Riorganizzazione logistica degli spazi per la conservazione farmaci presso sede di Cattinara a seguito di trasferimento del materiale dalla sede Farmacia Maggiore e dell' aumento di nuovi farmaci biologici dall' elevato costo in gestione . Taratura delle scorte per evitare shortage nel distribuzione e/o loro scadenza.	Revisione processi e semplificazione amministrativa 1. Riorganizzazione logistica degli spazi per la conservazione farmaci presso sede di Cattinara a seguito di trasferimento del materiale dalla sede Farmacia Maggiore e dell' aumento di nuovi farmaci biologici dall' elevato costo in gestione . Taratura delle scorte per evitare shortage nel distribuzione e/o loro scadenza.	Ridefinizione degli spazi con allocazione del materiale e stesura di una lista per la pronta individuazione delle nuove allocazioni ad opera di tutto il restante personale entro il 30 giugno 2018 Assenza nel corso del 2018 di scadenze di prodotti biologici in gestione cella frigo Cattinara	1	SC Assistenza farmaceutica Comparto ospedaliero	405,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Revisione processi e semplificazione amministrativa 1. recupero degli addebiti alle farmacie a seguito delle differenze contabili per le ricette ssn e afir (anno 2015 e successivi) fornite dal concessionario per la lettura ottica e predisposizione della relativa procedura entro il 31.12.2018	Revisione processi e semplificazione amministrativa 1. recupero degli addebiti alle farmacie a seguito delle differenze contabili per le ricette ssn e afir (anno 2015 e successivi) fornite dal concessionario per la lettura ottica e predisposizione della relativa procedura entro il 31.12.2018	1) trasmissione alle farmacie convenzionate del 100% degli addebiti/accrediti entro il 31/12/2018 per gli anni 2015, 2016 e 2017. 2. predisposizione e trasmissione al responsabile della sc assistenza farmaceutica della relativa procedura entro il 31.12.2018 fonte dati protocollo	2	SC Assistenza Farmaceutica - Area Territoriale	1.280,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Rispondere ai grandi eventi e alle grandi emergenze Presenza del personale della SSD durante gli eventi per le ore necessarie al loro svolgimento	Rispondere ai grandi eventi e alle grandi emergenze Presenza del personale della SSD durante gli eventi per le ore necessarie al loro svolgimento Responsabile attività: dott.ssa Barbara Brajnik Responsabile valutatore di I istanza: dott. Alberto Peratoner	Partecipazione ad almeno un grande evento/emergenza maggiore	30	SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione Delle Urgenze Territoriali	5.050,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke Consolidamento del ruolo di hub nel settore cardiovascolare Supporto alla SC Cardiologia Emodinamica nell'esecuzione di procedure interventistiche di alta complessità quali impianti di TAVI, Mitraclip, correzione dei difetti del setto atriale (PFO) e ablazione a radiofrequenza della fibrillazione atriale. Garantite tutte le procedure richieste nel periodo di riferimento. Attività di assistenza infermieristico-anestesiologica e tecnico-perfusionista prestata dal personale di sala operatoria e terapia intensiva erogata in media 1-2 giorni settimana dalle ore 8.00 alle 17.00. Copertura del servizio, al di fuori della normale turnazione, nella fascia oraria dopo le ore 14.00 a fine procedura e/o a giornata intera nei periodi di criticità del personale.	Consolidamento del ruolo di hub nel settore cardiovascolare Supporto alla SC Cardiologia Emodinamica nell'esecuzione di procedure interventistiche di alta complessità quali impianti di TAVI, Mitraclip, correzione dei difetti del setto atriale (PFO) e ablazione a radiofrequenza della fibrillazione atriale. Garantite tutte le procedure richieste nel periodo di riferimento. Attività di assistenza infermieristico-anestesiologica e tecnico-perfusionista prestata dal personale di sala operatoria e terapia intensiva erogata in media 1-2 giorni settimana dalle ore 8.00 alle 17.00. Copertura del servizio, al di fuori della normale turnazione, nella fascia oraria dopo le ore 14.00 a fine procedura e/o a giornata intera nei periodi di criticità del personale.	1) Evidenza della necessità di attività presso la SC Cardiologia al di fuori della normale turnazione in Terapia Intensiva e Sala Operatoria della SC Cardiologia 2) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiologia -TI e SO alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti). periodo di riferimento gennaio - dicembre 2018	15	SC Cardiologia Sala Operatoria e Terapia intensiva	11.100,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Percorsi hub & spoke Supporto all'attività di ECMO in Cardiocirurgia nel trattamento di pazienti con grave insufficienza cardiaca, polmonare e/o in attesa di trapianto o prelievo d'organo. Garantite tutte le procedure richieste nel periodo di riferimento. Attività di assistenza infermieristica e tecnico-perfusionista prestata dal personale di sala operatoria e terapia intensiva. Garantire il personale infermieristico e perfusionista necessario per l'assistenza al trattamento e/o trasporto intra ed extra ospedaliero, al di fuori della normale turnazione.	Supporto all'attività di ECMO in Cardiocirurgia nel trattamento di pazienti con grave insufficienza cardiaca, polmonare e/o in attesa di trapianto o prelievo d'organo. Garantite tutte le procedure richieste nel periodo di riferimento. Attività di assistenza infermieristica e tecnico-perfusionista prestata dal personale di sala operatoria e terapia intensiva. Garantire il personale infermieristico e perfusionista necessario per l'assistenza al trattamento e/o trasporto intra ed extra ospedaliero, al di fuori della normale turnazione.	1) Evidenza della necessità di attività ECMO al di fuori della normale turnazione in Terapia Intensiva e Sala Operatoria della SC Cardiocirurgia 2) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiocirurgia -TI e SO alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti). periodo di riferimento gennaio - dicembre 2018	25	SC Cardiocirurgia Sala Operatoria e Terapia intensiva	14.800,00	in valutazione	
Qualità delle cure Mantenimento della programmazione chirurgica di Sala Operatoria Gli interventi di Cardiocirurgia hanno una durata media di 6-8 ore e molto spesso sfiorano il normale orario di servizio del personale assistenziale tanto da compromettere la regolare programmazione delle sedute operatorie. Il progetto si propone di mantenere la regolare programmazione dell'attività chirurgica settimanale, garantendo l'apporto infermieristico e tecnico perfusionista alla conclusione delle procedure chirurgiche dopo le ore 14.00, nei giorni in cui la programmazione settimanale prevede 2 sedute contemporane la mattina e/o la programmazione della seduta pomeridiana, al fine di garantire un numero di procedure settimanali pari a 10 +/- 20%	Mantenimento della programmazione chirurgica di Sala Operatoria Gli interventi di Cardiocirurgia hanno una durata media di 6-8 ore e molto spesso sfiorano il normale orario di servizio del personale assistenziale tanto da compromettere la regolare programmazione delle sedute operatorie. Il progetto si propone di mantenere la regolare programmazione dell'attività chirurgica settimanale, garantendo l'apporto infermieristico e tecnico perfusionista alla conclusione delle procedure chirurgiche dopo le ore 14.00, nei giorni in cui la programmazione settimanale prevede 2 sedute contemporane la mattina e/o la programmazione della seduta pomeridiana, al fine di garantire un numero di procedure settimanali pari a 10 +/- 20%	1) Evidenza del numero di sedute operatorie garantite settimanalmente 2) Evidenza dell'attività straordinario del personale (ore effettive in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti) nel periodo di riferimento gennaio - dicembre 2018	8	SC Cardiocirurgia Sala Operatoria	4.675,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Contenimento tempi di attesa certificazioni idoneità sportiva Medicina dello Sport. Aumentare l'offerta delle visite per la certificazione dell'idoneità sportiva con la doppia pista al fine di ridurre i tempi di attesa.	Contenimento tempi di attesa certificazioni idoneità sportiva Medicina dello Sport. Aumentare l'offerta delle visite per la certificazione dell'idoneità sportiva con la doppia pista al fine di ridurre i tempi di attesa.	Dal momento dell'accettazione della proposta al 31 dicembre 2018 garantire turni aggiuntivi per complessive 15 ore operatore (il turno aggiuntivo RAR dovrà essere da: minimo 1 ora - massimo 3 ore). Modalità di valutazione Cartellino mensile e Codice di riferimento per timbratura RAR. Attività 2018 ≥ 2017	5	SC Cardiovascolare e Medicina dello sport	1.980,00	in valutazione	
Qualità delle cure Partecipazione all'attività medica per il contenimento tempi di attesa richieste di visite/controlli cardiologici della medicina generale Preparazione dei nuovi Piani Terapeutici e dei rinnovi annuali degli anticoagulanti diretti dei pazienti in carico al CCV (circa 800-1000) tramite questionario ed esami predisposto dalla Medicina Generale o dall'Ambulatorio infermieristico senza gravare sulle agende visita D.	Partecipazione all'attività medica per il contenimento tempi di attesa richieste di visite/controlli cardiologici della medicina generale Preparazione dei nuovi Piani Terapeutici e dei rinnovi annuali degli anticoagulanti diretti dei pazienti in carico al CCV (circa 800-1000) tramite questionario ed esami predisposto dalla Medicina Generale o dall'Ambulatorio infermieristico senza gravare sulle agende visita D.	Garantire turni aggiuntivi per un massimo di 30 ore operatore Modalità di valutazione Cartellino mensile e Codice di riferimento per timbratura RAR. Attività CUP + Piani Terapeutici registrati in cardionet 2018≥ 2017	1	SC Cardiovascolare e Medicina dello sport	444,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio Sviluppo di percorsi assistenziali Accompagnamento esterno alla struttura ospedaliera dei pazienti sottoposti ad intervento ed arruolati nel percorso wellness	Accompagnamento esterno alla struttura ospedaliera dei pazienti sottoposti ad intervento ed arruolati nel percorso wellness	Almeno 15 pazienti seguono il percorso fitness	11	SC Chirurgia Toracica reparto	3.770,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Qualità delle cure Promuovere azioni di miglioramento e l'umanizzazione nelle cure oncologiche attraverso la centralizzazione del setting assistenziale per la somministrazione della chemioterapia e l'implementazione delle tecnologie informatizzate per l'allestimento dei farmaci all'interno dell'UFA. Attività: 1) scelta del setting assistenziale più idoneo 2) avvio di un Centro Unico per la Somministrazione dei farmaci Antitumorali (CUSA) 3) integrazione degli operatori coinvolti 4) riorganizzazione delle attività lavorative 5) riorganizzare dell'orario di lavoro (coerente con l'apertura del servizio)	Promuovere azioni di miglioramento e l'umanizzazione nelle cure oncologiche attraverso la centralizzazione del setting assistenziale per la somministrazione della chemioterapia e l'implementazione delle tecnologie informatizzate per l'allestimento dei farmaci all'interno dell'UFA. Attività: 1) scelta del setting assistenziale più idoneo 2) avvio di un Centro Unico per la Somministrazione dei farmaci Antitumorali (CUSA) 3) integrazione degli operatori coinvolti 4) riorganizzazione delle attività lavorative 5) riorganizzare dell'orario di lavoro (coerente con l'apertura del servizio)	1) attivazione del CUSA 2) evidenza dei nuovi orari di lavoro 3) evidenza delle azioni di miglioramento adottate per favorire la riorganizzazione delle attività 4) implementazione della prescrizione informatizzata attraverso il sistema BiMind	10	S.C. Oncologia, S.C. Ematologia, S.S.D. Oncologia senologica e dell'apparato riproduttivo femminile S.C. Farmacia (dirigenti medici)	3.700,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Garantire l'erogazione delle prestazioni previste secondo i tempi previsti dal programma di screening regionale e nazionale; Mantenere invariata l'offerta assistenziale della struttura per le prestazioni non di screening	Garantire l'erogazione delle prestazioni previste secondo i tempi previsti dal programma di screening regionale e nazionale; Mantenere invariata l'offerta assistenziale della struttura per le prestazioni non di screening	Garantire l'esecuzione della colonscopia di screening per tutti i pazienti in attesa di chiamata al fine di garantire i tempi di attesa previsti dall'indicatore di qualità. Almeno 125 visite di gastroenterologia e 60 colonscopie in più rispetto al 2017.	10	SC Gastroenterologia	4.440,00	in valutazione	
Sviluppo percorsi assistenziali consolidare un percorso clinico assistenziale condiviso fra SC di Clinica maxillo facciale ed odontostomatologica e Anestesia e Rianimazione HM dedicato a persone con gravi disabilità che necessitano di cure odontoiatriche in sala operatoria	consolidare un percorso clinico assistenziale condiviso fra SC di Clinica maxillo facciale ed odontostomatologica e Anestesia e Rianimazione HM dedicato a persone con gravi disabilità che necessitano di cure odontoiatriche in sala operatoria	Revisione e consolidamento della procedura condivisa tra le SSCC coinvolte nel percorso. Applicazione in almeno 12 casi di persone con grave disabilità. Elaborato finale condiviso	6	S.C. di Clinica maxillo facciale ed odontostomatologica	2.220,00	in valutazione	
Sviluppo percorsi assistenziali Fornitura protesi totali e parziali rimovibili a pazienti selezionati seguiti dal Dipartimento delle Dipendenze	Fornitura protesi totali e parziali rimovibili a pazienti selezionati seguiti dal Dipartimento delle Dipendenze	Fornitura di almeno 10 manufatti protesici	3	S.C. di Clinica maxillo facciale ed odontostomatologica	1.900,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke Mantenimento dei tempi di risposta delle prestazioni diagnostiche, in progressivo aumento a partire dal 7/2/2018, in condizione di risorse assegnate insufficienti. Il personale coinvolto provvederà ad adattare la turnistica, anche con orari d'ingresso differenziati e prolungamenti dell'orario giornaliero.	Mantenimento dei tempi di risposta delle prestazioni diagnostiche, in progressivo aumento a partire dal 7/2/2018, in condizione di risorse assegnate insufficienti. Il personale coinvolto provvederà ad adattare la turnistica, anche con orari d'ingresso differenziati e prolungamenti dell'orario giornaliero.	Indicatore: report dei tempi medi di risposta che evidenziano il mantenimento degli stessi (target 90%) entro il 31/12/2018. Risultato atteso: aumento quantitativo delle prestazioni e mantenimento dei tempi di risposta previsti.	56	DAI MEDSER - SS.CC. Laboratorio, Microbiologia, Igiene	15.728,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke Completare il trasferimento di attività di Laboratorio e Igiene, nei nuovi locali assegnati nella sede spoke del Burlo, senza interrompere le attività. Il personale coinvolto, attuerà un piano articolato di back up continuo, anche con l'appoggio dello spoke di Cattinara.	Completare il trasferimento di attività di Laboratorio e Igiene, nei nuovi locali assegnati nella sede spoke del Burlo, senza interrompere le attività. Il personale coinvolto, attuerà un piano articolato di back up continuo, anche con l'appoggio dello spoke di Cattinara.	Indicatore: evidenze estratte a campione da sistema gestionale, nel periodo del trasferimento che dimostrino l'effettiva continuità operativa (termine 31/12/2018). Risultato atteso: portare a termine le operazioni senza creare criticità all'utenza o impattare sull'efficienza dei servizi diagnostici.	16	DAI MEDSER - SS.CC. Laboratorio, Igiene	5.420,00	in valutazione	
Integrazione ospedale / territorio Sviluppo di percorsi assistenziali Attivare in alcune case di riposo dell'area triestina, postazioni analitiche decentrate PoCT a disposizione dei clinici territoriali. L'attivazione avverrà mediante intervento del personale coinvolto che accompagnerà l'introduzione dei dispositivi attuando e applicando le linee guida previste dalle norme di sicurezza e dagli standard UNI EN ISO 15189 e 22870.	Attivare in alcune case di riposo dell'area triestina, postazioni analitiche decentrate PoCT a disposizione dei clinici territoriali. L'attivazione avverrà mediante intervento del personale coinvolto che accompagnerà l'introduzione dei dispositivi attuando e applicando le linee guida previste dalle norme di sicurezza e dagli standard UNI EN ISO 15189 e 22870.	Indicatore: evidenza dell'attivazione delle postazioni PoCT e relazione sull'attività svolta per la messa a norme. Risultato atteso: miglioramento del percorso assistenziale e clinico dell'utenza oggetto dell'intervento, attraverso un approccio diagnostico veloce, semplificato ed efficace.	4	DAI MEDSER - SC Laboratorio	4.440,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke Completamento ristrutturazione Laboratori Anatomia Patologica di Trieste e riorganizzazione interna per far fronte alle criticità esistenti durante il periodo di ristrutturazione. L'attività di laboratorio dell'Anatomia Patologica si trova ad essere dislocata su più piani all'interno della struttura e questo provoca dei rallentamenti nell'attività routinaria che possono incidere sulla produttività	Completamento ristrutturazione Laboratori Anatomia Patologica di Trieste e riorganizzazione interna per far fronte alle criticità esistenti durante il periodo di ristrutturazione. L'attività di laboratorio dell'Anatomia Patologica si trova ad essere dislocata su più piani all'interno della struttura e questo provoca dei rallentamenti nell'attività routinaria che possono incidere sulla produttività	Tempo intercorso tra accettazione e assegnazione in lettura dei campioni istologici (tempo del laboratorio) in linea con i tempi registrati nel 2017 (Fonte APSYS)	25	SC Anatomia e Istologia Patologica	12.585,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Tempi d'attesa Le terapie oncologiche post intervento chirurgico, richiedono di erogare una risposta completa per quanto riguarda il linfonodo sentinella entro 40 giorni (inizio della terapia adiuvante). Nei casi di positività inoltre si potrebbe rendere necessario procedere alla dissezione ascellare, che deve essere effettuata in un tempo sufficientemente breve per poi procedere alla chemioterapia. Per raggiungere/mantenere questo obiettivo la nostra struttura, partecipando a una gara EGAS, si è dotata di una nuova tipologia di Test validato denominata OSNA, che quantifica la presenza di citocheratina 19 nel linfonodo, e quindi la metastasi, valutando il relativo RNA messaggero presente nel linfonodo stesso. Tale tecnologia, pur richiedendo una accurata formazione e preparazione da parte del personale tecnico e medico dedicato, a regime accorcerà i tempi classici di preparazione e conseguente refertazione del linfonodo sentinella	Le terapie oncologiche post intervento chirurgico, richiedono di erogare una risposta completa per quanto riguarda il linfonodo sentinella entro 40 giorni (inizio della terapia adiuvante). Nei casi di positività inoltre si potrebbe rendere necessario procedere alla dissezione ascellare, che deve essere effettuata in un tempo sufficientemente breve per poi procedere alla chemioterapia. Per raggiungere/mantenere questo obiettivo la nostra struttura, partecipando a una gara EGAS, si è dotata di una nuova tipologia di Test validato denominata OSNA, che quantifica la presenza di citocheratina 19 nel linfonodo, e quindi la metastasi, valutando il relativo RNA messaggero presente nel linfonodo stesso. Tale tecnologia, pur richiedendo una accurata formazione e preparazione da parte del personale tecnico e medico dedicato, a regime accorcerà i tempi classici di preparazione e conseguente refertazione del linfonodo sentinella	Almeno 100 linfonodi sentinella con metodica OSNA. Riduzione dei tempi di risposta da 25/29 gg attuali a 7 gg lavorativi	3	SC Anatomia e Istologia Patologica	1.665,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione delle cure Qualità Sangue ed emocomponenti 3.6.5 Revisione della procedura inerente le verifiche ispettive interne e delle check-list per tutti i settori. Attuazione del programma per il 2018 delle verifiche ispettive interne, necessario ai fini del rinnovo della certificazione ISO 9001:2015	Revisione della procedura inerente le verifiche ispettive interne e delle check-list per tutti i settori. Attuazione del programma per il 2018 delle verifiche ispettive interne, necessario ai fini del rinnovo della certificazione ISO 9001:2015	Svolgimento del programma di verifiche ispettive interne	24	Dipartimento di Medicina Trasfusionale	8.420,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione delle cure Qualità Sangue ed emocomponenti 3.6.5 Revisione della procedura inerente le verifiche ispettive interne e delle check-list per tutti i settori. Attuazione del programma per il 2018 delle verifiche ispettive interne, necessario ai fini del rinnovo della certificazione ISO 9001:2015	Revisione della procedura inerente le verifiche ispettive interne e delle check-list per tutti i settori. Attuazione del programma per il 2018 delle verifiche ispettive interne, necessario ai fini del rinnovo della certificazione ISO 9001:2015	Svolgimento del programma di verifiche ispettive interne	39	Dipartimento di Medicina Trasfusionale	17.316,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali. Creazione di un percorso facilitato per il paziente con elevato sospetto clinico di neoplasia (lesioni epatiche sospette per secondarismi all'ecografia/lesione polmonare sospetta alla radiografia). Tale progetto, noto con l'acronimo DRIN, è stato attuato negli ultimi 3 mesi del 2017, limitato al Distretto 3. Viene ora proposto esteso a tutti i Distretti di ASUI TS	Creazione di un percorso facilitato per il paziente con elevato sospetto clinico di neoplasia (lesioni epatiche sospette per secondarismi all'ecografia/lesione polmonare sospetta alla radiografia). Tale progetto, noto con l'acronimo DRIN, è stato attuato negli ultimi 3 mesi del 2017, limitato al Distretto 3. Viene ora proposto esteso a tutti i Distretti di ASUI TS.	Esecuzione degli esami necessari (TC/biopsie) presso S.C. Radiologia OM dopo prenotazione diretta da parte del personale dei Distretti in agende dedicate. Rendicontazione dell'attività con verifica del tempo intercorso fra prenotazione ed erogazione < 10 giorni almeno nel 90% dei pazienti.	34	S.C. Radiologia Ospedale Maggiore Obiettivo comune con: - S.C. Oncologia - S.C. Gastroenterologia - S.C. Pneumologia - UCO Anatomia Patologica - 4 Distretti di ASUI TS	12.864,00	in valutazione	
Sviluppo percorsi assistenziali La Direzione Sanitaria ha richiesto alla S.C. Radiologia OM di farsi carico dell'erogazione di esami radiologici (rx, ecografia, TC, RM) a favore della Casa Circondariale non più eseguibili presso strutture convenzionate. L'attività verrà svolta in tutto il 2018.	La Direzione Sanitaria ha richiesto alla S.C. Radiologia OM di farsi carico dell'erogazione di esami radiologici (rx, ecografia, TC, RM) a favore della Casa Circondariale non più eseguibili presso strutture convenzionate. L'attività verrà svolta in tutto il 2018.	Effettuazione degli esami richiesti dalla Casa Circondariale e loro rendicontazione.	34	S.C. Radiologia Ospedale Maggiore	5.495,00	in valutazione	
Sviluppo percorsi assistenziali Un progetto di Radiologia Domiciliare da condurre presso Strutture Protette e RSA è stato proposto alla Direzione di questa Azienda negli scorsi anni. E' in fase di acquisizione l'apparecchiatura necessaria. E' in fase di elaborazione il progetto operativo. Si confida l'attività possa iniziare nel secondo semestre del 2018.	Un progetto di Radiologia Domiciliare da condurre presso Strutture Protette e RSA è stato proposto alla Direzione di questa Azienda negli scorsi anni. E' in fase di acquisizione l'apparecchiatura necessaria. E' in fase di elaborazione il progetto operativo. Si confida l'attività possa iniziare nel secondo semestre del 2018.	Effettuazione degli esami richiesti in regime domiciliare dalle Strutture Protette e dalle RSA e loro rendicontazione.	34	S.C. Radiologia Ospedale Maggiore Obiettivo comune con: - S.C. Radiologia OC	11.800,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
<p>Sviluppo percorsi assistenziali Incremento attività in risonanza magnetica.</p> <p>Nell'ottobre del 2017 è stata installata la nuova apparecchiatura di Risonanza Magnetica 3T per effettuare indagini complesse di Risonanza e destinata ad affiancare la già presente apparecchiatura di Risonanza Magnetica 1,5T. Non essendo previsto un incremento del personale per tale attività, il progetto è proposto per garantire l'utilizzo dell'apparecchiatura di RM 3 T per almeno 1 turno di attività /die dal lunedì al venerdì garantendo le prestazioni necessarie per far fronte alle esigenze dei reparti e del territorio. Si stima di incrementare il volume di attività di almeno 800 esami di RM rispetto il 2017.</p>	<p>Incremento attività in risonanza magnetica.</p> <p>Nell'ottobre del 2017 è stata installata la nuova apparecchiatura di Risonanza Magnetica 3T per effettuare indagini complesse di Risonanza e destinata ad affiancare la già presente apparecchiatura di Risonanza Magnetica 1,5T. Non essendo previsto un incremento del personale per tale attività, il progetto è proposto per garantire l'utilizzo dell'apparecchiatura di RM 3 T per almeno 1 turno di attività /die dal lunedì al venerdì garantendo le prestazioni necessarie per far fronte alle esigenze dei reparti e del territorio. Si stima di incrementare il volume di attività di almeno 800 esami di RM rispetto il 2017.</p> <p><i>Responsabile del progetto:</i> Coordinatore Tecnico, Tiziana Ban <i>Coordinatore Tecnico:</i> Walter Medvescek <i>Soggetto Valutatore:</i> Direzione Sanitaria</p>	<p>1)documentazione del n° ore di presenza del personale TSRM; 2)numero prestazioni Risonanza Magnetica rispetto allo stesso periodo del 2017.</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> relazione dei responsabili del progetto <i>Durata:</i> dal 1 marzo 2018 al 31 dicembre 2018</p>	35	Struttura Complessa (UCO) Radiologia Diagnostica ed Interventistica OC	25.900,00	in valutazione
<p>Sviluppo percorsi assistenziali Mantenimento/incremento dell'assistenza radiologica a garanzia dell'attività chirurgica ordinaria delle sale operatorie del complesso operatorio di Cattinara.</p> <p>Nel 2017 il progetto ha permesso l'assistenza radiologica per il mantenimento /incremento attività chirurgica ordinaria delle sale operatorie dell'Ospedale di Cattinara, finalizzato al contenimento dei tempi di attesa per le patologie indice e strategiche non indice, nonché alla copertura dell'incremento di attività della traumatologia ortopedica. La richiesta di una 4° unità tecnica dal lun al ven e la copertura delle sedute pomeridiane in incremento dal 1 ottobre al 31 dicembre rende necessario rinnovare la proposta del progetto in modo da garantire gli interventi chirurgici programmati senza interferire nella programmazione della SC Radiologia.</p> <p>Nonostante la programmazione operatoria sia pesata e condivisa con i responsabili tecnici/infermieristici delle strutture coinvolte, emerge una costante insostenibilità organizzativa nel declinare i turni in sala operatoria rispetto alla domanda -</p> <p>Garantire la presenza di una 4° unità tecnica per gli interventi chirurgici nella fascia oraria della mattina al fine di garantire l'attività chirurgica di elezione e le attività radiologiche istituzionali.</p>	<p>Mantenimento/incremento dell'assistenza radiologica a garanzia dell'attività chirurgica ordinaria delle sale operatorie del complesso operatorio di Cattinara.</p> <p>Nel 2017 il progetto ha permesso l'assistenza radiologica per il mantenimento /incremento attività chirurgica ordinaria delle sale operatorie dell'Ospedale di Cattinara, finalizzato al contenimento dei tempi di attesa per le patologie indice e strategiche non indice, nonché alla copertura dell'incremento di attività della traumatologia ortopedica. La richiesta di una 4° unità tecnica dal lun al ven e la copertura delle sedute pomeridiane in incremento dal 1 ottobre al 31 dicembre rende necessario rinnovare la proposta del progetto in modo da garantire gli interventi chirurgici programmati senza interferire nella programmazione della SC Radiologia.</p> <p>Nonostante la programmazione operatoria sia pesata e condivisa con i responsabili tecnici/infermieristici delle strutture coinvolte, emerge una costante insostenibilità organizzativa nel declinare i turni in sala operatoria rispetto alla domanda</p> <p>-Garantire la presenza di una 4° unità tecnica per gli interventi chirurgici nella fascia oraria della mattina al fine di garantire l'attività chirurgica di elezione e le attività radiologiche istituzionali.</p> <p><i>Responsabile del progetto:</i> Coordinatore Tecnico, Tiziana Ban <i>Coordinatore Tecnico:</i> Walter Medvescek <i>Soggetto valutatore:</i> Direzione Sanitaria</p>	<p>1) Report attività chirurgica con evidenza della richiesta di assistenza radiologica oltre le tre presenze standard; 2) Documentazione n° di ore di presenza del TSRM in sala operatoria 3) Volume prestazioni per pazienti ricoverati 2017-2018</p> <p><i>Modalità di valutazione:</i> relazione dei responsabili del progetto <i>Durata:</i> dal primo gennaio 2018 al 31 dicembre 2018</p>	20	Struttura Complessa (UCO) Radiologia Diagnostica ed Interventistica OC	40.700,00	in valutazione
<p>Processi di riorganizzazione Assicurare la continuità assistenziale nel processo di erogazione delle prestazioni sanitarie e affrontare le situazioni di emergenza.</p>	<p>Assicurare la continuità assistenziale nel processo di erogazione delle prestazioni sanitarie e affrontare le situazioni di emergenza.</p>	<p>Rendicontazione da parte dei responsabili infermieristici/tecnici di riferimento, con l'evidenza del numero dei turni svolti nel periodo di riferimento e delle ore lavorate oltre la normale turnazione istituzionale, a copertura del 100% della continuità assistenziale.</p> <p><i>Responsabili progettuali:</i> RID dei DAI di riferimento</p> <p>1 gennaio – 31 dicembre 2018</p>	0	SC Cardiologia - Sala Emodinamica SC Cardiochirurgia: - Sala Operatoria SC Gastroenterologia Complesso Operatorio Ospedale Maggiore (Clinica Oculistica – Day Surgery) Complesso Operatorio Ospedale di Cattinara	66.166,60	100

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
<p>Processi di riorganizzazione: ASSICURARE NEL TEMPO IL FUNZIONAMENTO H 12 DELLE SALE OPERATORIE CON UNA REGIA UNITARIA E A TAL FINE VALORIZZARE IL PERSONALE INFERMIERISTICO DEDICATO E TROVARE IL MODO DI RECLUTARNE ALTRO SINO AD ARRIVARE ALLA DOTAZIONE COMPLESSIVA UTILE A TALE SCOPO (FORMATO E STABILE) NELL'ARCO DI UN TRIENNIO A PARTIRE DAL 2018 (ART. 35 DELLA RIFORMA SANITARIA LR 17/14):</p> <p>1. incrementare l'attrazione dei professionisti attraverso la valorizzazione del personale infermieristico di tutte le sale operatorie aziendali; sostenere l'impegno per la formazione del personale neo-inserito al fine di permettere il consolidamento della programmazione chirurgica;</p> <p>2. aumentare l'offerta di sedute operatorie rispetto la programmazione standard, privilegiando la traumatologia (PAL 2018 - progetto clinico assistenziale emergenza urgenza 3.6.2);</p> <p>3. sostenere le progettualità strategiche aziendali:</p> <p>☑ assicurare il numero di interventi chirurgici effettuati con la chirurgia robotica</p> <p>☑ garantire l'obiettivo regionale relativo ai tempi d'attesa per le fratture di femore;</p>	<p>ASSICURARE NEL TEMPO IL FUNZIONAMENTO H 12 DELLE SALE OPERATORIE CON UNA REGIA UNITARIA E A TAL FINE VALORIZZARE IL PERSONALE INFERMIERISTICO DEDICATO E TROVARE IL MODO DI RECLUTARNE ALTRO SINO AD ARRIVARE ALLA DOTAZIONE COMPLESSIVA UTILE A TALE SCOPO (FORMATO E STABILE) NELL'ARCO DI UN TRIENNIO A PARTIRE DAL 2018 (ART. 35 DELLA RIFORMA SANITARIA LR 17/14):</p> <p>1. incrementare l'attrazione dei professionisti attraverso la valorizzazione del personale infermieristico di tutte le sale operatorie aziendali; sostenere l'impegno per la formazione del personale neo-inserito al fine di permettere il consolidamento della programmazione chirurgica;</p> <p>2. aumentare l'offerta di sedute operatorie rispetto la programmazione standard, privilegiando la traumatologia (PAL 2018 progetto clinico assistenziale emergenza urgenza 3.6.2);</p> <p>3. sostenere le progettualità strategiche aziendali:</p> <p>☑ assicurare il numero di interventi chirurgici effettuati con la chirurgia robotica</p> <p>☑ garantire l'obiettivo regionale relativo ai tempi d'attesa per le fratture di femore;</p>	<p>1. dal 1 aprile al 31 dicembre formare da 8 a 11 nuovi infermieri di sala operatoria (5-8 per il complesso operatorio di Cattinara, 2-3 per il complesso operatorio di CCH e 1 per il complesso operatorio dell'Ospedale Maggiore);</p> <p>2. garantire:</p> <p>a. per il periodo di valenza progettuale almeno 330 sedute di cardiocirurgia, anche in carenza temporanea di personale strumentista, e almeno 1-2 sedute/settimana presso la sala di cardiologia interventistica;</p> <p>b. dal 1 maggio al 31 dicembre, 3 sedute mensili supplementari, oltre la programmazione standard, per gli interventi di cataratta presso l'Ospedale Maggiore;</p> <p>c. dal 1 ottobre al 31 dicembre 2 sedute supplementari di elezione al giorno (in fascia oraria mattutina e/o pomeridiana), oltre la normale programmazione di 46,5 sedute alla settimana, presso il Complesso di Cattinara;</p> <p>3. garantire:</p> <p>a. il consolidamento delle procedure di chirurgia robotica a fronte dell'acquisizione della nuova tecnologia e pertanto il mantenimento di almeno 45 sedute entro l'anno da rendicontare attraverso la produzione di un report;</p> <p>b. che il 70% delle fratture di femore siano operate entro le 48 ore, per la popolazione over-65enne.</p>	120	Complesso operatio cattinara complesso operatorio maggiore complesso di cardiocirurgia	164.562,15	100
<p>Processi di riorganizzazione: ASSICURARE NEL TEMPO IL FUNZIONAMENTO H 12 DELLE SALE OPERATORIE CON UNA REGIA UNITARIA E A TAL FINE VALORIZZARE IL PERSONALE INFERMIERISTICO DEDICATO E TROVARE IL MODO DI RECLUTARNE ALTRO SINO AD ARRIVARE ALLA DOTAZIONE COMPLESSIVA UTILE A TALE SCOPO (FORMATO E STABILE) NELL'ARCO DI UN TRIENNIO A PARTIRE DAL 2018 (ART. 35 DELLA RIFORMA SANITARIA LR 17/14):</p> <p>1. incrementare l'attrazione dei professionisti attraverso la valorizzazione del personale infermieristico di tutte le sale operatorie aziendali; sostenere l'impegno per la formazione del personale neo-inserito al fine di permettere il consolidamento della programmazione chirurgica;</p> <p>2. aumentare l'offerta di sedute operatorie rispetto la programmazione standard, privilegiando la traumatologia (PAL 2018 - progetto clinico assistenziale emergenza urgenza 3.6.2);</p> <p>3. sostenere le progettualità strategiche aziendali:</p> <p>- assicurare il numero di interventi chirurgici effettuati con la chirurgia robotica</p> <p>- garantire l'obiettivo regionale relativo ai tempi d'attesa per le fratture di femore;</p>	<p>ASSICURARE NEL TEMPO IL FUNZIONAMENTO H 12 DELLE SALE OPERATORIE CON UNA REGIA UNITARIA E A TAL FINE VALORIZZARE IL PERSONALE INFERMIERISTICO DEDICATO E TROVARE IL MODO DI RECLUTARNE ALTRO SINO AD ARRIVARE ALLA DOTAZIONE COMPLESSIVA UTILE A TALE SCOPO (FORMATO E STABILE) NELL'ARCO DI UN TRIENNIO A PARTIRE DAL 2018 (ART. 35 DELLA RIFORMA SANITARIA LR 17/14):</p> <p>1. incrementare l'attrazione dei professionisti attraverso la valorizzazione del personale infermieristico di tutte le sale operatorie aziendali; sostenere l'impegno per la formazione del personale neo-inserito al fine di permettere il consolidamento della programmazione chirurgica;</p> <p>2. aumentare l'offerta di sedute operatorie rispetto la programmazione standard, privilegiando la traumatologia (PAL 2018 progetto clinico assistenziale emergenza urgenza 3.6.2);</p> <p>3. sostenere le progettualità strategiche aziendali:</p> <p>- assicurare il numero di interventi chirurgici effettuati con la chirurgia robotica</p> <p>- garantire l'obiettivo regionale relativo ai tempi d'attesa per le fratture di femore;</p>	<p>1. dal 1 aprile al 31 dicembre formare da 8 a 11 nuovi infermieri di sala operatoria (5-8 per il complesso operatorio di Cattinara, 2-3 per il complesso operatorio di CCH e 1 per il complesso operatorio dell'Ospedale Maggiore);</p> <p>2. garantire:</p> <p>a. per il periodo di valenza progettuale almeno 330 sedute di cardiocirurgia, anche in carenza temporanea di personale strumentista, e almeno 1-2 sedute/settimana presso la sala di cardiologia interventistica;</p> <p>b. dal 1 maggio al 31 dicembre, 3 sedute mensili supplementari, oltre la programmazione standard, per gli interventi di cataratta presso l'Ospedale Maggiore;</p> <p>c. dal 1 ottobre al 31 dicembre 2 sedute supplementari di elezione al giorno (in fascia oraria mattutina e/o pomeridiana), oltre la normale programmazione di 46,5 sedute alla settimana, presso il Complesso di Cattinara;</p> <p>3. garantire:</p> <p>a. il consolidamento delle procedure di chirurgia robotica a fronte dell'acquisizione della nuova tecnologia e pertanto il mantenimento di almeno 45 sedute entro l'anno da rendicontare attraverso la produzione di un report;</p> <p>b. che il 70% delle fratture di femore siano operate entro le 48 ore, per la popolazione over-65enne.</p>	120	Dipartimneto di Emergenza - Complesso operatio cattinara complesso operatorio maggiore complesso di cardiocirurgia	126.180,00	100
<p>Riorganizzazione aziendale Ricognizione delle pratiche legali ed assicurative già gestite dall'allora SC AGEASD al fine del passaggio di competenze o della predisposizione degli atti di definizione a cura della SSD SGADAT.</p> <p>Azioni: 1) censire tutte le vertenze ed i sinistri attivi e passivi già seguiti dalla SC AGEASD e non ancora definiti alla data del 31/01/2018;</p> <p>2) individuare lo "stato/fase/grado" della pratica legale/assicurativa al fine:</p> <p>a) di predisporre gli atti necessari per la gestione delle pratiche (fase/grado), già istruite ed impostate, prossime alla definizione;</p> <p>b) o, in alternativa, del passaggio di competenze alla SCAGLA se pratica (fase/grado) da istruire/gestire ex novo ovvero non di prossima definizione.</p>	<p>Ricognizione delle pratiche legali ed assicurative già gestite dall'allora SC AGEASD al fine del passaggio di competenze o della predisposizione degli atti di definizione a cura della SSD SGADAT.</p> <p>Azioni: 1) censire tutte le vertenze ed i sinistri attivi e passivi già seguiti dalla SC AGEASD e non ancora definiti alla data del 31/01/2018;</p> <p>2) individuare lo "stato/fase/grado" della pratica legale/assicurativa al fine:</p> <p>a) di predisporre gli atti necessari per la gestione delle pratiche (fase/grado), già istruite ed impostate, prossime alla definizione;</p> <p>b) o, in alternativa, del passaggio di competenze alla SCAGLA se pratica (fase/grado) da istruire/gestire ex novo ovvero non di prossima definizione.</p>	<p>Elenco pratiche legali ed assicurative entro il 30/06/2018</p> <p>Eventuali atti di gestione (note, provvedimenti, altro) circoscritti alla fase o al grado d'interesse (cfr. azioni sub nn. 1 e 2, lett. a) entro il 31/12/2018</p>	2	SSD Supporto Giuridico Amministrativo alle Attività del DAT (SSD SGADAT)	1.330,00	in valutazione

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Qualità delle cure Revisione, aggiornamento e diffusione fra tutti gli operatori compresi privati accreditati e farmacie di tutte le procedure di prenotazione e incasso per gli sportellisti CUP e della manutenzione dell'anagrafe sanitaria unica	Revisione, aggiornamento e diffusione fra tutti gli operatori compresi privati accreditati e farmacie di tutte le procedure di prenotazione e incasso per gli sportellisti CUP e della manutenzione dell'anagrafe sanitaria unica	Predisposizione, aggiornamento e diffusione delle procedure entro 31.12.2018	38	DAT	17.930,00	in valutazione	
Percorsi di Riabilitazione Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate	Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate Responsabile: Coordinatore Riabilitazione Adulti Distretto 1	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione. Modalità di valutazione: fonte dati SIASI (data di dimissione/data di presa in carico)	10	Area Riabilitativa Distretto 1	3.700,00	in valutazione	
Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali A. Valutare a domicilio delle persone consenzienti affette da patologie long term dimesse dall'ospedale o da RSA e prese in carico SID o AID o residenti in Microrarea: la documentazione sanitaria, la presenza di scorte di farmaci o la mancanza degli stessi per un pronto ripristino, la verifica della presenza/assenza di ausili o presidi necessari ed accertamento dell'efficienza e della sicurezza d'uso degli stessi; Per le situazioni ritenute più vulnerabili: contatto con il MMG e monitoraggio della situazione B. Garantire continuità assistenziale nel territorio e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare per l'area materno-infantile.	A. Valutare a domicilio delle persone consenzienti affette da patologie long term dimesse dall'ospedale o da RSA e prese in carico SID o AID o residenti in Microrarea: la documentazione sanitaria, la presenza di scorte di farmaci o la mancanza degli stessi per un pronto ripristino, la verifica della presenza/assenza di ausili o presidi necessari ed accertamento dell'efficienza e della sicurezza d'uso degli stessi; Per le situazioni ritenute più vulnerabili: contatto con il MMG e monitoraggio della situazione B. Garantire continuità assistenziale nel territorio e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare per l'area materno-infantile.	A1. vVisita domiciliare ad almeno 300 persone residenti nel Distretto 1 rientranti nel target A2. Check list o quaderno della salute compilati ed eventuale programma di monitoraggio presente nel 100% delle persone identificate (dal 2/5/18) A3. Report sulle azioni effettuate e sugli esiti B. 100% delle coppie mamma/bambino inviate dal Burlo (come da protocollo) hanno avuto almeno un intervento ostetrico o infermieristico	68	SC TS Adulti Anziani, SC BAdoF, SSD Servizio infermieristico distrettuale Distretto 1	24.260,00	in valutazione	
Interventi sociosanitari Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori o Adulti (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni "Procedure comuni per i rapporti tra Servizio Sociale e le SC TSBADOF della provincia di Trieste per l'attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i" nonché quelle relative all'Area Adulti.	Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori o Adulti (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni "Procedure comuni per i rapporti tra Servizio Sociale e le SC TSBADOF della provincia di Trieste per l'attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i" nonché quelle relative all'Area Adulti.	L' 80% dei casi individuati seguono le Procedure Comuni garantendo la discussione in équipe multiprofessionale, l'individuazione dell'operatore referente ed uso della modulistica specifica. Modalità di valutazione: Registro casi nella struttura Cartella personale utenza Verbal di équipe/UVM	2	S.S.Consultorio Familiare Distretto 1	740,00	in valutazione	
Interventi sociosanitari Partecipare all'attivazione del Centro diurno per adolescenti. Inserimento di adolescenti con disagio psicosociale sociale in carico al D1 presso il centro diurno. Favorire la partecipazione dei ragazzi alle diverse attività di socializzazione proposte. Supporto alla gestione della crisi.	Partecipare all'attivazione del Centro diurno per adolescenti. Inserimento di adolescenti con disagio psicosociale sociale in carico al D1 presso il centro diurno. Favorire la partecipazione dei ragazzi alle diverse attività di socializzazione proposte. Supporto alla gestione della crisi.	Giornate di presenza al c.d. > 10	4	S.S. TSBA Distretto 1	2.960,00	in valutazione	
Qualità delle cure Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Mantenimento attività 2017 Mantenimento attività secondo calendario	4	S.S. TSBA Distretto 1	3.256,00	in valutazione	
Qualità delle cure Percorsi di Riabilitazione. Nell'applicazione delle indicazioni della L.R. 17dd 16/10/2014 migliorare la continuità assistenziale riabilitativa e la presa in carico delle persone a domicilio. Effettuare degli accessi domiciliari delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa dalla RSA San Giusto verso il domicilio, al fine di favorire i processi di fornitura ausili, educazione caregiver e valutazione fisioterapia.	Percorsi di Riabilitazione. Nell'applicazione delle indicazioni della L.R. 17dd 16/10/2014 migliorare la continuità assistenziale riabilitativa e la presa in carico delle persone a domicilio. Effettuare degli accessi domiciliari delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa dalla RSA San Giusto verso il domicilio, al fine di favorire i processi di fornitura ausili, educazione caregiver e valutazione fisioterapia. <i>Responsabile</i> : Coordinatore attività Riabilitative RSA S.Giusto - Gilberto Cheri	Almeno 24 accessi domiciliari per continuità assistenziale/riabilitativa da RSA San Giusto verso domicilio. Modalità di valutazione: fonte dati SIASI.	4	SO Distretto 2	1.184,00	in valutazione	
Percorsi di Riabilitazione Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate	Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate Responsabile: Coordinatore Riabilitazione Adulti Distretto 2	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione. Modalità di valutazione: fonte dati SIASI (data di dimissione/data di presa in carico)	10	Area Riabilitativa Distretto 2	3.700,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali A. Valutazione a domicilio delle persone consenzienti affette da patologie long term dimesse dall'ospedale o da RSA e prese in carico SID o AID o residenti in Microrarea; verifica di: documentazione sanitaria, presenza di scorte di farmaci o la mancanza degli stessi per un pronto ripristino, verifica della presenza/assenza di ausili o presidi necessari ed accertamento dell'efficienza e della sicurezza d'uso degli stessi; Per le situazioni ritenute più vulnerabili: contatto con il MMG e monitoraggio della situazione B. Garantire continuità assistenziale nel territorio e potenziare i percorsi ospedale / territorio, nell'area materno-infantile.	A. Valutazione a domicilio delle persone consenzienti affette da patologie long term dimesse dall'ospedale o da RSA e prese in carico SID o AID o residenti in Microrarea; verifica di: documentazione sanitaria, presenza di scorte di farmaci o la mancanza degli stessi per un pronto ripristino, verifica della presenza/assenza di ausili o presidi necessari ed accertamento dell'efficienza e della sicurezza d'uso degli stessi; Per le situazioni ritenute più vulnerabili: contatto con il MMG e monitoraggio della situazione B. Garantire continuità assistenziale nel territorio e potenziare i percorsi ospedale / territorio, nell'area materno-infantile. Responsabile attività: Coordinatori strutture interessate Valutatore di prima istanza: Dirigente Infermieristico	A1. visita domiciliare ad almeno 300 persone residenti nel Distretto 2 rientranti nel target A2. Check list quaderno della salute compilati ed eventuale programma di monitoraggio presente nel 100% delle persone identificate (dal 2/5/18) A3. report sulle azioni effettuate e sugli esiti B. 100% delle coppie mamma/bambino inviate dal Burlo (come da protocollo) hanno avuto almeno un intervento ostetrico o infermieristico	71	SC TS Adulti Anziani, SC BADoF, SSD Servizio infermieristico distrettuale Distretto 2	25.770,00	in valutazione
Interventi sociosanitari Partecipare all'attivazione del Centro diurno per adolescenti. Inserimento di adolescenti con disagio psicosociale sociale in carico al D2 presso il centro diurno. Favorire la partecipazione dei ragazzi alle diverse attività di socializzazione proposte. Supporto alla gestione della crisi.	Partecipare all'attivazione del Centro diurno per adolescenti. Inserimento di adolescenti con disagio psicosociale sociale in carico al D2 presso il centro diurno. Favorire la partecipazione dei ragazzi alle diverse attività di socializzazione proposte. Supporto alla gestione della crisi. Responsabile attività: Coordinatori strutture interessate Valutatore di prima istanza: Dirigente Infermieristico	giornate di presenza al c.d. > 10	5	S.S. TSBA Distretto 2	3.700,00	in valutazione
Qualità delle cure Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Mantenimento attività 2017 Mantenimento attività secondo calendario	3	S.S. TSBA Distretto 2	2.442,00	in valutazione
Interventi sociosanitari Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori e Adulti (segnalazione inviate a/ricevute da/ i Servizi Sociali, con provvedimento o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni	Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori e Adulti (segnalazione inviate a/ricevute da/ i Servizi Sociali, con provvedimento o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni	80% dei casi individuati seguono le Procedure Comuni garantendo la discussione in équipe multiprofessionale e l'individuazione dell'operatore referente. Modalità di valutazione: Registro casi della struttura, Cartella personale utente, Verbali di équipe,UVM	1	Consultorio familiare SO Distretto 2	370,00	in valutazione
Qualità delle cure 1.Sviluppo di sinergie per la presa in carico del detenuto , finalizzate all'implementazione delle procedure condivise tra DDD e DSM al fine di garantire continuità assistenziale con le attività territoriali specifiche. 2.Messa a punto e condivisione di procedure/modalità operative per migliorare la qualità della assistenza infermieristica delle persone con bisogni complessi e pluri patologie organizzazione di attività formative /audit	1.Sviluppo di sinergie per la presa in carico del detenuto , finalizzate all'implementazione delle procedure condivise tra DDD e DSM al fine di garantire continuità assistenziale con le attività territoriali specifiche. 2.Messa a punto e condivisione di procedure/modalità operative per migliorare la qualità della assistenza infermieristica delle persone con bisogni complessi e pluri patologie organizzazione di attività formative /audit	1.implementazione delle procedure in essere 2.evidenza di almeno una procedura di gestione della terapia farmacologica e una rivolta alla gestione di persone con ferite difficili - almeno 2 incontri	5	Funzione sanità penitenziaria Distretto 3	2.220,00	in valutazione
Percorsi di Riabilitazione Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in ospedale e nelle strutture private accreditate	Obiettivo: Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in ospedale e nelle strutture private accreditate Responsabile: Coordinatore Riabilitazione Adulti Distretto 3	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione. Modalità di valutazione: fonte dati SIASI (data di dimissione/data di presa in carico)	8	Area Riabilitativa Distretto 3	2.960,00	in valutazione

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali A. Valutare a domicilio delle persone consenzienti affette da patologie long term dimesse dall'ospedale o da RSA e prese in carico SID o AID o residenti in Microrarea: la documentazione sanitaria, la presenza di scorte di farmaci o la mancanza degli stessi per un pronto ripristino, la verifica della presenza/assenza di ausili o presidi necessari ed accertamento dell'efficienza e della sicurezza d'uso degli stessi; Per le situazioni ritenute più vulnerabili: contatto con il MMG e monitoraggio della situazione B. Garantire continuità assistenziale nel territorio e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare per l'area materno-infantile.	A. Valutare a domicilio delle persone consenzienti affette da patologie long term dimesse dall'ospedale o da RSA e prese in carico SID o AID o residenti in Microrarea: la documentazione sanitaria, la presenza di scorte di farmaci o la mancanza degli stessi per un pronto ripristino, la verifica della presenza/assenza di ausili o presidi necessari ed accertamento dell'efficienza e della sicurezza d'uso degli stessi; Per le situazioni ritenute più vulnerabili: contatto con il MMG e monitoraggio della situazione B. Garantire continuità assistenziale nel territorio e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare per l'area materno-infantile.	A1. visita domiciliare ad almeno 300 persone residenti nel Distretto 1 rientranti nel target A2. Check list o quaderno della salute compilati ed eventuale programma di monitoraggio presente nel 100% delle persone identificate (dal 2/5/18) A3. report sulle azioni effettuate e sugli esiti B. 100% delle coppie mamma/bambino inviate dal Burlo (come da protocollo) hanno avuto almeno un intervento ostetrico o infermieristico	62	SC TS Adulti Anziani, SC BADoF, SSD Servizio infermieristico distrettual Distretto 3	21.820,00	in valutazione
Qualità delle cure Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Mantenimento attività 2017 Mantenimento attività secondo calendario	4	SC. TSBADOF Distretto 3	3.256,00	in valutazione
Percorsi di Riabilitazione Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativa) in Ospedale e nelle strutture private accreditate	Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativa) in Ospedale e nelle strutture private accreditate Responsabile: Coordinatore Riabilitazione Adulti Distretto 4	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione. Modalità di valutazione: fonte dati SIASI (data di dimissione/data di presa in carico)	11	Area Riabilitativa Distretto 4	4.070,00	in valutazione
Interventi socio-sanitari Attuazione legge regionale di riforma sanitaria 17/2014 nel garantire la continuità assistenziale e potenziare i percorsi integrati e costruire reti tra ospedale e territorio Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria A) Garantire continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirurgie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particolare per l'area materno-infantile. B) Mantenere attivo il percorso di presa in carico con l'Infermiere dedicato al pronto soccorso C) Continuità delle cure nelle persone in carico che abbisognano anche di supporto infermieristico domiciliare a sostegno alle attività domiciliari del SID. D) Valutazioni congiunte con il Servizio Sociale Comunale	Attuazione legge regionale di riforma sanitaria 17/2014 nel garantire la continuità assistenziale e potenziare i percorsi integrati e costruire reti tra ospedale e territorio Assistenza domiciliare nell'ambito dell'assistenza primaria A) Garantire continuità assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirurgie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particolare per l'area materno-infantile. B) Mantenere attivo il percorso di presa in carico con l'Infermiere dedicato al pronto soccorso C) Continuità delle cure nelle persone in carico che abbisognano anche di supporto infermieristico domiciliare a sostegno alle attività domiciliari del SID. D) Valutazioni congiunte con il Servizio Sociale Comunale Responsabile attività : coordinatori SCTSAA - SCTSBADF Valutatori prima istanza : dirigenti infermieristici e P.O.	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità assistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% A3) 100% delle mamme e dei bambini arrivati all'accoglimento su invio del Burlo (da protocollo) hanno avuto almeno 1 intervento B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 15 accessi domiciliari a infermiere dedicato ad attività ambulatoriali nel periodo D) Almeno 100 accessi congiunti con SSC	70	SC Tutela Salute Adulti e Anziani SC Tutela Salute Bambini Adolescenti Donne e Famiglia-SSD Servizio infermieristico Distretto 4	24.800,00	in valutazione
Interventi sociosanitari Piani di Zona 2017: implementazione delle "Procedure comuni per i rapporti tra Servizio Sociale e le SC TSBADOF della provincia di Trieste per l'attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i" con la responsabilizzazione del profilo dell'assistente sociale. Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni.	Piani di Zona 2017: implementazione delle "Procedure comuni per i rapporti tra Servizio Sociale e le SC TSBADOF della provincia di Trieste per l'attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i" con la responsabilizzazione del profilo dell'assistente sociale. Garantire per i nuovi casi complessi individuati di Minori (segnalazioni inviate o ricevute dai Servizi sociali, con provvedimenti o meno dell'AA.GG.) quanto previsto nelle Procedure Comuni. Valutatore di I istanza: dott.ssa Ceschia	L' 80% dei casi individuati seguono le Procedure Comuni garantendo la discussione in équipe multiprofessionale e l'individuazione dell'operatore referente. Modalità di valutazione: Registro casi nella struttura Cartella personale utenza Verbali di équipe/UVM	2	Consultorio familiare SO Distretto 4	740,00	in valutazione
Qualità delle cure decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Decreto Lorenzin: calendario vaccinale Assicurare il proseguimento delle campagne vaccinali già avviate e quelle di nuova introduzione . Mantenimento attività secondo calendario	Mantenimento attività 2017 Mantenimento attività secondo calendario	4	SO Distretto 4	3.256,00	in valutazione

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Qualità delle cure Miglioramento della qualità dell'intervento nelle situazioni critiche di accoglienza nel SPDC e/o nel CSM 24 ore.	Miglioramento della qualità dell'intervento nelle situazioni critiche di accoglienza nel SPDC e/o nel CSM 24 ore.	n. persone prese in carico dall'equipe di crisi. Almeno 2 contatti con le persone così individuate da parte del personale coinvolto. Report finale	5	SO Dipartimento di Salute Mentale	2.775,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Definizione della nuova procedura come da indicazioni del Nuovo Capitolato Regionale sui Budget di Salute Individuali	Definizione della nuova procedura come da indicazioni del Nuovo Capitolato Regionale sui Budget di Salute Individuali	Presenza di nuova procedura per avvio e monitoraggio dei BIS - versante amministrativo e contabile	3	SO Dipartimento di Salute Mentale	950,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Qualità delle cure Rispetto la nuova organizzazione e la costituzione delle Strutture Semplici come da Atto Aziendale, riorganizzare la continuità assistenziale a domicilio delle persone ad alta complessità socio assistenziale	Rispetto la nuova organizzazione e la costituzione delle Strutture Semplici come da Atto Aziendale, riorganizzare la continuità assistenziale a domicilio delle persone ad alta complessità socio assistenziale	Almeno 1 accesso settimanale a domicilio delle persone ad alta complessità socio sanitaria in carico ai servizi.	30	SO Dipartimento di Salute Mentale	10.480,00	in valutazione	
Qualità delle cure Assicurare l'esecuzione dei tamponi per ricerche microbiologiche degli utenti che accedono ai CUP	Assicurare l'esecuzione dei tamponi per ricerche microbiologiche degli utenti che accedono ai CUP <i>Responsabile Cristina Stanic</i>	il 100% delle richieste provenienti dal Cup vengono evase secondo agenda condivisa, periodo: 01/01/2018-31/12/2018	3	DDD - Centro malattie a trasmissione sessuale (CMST)	1.212,00	in valutazione	
Interventi socio-sanitari Miglioramento della presa in carico sociosanitaria degli utenti del DDD attraverso azioni di orientamento, supporto ed accompagnamento nel percorso di riconoscimento della disabilità ai sensi della L. 68/99 e fruizione dei relativi	Miglioramento della presa in carico sociosanitaria degli utenti del DDD attraverso azioni di orientamento, supporto ed accompagnamento nel percorso di riconoscimento della disabilità ai sensi della L. 68/99 e fruizione dei relativi <i>Responsabile Michela Brizzi</i>	Definizione di un percorso dipartimentale finalizzato all'accompagnamento ed al supporto dell'utenza target ed implementazione/aggiornamento di un database dedicato, periodo: 01/01/2018-31/12/2018	8	SO Dipartimento delle Dipendenze	2.960,00	in valutazione	
Qualità delle cure Garantire la presenza infermieristica nell'équipe multiprofessionale impegnata nella realizzazione delle attività terapeutico-riabilitative "di genere" di tipo	Garantire la presenza infermieristica nell'équipe multiprofessionale impegnata nella realizzazione delle attività terapeutico-riabilitative "di genere" di tipo individuale e di gruppo. <i>Responsabile Sabine Del Gaiso</i>	assicurare la presenza in turno di almeno 1 unità dalle 15.00 alle 18.30 nelle giornate di lunedì e giovedì presso il Centro di promozione della salute di Androna degli Orti, periodo: 01/01/2018-31/12/2018	13	DDD - S.C. Dipendenze Comportamentali e da Sostanze Legali	5.508,00	100	
Interventi sociosanitari Implementazione e messa a regime del percorso sperimentale per l'orientamento di carattere generale, rivolto alle frequenze istituzionali che a vario titolo accedono presso le strutture aziendali, in tema di organizzazione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	Implementazione e messa a regime del percorso sperimentale per l'orientamento di carattere generale, rivolto alle frequenze istituzionali che a vario titolo accedono presso le strutture aziendali, in tema di organizzazione e tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro	a) Verifica della documentazione prodotta e individuazione degli aventi diritto ad essere orientati (100% degli aventi diritto) b) Predisposizione di un elenco di nominativi -scremato di chi non necessita dell'orientamento (sul 100% delle richieste) c) Verifica delle scadenze degli accessi (100% degli autorizzati) d) Verifica delle tipologie di richiesta anche in base al percorso di studi. (100% degli autorizzati) e) Trasmissione alle altre strutture coinvolte dei nominativi selezionati (100% aventi diritto) f) Archiviazione nei fascicoli degli attestati di frequenza (100% degli autorizzati)	1	Direzione dei Servizi Sociosanitari	370,00	in valutazione	
Interventi sociosanitari Buone pratiche per l'inserimento lavorativo: analisi quali-quantitativa dell'esperienza maturata in ASUITs	Buone pratiche per l'inserimento lavorativo: analisi quali-quantitativa dell'esperienza maturata in ASUITs	Entro dicembre 2018 è prodotto un report dei risultati dell'analisi quali-quantitativa effettuata coinvolgendo i Referenti, i Tutor e le persone per le quali è stato definito un programma di inserimento lavorativo	3	Direzione Servizi Sociosanitari	1.050,00	in valutazione	
Interventi sociosanitari Avvio del servizio sperimentale Giovani Salute Mentale: predisposizione e implementazione di un sistema di raccolta dati sugli accessi e di gestione dei PTRP con BIS.	Avvio del servizio sperimentale Giovani Salute Mentale: predisposizione e implementazione di un sistema di raccolta dati sugli accessi e di gestione dei PTRP con BIS.	Report dati accessi al servizio e PTRP con BIS attivi nel 2018. 31.12.2018	1	Direzione dei Servizi Sociosanitari	370,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke ANALISI PER IL RIORDINO DELLE RETI, DEI SISTEMI IT, DEI SISTEMI MEDICALI IN RETE, E DELLA CONFIGURAZIONE DEGLI APPLICATIVI PER L'OTTIMIZZAZIONE DEL LAVORO E LA RISPONDEZZA ALLE MISURE MINIME DI SICUREZZA ED AL GDPR DEI LABORATORI ASUITs PRESSO AAS2	ANALISI PER IL RIORDINO DELLE RETI, DEI SISTEMI IT, DEI SISTEMI MEDICALI IN RETE, E DELLA CONFIGURAZIONE DEGLI APPLICATIVI PER L'OTTIMIZZAZIONE DEL LAVORO E LA RISPONDEZZA ALLE MISURE MINIME DI SICUREZZA ED AL GDPR DEI LABORATORI ASUITs PRESSO AAS2	REDAZIONE DEL PRO GETTO	24	SCIT	16.600,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
<p>Processi di riorganizzazione Logistica di Magazzino: attuazione di attività amministrative, logistiche e operative propedeutiche e complementari all'inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGAS</p> <p>Ulteriore adeguamento di funzioni e processi nella SCAGS in relazione alla costituzione della ASUI</p> <p>Definizione comune di standard e procedure operative per l'intera Struttura</p> <p>Nuovi assetti logistici e ricollocazioni nei presidi aziendali: l'avvio del cantiere presso l'Ospedale di Cattinara comporta elevatissime criticità operative cui si deve far fronte con attività straordinarie di trasferimento e ricollocazione di attività aziendali nei vari presidi aziendali, con coinvolgimento delle funzioni economiche e di magazzino</p>	<p>Logistica di Magazzino: attuazione di attività amministrative, logistiche e operative propedeutiche e complementari all'inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGAS</p> <p>Ulteriore adeguamento di funzioni e processi nella SCAGS in relazione alla costituzione della ASUI</p> <p>Definizione comune di standard e procedure operative per l'intera Struttura</p> <p>Nuovi assetti logistici e ricollocazioni nei presidi aziendali: l'avvio del cantiere presso l'Ospedale di Cattinara comporta elevatissime criticità operative cui si deve far fronte con attività straordinarie di trasferimento e ricollocazione di attività aziendali nei vari presidi aziendali, con coinvolgimento delle funzioni economiche e di magazzino</p>	<p>Definizione delle corrispondenze delle anagrafiche ASUITS ed EGAS per i beni di competenza della SCAGS, ai fini del precario a sistema da parte di INSIEL nell'applicativo MAGREP; condivisione con INSIEL</p> <p>- Definizione dei subcentri e delle rispettive sedi di consegna, ai fini della progressiva attivazione dei nuovi flussi dal Magazzino EGAS</p> <p>- Mappatura delle consegne preesistenti - Confronto e sintesi delle modalità praticate per i diversi magazzini aziendali (Farmaci, Scorte Varie) -- Condivisione con EGAS</p> <p>- In relazione all'attuazione, nelle tempistiche definite da ASUITS con EGAS e INSIEL, della progressiva entrata dell'Azienda nel magazzino centralizzato, partecipazione alle fasi di formazione; collaborazione all'attività formativa e informativa del personale aziendale; attivazione delle nuove funzioni di approvazione e validazione per gli ordini a magazzino Egas; ridefinizione delle funzioni logistiche e di supporto</p> <p>- coordinamento operativo e attuazione dei trasferimenti previsti nei presidi aziendali (Cattinara, Maggiore, Farneto, Nordio, Sai, etc...), con attività conseguenti (pulizia locali, traslochi dei reparti, etc.) - adeguamento dinamico delle funzioni di logistiche e di magazzino gestite da ASUITS, in ciascuna fase del processo di entrata nel sistema della logistica di magazzino centralizzata, realizzando le opportune configurazioni transitorie</p>	62	SC approvvigionamenti e Gestione Servizi	22.055,00	in valutazione
<p>Processi di riorganizzazione Aggiornamento documentale in linea con le normative attuali – fascicolo delle dichiarazioni di conformità organizzate per tipologia di impianto e di edificio</p> <p>È necessario redigere un documento di ricognizione di tutta la documentazione disponibile</p>	<p>Aggiornamento documentale in linea con le normative attuali – fascicolo delle dichiarazioni di conformità organizzate per tipologia di impianto e di edificio</p> <p>È necessario redigere un documento di ricognizione di tutta la documentazione disponibile</p> <p>Responsabile dell'attività:</p>	<p>Consegna del fascicolo costituito dai documenti originali, con connesse planimetrie di riferimento relative agli impianti dei 2 ospedali da trasmettere al Direttore di SC entro il 31.12.2018</p>	13	Manutenzione e sviluppo Patrimonio	3.068,00	in valutazione
<p>Processi di riorganizzazione Aggiornamento documentale in linea con le normative attuali – fascicolo dei certificati di prevenzione incendi e delle SCIA per ciascun edificio ASUITS</p>	<p>Aggiornamento documentale in linea con le normative attuali – fascicolo dei certificati di prevenzione incendi e delle SCIA per ciascun edificio ASUITS</p>	<p>Consegna del fascicolo di ricognizione dei titoli abilitativi corredato dai pareri preventivi e dai progetti timbrati dai VVF da trasmettere al Direttore di SC entro il 31.12.2018</p>	4	Manutenzione e sviluppo Patrimonio	940,00	in valutazione
<p>Processi di riorganizzazione Aggiornamento procedurale in linea con le normative attuali per la gestione del parco di San Giovanni</p>	<p>Aggiornamento procedurale in linea con le normative attuali per la gestione del parco di San Giovanni</p>	<p>Consegna delle procedure di gestione del parco e studio di apposita segnaletica alla SSD Convenzioni, rapporti con il terzo settore, acquisizione e valorizzazione immobiliare entro il 31.10.2018</p>	9	Manutenzione e sviluppo Patrimonio	3.461,00	in valutazione
<p>Qualità delle cure modifica dei protocolli di verifica di sicurezza delle apparecchiature biomediche secondo le CEI EN 60601-1 per l'allineamento alle attuali norme CEI EN 62353; aggiornamento del software di archiviazione e report per i reparti; interfacciamento con i nuovi tester di sicurezza; applicazione del nuovo protocollo alle verifiche periodiche e post riparazione.</p>	<p>modifica dei protocolli di verifica di sicurezza delle apparecchiature biomediche secondo le CEI EN 60601-1 per l'allineamento alle attuali norme CEI EN 62353; aggiornamento del software di archiviazione e report per i reparti; interfacciamento con i nuovi tester di sicurezza; applicazione del nuovo protocollo alle verifiche periodiche e post riparazione.</p>	<p>nuovo protocollo realizzato/aggiornamento software dedicato/nuovo report di verifica/utilizzo da parte di tutto il personale della struttura entro l'anno</p>	25	S.C. Ingegneria Clinica	15.606,00	in valutazione
<p>Processi di riorganizzazione: Riordino istituzionale previsto dalla LR 17/2014 nell'ambito della Ragioneria mediante attuazione delle soluzioni individuate per l'omogeneizzazione delle procedure tra ex AAS1 ed ex AOU</p> <p>Gestione cessioni di credito e procure all'incasso.</p> <p>- ricognizione atti di cessione e procure delle ex AAS1 ed AOU</p> <p>- creazione di archivio digitale unico e duplicazione sui server delle due dorsali</p>	<p>Riordino istituzionale previsto dalla LR 17/2014 nell'ambito della Ragioneria mediante attuazione delle soluzioni individuate per l'omogeneizzazione delle procedure tra ex AAS1 ed ex AOU</p> <p>Gestione cessioni di credito e procure all'incasso.</p> <p>- ricognizione atti di cessione e procure delle ex AAS1 ed AOU</p> <p>- creazione di archivio digitale unico e duplicazione sui server delle due dorsali</p>	<p>Istituzione ed alimentazione file Excel con separata evidenza di cessioni, procure e note di rifiuto.</p> <p>Al 31.12.2018 presenza di archivio cessioni/procure e delle note di rifiuto sui server di entrambe le dorsali informatiche.</p>	29	S.C. Economico Finanziaria (SCEF)	14.715,00	in valutazione

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
<p>Processi di riorganizzazione: Applicazione del CCNL del personale del comparto sottoscritto il 21/05/2018, per le parti di competenza:</p> <p>1. costituzione della delegazione di parte datoriale entro il termine previsto dal CCNL;</p> <p>2. Illustrazione dei contenuti del CCNL, con particolare riferimento alle Relazioni Sindacali, agli incarichi ed alla gestione dei fondi alla Dir. Strat. ed al Collegio Sindacale;</p> <p>3. contratto integrativo aziendale: attivazione dei tavoli di lavoro; definizione degli argomenti da trattare; definizione del cronoprogramma;</p> <p>4. fondi contrattuali: Definizione dei nuovi fondi contrattuali e del relativo impianto di gestione delle risorse;</p> <p>5. valutazione delle relazioni sindacali da attivare sui regolamenti esistenti e oggetto di modifica per effetto delle nuove disposizioni</p> <p>responsabile:</p>	<p>Applicazione del CCNL del personale del comparto sottoscritto il 21/05/2018, per le parti di competenza:</p> <p>1. costituzione della delegazione di parte datoriale entro il termine previsto dal CCNL;</p> <p>2. Illustrazione dei contenuti del CCNL, con particolare riferimento alle Relazioni Sindacali, agli incarichi ed alla gestione dei fondi alla Dir. Strat. ed al Collegio Sindacale;</p> <p>3. contratto integrativo aziendale: attivazione dei tavoli di lavoro; definizione degli argomenti da trattare; definizione del cronoprogramma;</p> <p>4. fondi contrattuali: Definizione dei nuovi fondi contrattuali e del relativo impianto di gestione delle risorse;</p> <p>5. valutazione delle relazioni sindacali da attivare sui regolamenti esistenti e oggetto di modifica per effetto delle nuove disposizioni</p> <p>responsabile:</p> <p>dott.ssa Fabiana BEARZI valutatore di I^a istanza: dott. ssa Cristina TURCO- Resposabile SC</p>	<p>Target:</p> <p>1. Presentazione tramite mail alla DA della proposta di decreto;</p> <p>2. Elaborazione delle slides di illustrazione ed inoltro alla DA tramite mail e svolgimento degli incontri;</p> <p>3. presentazione al resp. GP/DA del cronoprogramma (tramite mail entro il 30/09/2018)</p> <p>4. Elaborazione e presentazione della proposta di decreto di quantificazione dei fondi e delle tabelle di impiego delle risorse 2018 (entro il 30/11/18)</p> <p>5. presentazione di un documento di sintesi al resp. GP/DA (tramite mail entro il 31/12/2018)</p>	2	SS Relazioni Sindacali SC Gestione del Personale	1.110,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione: Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi e Gestionali</p> <p>Sistemazioni Contributive riferite ad anni pregressi, richieste dall'INPS ai fini della regolazione delle posizioni previdenziali dei dipendenti ed al fine di evitare la richiesta di pagamento di contributi già versati nonché il rischio per i dipendenti di prescrizione contributiva. l'obiettivo si propone di agganciare denunce contributive pregresse, a far data dal 2005, con le denunce contributive inviate a far data da ottobre 2012, tramite modalità Lista PosPa. La regolazione contemplerà gli anni dal 2005 al 2013, proprio per evitare la prescrizione.</p>	<p>Obblighi informativi e qualità dei dati ai fini amministrativi e Gestionali</p> <p>Sistemazioni Contributive riferite ad anni pregressi, richieste dall'INPS ai fini della regolazione delle posizioni previdenziali dei dipendenti ed al fine di evitare la richiesta di pagamento di contributi già versati nonché il rischio per i dipendenti di prescrizione contributiva. l'obiettivo si propone di agganciare denunce contributive pregresse, a far data dal 2005, con le denunce contributive inviate a far data da ottobre 2012, tramite modalità Lista PosPa. La regolazione contemplerà gli anni dal 2005 al 2013, proprio per evitare la prescrizione.</p>	<p>Report delle casiste risolte/Risoluzione delle problematiche segnalate dall'INPS sino al 31/12/2013, sulla scorta di quantità di anomalie segnalate e quelle risolte</p>	6	Gestione Contributi/Trattamento Economico SC Gestione del Personale	3.392,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione: Premesso che è necessario prioritariamente sottoscrivere il CCIA relativo all'argomento in oggetto, che riporti le modalità di conteggio e di redazione della graduatoria per le due ex aziende; predisposizione degli elenchi degli aventi diritto; verifica dei punteggi di carriera e valutazioni; predisposizione delle graduatorie e loro approvazione; Liquidazione Progressioni Economiche Orizzontali 2018</p>	<p>Premesso che è necessario prioritariamente sottoscrivere il CCIA relativo all'argomento in oggetto, che riporti le modalità di conteggio e di redazione della graduatoria per le due ex aziende; predisposizione degli elenchi degli aventi diritto; verifica dei punteggi di carriera e valutazioni; predisposizione delle graduatorie e loro approvazione; Liquidazione Progressioni Economiche Orizzontali 2018</p>	<p>Produzione graduatorie PEO distinte per ex AOUs ed ex AAS ; Liquidazione PEO 2018 entro mensilità di dicembre 2018;</p>	13	SC Gestione del Personale	10.010,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione: Applicazione Atto Aziendale A.S.U.I.TS con riferimento agli incarichi di Posizione Organizzativa</p> <p>Realizzazione dell'impianto delle Posizioni Organizzative, mediante individuazione, classificazione e valorizzazione degli incarichi.</p>	<p>Applicazione Atto Aziendale A.S.U.I.TS con riferimento agli incarichi di Posizione Organizzativa</p> <p>Realizzazione dell'impianto delle Posizioni Organizzative, mediante individuazione, classificazione e valorizzazione degli incarichi.</p>	<p>Trasmissione del nuovo assetto alla responsabile della SC "Gestione del personale" entro il 31/12/17</p>	8	SS Acquisizione e Carriera Personale SC Gestione del Personale	2.720,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione Valorizzazione specifici ruoli e competenze: contribuire all'avvio del processo di valorizzazione del personale all'esercizio delle funzioni specialistiche/avanzate</p> <p>Fare una prima valutazione sulle competenze specialistiche/avanzate del personale del comparto al fine di supportare lo sviluppo delle stesse in funzione degli obiettivi aziendali:</p>	<p>Valorizzazione specifici ruoli e competenze: contribuire all'avvio del processo di valorizzazione del personale all'esercizio delle funzioni specialistiche/avanzate</p> <p>Fare una prima valutazione sulle competenze specialistiche/avanzate del personale del comparto al fine di supportare lo sviluppo delle stesse in funzione degli obiettivi aziendali</p>	<p>Produzione di una relazione riassuntiva sulla normativa esistente e una prima definizione delle linee operative che si potrebbero seguire per una adeguata ricognizione dell'esistente in ASUI TS</p>	1	SC Gestione Personale	370,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione: Espansione della Procedura Self Service del Dipendente (SSD) a tutte le strutture ex AOUs. Riduzione massiva della produzione cartacea di richiesta-giustificativi ed eliminazione della produzione di stampa deò buste paga</p> <p>Formazione ai coordinatori dell'ex AOUs ed ai neo coordinatori dell'ex AAS1 sugli adempimenti correlati alla procedura SSD e ASCOTWEB</p>	<p>Espansione della Procedura Self Service del Dipendente (SSD) a tutte le strutture ex AOUs. Riduzione massiva della produzione cartacea di richiesta-giustificativi ed eliminazione della produzione di stampa deò buste paga</p> <p>Formazione ai coordinatori dell'ex AOUs ed ai neo coordinatori dell'ex AAS1 sugli adempimenti correlati alla procedura SSD e ASCOTWEB</p>	<p>Incontri formativi individuali con i coordinatori ed utenti abilitati da tenersi presso la sede dell'Ufficio P/A</p>	9	SC Gestione del Personale - Ufficio Presenze/Assenze	2.690,00	in valutazione	

Tabella 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 15 febbraio 2018	OBIETTIVO / ATTIVITA'	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
Processi di riorganizzazione: Applicazione Atto Aziendale - Nuova organizzazione della gestione dei Corsi di Laurea	Applicazione Atto Aziendale - Nuova organizzazione della gestione dei Corsi di Laurea Elisa Pikiz valutatore Cristina Turco	Entro 30.4.18 predisposizione disposizione nuova organizzazione e transitoria - invio ai referenti e RAFF Entro 31.08.18 incontro con RAFF - predisposiozne convocazione, predisposizione slides, sintesi incontro Entro 30.9.18 analisi e confronto con i RAFF applicaione SSD /tutor - sintesi incontro illustrativo	1	SC Gestione del Personale -Staff	555,00	in valutazione
integrazione ospedale/territorio Attività prevista nel Mef ed iniziata già nel corso del 2017 con l'apertura di 1.200 posizioni. In considerazione dell'elevato numero di posizioni da trattare e della difficoltà e delicatezza nella gestione di alcune pratiche, si propone di continuare con qs procedura unificata utilizzata dagli uffici recupero credito ex Aou e Ass 1 per prestazioni 2013 e 2014, verificando e aprendo ulteriori n. 1.600 posizioni.	Attività prevista nel Mef ed iniziata già nel corso del 2017 con l'apertura di 1.200 posizioni. In considerazione dell'elevato numero di posizioni da trattare e della difficoltà e delicatezza nella gestione di alcune pratiche, si propone di continuare con qs procedura unificata utilizzata dagli uffici recupero credito ex Aou e Ass 1 per prestazioni 2013 e 2014, verificando e aprendo ulteriori n. 1.600 posizioni.	apertura n. 1.600 posizioni dal portale Sistema Trieste . Evidenza dell'apertura delle posizioni e predisposizione di un report finale	22	SCAGLA	16.135,00	in valutazione
Processi di riorganizzazione Aggiornamento dei contenuti del Regolamento aziendale per la disciplina delle responsabilità e delle competenze dirigenziali nell'adozione di atti e provvedimenti amministrativi e nella definizione del processo di budget e relativo allegato, adottato ad ultimum con provvedimenti di ASS 1 n. 107/2012 e n. 539/2015, a seguito della riforma introdotta dalla L.R. 17/2014.	Aggiornamento dei contenuti del Regolamento aziendale per la disciplina delle responsabilità e delle competenze dirigenziali nell'adozione di atti e provvedimenti amministrativi e nella definizione del processo di budget e relativo allegato, adottato ad ultimum con provvedimenti di ASS 1 n. 107/2012 e n. 539/2015, a seguito della riforma introdotta dalla L.R. 17/2014.	1. analisi della normativa nazionale e regionale, dei contratti vigenti e della regolamentazione aziendale, disciplinanti le funzioni e le competenze dirigenziali nell'adozione di atti e provvedimenti amministrativi e nella definizione del processo di budget; 2. verifica dell'adeguatezza dei contenuti del Regolamento e relativo allegato, approvato con provvedimento n. 107/2012 e n. 539/2015, alla luce delle risultanze dell'istruttoria; 3. redazione del testo in bozza del Regolamento e relativo allegato, nonché del provvedimento di adozione dello stesso entro il 31.12.2018.	6	Funzione supporto alla progettazione delle politiche aziendali e correlate funzioni di segreteria.	1.880,00	in valutazione
sviluppo percorsi assistenziali Cure primarie Supporto alla Direzione Aziendale, al DAT e ai Distretti per l'elaborazione, analisi e verifica di dati di attività dei MMG e delle loro aggregazioni	Cure primarie Supporto alla Direzione Aziendale, al DAT e ai Distretti per l'elaborazione, analisi e verifica di dati di attività dei MMG e delle loro aggregazioni	Produzione delle reportistica relativa all'obiettivo e analisi critica dei dati	3	Gestione Programmazione	3.330,00	in valutazione
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Unificazione del servizio e implementazione nuovo sito aziendale come canale principale di comunicazione con la cittadinanza. Con la riqualificazione di Cattinara è necessaria informazione costante e tempestiva alla cittadinanza su servizi/orari /spostamenti	Unificazione del servizio e implementazione nuovo sito aziendale come canale principale di comunicazione con la cittadinanza. Con la riqualificazione di Cattinara è necessaria informazione costante e tempestiva alla cittadinanza su servizi/orari /spostamenti	Pubblicazione immediata sul sito internet di tutte le informazioni ricevute dai servizi preposti / Direzione sanitaria- Direzione di presidio al fine di ridurre disservizi. Gli avvisi saranno pubblicati contestualmente anche nello spazio intranet e attraverso i social di Asuits. La data di ricezione della nota della direzione corrisponderà alla pubblicazione delle informazioni sul sito e social di Asuits	12	Comunicazione relazioni esterne ufficio stampa	4.160,00	in valutazione
Processo di riorganizzazione: promozione Diffusione del SGSL e SGSA nell'Azienda unificata Linea A: estensione degli audit di 2° livello al Dipartimento di Salute Mentale e al Dipartimento delle Dipendenze. Linea B: verifica del livello di conoscenza sulla prevenzione incendi nelle strutture ASUITs mediante intervista di un campione rappresentativo di dipendenti in almeno 20 strutture complesse aziendali	Diffusione del SGSL e SGSA nell'Azienda unificata Linea A: estensione degli audit di 2° livello al Dipartimento di Salute Mentale e al Dipartimento delle Dipendenze. Linea B: verifica del livello di conoscenza sulla prevenzione incendi nelle strutture ASUITs mediante intervista di un campione rappresentativo di dipendenti in almeno 20 strutture complesse aziendali	Linea A: facility sedi DSM e Dipartimento Dipendenze e relativi sopralluoghi di survey con produzione di 6 report. Linea B: compilazione di almeno 100 questionari di intervista con restituzione dei risultati ai responsabili delle strutture interessate	27	Protezione e Prevenzione Aziendale	8.470,00	in valutazione
processi di riorganizzazione valorizzazione specifici ruoli e competenze Studio ed implementazione sperimentale di un sistema di valutazione d'impatto della formazione aziendaleAzioni: 1) Analisi della letteratura scientifica sui modelli di valutazione d'impatto della formazione 2) Realizzazione di un percorso formativo ai progettisti del provider Asuits e ai referenti della formazione sulla valutazione qualitativa e d'impatto della formazione 3) Applicazione sperimentale del sistema di valutazione in uno o più percorsi di formazione sul campo proposti dalle articolazioni aziendali e inseriti nel Piano di formazione aziendale 2018	Studio ed implementazione sperimentale di un sistema di valutazione d'impatto della formazione aziendaleAzioni: 1) Analisi della letteratura scientifica sui modelli di valutazione d'impatto della formazione 2) Realizzazione di un percorso formativo ai progettisti del provider Asuits e ai referenti della formazione sulla valutazione qualitativa e d'impatto della formazione 3) Applicazione sperimentale del sistema di valutazione in uno o più percorsi di formazione sul campo proposti dalle articolazioni aziendali e inseriti nel Piano di formazione aziendale 2018	Azioni 1) e 2) completate entro 30/7/2018 Azione 3) effettuata entro 31/12/2018	16	SC Staff, innovazione, Sviluppo Organizzativo e Formazione - funzione Formazione	5.640,00	in valutazione
TOTALI RAR COMPARTO					914.288,75	

Tabella n. 3

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	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
Aziendale Valorizzare le tecniche corrette sull'igiene delle mani: 1. Migliorare le tecniche di corrette sull'igiene delle mani nei reparti con adesione inferiore al 60% nella survey 1° semestre 2. Coinvolgere maggiormente il personale, volontari, ditte in appalto, visitatori e famigliari attraverso predisposizione di un opuscolo (revisione) sull'igiene delle mani e sui comportamenti corretti per prevenire le infezioni correlate all'assistenza 3. Diffondere le nuove iniziative dell'OMS	1.1 garantire la presenza del box didattico nelle strutture almeno 2 volte al mese dal 15 luglio al 15 dicembre 1,2. predisposizione di una coccarda di benemerito/demerito in base alla compliance nei reparti 2. predisporre e diffondere il libretto 3. Elaborare i depliant secondo indicazioni OMS per quanto riguarda la gestione dei pazienti portatori di: <ul style="list-style-type: none"> • Catetere vescicale • CVC • CP • Intubazione endotracheale • Ferita chirurgica 	10	Direzione Medica di Presidio	4.212,00	in valutazione	
Aziendale Controllo della completezza e della correttezza SDO	1. al momento dell'accettazione, controllo e segnalazione al reparto di eventuali errori o mancato inserimento dei campi obbligatori data di prenotazione, livello di istruzione, classe di priorità, anagrafica, tipo ricovero 2. mensilmente, controllo del puntuale inserimento in ADT delle SDO e segnalazione ai reparti inadempienti	6	Direzione Medica di Presidio - Accettazione amministrativa	1.720,00	in valutazione	
Aziendale Implementazione tecnologica e tracciabilità La tecnologia di digitalizzazione vetrini presente nella SC Anatomia e Istologia Patologica (D-Sight), agganciata al server WEB Navireweb, consente non solo l'archivio digitalizzato dei vetrini ma anche la visione degli stessi a distanza sia da parte del patologo di riferimento sia ad uso formativo e didattico in altre sedi. Allo stato attuale è particolarmente importante digitalizzare quei vetrini destinati a perdere le loro caratteristiche morfologiche (es. vetrini in immunfluorescenza che decade dopo qualche giorno) oppure vetrini citologici che poi andranno distrutti per prelevare le cellule necessarie a determinazioni di biologia molecolare (es mutazioni del gene BRAF nelle neoplasie tiroidee) informazione importante per il management chirurgico/oncologico del paziente. La scannerizzazione dei casi richiede tempo (circa 1 ora per 5 vetrini) ma la gestione di questo archivio digitalizzato ci sembra indispensabile in un'anatomia patologica moderna	Archiviazione digitale di almeno 50 casi (circa 300 vetrini) nel 2018	3	SC Anatomia e Istologia Patologica	1.665,00	in valutazione	

Tabella n. 3

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	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
<p>Riorganizzazione aziendale Ricognizione delle pratiche legali ed assicurative già gestite dall'allora SC AGEASD al fine del passaggio di competenze o della predisposizione degli atti di definizione a cura della SSD SGADAT.</p> <p>Azioni: 1) censire tutte le vertenze ed i sinistri attivi e passivi già seguiti dalla SC AGEASD e non ancora definiti alla data del 31/01/2018; 2) individuare lo "stato/fase/grado" della pratica legale/assicurativa al fine:</p> <p>a) di predisporre gli atti necessari per la gestione delle pratiche (fase/grado), già istruite ed impostate, prossime alla definizione; b) o, in alternativa, del passaggio di competenze alla SCAGLA se pratica (fase/grado) da istruire/gestire ex novo ovvero non di prossima definizione.</p>	<p>Elenco pratiche legali ed assicurative entro il 30/06/2018</p> <p>Eventuali atti di gestione (note, provvedimenti, altro) circoscritti alla fase o al grado d'interesse (cfr. azioni sub nn. 1 e 2, lett. a) entro il 31/12/2018</p>	2	SSD Supporto Giuridico Amministrativo alle Attività del DAT (SSD SGADAT)	1.330,00	in valutazione	
<p>Obiettivo aziendale Garantire le prestazioni infermieristiche previste nei percorsi accertativi di tipo medico-legale presso le due SC del Dipartimento (SCDSI e SCDCSL</p>	<p>Copertura del 100% dei turni di personale infermieristico i nei due Poli Dipartimentali: SCDCSL (1 unità): martedì e giovedì in orario 15.00-17.00, SCDSI (2 unità): lunedì e giovedì in orario 16.00-19.00 periodo: 01/01/2018-31/12/2018</p>	26	SO Dipartimento delle Dipendenze	32.028,00	in valutazione	
<p>Obiettivo aziendale Realizzazione Progetto "Overnight" anno 2018</p>	<p>Assicurare la presenza dell'équipe infermieristica in orario notturno e festivo in almeno 20 uscite progettuali periodo: 01/01/2018-31/12/2018</p>	6	DDD - S.C. Dipendenze da Sostanze Illegali	11.100,00	100	
<p>Aziendale Apertura notturna del Centro Sanitario di Muggia per il Presidio Medico avanzato durante il periodo del Carnevale Muggesano in collaborazione con il Sistema 118 e il DdD ed evitare accessi impropri in pronto soccorso di persone con problemi legati all' abuso di sostanze alcoliche</p>	<p>Gestione in Centro Sanitario di tutte le persone che si presentano per richiesta di cure o inviate/accompagnate dagli altri servizi coinvolti nel progetto</p> <p>Modalità di valutazione: Relazione del Responsabile progettuale con evidenza dei dati inerenti i casi trattati (registro interno dedicato per gli interventi sanitari; foglio presenze del personale coinvolto)</p>	25	Distretto 3 SC Adulti e Anziani Dipartimento delle dipendenze Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione Delle Urgenze Territoriali	10.590,00	in valutazione	

Tabella n. 3

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	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
Aggiornamento delle modalità di lavoro per l'ottimizzazione delle risorse con l'implementazione di strumenti informatici, garantendo l'autonomia di ciascun collaboratore È necessario aggiornare le modalità operative della gestione amministrativa degli appalti tramite l'utilizzo di strumenti informatici	Evidenza della totale applicazione dei mezzi di comunicazione elettronici nello svolgimento di procedure di aggiudicazione (come da art. 40 D.Lgs. n. 50/2016) con relazione da trasmettere al Direttore di SC entro il 31.12.2018	8	Manutenzione e Sviluppo del Patrimonio	2.900,00	in valutazione	
Realizzazione di un archivio tecnico storico e corrente dell'ospedale di Cattinara dalla sua realizzazione ad oggi È necessario riordinare la documentazione disponibile per l'ottimizzazione della futura gestione	Evidenza dell'attività con relazione (e allegato elenco di archivio) da trasmettere al Direttore di SC entro il 31.12.2018	2	Manutenzione e Sviluppo del Patrimonio	740,00	in valutazione	
Linee gestione 3.3.1. Riorganizzazione assistenza primaria in coerenza con le disposizioni regionali Verifica e monitoraggio orari MGI	Predisposizione report singole MGI	4	SC Gestione del Personale - Medicina convenzionata	1.220,00	in valutazione	
Applicazione Atto Aziendale - Regolamento accesso assegnisti di ricerca	Entro 30.06.18 predisposiozne del nuovo regolamento accesso assegnisti di ricerca -	2	SC Gestione del Personale -Staff	666,00	in valutazione	
Mantenimento dei livelli assistenziali nei reparti sanitari	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività	personale di varie SS.CC.	diversi profili	450.835,36	100	
Mantenimento dei livelli di attività nel periodo estivo nelle strutture economali	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività nel periodo estivo garantendo la fruizione degli istituti contrattuali	personale delle strutture economali	tecnici e amministrativi	25.000,00	100	
Mantenimento dei livelli di attività di vigilanza antincendio nel periodo estivo	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività nel periodo estivo garantendo la fruizione degli istituti contrattuali	16	diversi profili	28.000,00	100	
TOTALE RAR COMPARTO 2018				572.006,36		

Tabella n. 4

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

quota assegnata da accordo 07 marzo 2018 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2018	Residuo al 31.12.2018	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
1.184.546,51	-	1.184.546,51	1.117.560,00	64.900,00	2.086,51

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2016-2017)

1.226.175,45

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2018

72.182,00

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

--	--

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza medica e veterinaria che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 558 del 15 marzo 2018

ipotesi sottoscritta il
07/08/2018- intesa sottoscritta
il 16/10/2018

Tabella n. 5

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 15 febbraio 2018	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
Qualità delle Cure 3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR) .	Assicurare, accertato l'inadempimento dell'obbligo vaccinale, l'avvio della procedura per il recupero della vaccinazione.	4	S.C. Igiene Sanità Pubblica	14.400,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Rispondere ai grandi eventi e alle grandi emergenze Presenza del medico durante gli eventi per le ore necessarie al loro svolgimento	Partecipazione ad un numero di grandi eventi/emergenze maggiore uguale a 3 ciascuno	6	SC Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione Delle Urgenze Territoriali	12.000,00	in valutazione	
Hub & Spoke Consolidamento del ruolo di ospedale HUB settore cardiovascolare Attività anestesiológica in sala di elettrofisiologia ed emodinamica per garantire procedure di TAVI trans femorale, Mitraclip, chiusura di PFO, ablazioni atriali e ventricolari	Numero di sedute garantite, ore di prestazione, procedure eseguite	4	SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	33.000,00	in valutazione	
Qualità delle Cure Consolidamento del ruolo di ospedale HUB settore cardiovascolare Attività anestesiológica in sala di elettrofisiologia ed emodinamica per garantire procedure di TAVI trans femorale, Mitraclip, chiusura di PFO, ablazioni atriali e ventricolari .	Numero di ore di prestazione, procedure eseguite		SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare SC Cardiocirurgia	18.000,00	in valutazione	
Tempi d'attesa incremento attività operatoria Cattinara	Almeno 150 sedute operatorie in aumento rispetto la normale programmazione		ARTA	69.000,00	in valutazione	
Tempi di attesa Tempi d'attesa per interventi programmati di Angioplastica coronarica Coronarografia Protesi valvolare Rispetto dei tempi di attesa per Coronarografia, Angioplastica e interventi percutanei per il trattamento dei difetti strutturali (TAVI, CLIP PFO, ablazioni transcateretere delle aritmie)	Garantire il rispetto dei tempi di attesa per gli interventi secondo i codici di priorità A 30 gg (per almeno il 95% della casistica), B-60 gg, C-180 gg e D-12 m (per almeno il 90% della casistica). Rispetto dei tempi previsti a livello regionale per l'erogazione in base ai criteri di priorità clinica	26	SC Cardiologia	105.000,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Tempi di attesa Rispetto tempi di attesa interventi programmati secondo la priorità definita dal prescrittore (bypass coronarico, protesi valvolari). Mantenimento dell'attività operatoria e dell'assistenza alle procedure di cardiologia interventistica durante il periodo estivo, considerata l'assenza di 2 dirigenti medici per pensionamento e la necessità della fruizione delle ferie	Mantenimento tempi di attesa secondo la clausola di garanzia indicata dall'obiettivo regionale		SC Cardiochirurgia	18.000,00	in valutazione	
Qualità delle Cure. qualità dell'attività di chirurgia vascolare	Garanzia della presenza di una equipe specializzata nelle urgenze di chirurgia vascolare		SC (UCO) Chirurgia Vascolare	7.500,00	in valutazione	
Qualità delle Cure qualità dell'attività di chirurgia vascolare.	Mantenimento dell'offerta e copertura dei turni di attività ambulatoriale nelle sedi distrettuali, secondo modalità già condivise negli accordi e nei protocolli operativi Modalità di valutazione: Report su agende interne, resoconto attività ambulatoriale registro g2, relazione finale sulle ore svolte.		SC (UCO) Chirurgia Vascolare	10.800,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Contenimento tempi di attesa richieste di visite/controlli cardiologici della medicina generale Preparazione dei nuovi Piani Terapeutici e dei rinnovi annuali degli anticoagulanti diretti dei pazienti in carico al CCV (circa 800-1000) tramite questionario ed esami predisposto dalla Medicina Generale o dall'Ambulatorio infermieristico senza gravare sulle agende visita D.	Dal momento dell'accettazione della proposta al 31 dicembre 2018 garantire turni aggiuntivi per un massimo di 30 ore/medico (il turno aggiuntivo RAR dovrà essere da: minimo 30' a massimo 3 ore). Modalità di valutazione Cartellino mensile e Codice di riferimento per timbratura RAR. Attività CUP + Piani Terapeutici registrati in cardionet 2018 ≥ 2017	9	SC Cardiovascolare e Medicina dello sport	16.200,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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 15 febbraio 2018	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
Qualità delle cure. 3.6.1 Insufficienze d'organo e trapianti; rene. Organizzazione ed avvio di un Ambulatorio dedicato ai pazienti con Rene Policistico Autosomico Dominante per la iniziale selezione dei pazienti candidati alla terapia con Tolvaptan, la terapia ed il relativo monitoraggio come da protocollo AIFA. Esso potrà anche costituire un primo nucleo di ambulatorio dedicato alle malattie renali genetiche/ereditarie.	Attivazione della distribuzione centralizzata dell'unico farmaco disponibile capace di rallentare l'evoluzione di questa malattia ai pazienti di Trieste. Registrazione di tutti i dati previsti nel protocollo AIFA.	10	Nefrologia e Dialisi	12.000,00	in valutazione	
Qualità delle cure. 3.6.1 Insufficienze d'organo e trapianti; rene. Mantenimento dei volumi di attività Chirurgica Nefrologica necessari ai pazienti incidenti e prevalenti; questa costituisce uno degli assi portanti del modello di sviluppo della Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi per la facilitazione dei percorsi del paziente	Esecuzione in proprio di > 90% degli accessi vascolari e peritoneali necessari	10	SC Nefrologia e Dialisi	24.000,00	in valutazione	
Qualità delle cure Garantire la sicurezza nella prescrizione e somministrazione dei farmaci antiblastici, con estensione della procedura informatizzata anche per i pazienti degenti. Garantire il corretto e tempestivo inserimento nelle previste piattaforme informatiche di speciali categorie di pazienti: leucemie croniche mieloidi e linfoidi, mielodisplasie (registri Triveneti) e procedure trapiantologiche (registro nazionale ed europeo GITMO /EBMT)	% di chemioterapie preparate in UFA e somministrate secondo piattaforma Bmind. % dei pazienti affetti dalle malattie ematologiche segnalate nell'obiettivo, inseriti nei rispettivi registri, con prosecuzione delle informazioni richieste durante follow-up	16	SC Ematologia SC Oncologia	30.000,00	in valutazione	
Qualità delle cure Ottimizzazione dei piani di cura mediante fusione di immagini fra RM e TAC di centramento	Esecuzione di 80 RM dedicate alla fusione di immagini	8	SC Radioterapia SC Radiologia HM	10.800,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Riduzione dei tempi d'attesa	Riduzione dei tempi d'attesa		SC Dermatologia	15.000,00	in valutazione	
Sviluppo di percorsi assistenziali Rischio clinico - Antibiotic Stewardship Implementare le consulenze infettivologiche nelle strutture sanitarie aziendali a MMG e nelle strutture protette per favorire l'uso prudente degli antibiotici	Incremento di almeno il 10% del numero delle consulenze infettivologiche (registro G2) rispetto al 2017	6	SC Malattie Infettive	10.800,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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 15 febbraio 2018	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
Tempi d'attesa garantire l'erogazione delle prestazioni previste secondo i tempi previsti dal programma di screening regionale e nazionale; - mantenere invariata l'offerta assistenziale della struttura per le prestazioni non di screening - contribuire alla riduzione liste di attesa per visite gastro e colonscopie	Garantire l'esecuzione della colonscopia di screening per tutti i pazienti in attesa di chiamata al fine di garantire i tempi di attesa previsti dall'indicatore di qualità. Almeno 125 visite di gastroenterologia e 60 colonscopie in più rispetto al 2017.	5	SC Gastroenterologia	15.000,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Contribuire alla riduzione delle liste di attesa per tutte le classi di prestazione	300 visite specialistiche	8	ORL	6.000,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Diagnosi e terapia tumori testa e collo I tumori maligni testa e collo sono in aumento e il fvg e' la regione a maggiore incidenza, obiettivo rar e' di investire ore/uomo per la diagnosi e la terapia chirurgica di questi tumori	Esame della sopravvivenza della qualità di vita delle recidive. percorsi facilitanti per ridurre i tempi di attesa tra diagnosi istologica e inizio trattamento. Follow up nei pazienti portatori di fattori di rischio. diagnosi precoce	8	ORL	6.000,00	in valutazione	
Sviluppo di percorsi assistenziali Head and neck cancer unit: approccio multiequipe al paziente oncologico (oncologia, radioterapia, chirurgia) Uniformita' alle linee guida e ai pdta nazionali e internazionali	Valutazione in multiequipe globale con presenza congiunta e simultanea di paziente, oncologi, radioterapista e chirurgo (tre ore/settimana presso uo orl)	24	SC ORL SC Radioterapia SC Oncologia	28.800,00	in valutazione	
Sviluppo di percorsi assistenziali Fornitura protesi totali e parziali rimovibili a pazienti selezionati seguiti dal Dipartimento delle Dipendenze	Fornitura di almeno 10 manufatti protesici	2	SC di Clinica maxillo facciale ed odontostomatologica	3.600,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Creazione di 1 ambulatorio /settimana per visite brevi (Priorità B) per rispetto dei tempi di attesa per visite brevi previste in sede Regionale	90% delle visite eseguite nei tempi previsti (10 gg).	8	SC Neurochirurgia	22.800,00	in valutazione	
Tempi d'attesa In considerazione di un numero di Medici inferiore all'organico effettivo e della soppressione di 1 ambulatorio/settimana, per mantenimento del quantitativo visite ambulatoriali del 2017, riattivazione di 1 ambulatorio divisionale per visite specialistiche (prime visite e controlli)	Mantenimento quota visite specialistiche (prime visite e controllo) pari al numero visite eseguite nel 2017	8	SC Neurochirurgia	24.000,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Tempi d'attesa In considerazione di un numero di Medici inferiore all'organico effettivo e della soppressione degli ambulatori Specialistici di neurooncologia, Patologia Spinale Complessa e Patologia del Sistema nervosi periferico, per mantenimento dell'attività ambulatoriale specialistica pari a quella del 2017, riattivazione di 1 ambulatorio specialistico mensile (1 per attività specialistica).	Mantenimento quote di visite per i vari ambulatori pari al numero visite effettuate nel 2017	8	SC Neurochirurgia	18.000,00	in valutazione	
Tempi d'attesa Riduzione dei tempi d'attesa	Numero prime visite erogate nel 2018 pari almeno al numero di visite erogate nel 2017	14	SC UCO di Neurologia	24.000,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke Mantenimento dei tempi di risposta delle prestazioni diagnostiche, in progressivo aumento a partire dal 7/2/2018, in condizione di risorse assegnate insufficienti. Il personale coinvolto provvederà ad adattare la turnistica, anche con orari d'ingresso differenziati e prolungamenti dell'orario giornaliero.	Indicatore: report dei tempi medi di risposta che evidenziano il mantenimento degli stessi (target 90%) entro il 31/12/2018. Risultato atteso: aumento quantitativo delle prestazioni e mantenimento dei tempi di risposta previsti.	7	DAI Medicina dei Servizi SC Laboratorio Microbiologia, Igiene	8.400,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke. Valorizzazione specifici ruoli e competenze Creare la completa uniformità e sintonia bidirezionale tra i LIS e HIS di ASUITs e dell'AAS2. Il personale coinvolto, selezionato per competenza specifica, in collaborazione con le SS.CC. di Informatica delle due aziende e INSIEL, interverrà sui sistemi in modo da renderli efficienti, efficaci e sicuri.	Indicatore: report delle non conformità informatiche segnalate e imputabili a difetti di allineamento dei sistemi, prossimo allo zero (31/12 /2018). Risultato atteso: piena operatività e disponibilità dei sistemi gestionali a supporto della diagnostica, per tutte le SS.CC. di AAS2 utenti dei servizi diagnostici di ASUITs.	4	DAI Medicina dei Servizi SC Laboratorio	7.200,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo di percorsi assistenziali Attivare in alcune case di riposo dell'area triestina, postazioni analitiche decentrate PoCT a disposizione dei clinici territoriali. L'attivazione avverrà mediante intervento del personale coinvolto che accompagnerà l'introduzione dei dispositivi attuando e applicando le linee guida previste dalle norme di sicurezza e dagli standard UNI EN ISO 15189 e 22870.	Evidenza dell'attivazione delle postazioni PoCT e relazione sull'attività svolta per la messa a norme. Miglioramento del percorso assistenziale e clinico dell'utenza oggetto dell'intervento, attraverso un approccio diagnostico veloce, semplificato ed efficace.	1	DAI Medicina dei Servizi SC Laboratorio	1.200,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
<p>Percorsi hub & spoke Integrazione ospedale/territorio e sviluppo di percorsi assistenziali Attivazione del Laboratorio Unico dell'area g-i con allestimento nel Laboratorio di Monfalcone di una stazione di preanalitica, definizione, collaudo, manutenzione del piano trasporti e allineamento e standardizzazione di tutto il processo preanalitico. Affiancamento e formazione degli operatori CUP AAS2 all'uso degli schedoni di ASUITs e il personale infermieristico dei punti prelievo a seguito sulle modifiche nelle modalità di prelievo e gestione eccezioni e modalità di stampa dei referti</p>	<p>Relazione del Direttore del DAI con evidenza della formazione attuata, il piano trasporti attivato e sulla postazione preanalitica. Piena operatività dei processi e completa aderenza alle procedure.</p>	1	DAI Medicina dei Servizi SC Laboratorio	1.800,00	in valutazione	
<p>Percorsi hub & spoke. Sviluppo di percorsi assistenziali Avvio della nuova organizzazione per la gestione delle urgenze del Laboratorio Hub di Cattinara per la per allargare la continuità diagnostica delle attività di microbiologia nelle 24h. Il personale coinvolto dovrà ampliare la proprie competenze mediante formazione di base per le attività analitiche di microbiologia.</p>	<p>Avvio della nuova organizzazione entro il 31/12/2018. Si ritiene che il miglioramento nella diagnostica delle infezioni favorito dall'attuazione del progetto, anche mediante una diagnosi precoce, possa portare a migliori performance diagnostiche, ottimizzando le terapie e riducendo le giornate di degenza.</p>	2	DAI Medicina dei Servizi SC Laboratorio, SC Microbiologia	2.400,00	in valutazione	
<p>Sviluppo di percorsi assistenziali Attività agoaspirativa in collaborazione con le Radiologie La presenza del patologo alle sedute agoaspirative costituisce elemento qualificante nell'iter diagnostico delle lesioni nodulari ecograficamente sospette. Per far fronte alle necessità di prima diagnosi si necessita la programmazione di un turno aggiuntivo di 4 ore per settimana per ciascuna delle due radiologie</p>	<p>Mantenimento casi inadeguati inferiore al 10% ecasi indeterminati inferiore al 20%</p>	5	SC Anatomia e Istologia Patologica	24.000,00	in valutazione	
<p>Sviluppo percorsi assistenziali Un progetto di Radiologia Domiciliare da condurre presso Strutture Protette e RSA è stato proposto alla Direzione di questa Azienda negli scorsi anni. E' in fase di acquisizione l'apparecchiatura necessaria. E' in fase di elaborazione il progetto operativo</p>	<p>Effettuazione degli esami richiesti in regime dalle Strutture Protette e dalle RSA e loro rendicontazione</p>	21	SC Radiologia HM Obiettivo Comune Con: SC Radiologia Diagnostica e Interventistica HC	4.800,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
<p>Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali. Creazione di un percorso facilitato per il paziente con elevato sospetto clinico di neoplasia (lesioni epatiche sospette per secondarismi all'ecografia/lesione polmonare sospetta alla radiografia).</p> <p>Tale progetto, noto con l'acronimo DRIN, è stato attuato negli ultimi 3 mesi del 2017, limitato al Distretto 3. Viene ora proposto esteso a tutti i Distretti di ASUITS.</p>	<p>Esecuzione degli esami necessari (TC/biopsie) presso S.C. Radiologia OM dopo prenotazione diretta da parte del personale dei Distretti in agende dedicate. Rendicontazione dell'attività con verifica del tempo intercorso fra prenotazione ed erogazione < 10 giorni almeno nel 90% dei pazienti.</p>	13	<p>S.C. Radiologia Ospedale Maggiore Obiettivo comune con: - SC Oncologia - SC Gastroenterologia - SC Pneumologia - UCO Anatomia Patologica - 4 Distretti di ASUITS</p>	14.040,00	in valutazione	
<p>Sviluppo percorsi assistenziali La Direzione Sanitaria ha richiesto alla S.C. Radiologia OM di farsi carico dell'erogazione di esami radiologici (rx, ecografia, TC, RM) a favore della Casa Circondariale non più eseguibili presso strutture convenzionate. L'attività verrà svolta in tutto il 2018.</p>	<p>Effettuazione degli esami richiesti dalla Casa Circondariale e loro rendicontazione.</p>	13	<p>S.C. Radiologia Ospedale Maggiore</p>	5.460,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
<p>Progetti clinico assistenziali Un numero crescente di pazienti fa riferimento alla S.C. Radiologia OM per sottoporsi a Risonanza Magnetica eseguendo l'esame in sedazione non essendo in grado di effettuarlo in condizioni di vigilanza per ansia/claustrofobia. Il numero di questi pazienti è aumentato da quando è stata attivata la nuova sede della S.C. Radiologia nel Polo Tecnologico, variando tra 15 e 25 procedure/anno. L'incremento trova diverse motivazioni (disponibilità di RM ad alto campo in grado di far fronte alla totalità delle indicazioni cliniche, particolare ampiezza del tunnel del magnete che consente controllo ottimale del paziente, scarsa disponibilità della componente anestesiológica in ambiente convenzionato esterno, ottima integrazione tra le diverse strutture coinvolte nella procedura presso l'OM). Tale attività necessita ora di essere meglio strutturata e ulteriormente potenziata.</p>	<p>Produzione di un protocollo condiviso tra le 3 strutture coinvolte che identifichi l'intero percorso operativo nel paziente candidato a Risonanza Magnetica in sedazione. Applicazione del protocollo con esecuzione di un numero di esami \geq a quello del 2017 (n = 16).</p>	8	<p>S.C. Radiologia Ospedale Maggiore Obiettivo comune con: - Day Surgery Ospedale Maggiore - S.C. Anestesia e Rianimazione Ospedale Maggiore</p>	1.920,00	in valutazione	
<p>Tempi di attesa incremento livelli di attività e/o riduzione dei tempi di attesa</p>	<p>Incremento di almeno 1500 risonanze magnetiche 3 Tesla</p>	21	<p>S.C. Radiologia Diagnostica e Interventistica HC</p>	77.400,00	in valutazione	
<p>Progetti clinico assistenziali 3.3.6 Diabete Diabete in Ospedale (DGR 1572/2017) Attivazione effettiva del team diabetologico ospedaliero ed avvio delle sue attività.</p>	<p>A) Effettivo avvio del team diabetologico ospedaliero; B) Elaborazione/aggiornamento di n. 2 percorsi diabetologici; C) Effettuazione di almeno N. 150 valutazioni diabetologiche perioperatorie.</p>	2	<p>DAO (Dipartimento Assistenza ospedaliera)</p>	12.000,00	in valutazione	
<p>Continuità assistenziale Al fine di migliorare i percorsi di diagnosi e cura dei pazienti e di avviare rapporti collaborativi fra l'Ospedale ed il territorio, è disponibile un telefono cellulare attivo h 24, che permette un dialogo diretto fra i medici del Pronto Soccorso e i Medici di Medicina Generale, quelli delle varie Strutture Residenziali e il personale sanitario delle residenze e del territorio</p>	<p>Disponibilità h24 alla consulenza con i sanitari operanti sul territorio e nella residenzialità</p>		<p>SC Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza</p>	22.020,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Qualità delle Cure . Revisione, aggiornamento e diffusione fra tutti gli operatori compresi privati accreditati e farmacie di tutte le procedure di prenotazione e incasso per gli sportellisti CUP e della manutenzione dell'anagrafe sanitaria unica	Predisposizione, aggiornamento e diffusione delle procedure entro 31.12.2018	4	DAT	7.200,00	in valutazione	
Qualità delle Cure . DGR n 303 dd 24/2/2917 (Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio in continuo della glicemia in pazienti diabetici). Applicazione delle Linee di indirizzo per "La terapia insulinica con microinfusori ed il monitoraggio della glicemia nella Regione FVG" e delle "Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio continuo della glicemia nei pazienti diabetici ." Migliorare la presa in carico delle persone con diabete in terapia insulinica attraverso l'utilizzo appropriato delle nuove tecnologie , garantendo: 1. Percorso educativo strutturato per pazienti con microinfusore attraverso incontri educazionali di gruppo 2. Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo le linee di indirizzo regionali (DRG n.303 dd 24/02/2017) con adeguata istruzione dei pazienti all'uso e all'interpretazione dei dati del monitoraggio continuo della glicemia e programmazione di controlli secondo linee di indirizzo regionali	1a.Effettuazione di almeno 1 corso educativo di gruppo rivolto a persone prossime all'applicazione del microinfusore. 1b. Effettuazione di almeno 1 corso educativo di gruppo rivolto a persone già utilizzatrici di microinfusore 2a.Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo Linee di indirizzo regionali effettuata con compilazione di Piano Terapeutico redatto su modulo regionale e registrato in cartella informatizzata Myster. 2b. monitoraggio a 3-6 e 12 mesi dei pazienti posti in trattamento con CGM o flash monitoring con raccolta dati relativi al controllo glicemico, loro analisi e redazione di report finale.	4	DAT diabetologia	9.600,00	in valutazione	
Qualità delle Cure Concorrere alla copertura vaccinale prevista dal PAL : indicatori 1.a, 1.b, 1.c e 2 e all'offerta delle nuove vaccinazioni obbligatorie da L.28.07.2017 Vicariare il personale del DIP e lo specialista igienista ambulatoriale (carente) per la copertura medica delle sedute vaccinali fascia 0-6 anni nelle sedi del Distretto n.1 .	Mantenimento delle sedute vaccinali fascia 0-6 anni in calendario nel Distretto n.1	1	S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari Distretto 1	3.600,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Qualità delle Cure Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento dell'attività ambulatoriale erogata per visite e controlli per valutazioni geriatriche..	N. visite ambulatoriali eseguite nel 2018 maggiore o uguale al 2017. Modalità di valutazione: G-WEB. Visite e controlli geriatrici registrati in S.S. Anziani e Residenze D1	1	S.C. Adulti e Anziani Distretto 1	1.800,00	in valutazione	
Qualità delle Cure. 1Verifica degli ambulatori degli MMG per i requisiti previsti dall'A.I.R. 2016-2018, utilizzando una check list condivisa, al fine di attivare ed autorizzare le nuove forme associative (MGI) afferenti al Distretto 2 e autorizzate dalla Direzione Centrale Salute della Regione FVG. 2. Verifica degli ambulatori degli MMG delle MGI già autorizzate afferenti al Distretto 2, secondo le modalità individuate in Coordinamento Distretti, al fine del rilascio da parte del Direttore di Distretto della dichiarazione dell'avvenuta effettuazione delle funzioni assegnate.	Verifica dei requisiti previsti dall'A.I.R. 2016-2018 di tutti gli ambulatori di MMG utilizzando la check list condivisa. 2. Verifica degli ambulatori di MMG, secondo le modalità individuate in Coordinamento Distretti, per tutte le MGI autorizzate.	1	SS Anziani e Residenze Distretto 2. SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari Distretto 2.	2.100,00	in valutazione	
Qualità delle Cure. Riorganizzazione servizio cure palliative	Mantenimento attività	1	Distretto 2 UCCP	3.600,00	in valutazione	
Qualità delle Cure. assicurare i turni di presenza in RSA San Giusto durante i periodi di assenza e ferie dei medici della struttura. Maggior disponibilità oraria per assicurare la presenza medica presso la RSA San Giusto nei periodi di assenza e ferie dei medici della struttura	Assicurare i turni di presenza in RSA San Giusto durante i periodi di assenza e ferie dei medici della struttur. Assicurare la presenza di un Medico presso la RSA San Giusto per l'accoglimento dei nuovi arrivi e le dimissioni con turni di 4h presso la RSA San Giusto dal 01/01/2018 al 31/12/2018. Modalità di valutazione: SSD (timbratura con codice specifico)	3	Distretto 2 RSA San Giusto.	12.600,00	in valutazione	
Tempi di attesa Maggiore disponibilità oraria per effettuazione di prime visite e controlli	Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento qualitativo dell'attività erogata per visite e controlli dei Centri Diabetologici.	1	Distretto 3 SS Centro Diabetologico	1.920,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
<p>Qualità delle Cure. Garantire le azioni inerenti l'offerta vaccinale obbligatoria nella fascia di età fino a 6 anni in relazione al mutamento della normativa (locale, regionale e nazionale). L'applicazione della normativa nazionale sull'obbligo vaccinale ha determinato un aumento cospicuo delle attività dell'ambulatorio vaccinale della SCBADOF distretto 3 rispetto al 2017. Per mantenere la risposta all'utenza distrettuale in relazione agli adempimenti di legge (aumento del n. di sedute vaccinali, verifica dello stato vaccinale, recupero dei non in regola con la normativa) sono necessarie modifiche organizzative dell'ambulatorio vaccinale.</p>	<p>Garantire l'organizzazione per il mantenimento delle attività vaccinali d3 rivolte all'utenza fascia 0- 5 anni rispetto al 2017; mantenimento del coordinamento tra ambulatori vaccinali distrettuali e DIP per garantire modalità omogenee di erogazione. Report finale 31/12/2018</p>	1	SC BADOF Distretto 3	2.400,00	in valutazione	
<p>Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Pronta risposta per problematiche chirurgiche dei pazienti complessi seguiti presso il Centro Sanitario Distretto 3 che necessitino di approfondimento e rapida risoluzione. Evitare ricoveri inappropriati e rivalutazione chirurgica ospedaliera.</p>	<p>Valutazione medica in almeno il 90% dei casi chirurgici complessi identificati dall'ambulatorio infermieristico Distretto 3. Relazione attività</p>	1	SC Tutela Salute Adulti e Anziani Distretto 3	1.920,00	in valutazione	
<p>Qualità delle Cure 1. Verifica degli ambulatori degli MMG per i requisiti previsti dall'A.I.R. 2016-2018, utilizzando una check list condivisa, al fine di attivare ed autorizzare le nuove forme associative (MGI) afferenti al Distretto 4 e autorizzate dalla Direzione Centrale Salute della Regione FVG. 2. Verifica degli ambulatori degli MMG delle MGI già autorizzate afferenti al Distretto 4, secondo le modalità individuate in Coordinamento Distretti, al fine del rilascio da parte del Direttore di Distretto della dichiarazione dell'avvenuta effettuazione delle funzioni assegnate..</p>	<p>1. Verifica dei requisiti previsti dall'A.I.R. 2016-2018 di tutti gli ambulatori di MMG utilizzando la check list condivisa. 2. Verifica degli ambulatori di MMG, secondo le modalità individuate in Coordinamento Distretti, per tutte le MGI autorizzate.</p>	2	SS Anziani e Residenze SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari Distretto 4.	4.200,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Qualità delle cure. Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (garantire alla popolazione afferente al centro diabetologico del distretto 4 una prima valutazione in caso di urgenze diabetologiche, in assenza dello specialista, e la collaborazione con la S.S. Anziani e Residenze per le visite geriatriche domiciliari)	Valutazione, nel periodo di assenza dello specialista, degli assistiti afferenti al Centro Diabetologico del 4° Distretto con urgenze diabetologiche e rivalutazione, ove indicato. Effettuazione di visite geriatriche domiciliari o residenziali richieste dall'Ufficio Invalidi Civili dell'ASUITS o dai Medici di Medicina Generale, su indicazione del responsabile della S.S. Anziani e Residenze del Distretto 4. Dal 1/1/2018 al 31.12.2018 effettuate 45 valutazioni Documentazione conservata presso la S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari 4° Distretto ASUITS.	1	SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari Distretto 4	1.800,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali Effettuazione di prime viste e controlli (codici 89.07.00 e 89.01.00) presso il Servizio Diabetologico operante all'interno del Distretto 3 . Contribuire al mantenimento dei tempi di attesa per visite e controlli presso Servizio Diabetologico D3.	Almeno 80 visite diabetologiche. Referto clinico su cartella informatizzata MyStar	1	SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari SC Adulti Anziani Distretto 3	2.400,00	in valutazione	
Qualità delle cure Miglioramento della qualità dell'intervento nelle situazioni critiche di accoglienza nel SPDC e/o nel CSM 24 ore.	n. persone prese in carico dall'equipe di crisi. Almeno 2 contatti con le persone così individuate da parte del personale coinvolto.	2	SO Dipartimento di Salute Mentale	4.800,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Qualità delle cure a) Attività ambulatoriale distrettuale per persone con disturbo mentale inviate da distretti e MMG. b) Attività di visita e valutazione di persone dell'area della disabilità con problematiche comportamentali e/o disturbi dello spettro autistico in età adulta.	n. visite ambulatoriali presso sede distrettuale. Distretto Risposta al 100% delle richieste pervenute tramite CUP e/o contatto col CSM via mail da Distretto	9	SO Dipartimento di Salute Mentale	25.200,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Incremento dell'attività di consulenza e presa in carico di persone con disturbo mentale severo da parte dei CSM presso la casa circondariale adeguato all'aumento della domanda segnalata dalla Casa Circondariale.	n. visite presso Casa Circondariale. Risposta al 100% delle richieste pervenute al DSM	6	SO Dipartimento di Salute Mentale	9.000,00	in valutazione	

Tabella n. 5

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 15 febbraio 2018	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
interventi socio-sanitari Garantire gli interventi di sanità pubblica previsti dalle linee di indirizzo regionali in tema di migranti, stilate in sinergia con la Prefettura e gli organismi del privato sociale incaricati. Attività svolte in collaborazione con i medici del Dipartimento di Prevenzione, con i MMG e con i servizi deputati all'accoglienza dei migranti (ICS e Caritas)	Assicurare la valutazione dermatologica in caso di sospetto di scabbia al 100% dei migranti inviati al CMST da parte del DIP , dei MMG e dei servizi deputati all'accoglienza dei migranti (ICS e Caritas) Modalità di valutazione: registrazione delle visite presso il centro di malattie a trasmissione sessuale periodo: 01/01/2017-31/12/2017	1	Centro malattie a trasmissione sessuale (CMST) SO Dipartimento delle Dipendenze	2.400,00	in valutazione	
TOTALE RAR DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA				1.117.560,00		

Tabella n. 6

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

A 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)	B risultato atteso	C numero del personale interessato	D discipline interessate	E quota assegnata al progetto obiettivo	F percentuale di raggiungimento del risultato	G eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato
Aziendale Medicina necroscopica. La legge di Polizia Mortuaria impone al medico necroscopo la necessità di eseguire la visita tra le 15 e le 30 ore dal decesso. Ciò comporta la necessità di prevedere accessi anche nei giorni prefestivi e festivi. Nei Presidi ospedalieri di Asuits si contano mediamente dai 1800 ai 2000 decessi l'anno, cioè tra i 4 e i 6 decessi al giorno.	Certificazione necroscopica nei 365 gg /anno	6	SC Anatomia e Istologia Patologica	30.000,00	in valutazione	
Aziendale Meeting multidisciplinari Partecipazione dei Patologi agli incontri per la discussione di casi clinici e il loro management	Presenza del Patologo ai diversi meeting con gestione integrata e condivisa dei casi di interesse oncologico	5	SC Anatomia e Istologia Patologica	9.000,00	in valutazione	
Tempi di risposta Le terapie oncologiche post intervento chirurgico, richiedono di erogare una risposta completa per quanto riguarda il linfonodo sentinella entro 40 giorni (inizio della terapia adiuvante). Nei casi di positività inoltre si potrebbe rendere necessario procedere alla dissezione ascellare, che deve essere effettuata in un tempo sufficientemente breve per poi procedere alla chemioterapia. Per raggiungere/mantenere questo obiettivo la nostra struttura, partecipando a una gara EGAS, si é dotata di una nuova tipologia di Test validato denominata OSNA, che quantifica la presenza di citocheratina 19 nel linfonodo, e quindi la metastasi, valutando il relativo RNA messaggero presente nel linfonodo stesso. Tale tecnologia, pur richiedendo una accurata formazione e preparazione da parte del personale tecnico e medico dedicato, a regime accorcerà i tempi classici di preparazione e conseguente refertazione del linfonodo sentinella	Almeno 100 linfonodi sentinella con metodica OSNA. Riduzione dei tempi di risposta da 25/29 gg attuali a 7 gg lavorativi	4	SC Anatomia e Istologia Patologica	3.600,00	in valutazione	

Tabella n. 6

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
Aziendale Garantire le prestazioni mediche previste nei percorsi accertativi di tipo medico-legale presso le due SC del Dipartimento (SCDSI e SCDSL).	Copertura del 100% dei turni medici nei due Poli Dipartimentali (SCDCSL: martedì e giovedì in orario 15.00-17.00, SCDSI: lunedì e giovedì in orario 16.00-19.00 Periodo 01/01/2018-31/12/2018	12	SO Dipartimento delle Dipendenze	18.000,00	in valutazione	
Aziendale Individuare e concordare con la Segreteria Tecnico-Scientifica del CEUR, con sede presso il CRO di Aviano ed EGAS di Udine, l'intero percorso e le procedure aziendali relative alla fasi pre-autorizzative degli studi.	Pubblicazione su sito Intranet del documento "POLITICA: AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE AI PROGRAMMI DI RICERCA CLINICA ed EPIDEMIOLOGICA" e relative procedure previste per l'accesso all'istruttoria pre-autorizzativa per parere CEUR	1	Sc Ricerca, Innovazione Clinico Assistenziale, Ricerca Qualita' Accredimento E Rischio Clinico	2.400,00	in valutazione	
COMANDATI REGIONE FVG		1	veterinaria	1.900,00	in valutazione	
TOTALE RAR DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA				64.900,00		

Tabella n. 7

PERSONALE DIRIGENZA SPTA

quota assegnata da accordo 07 marzo 2018 (vedi tabella allegata all'accordo)	Importo liquidato al 31.12.2018	Residuo al 31.12.2018	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
248.518,45	-	248.518,45	216.900,00	15.900,00	15.718,45

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2016-2017)

260.476,68

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2018

241.180,00

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 2 mesi dall'adozione della DGR 559 del 15 marzo 2018

ipotesi sottoscritta il 08/08/2018, intesa sottoscritta il 16/10/2018

Tabella n. 8

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
Processi di riorganizzazione Riorganizzazione delle attività assistenziali in attuazione alla LR n. 17 del 2014 gestione della dotazione del personale	Individuazione e descrizione dotazione organica e analisi tempi di assistenza per Struttura	2	SC Direzione Infermieristica ed Ostetrica	9.000,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Revisione dei processi e semplificazione Ai fini della unificazione dei magazzini 12 e 30 di ASUI TS con l'entrata in EGAS, si dispongono le seguenti attività: 1.costituzione di un PTA aziendale unico tra ospedale e strutture convenzionate con lista dei farmaci di riferimento per i richiedenti 2.elaborazione di una procedura standardizzata di richiesta per tutti i beni sanitari di consumo dell'azienda riguardante i prodotti a catalogo EGAS 3.ricognizione e determinazione dei punti di consegna per i Centri di Costo aziendali e loro aggregazione per giornata di consegna 4..elaborazione del fabbisogno settimanale di farmaci (basato sullo storico) per i Centri di Costo aziendali	1. Creazione di un file excel contenente la lista dei farmaci presenti nel PTA 2. Creazione di una procedura scritta 3. Creazione di un file excel 4.. Creazione delle liste contenenti il fabbisogno settimanale di farmaci divise per Centro di Costo Modalità di valutazione: Protocollo, intranet aziendale	7	SC Assistenza Farmaceutica - area ospedaliera	18.900,00	in valutazione	
Contenimento della spesa farmaceutica e gestione centralizzata del farmaco. Processi di riorganizzazione Accordo regionale RAR SPTA 2018 obiettivo strategico regionale prioritario lett. e Contenimento della spesa farmaceutica e gestione centralizzata del farmaco Evitare il ricorso alla distribuzione in convenzione e garantire l'erogazione diretta con minor impatto economico per il SSR.	Indicatori: 1. Nel 2018 il n° di principi attivi o il n° di pazienti o il n° delle confezioni/DDD erogate a favore dei pazienti in ADI e accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali, sono uguali o maggiori a quanto rilevato nel 2017. Modalità di valutazione: Fonte dati BO, ASCOT e Protocollo	4	SC Assistenza Farmaceutica - area territoriale	10.800,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
<p>centralizzata del farmaco Verifica dell' appropriatezza delle richieste dei farmaci e controllo del loro impiego secondo indicazioni regolatorie, linee guida e raccomandazioni aziendali. Vagliare le richieste di farmaci ad utilizzo ospedaliero a carattere strettamente specialistico, riscontrandole alla luce della letteratura con metodologia EBM. Trasmissione della consulenza ai medici richiedenti ed alla DS per farmaci non compresi nel PTA e/o indicazioni off label.</p> <p>Garantire le funzioni previste nel nuovo Atto Aziendale per la SC Assistenza Farmaceutica che riassume a seguito di accorpamento, quelle della S.C. "Assistenza Farmaceutica" dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 "Triestina" e dalla S.C. "Farmacia" dell'A.O.U. "Ospedali Riuniti di Trieste, concentrandone la responsabilità in unica figura apicale, nelle more dell' assegnazione dei nuovi incarichi della nascente Struttura a seguito della definizione prevista nel nuovo atto aziendale</p> <p>Proseguire il percorso già avviato per uniformare le procedure esistenti in funzione aggregata, a cominciare dall' entrata in EGAS, elaborazione di una proposta per la messa a regime della riorganizzazione degli incarichi in base alle risorse professionali ed al mandato della SC Assistenza farmaceutica.</p>	<p>Indicatori lett e: 1. Elaborazione dei profili di appropriatezza prescrittiva dei farmaci, loro trasmissione ai richiedenti 2. Il 100% delle richieste che necessitano di valutazione finale ad opera della DS sono corredate di consulenza farmaceutica. 3. Calcolo e trasmissione del consumo di risorse farmaceutiche ai Centri di Responsabilità aziendale Modalità di valutazione: Fonte dati BO, ASCOT e Protocollo</p> <p>Indicatori lett a: 1. Viene elaborata e trasmessa alla Direzione una relazione sulla riorganizzazione degli incarichi (Struttura semplice/Incarichi professionali) nei tempi richiesti. 2. La responsabilità amministrativa, patrimoniale , erariale delle liquidazioni dei beni sanitari gestiti in convenzione da ASUI TS , passata dal Direttore Sanitario al Responsabile della SC Assistenza farmaceutica, rimane in capo al Responsabile di Struttura nelle more dell' attribuzione dell' incarico da individuarsi nella proposta di riorganizzazione del Servizio.</p>	1	SC Assistenza Farmaceutica - area ospedaliera	3.600,00	in valutazione	
<p>Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali Promuovere la cultura dell'engagement del malato in integrazione tra Strutture Distrettuali, Strutture Ospedaliere di area Chirurgica e Cardiologica e l'Ambulatorio di stomaterapia</p>	<p>Realizzato 1 percorso formativo residenziale rivolto ai RID e ai Coordinatori (entro 30 settembre Strutturato un progetto di sviluppo dell'engagement per ogni area individuata (entro 31 ottobre) Condivisione dei progetti con la Direzione infermieristica e con il personale dei Distretti e dei DAI coinvolto. Entro il 31/12 avviato almeno 1 progetto</p>	1	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO D1 Distrettuale (in collaborazione con la direzione Infermieristica)	2.400,00	in valutazione	
<p>Tempi d'attesa Mantenimento /incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2017</p>	<p>Volume di prestazioni erogate dallo psicologo ricavate dal sistema informativo SIASA = /> al 2017</p>	1	SS Anziani e Residenze – Distretto Sanitario n. 1	1.800,00	in valutazione	
<p>Piano regionale della formazione Organizzare la formazione ESDM in ogni azienda (non IRCCS) della regione</p>	<p>numero moduli aziendali realizzati = 5</p>	1	T.S. BADOFF D1	3.600,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
<p>QUALITA' DELLE CURE (allegato alla delibera 991/2016). PAL 2018, 3.2.1 Tutela della salute della donna 1. Migliorare le attività di continuità di cura ospedale-territorio – ospedale nella gravidanza e nel puerperio nelle situazioni di rischio psicosociale e sanitario attraverso la partecipazione come referente distrettuale al tavolo di lavoro interistituzionale con l'IRCCS Burlo - Ufficio Continuità- sul tema dell'individuazione della gravidanza a rischio di depressione post-partum seguite dal GAR e/o dai CCFF. 2. Al fine di individuare strumenti di screening del rischio di depressione post-partum, sperimentazione dell'utilizzo di un questionario standardizzato di screening attraverso la sua somministrazione a tutte le donne che accedono al corso di Preparazione al Parto presso il Consultorio Familiare del Distretto 1 (prevenzione primaria)..</p>	<p>1. Partecipazione come referente distrettuale al tavolo di lavoro interistituzionale con l'IRCCS Burlo - Ufficio Continuità- sul tema dell'individuazione della gravidanza a rischio di depressione post-partum seguite dal GAR e/o dai CCFF. 2. Valutazione del rischio di depressione post-partum attraverso la somministrazione a tutte le donne (100%) che afferiscono ai gruppi di Preparazione al Parto del CF del D1 (se consenzienti) dell' Edimburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)* in gravidanza (tra la 20^a e la 36^a settimana) e al primo accesso dopo il parto (sia che avvenga presso il Servizio che a domicilio). Indicatore: n. donne che afferiscono ai corsi di Preparazione al Parto nel 2018 e che accettano l'autosomministrazione del questionario = n. EPDS somministrati in gravidanza = n. EPDS somministrati al primo accesso in puerperio). *questionario autosomministrato composto da 10 item riconosciuto come strumento di screening a livello internazionale, tradotto in oltre 20 lingue e adatto all'utilizzo per popolazioni di origini diverse per la valutazione del rischio di depressione post-partum e disagio psichico grave, validato sia per la gravidanza che per il post-partum (versione Italiana EPDS di Cox e Holden, a cura di P. Grusso et al 2008)</p>	1	S.S. Consultorio Familiare Responsabile CF - D1	2.400,00	in valutazione	
<p>Tempi d'attesa mantenere i minori in attesa del primo colloquio psicologico clinico entro il numero di utenti al 31.12.2017</p>	numero minori in attesa al 31.12.18 <= 32	3	S.S. T.S. B.A. D1	5.400,00	in valutazione	
<p>Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali Promuovere la cultura dell'engagement del malato in integrazione tra Strutture Distrettuali, Strutture Ospedaliere di area Chirurgica e Cardiologica e l'Ambulatorio di Stomaterapia</p>	Realizzato 1 percorso formativo residenziale rivolto ai RID e ai Coordinatori (entro 30 settembre) Strutturato un progetto di sviluppo dell'engagement per ogni area individuata (entro 31 ottobre) Condivisione dei progetti con la Direzione infermieristica e con il personale dei Distretti e dei DAI coinvolto. Entro il 31/12 avviato almeno 1 progetto	1	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO Distrettuale (in collaborazione con la Direzione Infermieristica e i Dirigenti Infermieristici Distrettuali) Distretto 2	2.400,00	in valutazione	
<p>Tempi di attesa Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni ambulatoriali tariffate con i seguenti codici: 94.09, 94.42, 94.3, 94.02.1, 94.08.2 94.01.1, 94.01.2, 94.08.1, 94.08.3, 93.89.2, 89.01, 94.44, 89.07)</p>	N° prestazioni erogate nel corso del 2018 > o = a quelle erogate nel 2017. Modalità di valutazione: dati rilevati dal sistema informativo della specialistica ambulatoriale (G3).	1	SSD Riabilitazione Distretto 2	2.100,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
Tempi di attesa Contenimento lista d'attesa N° prestazioni erogate nel corso del 2018 > o = a quelle erogate nel 2017 Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni ambulatoriali tariffate con i seguenti codici: 89.01.00, 89.07.01, 93.89.02, 93.89.03, 94.01.01, 94.01.02, 94.02.01, 94.02.02, 94.03.00, 94.08.01, 94.08.02, 94.09.00	Contenimento lista d'attesa N° prestazioni erogate nel corso del 2018 > o = a quelle erogate nel 2017 Volume di prestazioni erogate dallo psicologo ricavato da Sistema Informativo SIASA N° prestazioni erogate nel corso del 2018 > a quelle erogate nel 2017	1	SS Anziani e Residenze	2.100,00	in valutazione	
Tempi di attesa Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2017 per quanto riguarda le prime visite di valutazioni dei nuovi casi (colloquio psicologico clinico cod. 94:09)	N° colloqui psicologici clinici (cod.94:09) 2018 > o = a no colloqui psicologici 2017 a) Colloqui psicologici clinici 2017 = n. 122 b) Colloqui psicologici clinici 2017 n.25* Modalità di valutazione: rilevazione dal sistema informativo della specialistica ambulatoriale (G3) delle	5,5	TSBA Distretto2	9.900,00	in valutazione	
Tempi di attesa Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2017 per quanto riguarda i primi colloqui psicologici dei nuovi casi (colloquio psicologico cod.4.1)	N° colloqui psicologici (cod.4.1) 2018 > o = a no primi colloqui psicologici 2017 Primi colloqui psicologici 2017 = n. 159 Modalità di valutazione: dati da Sistema informativo Gestione Consultori Familiari –codice 4.1	1,5	SC Bambini Adolescenti Donne e Famiglie Distretto 2 S.S. Consultorio Familiare	2.700,00	in valutazione	
Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali Promuovere la cultura dell'engagement del malato in integrazione tra Strutture Distrettuali, Strutture Ospedaliere di area Chirurgica e Cardiologica e l'Ambulatorio di stomaterapia	Realizzato 1 percorso formativo residenziale rivolto ai RID e ai Coordinatori (entro 30 settembre) Strutturato un progetto di sviluppo dell'engagement per ogni area individuata (entro 31 ottobre) Condivisione dei progetti con la Direzione infermieristica e con il personale dei Distretti e dei DAI coinvolto. Entro il 31/12 avviato almeno 1 progetto	1	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO Distrettuale (in collaborazione con la direzione Infermieristica)	2.400,00	in valutazione	
Interventi socio-sanitari Qualità delle cure Garantire ai nuclei familiari presi in carico in modo integrato con i Servizi Sociali dei Comuni la realizzazione degli interventi previsti dal progetto personalizzato concordato all'interno dell'equipe multidisciplinare integrata.	Almeno 60 interventi (colloqui, mediazione familiare, psicoterapia individuale, di coppia, familiare) Fonte Sistema Informativo Regionale Consultori Cartelle cliniche	3	SCBADOF distretto 3	5.400,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
tempi di attesa L'incremento costante delle richieste di intervento alla SSTSBA rendono particolarmente critiche e lunghe le liste d'attesa, e gli psicologi, impegnati su più fronti nel trattamento dei soggetti in età infantile ed adolescenziale, devono frequentemente far fronte a interventi prioritari, complessi ed urgenti. Un incremento delle attività in eccedenza oraria per far fronte alle richieste permetterebbe di ridurre la lista di attesa.	Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2017 per quanto riguarda le prime visite di valutazione dei nuovi casi Responsabile attività Responsabile SC BADOF Valutatore in prima istanza: Direttore di Distretto	1	SCBADOF distretto 3	1.500,00	in valutazione	
Integrazione ospedale territorio e sviluppo percorsi assistenziali Promuovere la cultura dell'engagement del malato in integrazione tra Strutture Distrettuali, Strutture Ospedaliere di area Chirurgica e Cardiologica e l'Ambulatorio di stomaterapia	Realizzato 1 percorso formativo residenziale rivolto ai RID e ai Coordinatori (entro 30 settembre) Strutturato un progetto di sviluppo dell'engagement per ogni area individuata (entro 31 ottobre) Condivisione dei progetti con la Direzione infermieristica e con il personale dei Distretti e dei DAI coinvolto. Entro il 31/12 avviato almeno 1 progetto	1	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO Distrettuale (in collaborazione con la direzione Infermieristica) Distretto 4	2.400,00	in valutazione	
Interventi socio-sanitari In linea con il PAL 2018 sul tema della vigilanza e monitoraggio dei servizi semiresidenziali e residenziali sociosanitari destinati a persone con disabilità, si propone di rinforzare ulteriormente il controllo delle suddette, attraverso la revisione o mantenimento dei progetti individualizzati di 20 utenti con disabilità afferenti al Servizio che frequentano i centri semiresidenziali (centri diurni) o residenziali (comunità).	Indicatore: esecuzione del controllo delle attività attraverso: 1) Incontro con Responsabile del Centro o Comunità per discutere delle attività svolte dall'utente e fornire suggerimenti ed implementazioni se necessario; SI/NO data incontro + iniziali utente+ centro di riferimento 2) Convocazione dell'equipe multidisciplinare dell'handicap ogni utente per revisione o mantenimento del progetto individualizzato; SI/NO; Data equipe; con iniziali degli utenti e centro di riferimento (Centro Diurno o Comunità) 3) Revisione di almeno 20 progetti	1	Distretto Sanitario N° 4 SSD Riabilitazione Adulto	2.100,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione e) Qualità delle cure a) Attività ambulatoriale distrettuale per persone con disturbo mentale inviate da distretti e MMG. b) Attività di visita e valutazione di persone dell'area della disabilità con problematiche comportamentali e/o disturbi dello spettro autistico in età adulta.	n. visite ambulatoriali presso sede distrettuale. Risposta al 100% delle richieste pervenute tramite CUP e/o contatto col CSM via mail da Distretto	8	SO DSM	14.400,00	in valutazione	
a) Processi di riorganizzazione e) Qualità delle cure Attuazione della nuova procedura per la gestione dei Budget di Salute Individuali (BIS), attraverso la riorganizzazione e il coinvolgimento del personale dei CSM per la revisione dei Progetti Terapeutici Riabilitativi Individuali (PTRI) con attivazione dei Case Manager	Revisione dei team di riferimento e Identificazione e attivazione dei Case Manager nei BIS	1	SO DSM	2.400,00	in valutazione	
qualità delle cure Assicurare la continuità assistenziale sviluppando ulteriormente la collaborazione con l'équipe della sanità penitenziaria e con la rete esterna dei servizi territoriali e dei servizi del Ministero di Giustizia	Tutti gli utenti detenuti hanno un progetto di cura personalizzato e vengono presi in carico con l'équipe della sanità penitenziaria e con i servizi del Ministero di Giustizia. periodo: 01/01/2018-31/12/2018	6	DDD - SCDSI	14.400,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
qualità delle cure Assicurare il monitoraggio, la valutazione, gli interventi di informazione e formazione delle progettualità di rete previste nel Piano Operativo Regionale Gioco d'Azzardo Patologico per il biennio 2017-2018	<ul style="list-style-type: none"> Garantire la produzione della reportistica di monitoraggio e valutazione prevista dal Piano Operativo Regionale Gioco d'Azzardo Patologico per il biennio 2017-2018 Attivazione del 100% degli interventi di informazione e formazione previsti nel Piano Operativo periodo: 01/01/2018-31/12/2018 	2	DDD - SCDSL	4.800,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke mantenimento dei tempi di risposta delle prestazioni diagnostiche, in progressivo aumento a partire dal 7/2/2018, in condizione di risorse assegnate insufficienti. Attività: il personale coinvolto provvederà ad adattare la turnistica, anche con orari d'ingresso differenziati e prolungamenti dell'orario giornaliero.	Indicatore: report dei tempi medi di risposta che evidenziano il mantenimento degli stessi (target 90%) entro il 31/12/2018. Risultato atteso: aumento quantitativo delle prestazioni e mantenimento dei tempi di risposta previsti.	4	DAI MEDSER - SS.CC. Laboratorio, Microbiologia, Igiene	9.600,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke. I) Valorizzazione specifici ruoli e competenze Obiettivo: creare la completa uniformità e sintonia bidirezionale tra i LIS e HIS di ASUITs e dell'AAS2. Attività: il personale coinvolto, selezionato per competenza specifica, in collaborazione con le SS.CC. di Informatica delle due aziende e INSIEL, interverrà sui sistemi in modo da renderli efficienti, efficaci e sicuri.	Indicatore: report delle non conformità informatiche segnalate e imputabili a difetti di allineamento dei sistemi, prossimo allo zero (31/12 /2018). Risultato atteso: piena operatività e disponibilità dei sistemi gestionali a supporto della diagnostica, per tutte le SS.CC. di AAS2 utenti dei servizi diagnostici di ASUITs.	2	DAI MEDSER - SC Laboratorio	2.400,00	in valutazione	
Integrazione ospedale/territorio e sviluppo di percorsi assistenziali attivare in alcune case di riposo dell'area triestina, postazioni analitiche decentrate PoCT a disposizione dei clinici territoriali. Attività: l'attivazione avverrà mediante intervento del personale coinvolto che accompagnerà l'introduzione dei dispositivi attuando e applicando le linee guida previste dalle norme di sicurezza e dagli standard UNI EN ISO 15189 e 22870.	Indicatore: evidenza dell'attivazione delle postazioni PoCT e relazione sull'attività svolta per la messa a norme. Risultato atteso: miglioramento del percorso assistenziale e clinico dell'utenza oggetto dell'intervento, attraverso un approccio diagnostico veloce, semplificato ed efficace.	2	DAI MEDSER - SC Laboratorio	1.200,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke. Integrazione ospedale/territorio e sviluppo di percorsi assistenziali Attivazione del Laboratorio Unico dell'area g-i con allestimento nel Laboratorio di Monfalcone di una stazione di preanalitica, definizione, collaudo, manutenzione del piano trasporti e allineamento e standardizzazione di tutto il processo preanalitico. Attività: affiancamento e formazione degli operatori CUP AAS2 all'uso degli schedoni di ASUITs e il personale infermieristico dei punti prelievo a seguito sulle modifiche nelle modalità di prelievo e gestione eccezioni e modalità di stampa dei referti	Indicatore: relazione del Direttore del DAI con evidenza della formazione attuata, il piano trasporti attivato e sulla postazione preanalitica. Risultato atteso: piena operatività dei processi e completa aderenza alle procedure integrate	2	DAI MEDSER - SC Laboratorio	3.600,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
Qualità delle cure Secondo i criteri stilati dell'OMS, la ricerca della mutazione 1849G>T nel gene Jak2 è una tappa obbligata nella caratterizzazione delle malattie mieloproliferative cromosoma Philadelphia negative. Scopo di questo progetto è la validazione di una metodica in real time PCR per la rilevazione della mutazione JAK2V617F nei pazienti con sospetto di neoplasia mieloproliferativa e la quantificazione della percentuale di cellule con la mutazione.	1) Introduzione in routine del test per la determinazione della mutazione JAK2. 2) Aggiornamento della Carta dei Servizi	1	Dipartimento di Medicina Trasfusionale	3.000,00	in valutazione	
Percorsi hub & spoke. sviluppo di percorsi assistenziali Obiettivo: avvio della nuova organizzazione per la gestione delle urgenze del Laboratorio Hub di Cattinara per allargare la continuità diagnostica delle attività di microbiologia nelle 24h. Attività: il personale coinvolto dovrà ampliare la proprie competenze mediante formazione di base per le attività analitiche di microbiologia.	Indicatore: avvio della nuova organizzazione entro il 31/12/2018. Risultato atteso: si ritiene che il miglioramento nella diagnostica delle infezioni favorito dall'attuazione del progetto, anche mediante una diagnosi precoce, possa portare a migliori performance diagnostiche, ottimizzando le terapie e riducendo le giornate di degenza.	5	DAI MEDSER - SSCC Laboratorio, Microbiologia	3.000,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Razionalizzazione delle procedure Analisi e progettazione del sistema di convenzioni di ASUITS	Definizione delle procedure per la gestione delle convenzioni	2	-Direzione Servizi Sociosanitari; - S.S.D. Convenzioni, Rapporti con il Terzo Settore, Acquisizione e Valorizzazione Immobiliare SCAGLA	3.600,00	in valutazione	
Interventi sociosanitari Consolidamento delle sperimentazioni di "domiciliarità innovativa" di cui alla DGR 671/2015 e DGR 2089/2017 attivate nel proprio territorio aziendale : monitoraggio e verifica dei progetti attivati negli accordi di partenariato con UTI Giuliana.	1. Criteri e strumenti per il monitoraggio dei progetti attivati individuati congiuntamente tra ASUITS e UTI 2. 80% dei progetti individuati valutati 31.12.2018	1	Direzione dei Servizi Sociosanitari	1.800,00	in valutazione	
Hub & Spoke Progettazione delle reti fisiche per il cablaggio delle sedi di via Farneto, Cattinara, Maggiore e San Giovanni e del sistema wireless	Presentazione progetto completo	3	SC Informatica e Telecomunicazioni	7.200,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
<p>Processi di riorganizzazione Logistica di Magazzino: attuazione di attività amministrative, logistiche e operative propedeutiche e complementari all'inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGAS</p> <p>- Ulteriore adeguamento di funzioni e processi nella SCAGS in relazione alla costituzione della ASUI - Definizione comune di standard e procedure operative per l'intera Struttura - nuovi assetti logistici e ricollocazioni nei presidi aziendali: l'avvio del cantiere presso l'Ospedale di Cattinara comporta elevatissime criticità operative cui si deve far fronte con attività straordinarie di trasferimento e ricollocazione di attività aziendali nei vari presidi aziendali, con coinvolgimento delle funzioni economiche e di magazzino</p>	<p>Definizione delle corrispondenze delle anagrafiche ASUITS ed EGAS per i beni di competenza della SCAGS, ai fini del precarico a sistema da parte di INSIEL nell'applicativo MAGREP; condivisione con INSIEL</p> <p>- Definizione dei subcentri e delle rispettive sedi di consegna, ai fini della progressiva attivazione dei nuovi flussi dal Magazzino EGAS</p> <p>- Mappatura delle consegne preesistenti - Confronto e sintesi delle modalità praticate per i diversi magazzini aziendali (Farmaci, Scorte Varie) -- Condivisione con EGAS</p> <p>- In relazione all'attuazione, nelle tempistiche definite da ASUITS con EGAS e INSIEL, della progressiva entrata dell'Azienda nel magazzino centralizzato, partecipazione alle fasi di formazione; collaborazione all'attività formativa e informativa del personale aziendale; attivazione delle nuove funzioni di approvazione e validazione per gli ordini a magazzino Egas; ridefinizione delle funzioni logistiche e di supporto</p> <p>- coordinamento operativo e attuazione dei trasferimenti previsti nei presidi aziendali (Cattinara, Maggiore, Farneto, Nordio, Sai, etc...), con attività conseguenti (pulizia locali, traslochi dei reparti, etc.) - adeguamento dinamico delle funzioni logistiche e di magazzino gestite da ASUITS, in ciascuna fase del processo di entrata nel sistema della logistica di magazzino centralizzata, realizzando le opportune configurazioni transitorie</p>	3	S.C. Approvvigionamenti e Gestione Servizi	16.200,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione Documento di programmazione per l'applicazione del modello LEAN nella gestione dell'ufficio tecnico. Redazione di strumenti operativi utili alla gestione dell'ufficio</p>	<p>Consegna delle schede relative ad almeno 4 tipologie di processo da trasmettere al Direttore di SC Staff, innovazione, sviluppo organizzativo e formazione entro il 31.12.2018</p>	4	S.C. Manutenzione e Sviluppo Patrimonio	9.600,00	in valutazione	
<p>Qualità delle cure modifica dei protocolli di verifica di sicurezza delle apparecchiature biomediche secondo le CEI EN 60601-1 per l'allineamento alle attuali norme CEI EN 62353; aggiornamento del software di archiviazione e report per i reparti; interfacciamento con i nuovi tester di sicurezza; applicazione del nuovo protocollo alle verifiche periodiche e post riparazione.</p>	<p>nuovo protocollo realizzato/aggiornamento software dedicato/nuovo report di verifica/utilizzo da parte di tutto il personale della struttura entro l'anno</p>	3	S.C. Ingegneria Clinica	7.200,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione Reingegnerizzazione del ciclo passivo (relativamente alle tipologie di beni gestite tramite il Magazzino unico centralizzato) Attività: analisi e redistribuzione delle attività tra gli operatori della SC</p>	<p>Indicatore: Relazione sulla riorganizzazione interna della SC in conseguenza dell'ingresso di ASUI nella gestione del Magazzino unico centralizzato Risultato atteso: invio della Relazione al 31.12.2018 Reportistica periodica in collaborazione con Controllo di Gestione</p>	2	S.C. Economico Finanziaria (SCEF)	4.800,00	in valutazione	
<p>Processi di riorganizzazione Linee gestione 3.3.1. Riorganizzazione assistenza primaria in coerenza con le disposizioni regionali Riorganizzazione funzione Corsi di Laurea Responsabile</p>	<p>1) disposizioni organizzative interne almeno n. 2 incontri con RAFP (sintesi incontri) 2) attivazione sistema automatico certificato di liquidazione (attivazione SSD)</p>	1	SC Gestione del Personale	1.200,00	in valutazione	

Tabella n. 8

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
Processi di riorganizzazione Definizione dell'assetto degli incarichi non formalizzati nell'Atto Aziendale Gestione procedura per la copertura degli incarichi di Struttura Semplice	100% delle procedure effettuate	2	Applicazione Atto Aziendale A.S.U.I.TS con la definizione formale dell'organigramma	3.600,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Applicazione del CCNL del personale del comparto sottoscritto il 21/05/2018, per le parti di competenza: 1. costituzione della delegazione di parte datoriale entro il termine previsto dal CCNL; 2. Illustrazione dei contenuti del CCNL, con particolare riferimento alle Relazioni Sindacali, agli incarichi ed alla gestione dei fondi alla Dir. Strat. ed al Collegio Sindacale; 3. contratto integrativo aziendale: attivazione dei tavoli di lavoro; definizione degli argomenti da trattare; definizione del cronoprogramma; 4. fondi contrattuali: Definizione dei nuovi fondi contrattuali e del relativo impianto di gestione delle risorse; 5. valutazione delle relazioni sindacali da attivare sui regolamenti esistenti e oggetto di modifica per effetto delle nuove disposizioni	Target: 1. Presentazione tramite mail alla DA della proposta di decreto; 2. Elaborazione delle slides di illustrazione ed inoltro alla DA tramite mail e svolgimento degli incontri; 3. presentazione al resp. GP/DA del cronoprogramma (tramite mail entro il 30/09/2018) 4. Elaborazione e presentazione della proposta di decreto di quantificazione dei fondi e delle tabelle di impiego delle risorse 2018 (entro il 30/11/18) 5. presentazione di un documento di sintesi al resp. GP/DA (tramite mail entro il 31/12/2018)	1	Struttura semplice Relazioni Sindacali SC Gestione del Personale	2.400,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Prioritariamente sottoscrivere il CClA relativo alle PEO, che riporti le modalità di conteggio e di redazione della graduatoria per le due ex aziende; predisposizione degli elenchi degli aventi diritto; verifica dei punteggi di carriera e valutazioni; predisposizione delle graduatorie e loro approvazione; Liquidazione	Produzione graduatorie PEO distinte per ex AOUTs ed ex AAS ; Liquidazione PEO 2018 entro mensilità di dicembre 2018;	1	SC Gestione del Personale	1.800,00	in valutazione	
integrazione ospedale /territorio attività prevista nel Mef ed iniziata già nel corso del 2017 con l'apertura di 1.200 posizioni. In considerazione dell'elevato numero di posizioni da trattare e della difficoltà e delicatezza nella gestione di alcune pratiche, si propone di continuare con qs procedura unificata utilizzata dagli uffici recupero credito ex Aou e Ass 1 per prestazioni 2013 e 2014, verificando e aprendo ulteriori n. 1.600 posizioni.	apertura n. 1.600 posizioni dal portale Sistema Trieste . Evidenza dell'apertura delle posizioni e predisposizione di un report finale	1	SC Affari Generali Legali e Assicurativi	2.700,00	in valutazione	
Processi di riorganizzazione Piano Centri di Costo	Revisione del piano dei Centri di Costo e armonizzazione con le altre procedure aziendali. Reportistica periodica ai Centri di Costo almeno bimensile	1	S.C. Controllo di Gestione	3.000,00	in valutazione	
		1	farmacisti	2.100,00	in valutazione	
TOTALE RAR SPTA				216.900,00		

Tabella n. 9

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

A	B	C	D	E	F	G
progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 30 agosto 2017	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
Obiettivo aziendale ricognizione delle pratiche legali ed assicurative al fine del passaggio di competenze o della predisposizione degli atti di definizione a cura della SSD SGADAT. Azioni: 1) censire tutte le vertenze ed i sinistri attivi e passivi seguiti dalla SCAGASD; 2) individuare lo "stato/fase" della pratica legale/assicurativa al fine: a) di predisporre gli atti necessari per la definizione delle pratiche (fase/grado) a cura della SSD SGADAT b) o del passaggio di competenze alla SCAGLA se pratica (fase/grado) da istruire/gestire ex novo.	Elenco pratiche legali ed assicurative entro il 30/06/2018 Eventuali atti di gestione (note, provvedimenti, altro) circoscritti alla fase o al grado d'interesse (cfr. azioni sub nn. 1 e 2, lett. a) entro il 31/12/2018	1	SSD Supporto Giuridico Amministrativo alle Attività del DAT	3.000,00	in valutazione	
Obiettivo aziendale Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni Saranno misurate le seguenti prestazioni: Colloqui, counseling,, psicoterapia individuale, psicoterapia di coppia familiare, valutazione psico-sociale, mediazione familiare, somministrazione e valutazione test	Indicatori: N° prestazioni erogate nel corso del 2018 > o = a quelle erogate nel 2017 N. prestazioni erogate nell'anno 2017 = 255 Modalità di valutazione: Dati ricavati da Sistema Informativo per i consultori	1	SS Consultorio Familiare Distretto 4	1.800,00	in valutazione	
Obiettivo aziendale Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni Saranno misurate le seguenti prestazioni: Colloqui, counseling,, psicoterapia individuale, psicoterapia di coppia familiare, valutazione psico-sociale, mediazione familiare, somministrazione e valutazione test.	Indicatori: N° prestazioni erogate nel corso del 2018 > o = a quelle erogate nel 2017 N. prestazioni erogate nell'anno 2017 = 607 Modalità di valutazione: Dati ricavati da Sistema Informativo per i consultori	1	SS Consultorio Familiare Distretto 4	1.800,00	in valutazione	
Obiettivo aziendale Garantire una tempestiva presa in carico e trattamento dei minori affetti da autismo (età entro i 48 mesi) che afferiscono alla struttura. Nel 2017 9 bambini con diagnosi di autismo hanno iniziato trattamento di n. 3h sett.li ciascuno e lo protrarranno per 2 anni.Nel 2018 da gennaio sono già 3 i bambini di questo target che richiedono i necessari interventi. Se il trend seguirà quello del 2017 ci saranno quindi almeno altri 6 bambini che afferiranno cui sarà necessario garantire trattamento per n.3 ore ciascuno a settimana per 2 anni.	N° nuovi bambini (età = o inferiore ai 48 mesi) con diagnosi di autismo che afferiscono alla struttura = N° bambini presi in carico in trattamento.	2	SS Tutela Salute Bambini Adolescenti Distretto 4	4.800,00	in valutazione	
Obiettivo aziendale Garantire il coordinamento organizzativo delle attività accertative di tipo medico-legale attribuite ex lege al DDD ed i rapporti con i medici competenti e la CMLP	Il 100% deipercorsidi tipo accertativo vengono assicurati nei tempi previsti e correttamente conclusi periodo: 01/01/2018-31/12/2018	1	DDD - Tutte le articolazioni	2.400,00	in valutazione	
		1	farmacisti	2.100,00	in valutazione	
TOTALE RAR SPTA				15.900,00		

CERTIFICAZIONE COSTI CCNL COMPARTO 21.05.2019
TRIENNIO 2016-2018

Tabella n. 10

Rendicontazione CCNL 2016/2018 personale dipendente

	esercizio 2016	ONERI	IRAP	TOTALE
INCREMENTO STIPENDIO TABELLARE	333.506,43	95.049,33	28.348,05	456.903,81
INCREMENTO FASCE RETRIBUTIVE	21.067,09	6.004,12	1.790,70	28.861,91
TOTALE	354.573,52	101.053,45	30.138,75	485.765,72

	esercizio 2017	ONERI	IRAP	TOTALE
INCREMENTO STIPENDIO TABELLARE	1.027.335,02	292.790,48	87.323,48	1.407.448,98
INCREMENTO FASCE RETRIBUTIVE	76.399,08	21.773,74	6.493,92	104.666,74
TOTALE	1.103.734,10	314.564,22	93.817,40	1.512.115,72

	esercizio 2018	ONERI	IRAP	TOTALE
INCREMENTO STIPENDIO TABELLARE	2.438.683,65	695.024,84	207.288,11	3.340.996,60
INCREMENTO FASCE RETRIBUTIVE	224.642,57	64.023,13	19.094,62	307.760,32
ELEMENTO PEREQUATIVO (1-04-2018/31-12-2018)	547.737,94	156.105,31	46.557,72	750.400,98
TOTALE	3.211.064,16	915.153,29	272.940,45	4.399.157,90

DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2018	
Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro	ASUITS
fondo storico	801.923,14
Totale fondo storico	801.923,14
incremento ex art. 55, CCNL 03/11/2005, dal 01/01/2003	95.511,36
Totale fondo consolidato al 31/12/2003 (art. 11 CCNL 05.07.2006)	897.434,50
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, I alinea CCNL 05/07/2006, dal 01/01/2006 (finalizzati a pagare i turni di guardia notturni art. 8, c. 2)	85.781,02
incremento MEDICI ex art. 11, c.2, II alinea CCNL 05/07/2006, dal 01/01/2006 (finalizzati a pagare i turni di guardia notturni art. 8, c. 2)	261.846,91
incremento ex art. 11, c. 3 e 4 CCNL 05.07.2006	8.257,92
risorse in detrazione MEDICI ex art. 8, c. 4 CCNL 05/07/2006	-22.328,54
incremento VETERINARI ex art. 11, c.4, I alinea CCNL 05/07/2006 dal 01/01/2006	643,76
Totale fondo consolidato al 31/12/2005 (art. 25 CCNL 17.10.2008)	1.231.635,57
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)	26.747,63
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
Totale fondo consolidato al 31/12/2007 (art. 10 CCNL 06/05/2010)	1.273.532,02
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale Burlo	12.515,94
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale ASS 2	20.016,97
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-10.401,75
Fondo 2015	1.295.663,18
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	1.295.663,18
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	1.295.663,18
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-504,72
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-682,02
FONDO 2018	1.294.476,44

DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2018	
Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa	ASUITS
Fondo consolidato al 31.12.2007	6.850.542,95
incremento art.24 c.2 ccnl 2008	439.227,18
incremento art. 9, cc. 2 e 3 ccnl 2010	222.570,87
adeguamento per incremento forza (Del. 224/2011), dal 2010	192.119,32
incremento per trasferimento Medicina Trasfusionale Burlo dall'1.1.2011	27.742,15
incremento trasferimento Medicina Trasfusionale ASS 2 dall'1.7.2013	66.824,64
Sub totale	7.799.027,11
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
incremento per RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	92.698,64
incremento per RIA personale cessato anno 2011 (quota intera)	131.752,10
incremento per RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	141.513,80
incremento per RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	56.218,64
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2011 (quota intera)	7.420,58
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2012 (quota intera)	7.420,58
Totale incrementi per RIA ed Assegno personale non assorbibile periodo 2011-2014 (competenza)	8.530.292,47
incremento per RIA personale cessato anno 2014 (quota intera)	133.010,53
incremento per RIA personale cessato anno 2015 (pro rata)	79.528,96
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2014 (quota intera)	7.420,53
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2015 (pro rata)	8.657,29
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-498.352,61
Fondo 2015	8.260.557,17
incremento per RIA personale cessato anno 2015 (diff.quota intera meno pro rata)	96.719,87
incremento per Assegno personale non assorbibile personale cessato anno 2015 (differenza quota intera meno pro rata)	6.183,88
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (pro rata)	25.640,03
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	-128.543,78
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	8.260.557,17
Riduzione per accorpamento SS.CC. Cl. Ortopedica e Ortopedia e SS.CC. Chirurgia Generale e I Chirurgica (art. 9 quinquies D.L.78/2015 convertito L.125/2015), dal 2016	-58.300,19
Totale fondo 2016 (art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	8.202.256,98
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	41.362,21
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (quota intera)	114.575,94
incremento per RIA personale cessato anno 2018 (pro rata)	55.582,04
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	-211.520,19
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	8.202.256,98
quota fondo trasferita all'EGAS, dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-7.983,10
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-4.258,28
FONDO 2018	8.190.015,60
Risparmi trattamento accessorio per soppressione SS.CC. (art. 9 quinquies D.L.78/2015 convertito L.125/2015) per il 2018, tenuto conto art. 1, c. 18 D.L.138/2011, convertito in L. 148/2011	22.008,00

DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2018	
Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 11 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)	ASUITS
Fondo storico consolidato	1.566.722,28
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-14.397,98
Fondo 2015	1.552.324,30
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	1.552.324,30
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	1.552.324,30
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-403,75
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente medico dal 01/04/2017)	1.967,42
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-2.250,00
risorse aggiuntive regionali 2018 (DGR 558/2018)	1.184.546,51
risorse derivanti dall'applicazione dell'art. 43 della L.449/1997, con destinazione specifica ex art. 2 contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017	5.525,99
FONDO 2018 senza 1% monte salari	2.741.710,47
1% monte salari (art. 52, c. 5, lettera b, CCNL 2000)	230.754,09
FONDO 2018 con 1% monte salari	2.972.464,56

DIRIGENZA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA 2018	
Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa (art. 8 CCNL 6.5.2010 Il biennio economico 2008-2009)	ASUI TS
FONDO CONSOLIDATO AL 31/12/2007	414.865,27
incrementi artt. 25, C. 2 CCNL 17/10/2008 (consolidato art.8 c. 1 CCNL 06.05.2010)	20.786,49
incrementi artt. 5 e 6, CCNL 06/05/2010	17.288,59
adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	23.105,19
incremento del fondo della dirigenza PTA (delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013)	73.585,64
incremento del fondo della dirigenza PTA (delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013)	10.129,17
incremento del fondo della dirigenza PTA (delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013)	2.870,83
dell'importo annuo della retribuzione individuale di anzianità dei dirigenti comunque cessati dale servizio a decorrere dall'1 gennaio 2000 (confermato art. 8, c. 3 CCNL 06.05.2010)	12.683,95
SUB TOTALE	575.315,13
RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	2.898,09
RIA personale cessato anno 2011(quota intera)	0,00
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	5.180,62
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	0,00
totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	8.078,71
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-43.333,25
riduzione operata ai sensi di quanto previsto dall'articolo 9, comma 21 del DL. n. 78/2010 convertito in L. 122/2010 in relazione all'incremento di cui alla delibera DG n. 150 dd. 16.5.2013	0,00
incremento RIA personale cessato nel 2014 (quota intera)	0,00
incremento RIA personale cessato nel 2015 (pro-rata)	630,00
Fondo 2015	540.690,59
incremento RIA personale cessato anno 2015 (diff. quota intera meno pro-rata)	3.226,73
incremento RIA personale cessato anno 2016 (pro-rata)	0,00
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	-3.226,73
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	-16.653,27
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	524.037,32
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	0,00
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (quota intera)	0,00
incremento per RIA personale cessato anno 2018 (pro rata)	0,00
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	0,00
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	524.037,32
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-2.178,65
FONDO 2018	521.858,67
Risparmi trattamento accessorio per soppressione SS.CC. (art. 9 quinquies D.L.78/2015 convertito L.125/2015) per il 2018, tenuto conto art. 1, c. 18 D.L.138/2011, convertito in L. 148/2011	34.189,20

DIRIGENZA SANITARIA 2018	
Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa (art. 8 CCNL 6.5.2010 Il biennio economico 2008-2009)	ASUI TS
FONDO CONSOLIDATO AL 31/12/2007	500.807,42
incrementi artt. 25, C. 2 CCNL 17/10/2008 (consolidato art.8 c. 1 CCNL 06.05.2010)	35.180,61
incremento art. 3 CCNL 06/05/2010	13.980,55
adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	32.244,67
art. 51, c.4 CCNL 08/06/2000 - trasferimento di risorse dal fondo per le competenze accessorie, dal 2014 (accordo dd. 24.06.2014)	14.286,76
SUB TOTALE	596.500,01
RIA personale cessato anno 2010 (quota intera)	7.448,56
RIA personale cessato anno 2011 (quota intera)	25.934,72
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	17.016,17
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	790,80
totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	51.190,25
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-63.837,40
incremento RIA personale cessato nel 2014 (quota intera)	7.061,33
incremento RIA personale cessato nel 2015 (pro-rata)	271,82
Fondo 2015	591.186,01
RIA personale cessato anno 2015 (diff. quota intera meno pro-rata)	380,54
RIA personale cessato anno 2016 (pro-rata)	576,31
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	-956,85
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	591.186,01
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	1.451,43
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (quota intera)	2.748,85
incremento per RIA personale cessato anno 2018 (pro rata)	1.004,23
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	-5.204,51
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	591.186,01
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente biologo dal 10/07/2017)	4.643,34
FONDO 2018	595.829,35
Risparmi trattamento accessorio per soppressione SS.CC. (art. 9 quinquies D.L.78/2015, convertito L.125/2015), per il 2018	14.324,25

DIRIGENZA PROFESSIONI SANITARIE 2018	
Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa (art. 8 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)	ASUI TS
FONDO CONSOLIDATO AL 31/12/2007	6.850,74
incrementi artt. 25, C. 2 CCNL 17/10/2008 (consolidato art.8 c. 1 CCNL 06.05.2010)	1.241,37
incremento art. 8, c. 2 CCNL 06/05/2010	2.390,18
adeguamento fondo ex delibera 224/2011, dall'esercizio 2010	23.883,94
adeguamento fondo decreto 32-2016, dall'esercizio 2015	25.124,37
SUB TOTALE	59.490,60
RIA personale cessato anno 2012 (quota intera)	1.513,43
RIA personale cessato anno 2013 (quota intera)	0,00
totale importi RIA periodo 2011-2014 non applicabili ex L.122/2010	1.513,43
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-1.513,43
incremento RIA personale cessato nel 2014 (quota intera)	0,00
incremento RIA personale cessato nel 2015 (pro-rata)	0,00
Fondo 2015	59.490,60
incremento RIA personale cessato anno 2015 (diff. quota intera meno pro rata)	0,00
incremento RIA personale cessato anno 2016 (pro-rata)	0,00
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	59.490,60
incremento per RIA personale cessato anno 2016 (diff.quota intera meno pro rata)	0,00
incremento per RIA personale cessato anno 2017 (quota intera)	0,00
incremento per RIA personale cessato anno 2018 (pro rata)	159,41
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	-159,41
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	59.490,60
FONDO 2018	59.490,60
Risparmi trattamento accessorio per soppressione SS.CC. (art. 9 quinquies D.L.78/2015, convertito L.125/2015), per il 2018	0,00

DIRIGENZA SPTA 2018	
Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro (art. 9 CCNL 06/05/2010 II biennio economico 2008-2009)	ASUI TS
Totale fondo consolidato	86.567,94
incremento ex art. 50, c. 3 CCNL 03/11/2005 dal 1° gennaio 2003	9.155,52
incremento ex art. 10, c. 2 CCNL 05/07/2006	5.434,00
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
applicazione art. 9, c.1 CCNL 06/05/2010: incremento ex art. 26, c.2, secondo alinea CCNL 17/10/2008 (117,91 € per dirigente al 31/12/2005 per l'anno 2008)	12.734,28
Totale fondo consolidato al 31/12/2007 (art. 9 c. 1 CCNL 06/05/2010)	103.891,74
applicazione art. 51, c. 4 CCNL 08/06/2000: trasferimento di risorse vs fondo posizione dirigenza sanitaria, dal 2014	-14.286,76
Riconduzione fondo 2014 al limite soglia 2010 (1 periodo comma 2 bis), stabile dal 2015	0,00
applicazione art. 9, c. 2 bis L.122/10 (riduzione fondo per riduzione forza), stabile dal 2015	-2.958,62
Fondo 2015	86.646,36
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	86.646,36
Riduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017)	0,00
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	86.646,36
FONDO 2018	86.646,36

DIRIGENZA SPTA 2018	
Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 10 CCNL 06/05/2010 Il biennio economico 2008-2009)	ASUI TS
Fondo storico consolidato	461.506,79
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) - decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-5.432,47
Fondo 2015	456.074,32
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)	456.074,32
Riconduzione fondo 2018 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
Totale fondo 2018 post applicazione D.Lgs.75/2017	456.074,32
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente biologo dal 10/07/2017)	1.121,67
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-2.923,61
risorse aggiuntive regionali 2018 (DGR 559-2018)	248.518,45
risorse aggiuntive regionali 2018 -Nota ARCS prot.n° 10443/2019	4.280,00
PRIMO TOTALE FONDO 2018	707.070,83
FONDO 2018 senza 1% monte salari	707.070,83
1% monte salari (art. 52, c. 5 lett. b ccnl 08/06/2000, come confermato dall'art. 51, c. 2, I alinea CCNL 03/11/2005)	37.237,61
FONDO 2018 con 1% monte salari	744.308,44

	2018	
	Dati parziali	Totali
COMPARTO - Fondo condizioni di lavoro e incarichi (art. 80 CCNL 2018)		
fondo per i compensi di lavoro straordinario e per la remunerazione di particolari condizioni di disagio, pericolo o danno (art. 7 CCNL 2009 e precedenti) - valore consolidato 2017 (decreto 376-2018)	5.711.766,05	
ulteriore quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 - Nota DCS 18417/2016 per trasf.to 10 unità per Centrale 118, di cui 2 dal 01/02/2017 e 8 dal 01/03/2017 Nota ASUI TS 1537/2017), per valore annuo 2018 (differenza rispetto a pro rata 2017 = € 22.020,81, già inserito in € 5.711.766,05)	-3.886,02	
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-16.850,16	
fondo storico condizioni di lavoro e incarichi (art. 80, c. 2, lett. a CCNL 2018)		5.691.029,87
risorse destinate alle indennità di funzione posizione organizzativa (art. 80, c. 2 lett. b1 CCNL 2018) - contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017	433.763,95	
risorse destinate alle indennità di coordinamento (art. 80, c. 2 lett. b1 CCNL 2018) - contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017	406.727,37	
risorse destinate al valore comune delle ex indennità di qualificazione professionale (art. 80, c. 2, lett. b2 CCNL 2018) - contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017, comprese quote non disponibili per eventuale rientro part time (€ 47.966,08)	2.606.662,64	
risorse destinate al valore comune delle ex indennità di qualificazione professionale (art. 80, c. 2, lett. b2 CCNL 2018) - per acquisizione medicina di laboratorio da Burlo dal 01/01/2017 (decreto 376-2018).	8.382,92	
risorse destinate alla corresponsione dell'indennità professionale specifica (art. 80, c. 2, lett. b3 CCNL 2018) - contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017, comprese quote non disponibili per eventuale rientro part time (€ 16.567,50)	929.653,14	
risorse destinate alla corresponsione dell'indennità professionale specifica (art. 80, c. 2, lett. b3 CCNL 2018) - per acquisizione medicina di laboratorio da Burlo dal 01/01/2017 (decreto 376-2018).	3.015,14	
Totale risorse art. 80, c. 2 lett. b) CCNL 2018		4.388.205,16
Fondo storico art. 80, c. 2 CCNL 2018		10.079.235,03
quota fondo trasferita all'AAS 2 per trasferimento funzioni CUVB/CURPE - 2 unità dal 01/12/2018 (decreto n. 952-2018)	-52,69	
nuovo fondo storico art. 80, c. 2 CCNL 2018		10.079.182,34
Incrementi stabili art. 80, c. 3 CCNL 2018		
incremento pari a € 91,00 per personale in servizio al 31.12.2015, a decorrere dal 31.12.2018, a valere dall'anno 2019 (art. 80, c. 3, lett. a CCNL 2018)	0,00	
incremento ex art. 39, c. 4, lett. b) e d) e c. 8 CCNL 07.04.1999 (art. 80, c. 3, lett. b CCNL 2018)	0,00	
importo corrispondente alle RIA non corrisposte al personale cessato dal servizio a partire dal 2018; l'importo confluisce stabilmente nel fondo dell'anno successivo in misura intera (dal 2019)	0,00	
Totale incrementi stabili art. 80, c. 3 CCNL 2018		0,00
quota trasferita dal fondo premialità e fasce (art. 80, c. 4 CCNL 2018)	0,00	
Fondo art. 80 CCNL 2018		10.079.182,34

	2018	
	Dati parziali	Totali
COMPARTO - Fondo premialità e fasce (art. 81 CCNL 2018)		
risorse destinate al finanziamento delle fasce retributive (art. 81, c. 2, lett. a CCNL 2018) - contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017, comprese quote non disponibili per eventuale rientro part time (€ 117.094,17)	6.014.447,03	
risorse destinate al finanziamento delle fasce retributive (art. 81, c. 2, lett. a CCNL 2018) -per acquisizione medicina di laboratorio da Burlo dal 01/01/2017 (decreto 376-2018).	19.297,54	
risorse destinate al finanziamento delle fasce retributive 01.01.2018 (art. 81, c. 2, lett. a CCNL 2018) - accordo dd. 22.11.2018	231.510,71	
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/02/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016) differenza valore intero 2018 (differenza rispetto a pro rata 2017)	-3.599,71	
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-33.202,54	
Totale risorse stabili destinate al finanziamento delle fasce retributive (art. 81, c. 2, lett. a CCNL 2018)		6.228.453,03
risorse destinate alla copertura dei differenziali retributivi del personale che abbia conseguito la progressione economica in anni precedenti (p.v.), combinato disposto di cui all'art. 81, c. 2, lett. a), c. 6. CCNL 2018		660.412,86
fondo storico consolidato produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e per il premio della qualità delle prestazioni individuali (art. 81, c. 2, lett. b CCNL 2018) decreto 376-2018	1.953.409,77	
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/02/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-4.404,93	
ulteriore quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016), per valore intero 2018 (differenza rispetto a pro rata 2017)	-777,34	
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-6.682,10	
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (10 tecnici di laboratorio dal 01/01/2017)	5.737,10	
quota fondo trasferita all'AAS 2 per trasferimento funzioni CUVB/CURPE - 2 unità dal 01/12/2018 (decreto n. 952/2018)	-555,67	
Totale risorse stabili precedente fondo produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e per il premio della qualità delle prestazioni individuali (art. 81, c. 2, lett. b CCNL 2018)		1.946.726,83
fondo storico premialità e fasce (art. 81 CCNL 2018)		8.835.592,72
Incrementi stabili (art. 81, c. 3 CCNL 2018)		
importo calcolato in rapporto al nuovo valore fasce attribuite (art. 81, c. 3, lett.a CCNL 2018)	224.642,57	
Totale fondo premialità e fasce comprensivo degli incrementi stabili ex art. 81, c. 3, lett. a), fuori limite ex art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017, come stabilito dall'art. 11, c. 1, lett. a) D.L.135/2018, convertito in L. 12/2019		9.060.235,29
incremento ex art. 39, c. 4, lett. b) e d) e c. 8 CCNL 07.04.1999 (art. 81, c. 3, lett. b CCNL 2018)	0,00	
Totale fondo premialità e fasce (comprensivo degli incrementi di cui all'art. 81, c. 3, lett. b)		9.060.235,29
Incrementi variabili di anno in anno (art. 81, c. 4 CCNL 2018)	0,00	
risorse non consolidate regionali 2018 (art. 81, c. 4 lett a CCNL 2018) - DGR 426/2018	3.461.049,33	
risorse non consolidate regionali 2018 (art. 81, c. 4 lett a CCNL 2018) - ARCS Nota Prot. N°10443/2019	8.150,00	
risorse derivanti dall'applicazione dell'art. 43 della L.449/1997 (art. 81, c. 3, lett. b CCNL 2018), con destinazione specifica ex art. 2 contratto integrativo aziendale dd. 30.11.2017	2.870,06	
quota dei risparmi conseguiti e certificati in attuazione dell'art. 16, c. 4,5 e 6 D.L. 98/2011 (art. 81, c. 4 lett c CCNL 2018)	0,00	
risorse derivanti da disposizioni di legge che prevedano specifici trattamenti economici in favore del personale (art. 81, c. 4 lett d CCNL 2018)	0,00	
importo corrispondente ai ratei di RIA del personale cessato dal servizio nel corso dell'anno precedente, calcolati in misura pari alle mensilità residue dopo la cessazione (art. 81, c.4, lett.e) - a partire dal 2019	0,00	
Totale incrementi variabili di anno in anno (art. 81, c. 4 CCNL 2018)		3.472.069,39
Fondo art. 81 CCNL 2018 senza 1% monte salari		12.532.304,68
Art. 81, c. 4, lett. a CCNL 2018: art. 38, c.4, lett.b), c. 5 CCNL 1999 - art. 33, c.1 CCNL 2004 (1% m.s. 1997)		711.761,46
Fondo art. 81 CCNL 2018 con 1% monte salari		13.244.066,14

Fondi consolidati 2016 (decreto 348-2017)		Fondi 2018 CCNL	
accessorie 2016	5.717.839,14	condizioni di lavoro e incarichi	10.079.182,34
classificazione 2016	11.303.576,03	premierità e fasce	9.060.235,29
produttività 2016	1.953.409,77		
Totale	18.974.824,94	Totale	19.139.417,63
		delta art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017	- 164.592,69

variazioni fondi per effetto trasferimento funzioni ASUI TS/altri enti SSR (fuori limite art. 23, c. 2, D.Lgs.75/2017)	
ulteriore quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016), per valore annuo 2018	- 5.182,27
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	- 6.682,10
atto di intesa IRCCS Burlo per tras.to medicina di laboratorio dal 01/01/2017	5.737,10
quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016), per valore annuo 2018	- 22.020,81
ulteriore quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016), per valore annuo 2018, differenza rispetto a pro rata 2017	- 3.886,02
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	- 16.850,16
atto di intesa IRCCS Burlo per tras.to medicina di laboratorio dal 01/01/2017	8.382,92
	3.015,14
	19.297,54
atto di intesa IRCCS Burlo per tras.to medicina di laboratorio dal 01/01/2017	15.947,72
quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	- 20.398,33
ulteriore quota fondo trasferita all'EGAS (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016), per valore annuo 2018 (differenza rispetto a pro rata 2017)	- 3.599,71
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	- 33.202,54
quota fondo trasferita all'AAS 2 per trasferimento funzioni CUVB/CURPE - 2 unità dal 01/12/2018 (decreto n. 952-2018)	- 52,69
quota fondo trasferita all'AAS 2 per trasferimento funzioni CUVB/CURPE - 2 unità dal 01/12/2018 (decreto n. 952-2018)	- 555,67
saldo incrementi/decrementi 2018>>2016 (A)	- 60.049,88

incrementi fondi 2018 ex CCNL 2018, fuori limite art. 23,c. 2 D.LGs.75/2017, art. 11 c.1 D.L.135/2018, conv.to L.12/2019 (B)	
importo calcolato in rapporto al nuovo valore fasce attribuite (art. 81, c. 3, lett.a CCNL 2018)	224.642,57

Totale complessivo (A+B)	164.592,69
Confronto con delta art. 23, c. 2 D.Lgs.75/2017	164.592,69

Quantificazione quota riduzione fondi per rispetto limite art. 23, c.2 D.Lgs.23/2017	- 0,00
---	---------------

Allegato 3: INVESTIMENTI

ENTE SSR - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE - EDILI ED IMPIANTISTICI

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario				
						di cui importo speso al 31/12/2018	di cui esigibile 2019	di cui esigibile 2020	di cui esigibile 2021	dopo 2021
2016-2018	art. 33 (dgr1780/2016)	1535/SPS del 28/11/2016	E94E16001740002	Adeguamento antincendio CSM Domio	11.000,00	-	11.000,00			
2016-2018	art. 33 (dgr1780/2016)	1535/SPS del 28/11/2016	E94E16001750002	Adeguamento antincendio CSM Miramare	35.000,00	-	35.000,00			
2016-2018	DGR 1833/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E66G16002550002	Sostituzione serramenti D3	90.000,00	82.656,56				
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E74E16001450002	TRAVNIK - Riserva idrica antincendio ed adeguamento 1 piano farmacia	170.000,00	3.703,25	166.296,75			
2016-2018	DGR 1833/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E91B16000290002	Raffrescamento ambienti Pad. A	450.000,00	-	450.000,00			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94E16001720002	CATTINARA - Adeguamento antincendio polo cardiologico e Polimabulatorio	55.000,00	55.000,00	-			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94H16000980002	CATTINARA - Manutenzione elisuperficie	20.000,00	20.000,00	-			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94E16001710002	MAGGIORE - completamento laboratorio per centro unico provinciale (palazzina infettivi)	95.000,00	81.548,96	13.451,04			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94E16001730002	MAGGIORE - Adeguamento antincendio lato via Pietà	130.000,00	114.655,26	15.344,74			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94E16001740002	Adeguamento antincendio CSM Domio	100.000,00	-	100.000,00			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94E16001750002	Adeguamento antincendio CSM Miramare	100.000,00	-	100.000,00			
2016-2018	DGR 1780/2016	1580/SPS del 30/11/2016	E94E16001780002	CATTINARA - Adeguamento laboratori con uso formalina	300.000,00	220.003,59	79.996,41			
2016-2018	DGR 2185/2016	1600/SPS del 01/12/2016	E94E16002480002	MAGGIORE - Realizzazione sede donatori	500.000,00	49.018,29	450.981,71			
2017-2019	DGR 2550/2016	1141/SPS del 24/08/2017	E44E17000250002	D1 - SEDE AURISINA - Accreditamento istituzionale	100.000,00	-	100.000,00			
2017-2019	DGR 2550/2016	1141/SPS del 24/08/2017	E95F18000100002	Sedi diverse ampliamenti impianti di controllo accessi antintrusione e TVCC	120.000,00	53.680,00	66.320,00			
2017-2019	DGR 2550/2016	1141/SPS del 24/08/2017	E94E17000280002	CATTINARA - Adeguamento laboratori con uso formalina - ampliamento per utilizzo area vasta	100.000,00	95.329,57	4.670,43			
2017-2019	DGR 2550/2016	1141/SPS del 24/08/2017	E94E17000290002	Via valmaura - D3 adeguamento a norma antincendio	210.000,00	-	210.000,00			
2017-2019	DGR 2550/2016	1141/SPS del 24/08/2017	E95F18000110002	Impianto illuminazione Farneto	120.000,00	-	120.000,00			
2017-2019	DGR 2550/2016	1141/SPS del 24/08/2017	E88I18000640002	Realizzazione canile sanitario	200.000,00	3.659,26	196.340,74			
2017-2019	DGR 2201/2017	1673/SPS del 24/11/2017	E95F17000100002	MAGGIORE - area somministrazione chemioterapici - riorganizzazione emato-oncologie	300.000,00	-	300.000,00			
2017-2019	DGR 2201/2017	1673/SPS del 24/11/2017	E92C17000240002	Interventi edili ed impiantistici	448.519,93	8.344,80	440.175,13			
2018-2020	DGR 2201/2017	1673/SPS del 24/11/2017	E98I18000460002	Aule didattiche Cattinara	3.000.000,00	-	1.000.000,00	2.000.000,00		
2018-2020	DGR 2201/2017	1673/SPS del 24/11/2017	E95F18000360002	MAGGIORE-interventi edili ed impiantistici	301.480,07	-	301.480,07			
2018-2020	DGR 2201/2017	1673/SPS del 24/11/2017	E95F17000000006	Prog. 2 -MAGGIORE Tetto Facciate serramenti**	600.000,00	-	300.000,00	300.000,00		
2018-2020	DGR 2201/2017	1673/SPS del 24/11/2017	E98I18000440008	Prog. 3 - Efficietamento energetico***	50.000,00	30.808,14	19.191,86			
2018-2020	DGR 561/2018	1052/SPS del 18/07/2018	E95F17000000006	MAGGIORE - art. 33 , Prog. 2 tetto, facciate serramenti**	1.000.000,00	37.385,34	512.614,66	450.000,00		
2018-2020	DGR 561/2018	-	-	Destinabili a IRFOP - Nuova sede D3	7.000.000,00	-	500.000,00	3.000.000,00	3.500.000,00	
	DGR 2163/2018	1910/SPS del 29/11/2018	-	Destinabili a STOCK	500.000,00	-	500.000,00			
					16.106.000,00	855.793,02	5.992.863,54	5.750.000,00	3.500.000,00	

ENTE SSR - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE - ECONOMALI/ALTRO

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario				
						di cui importo speso al 31/12/2018	di cui esigibile 2019	di cui esigibile 2020	di cui esigibile 2021	dopo 2021
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99D16002550002	Beni tecnico economali vari	189.000,00	181.297,75	7.702,25			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99D16002560002	Automezzi soccorso per emergenza	115.000,00	115.000,00	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99D16002520002	Ambulanza	40.000,00	40.000,00	-			
2016-2018	DGR 1833/2016	Decreto 2016/1485	E99D16002770002	Beni tecnico economali vari	60.000,00	39.308,45	20.691,55			
2016-2018	DGR 1833/2016	Decreto 2016/1485	E99D16002780002	Apparecchiature per emergenza - Radio ricetrasmittitori portatili per emergenza -	5.000,00	1.049,20	3.950,80			
2016-2018	DGR 1833/2016	Decreto 2016/1485	E99D16002750002	Beni tecnico economali vari	50.000,00	35.413,61	14.586,39			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99D16002510002	Beni tecnico economali vari	313.008,45	292.188,60	20.819,85			
2017-2019	DGR 371/2017	Decreto 2017/1134	E79D17000370002	Beni tecnico economali vari	750.000,00	638.517,33	111.482,67			
2018-2020	DGR 561/2018	Decreto 2018/1480	E99F18000790002	Interventi di investimento per acquisti di beni tecnologici per CAP/medicina di gruppo e servizi territoriali	600.000,00	-	600.000,00			
2018	DGR 561/2018	Decreto 2018/1481	E99F18000730002	Interventi emergenti - frigoriferi per laboratorio - Regione FVG Prot.17048/2018	51.000,00		51.000,00			
					2.173.008,45	1.342.774,94	830.233,51			

ALTRE TIPOLOGIE DI FINANZIAMENTO

2018	LASCITO EREDITARIO - DECRETO ASUITS N. 622 DD. 18/08/2018		E99F18000800007	Arredi ed attrezzatura vari per OSPEDALE MAGGIORE: allestimento spogliatoi, nuova sede immunotrasfusionale, Centro Unico Somministrazione Antiblastici, Mensa Ospedale Maggiore	245.000,00	56.268,28 €	188.731,72			
------	--	--	-----------------	---	------------	-------------	------------	--	--	--

ENTE SSR - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE - BIOMEDICALI

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario				
						di cui importo speso al 31/12/2018	di cui esigibile 2019	di cui esigibile 2020	di cui esigibile 2021	dopo 2021
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1477	E99D16002570002	Biomedicali vari	1.220.000,00	807.250,00	412.750,00			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1535	E99D16002960002	Dosimetro per radioterapia	30.000,00	29.950,00	50,00			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1535	E99D16002970002	Ecografo	110.000,00	110.000,00	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1535	E99D16002980002	Apparecchiature varie	215.000,00	215.000,00	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1535	E99D16003180002	Broncoscopi c/accessori	17.000,00	17.000,00	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1535	E99D16003190002	Registratori holter	7.686,00	7.686,00	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1535	E99D16003200002	Defibrillatori Lifepak	48.513,58	48.513,58	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99D16002530002	Ecmo	110.000,00	110.000,00	-			
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99D16002540002	Biomedicali vari	400.300,00	389.483,00	10.817,00			
2016-2018	DGR 1833/2016	Decreto 2016/1485	E99D16002760002	Odontoiatria sociale	60.000,00	60.000,00	-			
2016-2018	DGR 1833/2016	Decreto 2016/1606	E99D16003610002	Strumentazione biomedicale varia	813.700,00	599.325,28	214.374,72			
2017-2019	DGR 371/2017	Decreto 1134/2017	E79D17000360002	Strumentazione biomedicale varia	1.300.000,00	490.376,00	809.624,00			
2017-2019	DGR 371/2017	Decreto 1134/2017	E79D16002590002	Odontoiatria sociale	50.000,00	50.000,00	-			
2017-2019	DGR 2201/17	Delibera 2201/2017	E97H17001320002	Robot chirurgico	2.630.000,00	2.623.000,00	7.000,00			
2017	DGR 371/2017	Prot. 735 dd.12/04/2017	E99D17000960002	Emergenti biomedicali	134.600,00	134.600,00	-			
2017	DGR 371/2017	Prot. 10745 dd.08/06/2017	E79D17000980002	Emergenti biomedicali	135.000,00	135.000,00	-			
2017	DGR 371/2017	Prot. 16293 dd.27/09/2017	E79I17000050002	Emergenti biomedicali	86.000,00	86.000,00	-			
2018-2020	DGR 561/2018	Decreto 2018/1480	E99H17000040002	Strumentazione biomedicale varia	2.470.000,00	222.316,00	2.247.684,00			
2018-2020	DGR 561/2018	Decreto 2018/1480	E99F17000010002	Odontoiatria sociale	50.000,00	50.000,00	-			
2018	DGR 561/2018	Decreto 2018/1480	E99F18000720002	Emergenti biomedicali	555.127,00	163.542,00	391.585,00			
					10.442.926,58	6.349.041,86	4.093.884,72			

ENTE SSR - INVESTIMENTI IN CONTO CAPITALE - INFORMATICA

Piano triennale di primo inserimento	DGR di assegnazione risorse	Decreto SETI concessione	CUP	descrizione intervento	importo finanziato	cronoprogramma attuativo e finanziario				
						di cui importo speso al 31/12/2018	di cui esigibile 2019	di cui esigibile 2020	di cui esigibile 2021	dopo 2021
2016-2018	DGR 349/2016	Decreto 2016/1780	E99G16000690002	Forniture informatiche varie	440.000,00	440.000,00				
2016-2018	DGR 1833/2016	Decreto 1485/2016	E99D16003620002	Forniture informatiche varie	1.615.000,00	1.611.269,79	3.730,21			
2017-2019	DGR 371/2017	Decreto 2017/1134	E79G17000020002	Forniture informatiche varie	550.000,00	129.390,00	420.610,00			
2017-2019	DGR 2201/2017	Delibera 2017/2201	E99F17000000002	Adeguamento Telefonia	300.000,00	-	300.000,00			
2018-2020	DGR 1424/2018	Decreto 2018/1481	E79E18000830002	Sicurezza IT	1.260.000,00	-	1.000.000,00	260.000,00		
2018-2020	DGR 561/2018	Decreto 2018/1480	E99F18000780002	Forniture informatiche varie	200.000,00	71.540,80	128.459,20			

BILANCIO D'ESERCIZIO**Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2018**

In data 10/05/2019 si è riunito presso la sede della AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2018. Risultano essere presenti/assenti i Sigg:

rag. Ave Chinetti, dott. Alessandro Merlo e dott. Marco Prilli

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2018 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 330 del 30/04/2019, è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 03/05/2019 con nota prot. n. 628 del 03/05/2019 e, ai sensi dell'art. 26 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

stato patrimoniale

conto economico

rendiconto finanziario

nota integrativa

relazione del Direttore generale

Il bilancio evidenzia un utile di € 1.308.004,00 con un incremento rispetto all'esercizio precedente di € 13.559.742,00, pari al %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2018, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Conto economico	Bilancio di esercizio (2017)	Bilancio di esercizio 2018	Differenza
Valore della produzione	€ 564.331.122,00	€ 586.462.500,00	€ 22.131.378,00
Costo della produzione	€ 564.616.973,00	€ 568.114.215,00	€ 3.497.242,00
Differenza	€ -285.851,00	€ 18.348.285,00	€ 18.634.136,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ -23.582,00	€ -7.199,00	€ 16.383,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 1.585.933,00	€ -3.439.881,00	€ -5.025.814,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 1.276.500,00	€ 14.901.205,00	€ 13.624.705,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.528.238,00	€ 13.593.201,00	€ 64.963,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ -12.251.738,00	€ 1.308.004,00	€ 13.559.742,00

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2017)	Bilancio d'esercizio 2018	Differenza
Immobilizzazioni	€ 251.002.390,00	€ 242.905.557,00	€ -8.096.833,00
Attivo circolante	€ 112.956.920,00	€ 276.861.983,00	€ 163.905.063,00
Ratel e risconti	€ 147.665,00	€ 268.080,00	€ 120.415,00
Totale attivo	€ 364.106.975,00	€ 520.035.620,00	€ 155.928.645,00
Patrimonio netto	€ 244.512.394,00	€ 382.452.531,00	€ 137.940.137,00
Fondi	€ 23.024.517,00	€ 25.664.496,00	€ 2.639.979,00
T.F.R.	€ 2.547.556,00	€ 2.315.140,00	€ -232.416,00
Debiti	€ 94.016.988,00	€ 109.596.213,00	€ 15.579.225,00
Ratel e risconti	€ 5.520,00	€ 7.240,00	€ 1.720,00
Totale passivo	€ 364.106.975,00	€ 520.035.620,00	€ 155.928.645,00
Conti d'ordine	€ 15.734.302,00	€ 16.350.953,00	€ 616.651,00

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2018 e relativo bilancio d'esercizio:

Conto economico	Bilancio di previsione (2018)	Bilancio di esercizio 2018	Differenza	Utile (Perdita) dell'esercizio +/-
Valore della produzione	€ 559.150.000,00	€ 586.462.500,00	€ 27.312.500,00	
Costo della produzione	€ 545.575.000,00	€ 568.114.215,00	€ 22.539.215,00	
Differenza	€ 13.575.000,00	€ 18.348.285,00	€ 4.773.285,00	
Proventi ed oneri finanziari +/-		€ -7.199,00	€ -7.199,00	
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00	
Proventi ed oneri straordinari +/-		€ -3.439.881,00	€ -3.439.881,00	
Risultato prima delle imposte +/-	€ 13.575.000,00	€ 14.901.205,00	€ 1.326.205,00	
Imposte dell'esercizio	€ 13.575.000,00	€ 13.593.201,00	€ 18.201,00	
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ 1.308.004,00	€ 1.308.004,00	

Patrimonio netto	Fondo di dotazione	Finanziamenti per investimenti	Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	Contributi per ripiani perdite	Riserve di rivalutazione	Altre riserve	Utili (perdite) portati a nuovo	Utile (perdita) d'esercizio
€ 382.452.531,00	€ 704.666,00	€ 363.434.485,00	€ 12.602.862,00			€ 4.402.514,00		€ 1.308.004,00

L'utile di € 1.308.004,00

in misura significativa

 1)

programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2018

 2)

in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

Il Commissario Storidario dott. Antonio Poggiana

3)

determinate le modalità di copertura della stessa.

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

il risultato positivo dell'esercizio 2018 è stato determinato dal significativo intervento da parte della Regione a novembre 2018, la cui assegnazione aggiuntiva ha portato a complessivi 492.264.464 di Euro l'importo assegnato per l'anno 2018 all'Azienda, con un incremento rispetto all'assegnazione dell'anno precedente di 24.541.089 Euro. E' ulteriormente emerso a consuntivo un inatteso risultato positivo di circa 1.000.000 di Euro derivante dal "saldo della "mobilità regionale", rispetto al tendenziale delle situazioni economico-patrimoniali elaborate nei primi quadrimestri dell'anno. Il Collegio ha operato in tutela dell'interesse pubblico perseguito dall'Azienda e nella diligente attività di sorveglianza della contabilità per singoli settori e per rami di funzioni svolta secondo il criterio cd. "logico-sistematico", oltre che con controlli ispettivi non limitati ad atti isolati.

L'esame del bilancio è stato svolto secondo i principi di comportamento del Collegio sindacale raccomandati dal CNDCEC e, in conformità a tali principi, è stato fatto riferimento alle norme di legge nazionali e regionali, nonché alle circolari emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, ed, in particolare, alla circolare n. 80 del 20.12.93 e la circolare n. 27 del 25.6.01, nonché alla circolare vademecum n. 47 del 21.12.01, che disciplinano, tra l'altro, il bilancio d'esercizio delle Aziende del comparto sanitario, interpretate ed integrate dai principi contabili applicabili, nonché è stato fatto riferimento ai principi contabili specifici del settore sanitario di cui al titolo II del D.lgs. n. 118/2011.

In riferimento alla struttura e al contenuto del bilancio d'esercizio, esso è predisposto secondo le disposizioni del

del D. lgs. N. 118/2011 esponendo in modo comparato i dati dell'esercizio precedente.

Nella redazione al bilancio d'esercizio non ci sono deroghe alle norme di legge, ai sensi dell'art. 2423 e seguenti del

codice civile.

Sono stati rispettati i principi di redazione previsti dall'art. 2423 bis del codice civile, fatto salvo quanto previsto dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011, ed in particolare:

La valutazione delle voci è stata fatta secondo prudenza e nella prospettiva della continuazione dell'attività;

Sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio;

Gli oneri ed i proventi sono stati determinati nel rispetto del principio di competenza, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento;

Si è tenuto conto dei rischi e delle perdite di competenza dell'esercizio, anche se conosciuti dopo la chiusura dello stesso;

Gli elementi eterogenei ricompresi nelle singole voci sono stati valutati separatamente;

I criteri di valutazione non sono stati modificati rispetto all'esercizio precedente;

Sono state rispettate le disposizioni relative a singole voci dello stato patrimoniale previste dall'art. 2424 bis del codice civile;

I ricavi e i costi sono stati iscritti nel Conto Economico rispettando il disposto dell'art. 2425 bis del codice civile;

Non sono state effettuate compensazioni di partite;

La Nota Integrativa, a cui si rimanda per ogni informativa di dettaglio nel merito dell'attività svolta dall'Azienda, è stata redatta rispettando il contenuto previsto dal D. Lgs. N. 118/2011.

Ciò premesso, il Collegio passa all'analisi delle voci più significative del bilancio e all'esame della nota integrativa:

Immobilizzazioni

Immateriali

Libro delle Adunanze e delle Deliberazioni del Collegio Sindacale
pag. 51/2019
Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detrattibile ed esposte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detrattibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.
Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

In relazione alle spese capitalizzate il Collegio rileva:
non si sono capitalizzate spese

L'iscrizione dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo con il consenso del Collegio sindacale.

Materiali

Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detrattibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati negli esercizi.
Nel valore di iscrizione in bilancio d'esercizio si è portato a riduzione del costo gli sconti commerciali e gli sconti cassa di ammontare rilevante.
Le quote di ammortamento, imputate a conto economico, sono state calcolate secondo le aliquote previste dal titolo II del D. lgs. N. 118/2011.

Finanziarie

Per le immobilizzazioni acquisite con contributi per investimenti, il Collegio ha verificato l'imputazione a conto economico tra il valore della produzione, delle quote di contributi per un importo pari agli ammortamenti relativi agli investimenti oggetto di agevolazione (cosiddetto metodo della "sterilizzazione").

Altri titoli

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Rimanenze

Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e di produzione e valore descrivibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.

Crediti

I crediti sono esposti al presumibile valore di realizzazione.

(Evidenziare eventuali problematiche, dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione e descrivere, il particolare, il relativo fondo svalutazione crediti - esporre ad esempio la percentuale che rappresenta oppure se lo stesso è congruo all'ammontare dei crediti iscritti in bilancio.)

Il fondo svalutazione crediti è stato determinato sulla base delle indicazioni previste dal D.Lgs 118/2011 e dei principi contabili, utilizzando percentuali diverse a seconda della tipologia e del rischio del credito.

Disponibilità liquide

E' stato effettuato nel corso dell'anno con frequenza almeno quindicinale il riversamento presso il cassiere delle giacenze

presenti sui c/c postali.

Ratei e risconti

Riguardano quote di componenti positivi e negativi di redditi comuni a due o più esercizi e sono determinati in funzione della competenza temporale.

(Tra i ratei passivi verificare il costo delle degenze in corso presso altre strutture sanitarie alla data del 31/12/2018.)

Trattamento di fine rapporto

Fondo premi di operosità medici SUMAI:

Rappresenta l'effettivo debito maturato verso i medici interessati in conformità di legge e dei contratti di lavoro vigenti

(Convenzione unica nazionale).

Tfr:

l'effettivo debito maturato verso i dipendenti per i quali è previsto in conformità di legge e dei contratti di

lavoro vigenti.

Fondi per rischi e oneri

Il collegio attesta l'avvenuto rispetto delle condizioni per procedere all'iscrizione dei fondi rischi ed oneri ed al

relativo utilizzo.

Debiti

I debiti sono esposti al loro valore nominale.

(Dettagliare ove possibile gli stessi per anno di formazione)

In nota integrativa sono esposti per anno di formazione.

(Indicare, per classi omogenee, i risultati dell'analisi sull'esposizione debitoria con particolare riferimento ai debiti scaduti e alle motivazioni del ritardo nei pagamenti.)

(Particolare attenzione all'iniziativa "delle poste contabili".)

Conti d'ordine

In calce allo stato patrimoniale risultano gli impegni, le garanzie prestate, le merci presso terzi nonché gli altri conti d'ordine.

I.R.A.P. € 1.037.726,00	
I.R.E.S. € -2.398,00	

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P. € 13.275.674
I.R.E.S. € 317.527

Le imposte sul reddito iscritte in bilancio sono contabilizzate per competenza e sono relative a:
(indicare i redditi secondo la normativa vigente - ad esempio irap e irpef)

Imposte sul reddito

(Eventuali annotazioni)

Canon leasing ancora da pagare	
Beni in comodato	€ 453.687,00
Depositi cauzionali	€ 5.237,00
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	€ 8.133.359,00
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 7.758.670,00

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 151.867.673,00
Dirigenza	€ 62.418.058,00
Comparto	€ 89.449.615,00
Personale ruolo professionale	€ 1.130.169,00
Dirigenza	€ 1.130.169,00
Comparto	
Personale ruolo tecnico	€ 31.694.675,00
Dirigenza	€ 75.724,00
Comparto	€ 31.618.951,00
Personale ruolo amministrativo	€ 12.693.606,00
Dirigenza	€ 1.502.902,00
Comparto	€ 11.190.704,00
Totale generale	€ 197.386.123,00

Tutti suggerimenti

- Evidenziare eventuali problematiche come ad esempio l'incidenza degli accantonamenti per ferie non godute e l'individuazione dei correttivi per la riduzione del fenomeno:

- Variazione quantitativa del personale in servizio, indicando le eventuali modifiche della pianta organica a seguito anche di procedure concorsuali interne stabilite da contratto:

- Rappresentare a seguito di carenza di personale il costo che si è dovuto sostenere per ricorrere a consulenze o esternalizzazione del servizio:

- Ingiustificata monetizzazione di ferie non godute per inerzia dell'Amministrazione:

- Ritardato versamento di contributi assistenziali e previdenziali:

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

a seguito di specifico finanziamento regionale è stato accantonato al fondo rinnovo contrattuale l'importo di € 2.222.964

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	€ 76.464.458,00
---------	-----------------

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 37.361.107,00 che risulta essere in linea

con il dato regionale nonché nazionale, mostra un decremento rispetto all'esercizio precedente.

Non sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

E' stata realizzata in maniera sistematica e non casuale una attività di controllo tesa ad accertare il rispetto della

normativa in materia di prescrizione e distribuzione dei farmaci.

Convenzioni esterne

Importo	€ 59.520.116,00
---------	-----------------

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 152.905.413,00
---------	------------------

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 16.620.069,00
Immateriali (A)	€ 189.054,00
Materiali (B)	€ 16.431.015,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ -7.199,00
Proventi	
Oneri	€ 7.199,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ -3.439.881,00
Proventi	€ 1.805.364,00
Oneri	€ 5.245.245,00

Eventuali annotazioni

Ricavi**Principio di competenza**

Il Collegio, sulla base di un controllo a campione delle fatture e dei documenti di spesa, ha effettuato la verifica della corretta applicazione del principio di competenza con particolare attenzione a quei documenti pervenuti in Azienda in momenti successivi al 31 dicembre, ma riferiti a costi del periodo in oggetto.

Attività amministrativo contabile

Il Collegio attesta che nel corso dell'anno sono state regolarmente eseguite le verifiche periodiche disposte dall'art. 2403 del

codice civile, durante le quali si è potuto verificare il controllo sulla corretta

tenuta della contabilità, del libro giornale, del libro inventari e dei registri previsti dalla normativa fiscale. Nel corso delle verifiche si è proceduto ad accertare il rispetto degli accordi contrattuali con l'istituto tesoriere, al controllo dei valori di cassa economica, al controllo delle riscossioni tramite i servizi CUP, al controllo sulle altre gestioni di fondi ed degli altri valori posseduti dall'Azienda, come anche si è potuto verificare il

corretto e tempestivo adempimento dei versamenti delle ritenute e delle altre

somme dovute all'Eranio, dei contributi dovuti ad Enti previdenziali e la corretta/avvenuta

presentazione di tutte le dichiarazioni fiscali.

Il Collegio ha riscontrato che nel corso dell'anno si è provveduto, alle scadenze stabilite, alla trasmissione dei modelli

(C.E./S.P./C.P./L.A.)

Sulla base dei controlli svolti è

sempre emersa una sostanziale corrispondenza tra le risultanze fisiche e la situazione contabile, né sono state riscontrate violazioni degli adempimenti civili, fiscali, previdenziali e delle norme regionali e nazionali in genere. Il Collegio, sia nel corso dell'anno, in riferimento all'attività amministrativo contabile dell'Azienda, sia sul bilancio, inteso come espressione finale in termini di risultanze contabili dell'attività espletata, ha effettuato i controlli necessari per addiventare ad un giudizio finale.

Nel corso delle verifiche periodiche effettuate dal Collegio sono state formulate osservazioni i cui contenuti più significativi vengono qui di seguito riportati:

Categoria	Tipologia
	Oss:

Contenzioso legale

Contenzioso concernente al personale	€ 783.331,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 3.847.505,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Il Collegio
- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (*indicando*) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda non è stata oggetto di verifica amministrativo-contabile a cura di un dirigente dei Servizi Ispettivi di Finanza Pubblica.
- Visti i risultati delle verifiche eseguite e tenuto conto delle considerazioni e raccomandazioni esposte, attesta la corrispondenza del bilancio d'esercizio alle risultanze contabili e la conformità dei criteri di valutazione del Patrimonio a quelli previsti dal codice civile e dalle altre disposizioni di legge, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D. lgs. 118/2011.
- Il Collegio ritiene di esprimere un parere favorevole al documento contabile esaminato.

Osservazioni

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: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 15/05/2019 13:03:43

IMPRONTA: 625B9DEAEEAB760E609869FD0E1F24131A543FE5F3C0C9E7D79E4A126377DEB2
1A543FE5F3C0C9E7D79E4A126377DEB2FEE035E2CAF36ABCE604EBE8EAA70C63
FEE035E2CAF36ABCE604EBE8EAA70C63C51C1C5066E9AB3B7BBC86AD260E0D75
C51C1C5066E9AB3B7BBC86AD260E0D756E981966FB494B73890224D9A01D9D6F

NOME: FRANCO SINIGOJ

CODICE FISCALE: SNGFNC56B14L424X

DATA FIRMA: 15/05/2019 14:07:07

IMPRONTA: 879D31F231F35FA85812DBCF90AE456434448FDDFB296206F25991B553DF8F4D
34448FDDFB296206F25991B553DF8F4D5CA99881FC1819D14E10BC6EAE5BC38
5CA99881FC1819D14E10BC6EAE5BC385CA30028B30DE6CDC7EDCCAFF866DB36
5CA30028B30DE6CDC7EDCCAFF866DB3696843A3F621690D51F336791844C1AFC

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 15/05/2019 14:10:48

IMPRONTA: 73DB192922D52E22AB92F82C7FAAAF4E9DCE043390FB698B739278D48496FF8A
9DCE043390FB698B739278D48496FF8A259956B1346582A49CCA1121F6500540
259956B1346582A49CCA1121F6500540102CE6861956D77EA1FF8EE00732DE19
102CE6861956D77EA1FF8EE00732DE192021942827D0D679A0991AC009E6FE6D

NOME: MARA PELLIZZARI

CODICE FISCALE: PLLMRA61H53G284H

DATA FIRMA: 15/05/2019 14:16:53

IMPRONTA: 30A624F2BDABFFAF985E0CEA6835EF45E0509D7F43E60E811C0819C48611A869
E0509D7F43E60E811C0819C48611A869ABFAD03F90509DBBCC7031D6089890C5
ABFAD03F90509DBBCC7031D6089890C55086035888C03094B0890EEA3E3A11F1
5086035888C03094B0890EEA3E3A11F1D56102E2E847040A030A76D344217A08