REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

FINANZA E CONTROLLO - 328 REG.DEC.

OGGETTO: Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2016.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
INTEGRATA DI TRIESTE

DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE

L'anno **duemiladiciassette**
il giorno ventiquattro del mese di maggio

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Nicola Delli Quadri

nominato con Decreto del Presidente della Regione n. 090/Pres. dd. 28 aprile 2016, giusta D.G.R. n. 694 dd. 28 aprile 2016

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente

International Network of Health Promoting Hospitals & Health Services

Academic Medical Center Hospital Ospedale di Cattinara

OGGETTO: Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2016.

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. 2559 dd. 22.12.2015, concernente l'approvazione definitiva delle "Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2016" ex art. 12 della Legge regionale n. 49/1996;

richiamati i seguenti decreti del Commissario straordinario:

- n. 378 dd. 29.12.2015 riguardante l'adozione del programma e del bilancio preventivo economico annuale per l'anno 2016 (PAO 2016) dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali Riuniti di Trieste";
- n. 613 dd. 30.12.2015 riguardante l'approvazione del Piano attuativo locale (PAL) per l'anno 2016 dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 "Triestina";

richiamata la DGR n. 679 dd. 22.04.2016 recante all'oggetto "*LR 17/2014: avvio delle Aziende sanitarie universitarie integrate di Trieste e di Udine ai sensi dell'art. 4, comma 2, e atti conseguenti ai sensi dell'art. 10, comma 6*", cui è stata data attuazione con decreto del Presidente della Regione n. 088/Pres. dd. 27.04.2016, che ha preso atto, tra l'altro:

- dell'incorporazione, a decorrere dal 01.05.2016, dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste (Aou Ts) da parte dell'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina" (ASS1)
- che a decorrere dal 01.05.2016, l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina" ha assunto il nome di Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste (ASUI Ts);
- che, oltre alle funzioni di cui al precedente punto, all'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, con decorrenza 01.05.2016, sono stati trasferiti, come precisato al citato articolo 5 del protocollo d'intesa, il patrimonio dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste consistente nel risultato della ricognizione dei beni mobili registrati e immobili di cui al decreto dell'Aou Ts n. 107 dd. 29.03.2016, recepito nei relativi contenuti, nonché tutti i rapporti giuridici attivi e passivi che fanno capo all'ente incorporato, ivi compresi i rapporti di lavoro;

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. 349 dd. 04.03.2016 avente ad oggetto "LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2016 del Servizio Sanitario Regionale" (consolidato regionale)";

- n. 391 dd. 11.03.2016 avente ad oggetto “Patto tra Regione e i Commissari Straordinari/Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale”;
- n. 611 dd. 13.04.2016 avente ad oggetto “DGR 349/2016: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2016 del Servizio Sanitario Regionale – Modifiche”;
- n. 2023 dd. 28.10.2016 avente ad oggetto “DGR 349/2016 e DGR 611/2016: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2016 del Servizio Sanitario Regionale – modifiche ed integrazioni”;
- n. 2246 dd. 24.11.2016 avente ad oggetto “DGR 349/2016 e successive modifiche e integrazioni: LR 49/1996 art. 16 e 20 – Programmazione annuale 2016 del Servizio Sanitario Regionale – modifiche ed integrazioni”;

richiamato il decreto n. 272 dd. 28.04.2017 con il quale sono state approvate le operazioni contabili derivanti dall’operazione straordinaria di fusione per incorporazione dell’Aou Ts nell’AAS1, ora ASUI Ts;

viste le "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2016”, trasmesse dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con nota prot. n. 7559/P dd. 14.04.2017, successivamente integrate con nota prot. n. 7632/P dd. 18.04.2017;

visto il decreto del Direttore Generale n. 273 dd. 02.05.2017 con il quale è stata approvata la proposta di Bilancio di esercizio e Rendiconto finanziario 2016, 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 2016, unitamente alla Relazione sulla gestione, sono stati consegnati al Collegio Sindacale in data 04.05.2017 ed altresì trasmessi con nota prot. n. 25016 dd. 12.05.2017 - tra gli altri - all’Università degli Studi di Trieste, per la formulazione dei previsti pareri;

vista la Relazione redatta dal Collegio Sindacale, unita al verbale n. 40 dd. 16.05.2017, ed accertato che, con la medesima, viene espresso parere favorevole all’adozione del Bilancio di esercizio 2016

visti i documenti che compongono il Bilancio d’esercizio 2016, 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 2016 espone un risultato di perdita di € 863.174;

ritenuto, infine, di procedere, in conformità a quanto sopra esposto, alla definitiva approvazione del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2016 corredati dalla Relazione sulla gestione del Direttore Generale e della Relazione del Collegio Sindacale, tutti allegati e facenti parte integrante del presente decreto;

sentiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Coordinatore Sociosanitario;

IL DIRETTORE GENERALE

d e c r e t a

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 2016, corredato della Relazione sulla gestione del Direttore generale e della Relazione del Collegio Sindacale 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 2016 espone un risultato di perdita di € 863.174;
3. di trasmettere il presente decreto alla Direzione Centrale Salute, Integrazione Socio Sanitaria e Politiche Sociali, all'Università degli Studi di Trieste nonché al Collegio Sindacale dell'Azienda.

Nessun costo consegue all'adozione del presente atto che diviene esecutivo il giorno della sua esposizione all'Albo Aziendale.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Nicola Delli Quadri

Parere favorevole del Direttore Amministrativo Dott. Michele Rossetti	Parere favorevole del Direttore Sanitario Dott.ssa Emanuela Fragiacomo	Parere favorevole del Direttore Sociosanitario Dott. Flavio Paoletti

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Bilancio consuntivo

Esercizio 2016

Relazione sulla gestione

Relazione sulla gestione

Sommario

	Pagina
1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	**4**
Introduzione	**5**
2 Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	**16**
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	19
2.1 L'Organizzazione Aziendale	**20**
3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	**24**
3.1 **Assistenza Ospedaliera**: stato dell'arte	**24**
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	26
3.2 **Assistenza Territoriale**: stato dell'arte	**27**
Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi	28
3.3 **Prevenzione**: stato dell'arte	**29**
4 Gli obiettivi 2016	**32**
4.1 **Relazione economico - finanziaria**	**32**
4.2 **Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura ed all'organizzazione dei servizi**	**39**
4.3 **Patto tra Regione e i commissari straordinari/direttori generali degli enti del Servizio Sanitario Regionale**	**106**
4.4 **Vincoli operativi e Spending review**	**113**
4.5 **Rapporti con il Dipartimento di Scienze Mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste.**	**120**
5 L'attività del periodo	**122**
5.1 **Assistenza ospedaliera**	**125**
5.2 **Assistenza territoriale**	**132**
5.3 **Tabella indicatori LEA**	**142**
Appendice al Capitolo 5: Spesa farmaceutica complessiva nel 2016 in ASUITs	**144**
6 Politiche del personale	**148**
6.1 **Manovra quali-quantitativa del personale 2016**	**148**
6.2 **Piano della formazione**	**159**
7 Investimenti	**176**
7.1 **INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI**	**176**
7.2 **INVESTIMENTI PER ATTREZZATURE**	**177**
7.2.1 **Investimenti in apparecchiature biomediche**	**177**
7.2.2 **Investimenti in attrezzature per IT**	**177**
7.2.3 **Investimenti in attrezzature tecnico-economali**	**178**
8 L'inventario fisico dei beni	**179**
9Leggi speciali	**186**

RELAZIONE SULLA GESTIONE

1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio 2016 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. Lgs118/11 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 2016.
Il documento ed il Bilancio Consuntivo 2016 sono redatti in base alle "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico finanziari per la redazione del Bilancio di esercizio 2016" trasmessi con nota 7559 del 14 aprile 2017 dalla Direzione Centrale salute, integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia (di seguito, per brevità, Direzione centrale).
Seguendo le citate Direttive, la relazione contiene una descrizione dei risultati sanitari ed economici raggiunti nel 2016 relativi agli obiettivi aziendali derivanti, in particolare, nei sottoelencati atti e giuntali:

- **DGR 2549 del 23.12.2016**: Lr 26/2015, art 44. Gestione del servizio sanitario regionale: II rendiconto quadrimestrale 2016 di valutazione economica, finanziaria e gestionale
- **DGR 2246 del 24.11.2016:** Dgr 349/2016 e successive modifiche e integrazioni 'Lr 49/1996, art 16 e art 20 - programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale' - modifiche ed integrazioni
- **DGR 2186 del 18.11.2016:** Lr 26/2015, art 44. Gestione del servizio sanitario regionale: I rendiconto quadrimestrale 2016 di valutazione economica, finanziaria e gestionale.
- **DGR 2185 del 18.11.2016** Dgr 349/2016: Lr 49/1996, art 16 e art 20. programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale'. allegato 6 'investimenti per l'anno 2016'. Integrazioni conseguenti alla lr 16/2016 'disposizioni urgenti in materia di programmazione e contabilità' e modifica dgr 1833/2016.
- **DGR 2023 del 28.10.2016:** Dgr 349/2016 e dgr 611/2016: "Lr 49/1996, art 16 e art. 20 - programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale' - modifiche ed integrazioni.
- **DGR 1833 del 30.9.2016**: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale. allegato 6 'investimenti per l'anno 2016'. Integrazioni conseguenti alla legge di assestamento di bilancio 2016.
- **DGR 1780 del 23.9.2016**: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale. integrazione alla dgr 349/2016. investimenti per l'anno 2016.
- **DGR 611 del 13.4.2016**: Dgr 349/2016: lr 49/1996, art 16 e art 20 - programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale' - modifiche
- **DGR 391 del 11.3.2016**: Patto 2016 tra la regione e i commissari straordinari / direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale.
- **DGR 349 del 4.3.2016**: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale.
- **DGR 2559 del 22.12.2015**: Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016 : approvazione definitiva.
- **DGR 2393 del 27.11.2015**: Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016: approvazione preliminare

Introduzione

In premessa, corre l'obbligo di evidenziare che l'esercizio chiude con un conto economico che presenta un risultato negativo pari a euro 863.174. L'obiettivo economico dell'equilibrio di bilancio sulla gestione complessiva non viene pertanto raggiunto nel 2016.
Questo risultato, pur a fronte di tangibili azioni di contenimento della spesa successivamente descritte nel dettaglio, conferma le problematiche espresse nelle diverse sedi relative alla predisposizione degli atti di programmazione e di controllo annuali e si può ascrivere, in larga misura, alla sensibile riduzione del finanziamento regionale rispetto al precedente esercizio. Tale riduzione, originariamente quantificata in euro 12.189.709 (cfr Relazione al I Quadrimestrale), è stata significativamente ridotta per effetto dell'integrazione operata dalla Regione con DGR 2023 dd. 28/10/2016 per l'importo di euro 8.846.420 a titolo di rimborso dei maggiori oneri sostenuti per i farmaci per la cura dell'epatite C, i farmaci emofilici e i nuovi farmaci (oncologici, reumatici, ecc.), nonché dei maggiori costi previsti per le nuove esigenze di personale secondo quanto disposto dalla DGR 1671/2016.

Prima di descrivere le principali azioni di sistema che hanno contraddistinto le attività di governo del nuovo Ente, si vuole richiamare l'attenzione sui principali determinanti della variazione economica a chiusura del 2016.

Per ciascun settore di analisi si espone di seguito una breve sintesi e si rimanda a capitoli dedicati, dove vengono esposte le attività in modo più esteso e approfondito.

Farmaci:
Nel corso del 2016, rispetto al 2015, ASUITs ha sostenuto una variazione complessiva della spesa farmaceutica pari a 2.744.805 € (+3,6%). Tale dato complessivo è la risultante della distribuzione dei farmaci indipendentemente dall'azienda di residenza dei pazienti e comprensiva di tutti i medicinali erogati, anche di quelli esclusi ai fini della valutazione degli indicatori previsti dalle Linee per la Gestione SSR 2016 (terapia per HCV, antiemofilica per pazienti gravi, vaccini).
Si fa presente che l'incremento generale è al lordo del ribaltamento dei costi sostenuti da ASUITs per la somministrazione/consegna di farmaci a pazienti in carico ad altre aziende sanitarie. ASUITs rappresenta, infatti, uno dei centri prescrittori identificati in ambito regionale per la prescrizione e distribuzione di specifici prodotti farmacologici (farmaci per l'epatite C, diversi antitumorali, ecc.). Nonostante ciò, l'incremento relativo sul 2015 si mantiene al disotto di quello medio regionale.
Si aggiunge che nel corso del 2016 ASUITs ha sostenuto un incremento di spesa per farmaci a prescrizione pediatrica, rientranti nella diretta, pari a 180.000 € circa (dei 1.152.867 € di incremento totale della diretta) rispetto l'anno precedente. Si fa presente che nello stesso tempo l'IRCCS Burlo Garofolo cala la diretta di una quota pari a 187.710 €. Appare evidente che ci sia una consistente quota di spesa in ambito pediatrico assunta da ASUITs rispetto il 2015.
L'incremento di spesa per i vaccini incide per una quota pari a 552.159 € sull' incremento totale. In una fase storica dove vengono messe in discussione, con tesi dai contenuti scientifici dubbi, l'utilità dei programmi vaccinali, il dato testimonia la politica di rafforzamento della copertura vaccinali di popolazione che l'azienda intende perseguire specialmente sui pazienti anziani (vaccinazione anti-pneumococcica negli over 65enni, per esempio, o vaccinazione anti-meningococcica).
Infine, è opportuno considerare come le variazioni occorse nel 2016 dei singoli settori di spesa nei quali si scompone la farmaceutica aziendale è fortemente influenzata dal dato di partenza 2015 e

dai trend relativi all'esercizio del 2014. Nel corso del 2015, l'allora AAS1 è stata l'azienda a minor incremento di spesa per la farmaceutica territoriale, sia come incremento assoluto che come incremento pro capite, realizzando la più bassa variazione % rispetto al vincolo operativo fissato dalla Regione (Vedi dettaglio nella Relazione dedicata). Sempre nel corso del 2015 AAS1 è risultata essere l'unica azienda regionale a decrementare la quota di spesa della farmaceutica convenzionata + DPC (-0,3% vs +1,6 della media regionale) e le variazioni sul 2014 della farmaceutica ospedaliera per AAS1 (+2,02%) e per AOUTs (-3,2%), si sono mantenute sotto l'incremento medio regionale pari a +5,5%.
Il contenimento dei costi verificatosi negli ultimi anni, 2015 compreso, potrebbe aver causato un minimo rimbalzo nei costi farmaceutici 2016.
Viene dedicato un approfondimento nell'Appendice al Capitolo 5: "Spesa farmaceutica complessiva nel 2016 in ASUITs".

Personale:
La complessiva manovra del personale nel corso dell'esercizio ha visto una variazione di 179 cessazioni e 310 assunzioni, con un saldo netto di 131 unità al 31.12.2016.
Questa manovra è dettagliatamente descritta nel paragrafo di competenza (Vedi Capitolo 6).
Lo scostamento rispetto al tetto 2012 è tutto da ricondurre allo sviluppo di linee di lavoro in assoluta coerenza con la programmazione e gli obiettivi di attività previsti dalle Linee per la Gestione SSR del 2016, tant'è che lo stesso viene ampiamente contenuto dalle deroghe previste anche dalla DGR 1671.

Le dimensioni salienti della manovra sul personale, nei principali settori che hanno evidenziato sofferenze, sono di seguito sintetizzati:

- Area della Medicina interna: sperimentazione del "nursing abilitante" (+8 OSS); sperimentazione accoglimento condiviso (ACCO) con incremento di 1 infermiere, 4 OSS e 2 barellieri;
- Area del Pronto Soccorso e della Medicina d'Urgenza: potenziamento azione di filtro per emergenza incremento degli accessi in Pronto soccorso con incremento di 5 infermieri, 2 OSS e 5 operatori categoria A in PS e 4 infermieri in Medicina d'Urgenza;
- Complesso operatorio: riorganizzazione del processo interno (line interventi di elezione separato da quello delle urgenze/emergenze) e riduzione delle liste d'attesa, con incremento di 9 infermieri e 2 OSS;

I principali risultati ottenuti con la manovra sul personale, sono stati i seguenti:

- sperimentazione in due reparti di medicina del "nursing abilitante" con prese in carico interdisciplinari (fisioterapisti, amministrativi, OSS e partecipazione degli studenti di 4 corsi universitari-infermieri, fisioterapisti, igienisti dentali e medici). Si è realizzata l'eliminazione (già evidente nel mese di ottobre) delle lesioni da decubito ed una sensibile riduzione delle giornate di degenza;
- eliminazione delle tabelle degli orari di accesso dei care giver, nella maggioranza dei reparti ospedalieri;
- eliminazione utilizzo della barella nei trasferimenti del malato e assegnazione, subito dopo l'accesso al Pronto Soccorso, del letto che lo accompagna sino alla dimissione (riduzione del workload del personale di supporto, dei costi di lavanolo e delle lesioni da pressione);
- allestimento della reception ed organizzazione dell'accoglienza proattiva dei cittadini che accedono ai servizi ambulatoriali dell'ospedale di Cattinara;

- realizzazione di due ricerche a mezzo intervista semi-strutturata proposta alle persone che accedono al Pronto Soccorso con codice bianco (realizzate a campione) a cura dalle assistenti di sala afferenti alla Direzione infermieristica;
- raccordo sistematico con il personale amministrativo che si occupa degli appalti per favorire prioritariamente:
    - l'uso esteso -anche nei reparti- dell'appalto dell'ex AAS 1 che riguarda i materassi antidecubito, per ridurre e poi eliminare nel tempo il fenomeno delle lesioni da pressione;
    - migliorare il servizio del trasporto dei malati;
- co-progettazione e supporto alla realizzazione del programma di riorganizzazione delle sale operatorie;
- promozione e utilizzo di due strumenti di empowerment e di ingaggio dell'ammalato (PAM e PHE) nel percorso di cura in alcuni reparti e nei servizi distrettuali;
- monitoraggio degli indicatori di Risk Management nelle RSA;
- monitoraggio e sostegno al processo delle deospedalizzazioni protette (se ne realizzano ogni anno circa 6.000);
- co-progettazione della formazione e dell'impianto organizzativo dell'UFA: sono stati formati 16 infermieri e 4 OSS, oltre a farmacisti e tecnici di laboratorio;
- progettazione dell'ambulatorio ospedaliero in rete con gli ambulatori infermieristici distrettuali per la gestione delle stomie;
- co-progettazione e co-realizzazione della formazione sul campo finalizzata all'integrazione: i coordinatori ed i R.I.D. dell'ospedale hanno realizzato due settimane di stage presso i servizi territoriali e viceversa;
- co-progettazione e co-realizzazione della formazione sul campo finalizzata ad incrementare i livelli di specializzazione del nursing territoriale e favorire la fast track chirurgica (implementazione delle pratiche con stage di formazione presso la Chirurgia Generale e la Chirurgia toracica);
- co-progettazione sul campo e co- realizzazione della formazione degli infermieri del SID , delle RSA e delle case di riposo per promuovere la dialisi peritoneale e quindi l'autonomia del malato in dialisi;
- formazione sul campo nei reparti, relativamente all'uso delle medicazioni avanzate e alla prevenzione delle lesioni da decubito;
- progettazione e co-realizzazione del convegno su democray caring@human caring (13.12.2016);
- partecipazione ai gruppi di lavoro regionali su risk management, standard di personale, lesione da decubito.

Avvio della riorganizzazione delle Cure Primarie: oltre le quote di investimento per adeguare gli spazi ambulatoriali destinati ai CAP dei Distretti 1,2,4 (circa 306.000 Euro) e di attrezzature dedicate (circa 100.000 Euro), rendicontate al Capitolo 7, l'Azienda ha sostenuto anche i costi nascenti relativi al personale, pari a 92.738 Euro, necessari per avviare l'attività.

La riorganizzazione della rete di Cure primarie è stata avviata nel corso del 2016 utilizzando un riferimento metodologico sviluppato in altre Regioni italiane e in altri Paesi Nord europei e negli Stati Uniti (medicina di iniziativa). Per conseguire l'obiettivo è stato predisposto un "Piano di sviluppo dei Centri di assistenza primaria" che individua gli indirizzi per implementare, nel contesto provinciale, la sanità d'iniziativa e la *long term care.*
Le azioni indirizzate a riorganizzare il settore sono state molteplici.

Al riguardo si citano, in particolare, le nuove forme organizzative dell'assistenza primaria previste dalla normativa di settore e, cioè, le Aggregazioni funzionali territoriali (AFT), le Medicine di gruppo integrate (MGI), i centri di assistenza primaria (CAP).
Le **AFT**, ai sensi dell'Accordo collettivo nazionale, della L. 189/2012 e della L. reg. 17/2014, consistono in un raggruppamento funzionale di Medici di Medicina Generale (MMG) allo scopo di realizzare le condizioni per l'integrazione professionale delle attività dei medici e per il conseguimento degli obiettivi di assistenza.
La **nuova MGI** ha la finalità di armonizzare l'orario di accesso all'attività ambulatoriale, assicurare una miglior continuità assistenziale, attuare iniziative di promozione della salute e di prevenzione, perseguire l'integrazione assistenziale con l'ospedale e gli altri servizi coinvolti nei processi di cura e attuare interventi di razionalizzazione della spesa. La MGI deve integrarsi con la continuità assistenziale al fine di garantire l'effettuazione di visite ambulatoriali, visite domiciliari, la gestione del fascicolo sanitario elettronico, l'adozione di percorsi assistenziali condivisi.
Il **CAP**, che nel SSR svolge le funzioni dell'Unità complessa delle Cure Primarie (LR. 17/2014), è costituito dall'aggregazione di MMG, di specialisti e di personale e servizi che operano nella stessa sede. Il CAP ha un bacino di utenza di norma compreso tra i 20.000 e i 30.000 abitanti, si fonda sul lavoro multi professionale (MMG, PLS, Specialisti, Infermieri, Assistenti Sociali, amministrativi), allo scopo di costituire un riferimento unitario per i pazienti e le loro famiglie. Le sedi devono essere adeguate dal punto di vista strutturale, organizzativo e tecnologico e collegate mediante idonei strumenti informatici. Le dotazioni strutturali, tecnologiche, strumentali e di personale sono assicurate dalle Aziende sanitarie previo accordi regionali ed aziendali.

L'impegno aziendale è consistito nel definire ed attivare le AFT (istituite con decreto del Direttore generale n. 332, del 22.6.2016 e, successivamente, approvate con decreto della Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia n. 1685, del 7.12.2016), individuare le nuove MGI (dei 177 MMG della Provincia hanno presentato domanda di adesione 137 MMG) e definire un programma di avvio graduale delle diverse sedi dei CAP, adeguando strutturalmente idonei spazi distrettuali e specializzando ciascuna sede in base alle diverse dotazioni tecniche ed organizzative già presenti sul territorio e ancorandole ai bisogni specifici dei Distretti della Provincia di Trieste.
Si riportano brevemente le caratteristiche programmatiche comuni dei CAP Distrettuali individuati e ristrutturati nel corso dell'anno e delle attività salienti e distintive di ciascuno di essi.

a) Aspetti comuni definiti nel corso del 2016 relativi alla medicina di iniziativa
   Questi riguardano la valutazione di assistiti con:
   - BPCO (radiologia, laboratorio, pneumologia, personale del distretto, MMG);
   - scompenso cardiaco (radiologia, laboratorio, Centro cardiovascolare; personale del distretto 2, MMG);
   - polifarmacoterapia (personale del distretto, MMG, specialisti).
b) Specifiche distintive dei CAP distrettuali, individuati nel corso del 2016 e in fase di attuazione sperimentale nel corso del 2017

CAP del Distretto 2, ubicato presso l'Ospedale Maggiore, secondo piano, oggi è formato da 11 MMG, e dell'attività specialistica avvalendosi anche di personale ospedaliero.
Le specifiche distintive di questo CAP sono rappresentate dalla:
- valutazione soggetti con deterioramento cognitivo/demenza (psicologa e medico Geriatra di distretto);
- valutazione soggetti con problematica cardiologica (medico di distretto);
- valutazione soggetti con mal di schiena (fisioterapisti distretto);
- valutazione soggetti con problematica disturbo psichiatrico minore - s. ansiosa, depressione minore (Psicologa di distretto);
- valutazione nutrizionale (Medico Nutrizionista);

- valutazione soggetti con disturbi del movimento, Parkinson/parkinsonismo (Cl Neurologica);
- ambulatorio Infermieristico (valutazione INR; gestione PORT, CVC; PICC; medicazioni e rimozione suture Vescicale, iniettivi).

CAP del Distretto 3, ubicato a Muggia nella sede del Distretto, ha iniziato sperimentalmente l'attività nel novembre 2014 con 10 MMG che turnano per sette ore dal lunedì al venerdì e dalle 8.00 alle 10.00 il sabato ed è rivolta agli assistiti di tutti i medici con medicina di attesa e medicina di iniziativa. La sperimentazione è stata supportata da una formazione sul campo specifica e integrata. Il programma predisposto nel corso dell'anno ha previsto la stabilizzazione delle attività e dell'organizzazione sperimentata nei precedenti anni e l'avvio dell'attività di medicina di iniziativa. Inoltre, gli MMG, unitamente al personale distrettuale e agli specialisti, hanno avviato l'elaborazione dei progetti di cura personalizzati per gli assistiti (da loro scelti) con problemi di salute complessi.

Le specifiche distintive di questo CAP riguardano una specifica attività di ambulatorio infermieristico:

- gestione dell'attività per tutte le SS distrettuali;
- attività di prime cure infermieristiche in integrazione con tutti i professionisti presenti in sede;
- presa in carico e gestione dei porth, CVC, PICC; terapie iniettive; medicazioni; ecg e holter;
- sedute vaccinali in integrazione con i medici del Dipartimento di prevenzione;
- fleboclisi e altre infusioni; salassi; rimozione suture
- gestione e sostituzione cateteri vescicali;
- rilevazione parametri vitali.
- POCT

Il CAP del Distretto 3 è anche Punto Unico in integrazione con il servizio sociale.

CAP del Distretto n. 4, ubicato presso l'Ospedale Maggiore al quale hanno aderito una quota parte dei MMG aderenti alle AFT, ha oggi le seguenti specifiche distintive:

- Ambulatorio Infermieristico (medicazioni, determinazione INR, glucometrie, rilevazione parametri vitali, terapia iniettiva);
- Ambulatorio di Pneumologia;
- Ambulatorio Disturbi Alimentari;
- Medicina di iniziativa per la presa in carico di casi pneumologici;
- Ambulatorio infermieristico aziendale di stomaterapia;
- Ambulatorio vaccinale per classi di rischio adulti in collaborazione con il Dipartimento di prevenzione.

Il CAP del Distretto 4 è anche Punto Unico Integrato di accesso (Comune-Distretto).

Emergenza TBC:

L'emergere dell'emergenza e la risposta dell'Azienda.

Il 21 settembre 2016 l'Azienda si è trovata ad affrontare un'emergenza del tutto inaspettata, quella relativa alla diffusione dell'infezione da agenti tubercolari ("emergenza TBC") in seguito ad una segnalazione-notifica di un caso di tubercolosi infettiva a carico di una pediatra che effettuava vaccinazioni presso le sedi dei Distretti Sociosanitari 1, 2 e 3 dell'ASUITS .

L'Azienda ha immediatamente predisposto le prime indagini del caso e si attivata sia nei confronti dei bambini direttamente esposti che nei confronti dei conviventi e dei contatti (sorveglianza sanitaria, esecuzione di test e radiografia del torace dei casi positivi, ripetizione del test a 2 mesi in caso di negatività, chemioprofilassi nei contatti stretti risultati positivi al test).

I primi dati raccolti hanno fatto emergere la dimensione del problema, per cui due giorni dopo la segnalazione la Direzione ha costituito un "tavolo di crisi" composto da referenti ASUITs, del Burlo e dei Pediatri di Libera scelta (PLS).
La commissione ha definito protocollo operativo, verificato il fabbisogno dei test di Mantoux sulla popolazione a rischio e le procedure per contattare i genitori, con la definizione del sistema informatico di registrazione e di comunicazione/informazione pubblica (ad esempio, è stato raddoppiato il Numero Verde Sanità 800991170 e ampliato l'orario). Oltre la formazione degli operatori e loro messa in rete con il personale del CUP (dove è avvenuta la gestione di tutte le prenotazioni), è stata garantita la pronta disponibilità di un medico del Dipartimento di Prevenzione (DIP)
La coorte di bambini a rischio, inizialmente stimata in circa 3500 bambini, è stata indirizzata ad eseguire lo screening presso un unico e adeguato centro, per ottimizzare le risorse disponibili.
L'IRCSS Burlo Garofolo ha predisposto le preparazioni Isoniazide necessarie per la profilassi e attivato un ambulatorio dedicato per le visite dei bambini inviati dal DIP risultati positivi ai test. I contatti familiari, lavorativi e sociali sono stati presi in carico dall'ambulatorio antitubercolare di primo livello della SC Igiene Sanità Pubblica e Prevenzione Ambientale per gli accertamenti e l'eventuale invio alle SSCC di Pneumologia o di Malattie Infettive del Presidio di Cattinara/Maggiore.
Risultati:
Dopo adeguata pubblicizzazione e avvio della campagna informativa per la popolazione generale, tra il 27 settembre e il 24 ottobre, il Numero Verde Sanità ha ricevuto oltre 5.000 telefonate e ne ha fatte più di 7.000 per contattare le famiglie e attribuire gli appuntamenti in collaborazione con il CUP. Il protocollo è stato gestito in stretta e frequente collaborazione tra tutti gli attori coinvolti.
Il programma previsto è stato portato a termine coinvolgendo 2.790 bambini da testare (coorte dei nati tra il 13 novembre 2008 ed il 23 agosto 2016, 0 e 6 anni). Di questi se ne sono presentati 2.496. Dopo ulteriore recall, sono stati sottoposti a test tubercolinico (Mantoux o Quantiferon) 2.518 (90,25%) bambini. I positivi in totale sono risultati essere 9 (0,4%), di cui 4 affetti da tubercolosi non contagiosa e 5 positivi al test (né malati né contagiosi).
La profilassi ad isoniazide è stata proposta a 190 bambini (59, 32% di rifiuti)
Tra i contatti familiari o assimilabili, sono risultati positivi al test 5 persone adulte su 18, di cui 4 in trattamento preventivo con Isoniazide ed una con sospetta tubercolosi polmonare non contagiosa posta in terapia antitubercolare.
Fra i 10 collaboratori professionali che hanno operato a stretto contatto col caso indice, 3 sono risultati positivi al test, di cui 2 in trattamento preventivo con Isoniazide e 1 con tubercolosi polmonare non contagiosa posta in terapia.
Fra i 26 contatti lavorativi occasionali una sola persona è risultata positiva al test.
Il protocollo ha permesso di intercettare tutti i bambini e gli adulti testati in una fase molto precoce dell'infezione, per cui nessuno è da considerarsi contagioso.

Appalto di vigilanza anti-incendio:
Nel corso dell'esercizio è intervenuta la nuova normativa nazionale in materia di sicurezza di cui al D.M. 19/03/15 (adeguamento alle norma anti-incendio). L'effetto a consuntivo annuale, come già preannunciato nel II resoconto quadrimestrale, è di un incremento dei costi dei servizi di vigilanza per circa 487.000 euro. Le misure alternative all'estensione della vigilanza avrebbero richiesto investimenti edilizi non attuabili in ragione dell'entità del finanziamento in conto capitale 2016. Grava sulla proiezione di questa voce anche l'esito delle nuove gare relative ai servizi di vigilanza.

Come si evince dalle precedenti evidenze, il 2016 è stato caratterizzato da fenomeni completamente nuovi per la vita di un'Azienda costituita il 1° Maggio 2016.
Con l'incorporazione di AOUTs in AAS1, è nata la nuova Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste. I primi mesi di lavoro sono stati caratterizzati da numerosissime iniziative volte da un lato ad avere piena conoscenza reciproca tra i due settori (territoriale e ospedaliero) e dall'altro a mettere in campo sinergie operative a partire dai PDTA già redatti unitariamente.

I tre vettori, che hanno diretto la programmazione annuale verso l'assetto definitivo previsto dalla Legge di Riforma del SSR, sono stati:

a) Integrazione professionale e clinica (micro-livello): le reti professionali già esistenti e le nuove reti attivate nel 2016 (diabete e cure palliative-terapia del dolore)
b) Integrazione funzionale (meso-livello): gli atti propedeutici di gennaio 2016 a cura del Commissario straordinario e la successiva costituzione delle "funzioni coordinate" (determine del mese di maggio 2016 a cura del Direttore Generale ASUITs, a costituzione avvenuta della nuova Azienda)
c) Integrazione strutturale (livello istituzionale): attraverso la costituzione del nuovo Ente, l'integrazione e la stabilizzazione degli accorpamenti delle strutture ed infine il lavoro preparatorio per il nuovo Atto Aziendale

a) <u>per il micro-livello</u>: il 2016 è stato un anno che ha permesso di verificare il processo d'integrazione clinica e professionale avviato nei due esercizi precedenti e che ha contraddistinto il lavoro dei dipendenti delle due Aziende costitutrici del nuovo Ente.
A questo proposito, si citano innanzitutto gli audit condotti nel corso del 2016, che hanno coinvolto attivamente, oltre che gli operatori ASUITs, anche i MMG della Provincia, e la stabilizzazione delle reti cliniche provinciali (che in alcuni casi prevedono per ASUITs la funzione Hub per il territorio isontino) sulle principali patologie croniche (Scompenso di cuore, BPCO, Fratture di femore e protesi d'anca, Cancro della mammella) e dell'Ictus. Si ricorda che il processo è stato avviato nel 2014 con la redazione dei nuovi PDTA dell'ex Area Vasta Giuliano-Isontina, come previsto dalla programmazione precedente, nell'ottica di aderire pienamente ai principali indirizzi ispiratori della LR nr. 17/2014 e adottare gli strumenti operativi e clinico-assisteniali, declinati negli articoli 38 e 39 della Legge di Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale. Si evidenzia anche il contributo dei professionisti ASUITs alla costruzione dei modelli di organizzazione delle reti dell'emergenza, delle patologie cardiovascolari, di quelle epatiche.
Dal punto di vista organizzativo, alle reti già operanti (costruite per implementare i principali PDTA citati) se ne sono aggiunte altre due previste dalla programmazione regionale, quella per la cura del diabete e quella per le cure palliative. Per applicare quanto previsto dai due piani regionali specifici, sono stati individuati i clinici coordinatori e sono stati attivati gruppi di lavoro dedicati. Questo ha permesso di definire, entro la fine dell'anno, i protocolli ed i percorsi di cura intra-aziendali (provinciali) attraverso un'integrazione operativa del lavoro dei professionisti dell'ospedale e del territorio. È da ritenersi rilevante anche il lavoro di elaborazione ed organizzazione svolto dai professionisti dell'Azienda per quanto riguarda la rete di trattamento e presa in carico delle persone che hanno necessità di supporto nutrizionale, con la definizione di percorsi condivisi tra le strutture ospedaliere e Distretti, così come la collaborazione tra distretti e servizi ospedalieri (medicina trasfusionale, dialisi, medicine interne, medicina specialistica e dipartimento cardiovascolare) per la costruzione di protocolli di gestione e cura dei pazienti.
È stato anche rilevante il lavoro della componente professionale dell'Azienda, che si è impegnata attivamente per integrare le funzioni assistenziali tra territorio ed ospedale attraverso Audit e

sessioni formative, regolarmente svolte dalla componente infermieristica e delle altre professioni sanitarie sperimentando esperienze di lavoro comune presso le sedi ospedaliere o distrettuali.
Inoltre, sono state sperimentate nuove modalità di valutazione dell'empowerment e dell'engagement delle persone che accedono ai servizi ospedalieri che rappresenta la premessa per adattare gli interventi della medicina di iniziativa ai reali bisogni di salute della degli assistiti. Queste ultime sono state oggetto di lavoro di particolare interesse nel secondo semestre dell'anno poiché hanno caratterizzato il modello di cura proposto per la riorganizzazione delle cure primarie (Expanded Chronic Care Model secondo l'esperienza del Kaiser Permanente, US) .

b) per il meso-livello: si è dato corso all'integrazione intermedia, funzionale, attraverso l'individuazione di responsabilità ben definite per le attività tipiche dei Centri di Responsabilità di una complessa e articolata organizzazione aziendale quale è ASUITs. Si è trattato, in questo caso, degli adempimenti che l'Azienda ha ritenuto necessario avviare come azione propedeutica all'integrazione prevista dalla Legge di riforma del SSR, avvenuta nel mese di maggio.
Si citano, a questo proposito, alcuni decreti dell'allora Commissario Straordinario poi Direttore Generale:

- Decreto 18/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Logistica e Servizi Economali" e affidamento della relativa responsabilità"
- Decreto 21/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Farmacia" e affidamento della relativa responsabilità"

Questi atti hanno attribuito specifiche responsabilità a figure di coordinamento che hanno avviato un'analisi ambientale delle differenti organizzazioni, delle modalità operative, dei protocolli in uso, dei carichi di lavoro degli Uffici ex-ospedalieri ed ex-territoriali.
Tali atti sono stati confermati nel secondo semestre dell'anno, ad avvenuta incorporazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Trieste nell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria nr. 1 "Triestina", e hanno avuto un avvio di tipo "operativo", coerentemente con le politiche di budgeting aziendale. Queste attività sono state propedeutiche alla costruzione dell'atto aziendale, appena trasmesso agli organi sovra-aziendali.
Si citano:

- Decreto 242/16: Prime determinazioni, nelle more dell'adozione dell'Atto Aziendale, relative all'assetto istituzionale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) di cui al decreto del Presidente della Regione n. 088/Pres. dd. 27.4.2016, su conforme deliberazione della Giunta regionale n.679 dd. 22.4.2016, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 3, comma 2, e 4, comma 2, della L.R. n. 17 dd. 16 ottobre 2014.
- Decreto 251/16 e Decreto 260/16: "Definizione, nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale, degli assetti organizzativi dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro…"
- Decreto 263/16: "Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione delle funzioni aziendali di coordinamento "Gestione del Personale", "Affari Generali" e "Contabilità e bilancio".
- Decreto 376/16: Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione unica "Gestione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale", distinta negli ambiti di competenza "Gestione dell'offerta ambulatoriale" e "Gestione degli sportelli" ed attribuzione delle relative responsabilità
- Decreto 405/16: "Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda

Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione di coordinamento di staff della Direzione strategica "Aggiornamento e Formazione" ed attribuzione della relativa responsabilità"

c) per il livello istituzionale: l'integrazione strutturale definita dalla norma regionale è stata accompagnata dai precedenti punti a) e b) con la predisposizione di una bozza di Atto aziendale presentata dalla Direzione strategica nel mese di dicembre 2016. L'integrazione sarà pertanto considerata conclusa con l'approvazione dell'Atto come previsto dalla LR nr. 17/2014 e dalle Delibere giuntali conseguenti.
I termini per la presentazione della proposta del nuovo atto aziendale sono stati procrastinati al 28/02/2017 come da Nota della Direzione Centrale e DGR 2550 del 23/12/2016 (Linee per la Gestione del SSR 2017 – linea 3.3.1).
Strutturalmente si è anche portata a termine l'integrazione delle strutture di chirurgia generale e di ortopedia prevista dalle DGR n. 2673 dd. 30/12/2014, con una riduzione netta di 15 p.l. ordinari.

Un ulteriore capitolo di attività è rappresentato dalle "innovazioni" organizzative avviate nel settore delle Cure primarie durante il 2016 che, coerentemente con gli accordi AIR in corso e modificati anche negli ultimi due mesi del 2016, hanno permesso di individuare ed attivare le otto AFT previste (con l'acquisizione da settembre degli operatori di supporto necessari), permettere un primo censimento delle nuove Medicine di Gruppo Integrate alle quali hanno aderito quasi il 134 su 177 MMG della provincia e individuare, ristrutturare ed inaugurare tre nuove sedi di CAP dei Distretti 1, 2 e 4. Si ricorda la già consolidata esperienza di medicina integrata a Muggia avviata dall'allora AAS1 nel Distretto 3, al quale sono state garantite due nuove figure professionali.
Sempre sul versante organizzativo, l'Azienda ha ridotto ulteriormente la dotazione dei posti letto ordinari, passando da 696 del 1° gennaio 2016 ai 674 regolarmente censiti, monitorati e comunicati agli organi sovra-aziendali e tecnici (INSIEL) e dichiarati anche nei modelli del flusso dati ministeriali al 31/12/2016.
Si sono definite, di conseguenza, dotazione e organizzazione delle due strutture (Chirurgia Generale e Clinica Ortopedica e traumatologica) risultanti dall'accorpamento delle quattro strutture presenti nel 2015, e si è confermata la funzione di Reumatologia, già presente nell'organizzazione aziendale dell'ex-Azienda Ospedaliero-Universitaria di Trieste.

Inoltre è stato portato a termine il programma di trasferimento dall'IRCCS Burlo Garofolo all'AOUTS delle funzioni analitiche assistenziali di medicina di laboratorio, con l'attivazione del Laboratorio spoke dell'IRCCS Burlo Garofolo ed è stato reso operativo il sistema/informatico unico tra il centro Hub di ASUITs e il centro spoke dell'IRCCS. Sempre su questo versante, è stata predisposta la relazione tecnica di riorganizzazione della Medicina di Laboratorio delle Province di Gorizia e Trieste, a completamento del lavoro del gruppo tecnico interaziendale ASUITs-AAS2-IRCCS Burlo Garofolo. È rilevante precisare l'attività effettuata da ASUITs, anticipatoria del Piano regionale della funzione di Laboratorio, con il trasferimento a strutture private di punti prelievo periferici. Ciò ha comportato la riduzione dell'attività per esterni. Con tale nuova modalità, ad ASUITs vengono trasferiti una parte dei campioni esenti ticket.
L'Azienda ha garantito il proprio contributo alle attività sovra-aziendali, inerenti la costruzione delle reti cliniche regionali e ha definito il protocollo tecnico di intesa Regione FVG-Stato sloveno per il trattamento dei pazienti colpiti da Infarto Acuto del Miocerdio (STEMI) residenti nell'area *cross-border* della Regione Carsica slovena.

Non ultime, vanno menzionate la chiusura della gara di appalto per la progettazione e la ristrutturazione del complesso ospedaliero di Cattinara.

Oltre ad aver governato questi eventi, già previsti dalle politiche sanitarie regionali, la Direzione aziendale, ha dovuto tuttavia far fronte alle numerose criticità, impreviste per la maggior parte, che hanno segnato un anno particolarmente difficile, coincidente, come anticipato, con le fasi di costruzione della nuova Azienda integrata e la messa a regime delle riorganizzazioni previste dalla Legge di Riforma regionale del SSR (LR nr.17/2014).

Come noto lo scenario in cui opera l'Azienda è contraddistinto dall'incremento della speranza di vita dei residenti, in un contesto caratterizzato da indici socio-demografici unici in Italia. La provincia di Trieste, infatti, è la più anziana d'Italia e presenta un indice di vecchiaia pari a 250/100. Anche l'indice di dipendenza strutturale (residenti attivi/non attivi) è di sei punti superiore alla media regionale e di oltre 10 superiore a quella italiana. La proporzione di ultrasessantacinquenni nella popolazione triestina ha superato il 29%. Questi indici socio-demografici contribuiscono all'incremento del numero di persone affette da patologie croniche.

Nel nostro territorio, ciò si riflette nell'espressione della domanda sanitaria che, nel 2016, si è rivelata molto più complessa del solito, tanto da interrompere un trend di miglioramento nei volumi dei ricoveri, e che ha messo alla prova tutte le strutture dedicate all'assistenza, compresa la continuità assistenziale.
Ciò nonostante, la maggior parte degli indicatori di performance monitorati dalla Regione così come quelli nazionali (PNE, anche previsto dalle recenti norme di Legge di Stabilità, e Network Regioni-MeS Sant'Anna di Pisa) sono migliorati, a partire dalla degenza in regime di ricovero (-7.000 giornate di ricovero in regime ordinario ulteriormente evitate) e dal numero complessivo degli interventi chirurgici e per finire al numero di prestazioni ambulatoriali pro-capite o alle prestazioni radiologiche o di RMN muscolo scheletriche.

Le principali criticità riscontrate nel corso del 2016 sono rappresentate:

1. <u>Dall'inatteso incremento degli accessi in Pronto soccorso</u> del il Presidio a gestione diretta.
   Al fenomeno ASUITs ha fatto fronte con:
   a) attivazione della cosiddetta "Osservazione Breve Geriartrica" presso la SC di Geriatria dell'Ospedale Maggiore;
   b) potenziamento della dotazione dei mezzi di soccorso;
   c) ridefinizione delle responsabilità del Sistema 118 e sua assegnazione al Dipartimento DAI di Medicina perioperatoria terapia intensiva ed emergenza;
   d) potenziamento dei trasporti interni per favorire le dimissioni dai reparti di Medicina interna maggiormente interessati dall'aumento dei ricoveri;
   e) messa a disposizione del Pronto soccorso di una autoambulanza dedicata alla dimissione a domicilio dei pazienti;
   f) stabilizzazione del personale a tempo determinato operante in queste aree (Pronto soccorso e Medicina d'Urgenza, Medicine interne);
   g) potenziamento della struttura a gestione infermieristica dell'ACCO del Dipartimento di Medicina Interna;
   h) potenziamento del servizio di continuità assistenziale;
   i) avvio di una sperimentazione delle uscite di un medico e del coordinatore infermieristico per la risoluzione di problemi di urgenza e attivare azioni filtro extra-moenia;
   l) accordo con le strutture Convenzionate per accogliere pazienti riferiti dal Pronto soccorso.
2. <u>Incremento inatteso dei cosiddetti "fuori reparto" in ospedale</u>:

il fenomeno, anche conseguenza dell'aumentato affluenza di persone al Pronto soccorso, oltre che attribuibile alla bassa capacità di filtro di questa struttura, è stato affrontato potenziando e migliorando l'assistenza nell'area di medicina interna.
A questo proposito le risposte aziendali sono state:
a) sperimentazione nei reparti di medicina del "nursing abilitante" che ha coinvolto infermieri, fisioterapisti ed OSS con l'obiettivo (conseguito) di eliminare le lesioni da decubito e ridurre le giornate di degenza;
b) assegnazione ai due reparti di materassi antidecubito;
c) potenziamento dell'ACCO.

3. Incremento degli accessi in ospedale per specifiche condizioni relative all'attivazione delle reti cliniche regionali nel settori traumi, neurologico e della cardiologia interventistica (funzioni Hub del Presidio di Cattinara/Maggiore):
   La risposta aziendale, nelle more di definire la riorganizzazione prevista dall'Atto aziendale, è consistita nel rafforzamento del personale di assistenza in queste aree e nell'attivazione di percorsi di presa in carico dei pazienti e dei percorsi di cura intra-ospedalieri che hanno condotto ad una diminuzione della degenza e degli indicatori di performance.
4. Rispetto dei tempi d'attesa:
   sia per la specialistica ambulatoriale che per gli interventi effettuati presso il Presidio di Cattinara/Maggiore in regime di ricovero sono state potenziate o stabilizzate le dotazioni di medici e di personale di assistenza. I risultati hanno evidenziato in Regione, sui tempi d'attesa, che l'Azienda ha conseguito la migliore performance.
   In particolare, per l'area chirurgica, l'Azienda:
   a) ha predisposto un nuovo regolamento delle sale operatorie, adottato con Decreto n. 781 del 6/12/16, migliorativo per contenuti, che è stato esteso a tutte le sale operatorie aziendali;
   b) ha garantito tutto il turnover 2016 e ha incrementato la dotazione nel complesso operatorio con un saldo positivo rispetto al 2015 di 6 infermieri e 2 OOS.
   Oltre che migliorare notevolmente l'indicatore di performance specifico in area ortopedica, è stato possibile incrementare di circa 200 il numero di interventi effettuati rispetto al 2015.
5. Emergenza TBC, azioni descritte nelle precedenti pagine.

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, ed aveva al 1° gennaio 2016 una popolazione complessiva di 234.955 abitanti (popolazione legale - fonte SISSR), distribuiti in 6 comuni (Duino Aurisina, Monrupino, Muggia, San Dorligo della Valle, Sgonico, Trieste), 3 ambiti, suddivisi in 4 distretti.
Il bacino di utenza, in quanto anche sede di un Ospedale Hub regionale, raggiunge anche la Provincia di Gorizia.

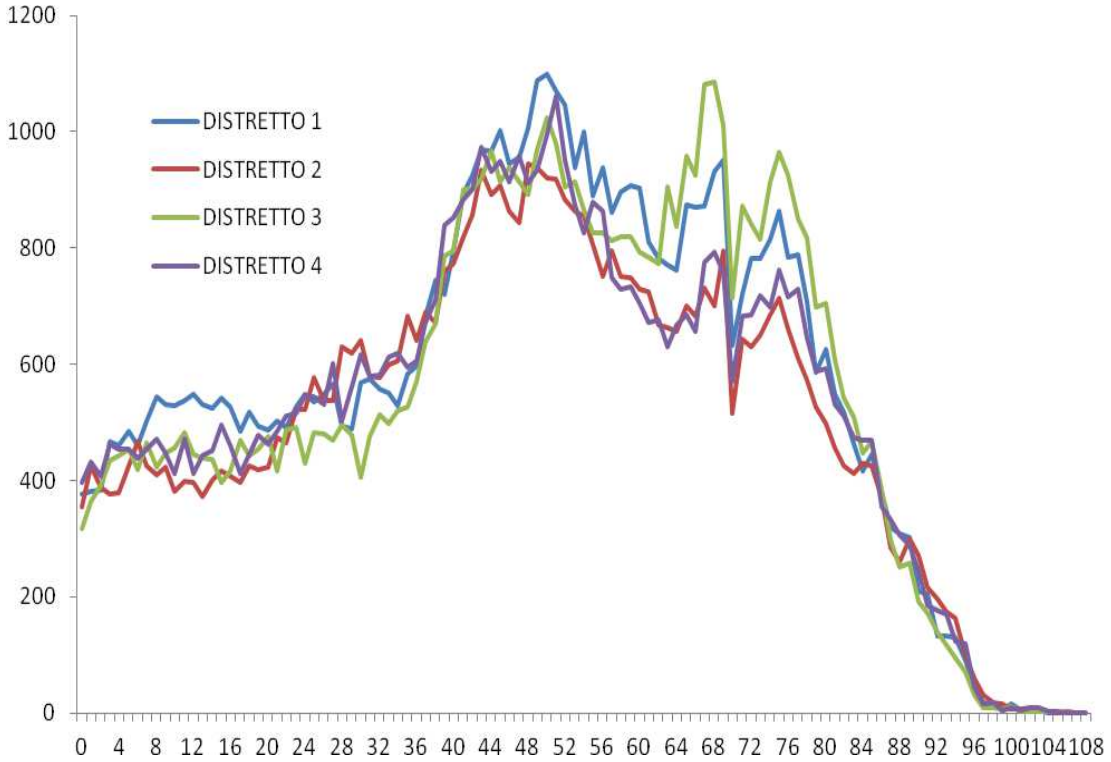
La distribuzione della popolazione residente per fasce di età è la seguente:

Popolazione al 1/1/2016	Donne		Uomini		TOTALE	
Classi di età	valore	%	valore	%	valore	%
0-13	11.850	9,6	12.709	11,4	24.559	10,5
14-64	71.591	58,2	71.625	64,0	143.216	60,9
65-74	17.041	13,8	14.220	12,7	31.261	13,3
ultra75	22.615	18,4	13.304	11,9	35.919	15,3
Totale	123.097	100	111.858	100	234.955	100

La distribuzione per fasce di popolazione per Distretto è la seguente:

	Distretto 1						**Distretto 2**					
	Donne		Uomini		TOTALE		Donne		Uomini		TOTALE	
Classi di età	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%
0-13	3.273	10,2	3.466	11,7	6.739	3.273	2.677	9,2	2.943	11,2	5.620	10,2
14-64	18.778	58,7	18.831	63,6	37.609	18.778	17.153	59,2	17.579	66,7	34.732	62,8
65-74	4.359	13,6	3.873	13,1	8.232	4.359	3.769	13,0	2.966	11,3	6.735	12,2
ultra75	5.594	17,5	3.476	11,7	9.070	5.594	5.356	18,5	2.866	10,9	8.222	14,9
Totale	32.004	100	29.646	100	61.650	32.004	28.955	100	26.354	100	55.309	100

	Distretto 3						**Distretto 4**					
	Donne		Uomini		TOTALE		Donne		Uomini		TOTALE	
Classi di età	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%
0-13	2.917	9,4	3.063	10,7	5.980	10,0	2.947	9,6	3.203	11,8	6.150	10,7
14-64	17.487	56,1	17.431	61,2	34.918	58,5	18.009	58,9	17.648	65,0	35.657	61,7
65-74	4.954	15,9	4.267	15,0	9.221	15,5	3.925	12,8	3.096	11,4	7.021	12,2
ultra75	5.831	18,7	3.756	13,2	9.587	16,0	5.726	18,7	3.188	11,7	8.914	15,4
Totale	31.189	100	28.517	100	59.706	100	30.607	100	27.135	100	57.742	100

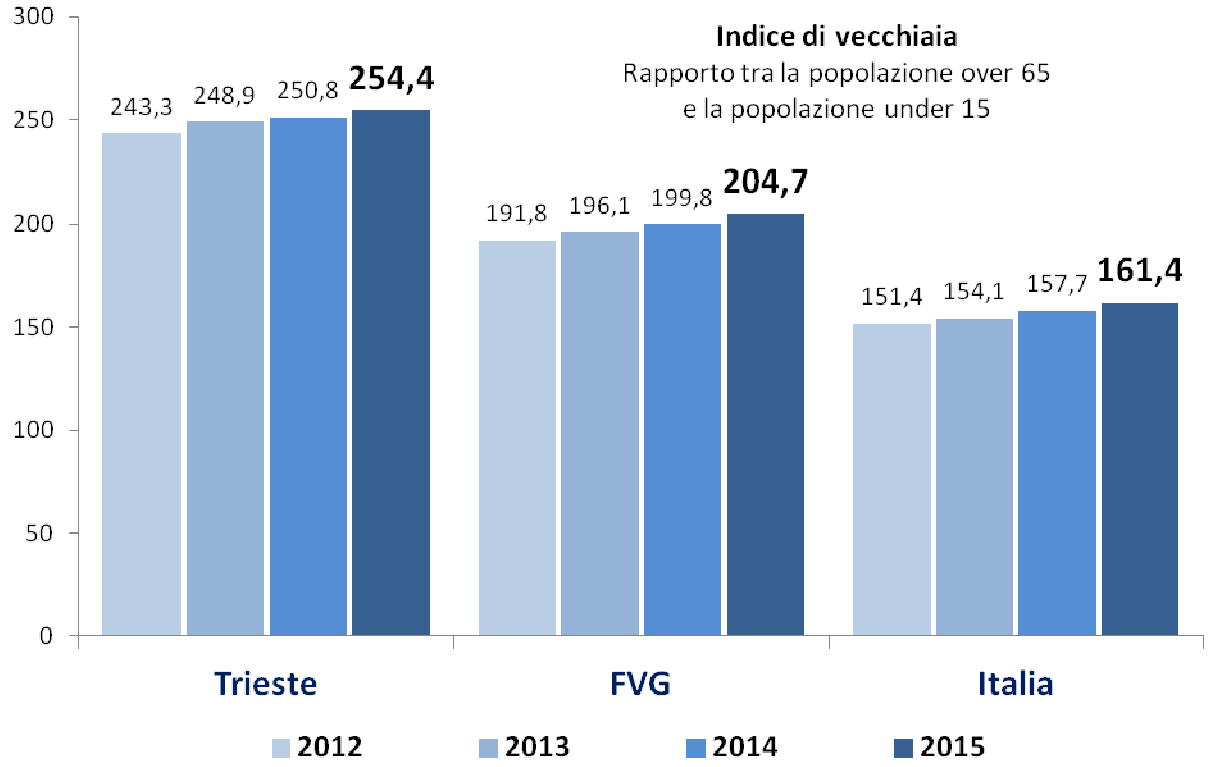


Il quadro demografico della popolazione residente ASUITs
(popolazione riferita al 1/1/2016 - anagrafe comunale, fonte SISSR).

Nella tabella e nei grafici che seguono si raffigura 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 (%)	19,58	17,53	18,61	18,75	18,65	20,03
Ind. dip. senile (%)	46,65	43,57	54,54	45,26	47,51	41,01
Ind. popol. attiva (%)	167,45	148,35	176,17	151,82	160,57	152,34
Indice di carico (%)	22,91	22,05	23,16	23,39	22,93	24,02
Indice di dipendenza (%)	66,24	61,1	73,15	64,02	66,16	61,04
Indice di fecondità (%)	4,17	4,06	3,78	4,31	4,13	4,37
Indice di vecchiaia (%)	**238,22**	**248,46**	**293,14**	**241,37**	**254,71**	**204,77**
Indice di sostituzione (%)	156,88	166,73	187,93	146,4	163,75	149,94

Si segnala come la Provincia di Trieste presenti un indice di vecchiaia che supera di 50 punti la media regionale. Ciò a fronte di una popolazione ultra 65enne che ha raggiunto oramai la soglia del 29% del totale della popolazione residente (+3,1% rispetto al valore del FVG), e quella ultra settantacinquenne che sfiora il 15% (+2% rispetto al dato FVG). In generale, per i residenti in Provincia, il quadro demografico provinciale è pesantemente più sfavorevole rispetto al contesto regionale.



Questi elementi risultano fondamentali per una corretta interpretazione dei risultati della performance aziendale per l'esercizio 2016.

La **popolazione esente da ticket** nell'esercizio 2016 è pari a **97.847**unità (50.642 per motivi di reddito, 75.571 per altri motivi). Nella tabella che segue in sintesi e per tipologia i quadro delle esenzioni al 1/1/2016 e al 1/1/2017:

	Esenti 1/1/2016	Esenti 1/1/2017
Totali	**96.480**	**97.847**
Età e reddito	50.775	50.642
Invalidità, patologia, gravidanza, altro	73.745	75.571

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 è pari a 234.874 unità, la popolazione invece quella utilizzata dalla Regione per il riparto (popolazione legale da anagrafe comunale) è pari a 234.955 unità.

	ASSISTIBILI AL 1/1/2016				**ASSISTIBILI AL 1/1/2017**			
		Maschi	Femmine	Totale		Maschi	Femmine	Totale
MODELLO FLS 11 Anno 2015 (scelte MMG e PLS)	**0 - 13**	12.546	11.664	24.210	**0 - 13**	12.455	11.583	24.038
	14- 64	71.685	71.489	143.174	**14- 64**	71.699	71.112	142.811
	65- 74	14.345	17.029	31.374	**65- 74**	14.100	16.711	30.811
	Oltre 75	13.435	22.689	36.124	**Oltre 75**	13.723	22.890	36.613
	Totale	11.2011	12.2871	234.882	**Totale**	111.977	122.296	234.273

La popolazione esente da ticket al 1/1/2016 non è coerente con quanto fornito nel modello FLS11 quadro H che riporta un totale di teste pari a 100.403 mentre coincide il dato al 1/1/2017 che conta 97.847 persone esenti. Il dato al 1/1/2016 differisce dal modello FLS11 per via di aggiornamenti successivi ai sistemi informativi.

MODELLO FLS 11 Anno 2015 (scelte MMG e PLS	**Codice Regione**	**Codice USL**	**Anno**	**Età**	**Altri motivi**
	060	201	AL 1/1/2016	54.455	45.948
	060	201	AL 1/1/2017	50.642	47.205

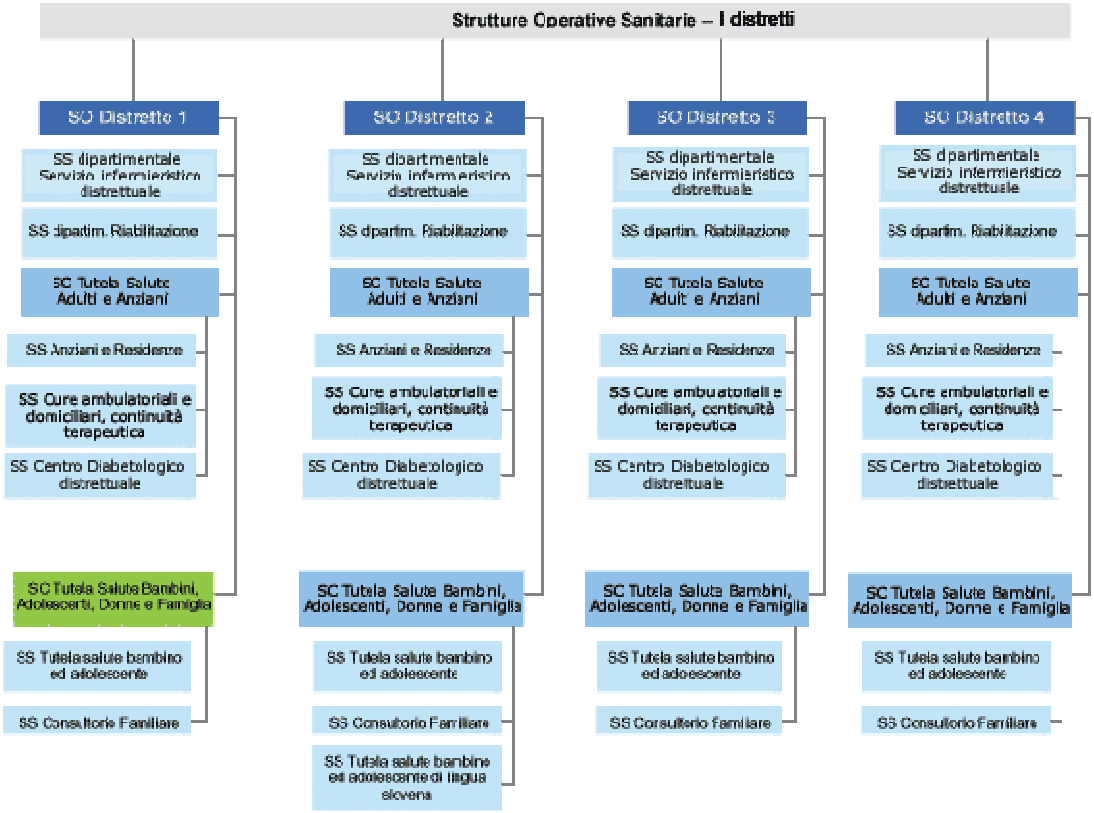
2.1 L'Organizzazione Aziendale

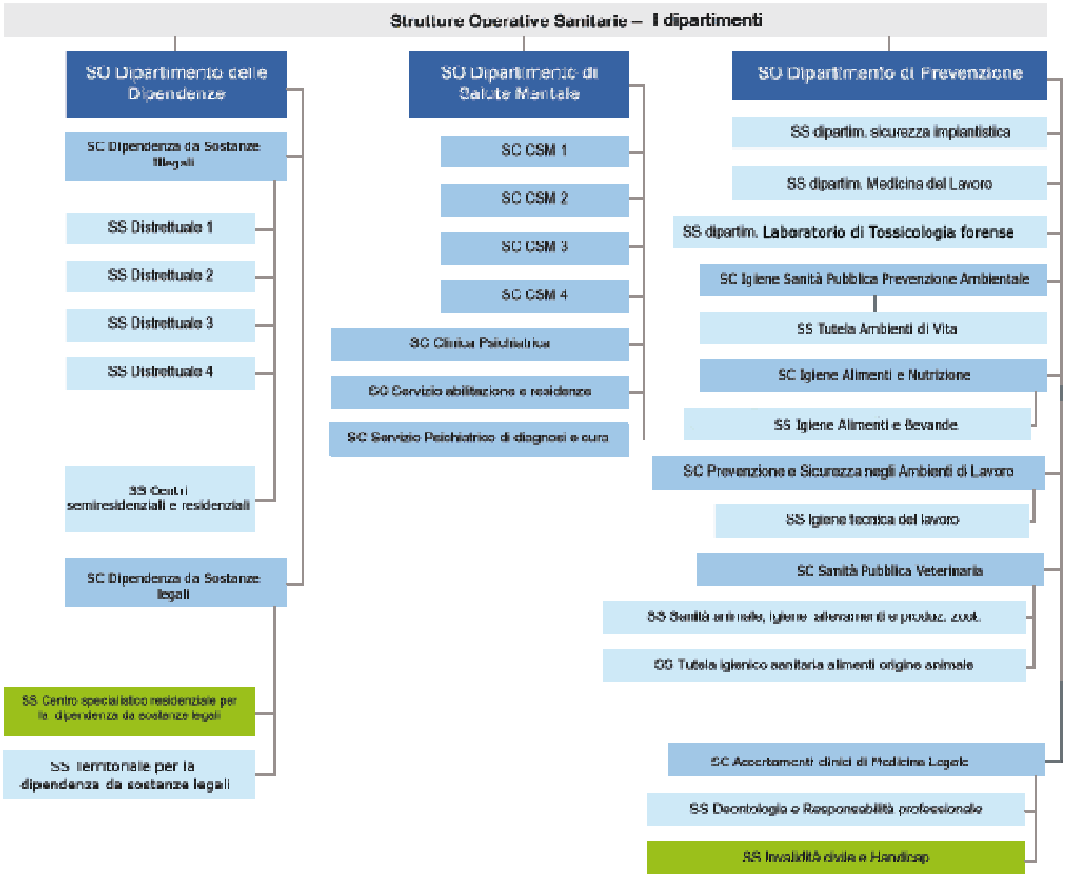
L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste con il Decreto nr. 242/16 ("Prime determinazioni, nelle more dell'adozione dell'Atto Aziendale, relative all'assetto istituzionale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) di cui al decreto del Presidente della Regione n. 088/Pres. dd. 27.4.2016, su conforme deliberazione della Giunta regionale n.679 dd. 22.4.2016, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 3, comma 2, e 4, comma 2, della L.R. n. 17 dd. 16 ottobre 2014") ha mantenuto l'impianto generale degli assetti organizzativi dell'esercizio 2015, tranne che interventi realizzati in aree specifiche al fine di produrre coordinamenti e razionalizzazione dei processi.

Gli organigrammi vigenti al 31.12.2016 sono pertanto quelli precedenti l'integrazione.

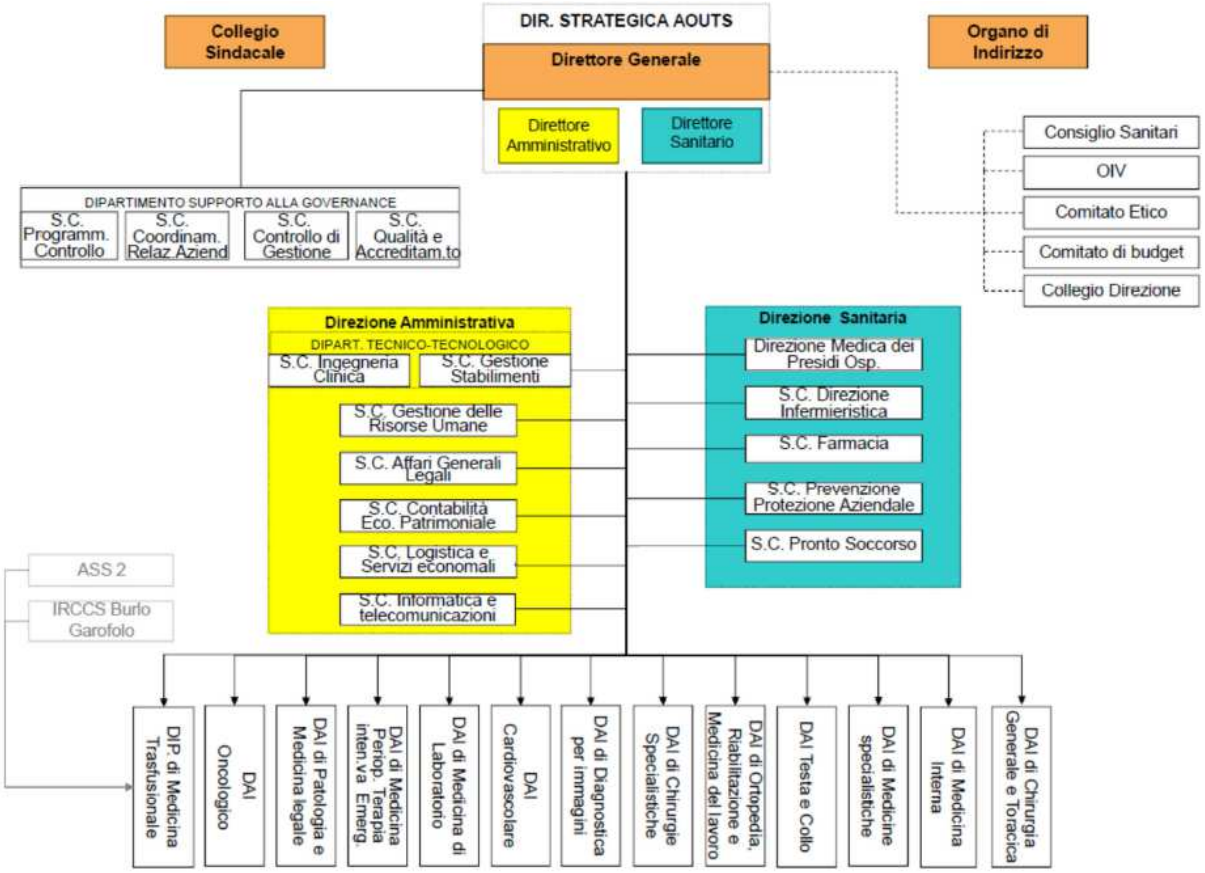
Di seguito gli assetti organizzativi che precedono la costituzione del nuovo Ente Integrato.

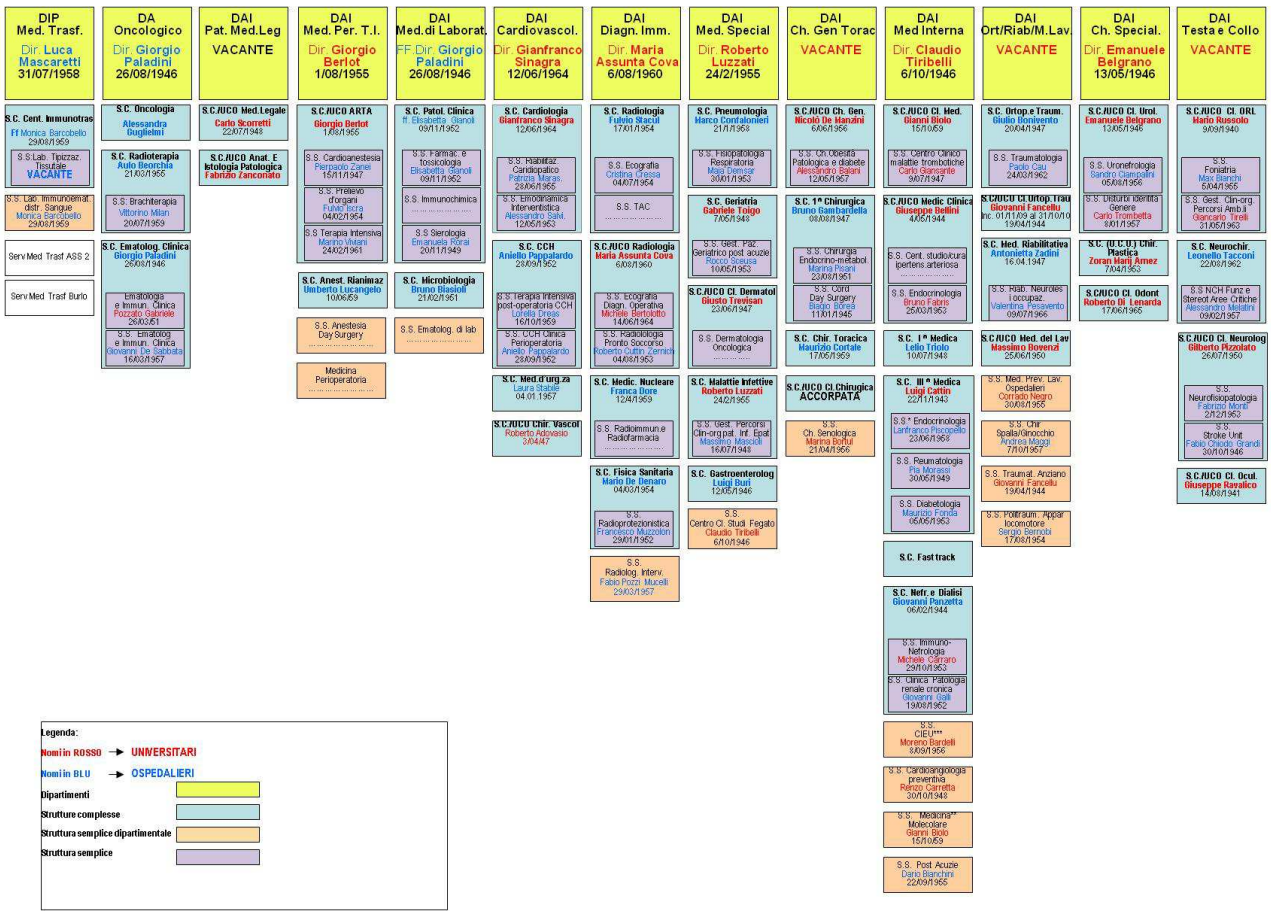
Organizzazione dell'ex-AAS1 (Territorio):





Organizzazione dell'ex-AOUTs (Ospedali Riuniti di Trieste):





Nelle more dell'approvazione del nuovo atto aziendale di ASUITS è stato dato corso a processi di integrazione come da atti sotto riportati, cui si rimanda:

- *Decreto 18/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Logistica e Servizi Economali" e affidamento della relativa responsabilità"*
- *Decreto 19/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Informatica e Telecomunicazioni" e affidamento della relativa Responsabilità"*
- *Decreto 20/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Gestione Stabilimenti" e affidamento della relativa responsabilità"*
- *Decreto 21/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Farmacia" e affidamento della relativa responsabilità"*
- *Decreto 22/16: "Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4, comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Direzione Infermieristica" e affidamento della relativa responsabilità*
- *Decreto 251/16 e Decreto 260/16: "Definizione, nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale, degli assetti organizzativi dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro…"*
- *Decreto 263/16: "Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione delle funzioni aziendali di*

coordinamento "Gestione del Personale", "Affari Generali" e "Contabilità e bilancio".

- *Decreto 376/16: Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione unica "Gestione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale", distinta negli ambiti di competenza "Gestione dell'offerta ambulatoriale" e "Gestione degli sportelli" ed attribuzione delle relative responsabilità*
- *Decreto 405/16: "Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione di coordinamento di staff della Direzione strategica "Aggiornamento e Formazione" ed attribuzione della relativa responsabilità"*

I termini per la presentazione della proposta del nuovo atto aziendale sono stati procrastinati come da Nota della Direzione Centrale e DGR 2550 del 23/12/2016 (Linee per la Gestione del SSR 2017 – linea 3.3.1).

3 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 Assistenza Ospedaliera

Nel territorio di riferimento provinciale nel quale insiste l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, è presente un'altra azienda pubblica, l'Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Speciale Burlo Garofalo con funzioni di ricovero per acuti nell'età pediatrica e per la disciplina ginecologico-ostetrica.
L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste dispone di un Presidio a gestione diretta denominato Presidio di Cattinara/Maggiore con 752 p.l. (+ 6 di ricovero in SPCD) complessivi suddivisi in 604 presso l'Ospedale di Cattinara e 148 (+ 6 di ricovero in SPCD) presso l'Ospedale Maggiore.
Nel territorio provinciale, inoltre, insistono 3 case di cura convenzionate: Salus, Sanatorio Triestino e Pineta del Carso.

Il Presidio di Cattinara/Maggiore al 1° gennaio 2016 era dotato complessivamente di 774 p.l. (dei quali 78 utilizzati per Day Surgery o ricovero diurno). Al 31/12/2016 i p.l. totali erano 752.
I p.l. dedicati a riabilitazione e cure protratte (post-acuzie), inclusi nei precedenti p.l., erano 36 (2 per ricovero diurno) sia alla data del 1° gennaio 2016 che al 31 dicembre.
I p.l. dedicati alla SPDC, non conteggiati nei precedenti totali, erano 6 nelle stesse rilevazioni.
Nella Tabella seguente i p.l. del Presidio sono suddivisi per Dipartimento, Struttura (complessa o altra articolazione), data della rilevazione e tipologia di posto letto (Day surgery, Day hospital, degenza ordinaria, degnza protratta (o post-acuzie), semi-intensivo e intensivo).

		Rilevamento al 01.01.2016							Rilevamento al 31.12.2016						
Dipartimenti	**STRUTTURE COMPLESSE**	day surgery OM (*)	day hospital	ordinari	post acuzie	semintensivi	intensivi	**totale**	day surgery OM (*)	day hospital	ordinari	post acuzie	semintensivi	intensivi	**totale**
DIP. di Medicina Interna	I medicina		1	30				**31**		1	30				**31**
DIP. di Medicina Interna	I Medica - Bassa intensità di cure			31				**31**			24				**24**
DIP. di Medicina Interna	*Post acuzie TM 9*				10			**10**				10			**10**
DIP. di Medicina Interna	Clinica medica	1	1	40				**42**	1	1	40				**42**
DIP. di Medicina Interna	III medicina	1	1	40				**42**	1	1	40				**42**
DIP. di Medicina Interna	Medicina clinica	1	2	37				**40**	1	2	37				**40**
DIP. di Medicina Interna	Nefrologia e dialisi	1	1	12				**14**	1	1	12				**14**
DIP. Cardiovascolare	Cardiochirurgia			24			10	**34**			24			10	**34**
DIP. Cardiovascolare	Cardiologia		2	30		3	6	**41**		2	30		3	6	**41**
DIP. Cardiovascolare	S.C.Chirurgia vascolare	1	1	15				**17**	1	1	13				**15**
DIP. Cardiovascolare	Medicina d'urgenza			24		8		**32**			24		8		**32**
DIP. Chirurgia Generale e Toracica	Chirurgia generale	2	2	42				**46**	3	3	57				**63**
DIP. Oncologico	Prima Chirurgia	1	1	15				**17**							
DIP. Chirurgia Generale e Toracica	Chirurgia toracica		1	7				**8**		1	7				**8**
DIP. Med. Periop., Ter.int.Emerg.	Istituto di anestesia, rianimazione e t.a.						13	**13**						13	**13**
DIP. Medicine Specialistiche	Pneumologia		1	13		4		**18**		1	13		4		**18**
DIP. Medicine Specialistiche	Centro Studi del Fegato		1					**1**		1					**1**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Clinica ortopedico-traumatologica	1	1	27				**29**	2	2	50				**54**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Ortopedia e traumatologia	1	1	38				**40**							
DIP. Testa e Collo	Clinica neurologica		1	20				**21**		1	20				**21**
DIP. Testa e Collo	*Stroke Unit*					8		**8**					8		**8**
DIP. Testa e Collo	*Neuroriabilitazione*			4				**4**			4				**4**
DIP. Testa e Collo	Clinica otorinolaringoiatrica		2	12				**14**		2	14				**16**
DIP. Testa e Collo	Neurochirurgia	1	1	20				**22**	1	1	20				**22**
DIP. Chirurgie Specialistiche	Chirurgia Plastica	2	1	13				**16**	2	1	13				**16**
DIP. Chirurgie Specialistiche	Clinica urologica	2	4	29				**35**	2	4	29				**35**
	SUBTOTALE OSPEDALE CATTINARA	15	26	523	10	23	29	**626**	15	26	501	10	23	29	**604**

Dipartimenti	STRUTTURE COMPLESSE	Rilevamento al 01.01.2016							Rilevamento al 31.12.2016						
		day surgery OM (*)	day hospital	ordinari	post acuzie	semintensivi	intensivi	**totale**	day surgery OM (*)	day hospital	ordinari	post acuzie	semintensivi	intensivi	**totale**
DIP. Chirurgie Specialistiche	Clinica odontostomatologica	2		4				**6**	2		4				**6**
DIP. Testa e Collo	Clinica oculistica	7	4	9				**20**	7	4	9				**20**
DIP. Med. Periop., Ter.int.Emerg.	Servizio di anestesia e rianimazione						3	**3**						3	**3**
DIP. Medicine Specialistiche	Geriatria			25				**25**			21				**21**
DIP. Medicine Specialistiche	*Osservazione Breve Geriatrica*										4				**4**
DIP. Medicine Specialistiche	Clinica dermatologica		2	5				**7**		2	5				**7**
DIP. Medicine Specialistiche	Malattie infettive		4	12				**16**		4	12				**16**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Medicina del lavoro		10					**10**		10					**10**
DIP. di Ortopedia, Riab. e Med. Lav.	Medicina Riabilitativa		2	24				**26**		2	24				**26**
DIP. Oncologico	Oncologia			10				**10**			10				**10**
DIP. Oncologico	Ematologia Clinica		6	19				**25**		6	19				**25**
	SUBTOTALE OSPEDALE MAGGIORE (*)	9	28	108	0	0	3	**148**	9	28	108	0	0	3	**148**
	TOTALE Presidio CATTINARA/MAGGIORE	24	54	631	10	23	32	**774**	24	54	609	10	23	32	**752**
	SPDC							**6**							**6**

(*) 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 sono pari a 232 unità, a seguito degli accordi rinnovati nel corso del 2016, 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	18
chirurgia gener. - endoscopia digestiva	14
oculistica	2
ORL	8
ortopedia	18
Sanatorio Triestino	**72**
medicina interna	7
chirurgia generale	20
urologia/andrologia	14
oculistica	6
ginecologia	7
ortopedia/traumatologia	18
Totale posti letto	232

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 2017.
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 2017.
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 2017.

3.2 Assistenza Territoriale

Stato dell'arte

L'Azienda nel 2016 ha operato mediante 48 presidi a gestione diretta e 45 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	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	15	2	1						
STRUTTURA RESIDENZIALE					1		1	7	
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE								6	
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	7	1					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	3						
STRUTTURA RESIDENZIALE				15	4	1		4	
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE				3	2				

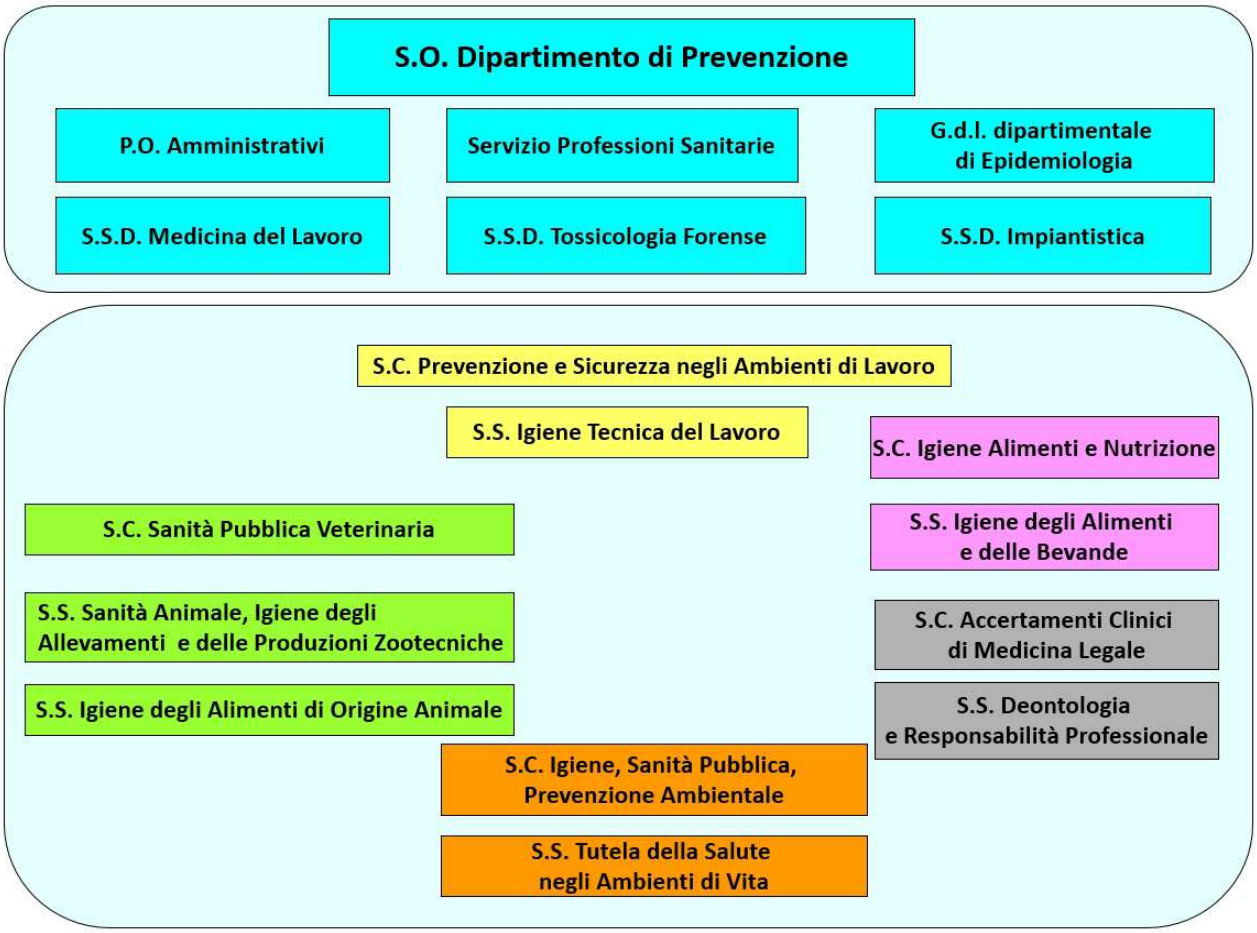
ASUITs dispone di un Centro riabilitativo convenzionato per riabilitazione ambulatoriale e domiciliare ex art.26 L.833/78.

I medici di medicina generale (MMG) convenzionati con ASUITs al 1/1/2016 erano 189, mentre i pediatri di libera scelta (PLS) 20. Al 31/12/2016 erano rispettivamente 182 e 20.

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

MODELLO STS 11 Anno 2016	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 2016	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 2016	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 risponde del suo operato al Direttore Generale e la sua attività viene svolta in conformità alla programmazione effettuata dalla Direzione Generale. Si rapporta con le altre Strutture Aziendali e collabora con gli altri Dipartimenti territoriali per la realizzazione di specifici progetti, al fine di dare una risposta multidisciplinare ed integrata ai problemi di salute della collettività. Si rapporta e collabora con i Distretti, sia in fase di programmazione delle attività che nella gestione di situazioni critiche contingenti. Le strutture Operative del Dipartimento di Prevenzione assicurano alla Direzione del Distretto un'informazione tempestiva e adeguata in ordine a problematiche locali rilevanti di sanità pubblica, spesso a carattere d'urgenza, che possono avere un forte impatto sul territorio o sulla collettività. Dipartimento di Prevenzione e Distretti collaborano inoltre all'attuazione dei piani territoriali con particolare riferimento alle azioni a rilevanza istituzionale a valenza interdipartimentale e di particolare rilevanza per il territorio.
Il Dipartimento ha il compito di effettuare e coordinare le attività di prevenzione e promozione della salute, oltre che di verificare il rispetto delle norme in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, igiene degli alimenti e delle bevande, sanità veterinaria e degli alimenti di origine animale, tutela dell'ambiente naturale e tutela degli ambienti di vita.

Il Dipartimento di Prevenzione si articola come segue:

Direzione: con funzioni di programmazione, progettazione, controllo e monitoraggio degli interventi di prevenzione e promozione della salute realizzati da ciascuna delle Strutture in cui è articolato Il Dipartimento stesso.

S.S.D. Medicina del Lavoro: Offre ai Datori di lavoro le prestazioni di sorveglianza sanitaria ai sensi del decreto legislativo D.Lgs. 81/2008 e attività di promozione della salute e formazione, nell'ambito di progetti svolti autonomamente e/o in collaborazione con altre Strutture aziendali ed extraziendali.

S.S.D. Sicurezza Impiantistica: Preposta alle verifiche periodiche degli impianti e al rilascio di certificazioni e dichiarazioni di conformità per gli impianti.

S.S.D. Laboratorio di tossicologia forense: Svolge attività d'indagine a carattere medico legale e didattico-scientifico. Collabora con le Procure della Repubblica di Trieste, di Gorizia e del Tribunale dei Minorenni, con medici legali del Triveneto, con Istituzioni pubbliche e private, con i medici di medicina generale e con i medici competenti. Fa parte della rete di laboratori del Sistema Nazionale di Allerta Precoce istituito dal Dipartimento Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio.

S.C. Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro e S.S. Igiene Tecnica del Lavoro: Sviluppa interventi e programmi finalizzati a favorire la promozione della sicurezza degli ambienti di lavoro, soprattutto in termini di diminuzione dei rischi infortunistici e di contrarre malattie professionali.

S.C. Igiene degli alimenti e della nutrizione e S.S. Igiene degli alimenti e delle bevande: impegnate nel garantire la sicurezza alimentare (promozione, prevenzione e controllo di una alimentazione sana, sicura e sostenibile, orientate ad obiettivi di prevenzione delle malattie alimentari e delle patologie cronico-degenerative). Contribuisce al miglioramento della qualità della vita della comunità e del singolo, con particolare attenzione alle fasce più vulnerabili

S.C. Sanità pubblica veterinaria: Distribuita su varie sedi e articolata in più servizi (S.S. Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle produzioni Zootecniche, S.S. tutela igienico sanitaria degli alimenti di origine animale). Svolge le funzioni definite dalla Legge 502/1992 (funzionali di sanità animale, ex area A, e di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche, ex area C).
Ha come mission ufficiale la tutela della salute del consumatore mediante lo strumento del Controllo Ufficiale di filiera in tutte le fasi della produzione, commercializzazione, trasporto e vendita dei prodotti di origine animale.

S.C. Igiene sanità pubblica e prevenzione ambientale e S.S. Tutela della salute negli ambienti di vita: tutela la salute collettiva, intervenendo nella prevenzione delle malattie infettive diffusive nonché dei fattori di rischio connessi con l'inquinamento ambientale o presenti negli ambienti di vita. Sviluppa interventi e programmi di prevenzione e promozione della salute e rappresenta il riferimento per le Istituzioni del territorio ed i cittadini in merito alla tematica ambiente e salute.

S.C. Accertamenti clinici di medicina legale e S.S. Deontologia e responsabilità professionale
Si occupa degli accertamenti clinici medico legali al fine di verificare nei richiedenti la sussistenza di requisiti di carattere psicofisico in relazione a specifici benefici di legge (idoneità a svolgere determinate attività, invalidità lavorativa, cause di morte, ecc.). Inoltre effettua le visite di controllo dell'inabilità temporanea per malattia dei lavoratori dipendenti, le cosiddette "visite fiscali", richieste dai datori di lavoro.

È anche sede delle visite collegiali (invalidità civile, revisioni per le patenti e patenti speciali di guida, visite per il cambio di mansioni lavorative, CTU per giudizi pensionistici richieste dalla Corte dei Conti, ricorsi per l'inidoneità al porto d'armi).
Ha competenza anche sugli accertamenti necroscopici e sulle prestazioni connesse (certificati per i trasporti funebri e le cremazioni). Valuta inoltre, su richiesta del Tribunale di Sorveglianza, la compatibilità dei detenuti con lo stato di reclusione, in caso di richiesta di detenzione domiciliare per motivi di salute.

4. GLI OBIETTIVI 2016

4.1 Relazione economico – finanziaria

Come già evidenziato nell'introduzione della Relazione, l'esercizio chiude con un conto economico che presenta un risultato negativo pari ad euro 863.174. L'obiettivo economico dell'equilibrio di bilancio sulla gestione complessiva non viene, pertanto, raggiunto nel 2016.

Al fine di una migliore comprensione delle dinamiche dei costi e dei ricavi riportati nel conto economico, peraltro parzialmente già anticipate in apertura di Relazione con riferimento ai costi per i farmaci, per il personale e per il servizio di vigilanza antincendio, si ritiene opportuno, in questa sede, richiamare alcuni elementi desumibili dai principali atti formali di rilievo regionale ed aziendale, ovvero dalle Linee guida per la gestione del SSR nel 2016 (DGR 2559 dd. 22/12/2015: *Lr 49/1996, art 12 - Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016: approvazione definitiva*), dai conseguenti PAO dell'AOUTs e PAL dell'AAS 1 Triestina, dagli atti di controllo infrannuali (rendiconti quadrimestrali), per arrivare, infine, all'integrazione di finanziamento da parte dell'Amministrazione regionale con la DGR 2023 dd. 28/10/2016.

Come si rileva dalla lettura delle Relazioni accompagnatorie dei Bilanci di Previsione 2016, l'esercizio apre sotto il profilo economico con un minore finanziamento, confermato anche negli atti di controllo quadrimestrali e quantificato pari ad euro 12.189.709. Tale minor finanziamento è stato parzialmente compensato dall'integrazione operata dalla Regione con DGR 2023 dd. 28/10/2016 per l'importo di euro 8.846.420 a titolo di rimborso dei maggiori oneri sostenuti per i farmaci per la cura dell'epatite C, i farmaci emofilici e i nuovi farmaci (oncologici, reumatici, ecc.), nonché dei maggiori costi previsti per le nuove esigenze di personale secondo quanto disposto dalla DGR 1671/2016.
Permane - come già segnalato in sede di consuntivo 2015 – la criticità correlata al finanziamento connesso al trasferimento della funzione trasfusionale dagli Ospedali di Gorizia e Monfalcone (AAS 2) avvenuto nel 2014 in attuazione della programmazione regionale. Si evidenzia che, come nel 2015, anche il sistema di finanziamento 2016 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 AAS 1), 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'AAS 1, bensì anche per quella dell'AAS 2
- la relativa attività non risulta essere riconosciuta dalle regole di mobilità (rientrando nella cosiddetta "complessità" ospedaliera)

appare evidente che l'attuale finanziamento concesso all'Azienda soffre del mancato riconoscimento di questa partita, che nel 2014 era stata oggetto di un'apposita revisione di finanziamento del valore di euro 1.802.509. L'assenza di un riconoscimento integrativo collegato al trasferimento della funzione e legato ai costi (per personale, beni e servizi) ora direttamente sostenuti da ASUITs per lo svolgimento della funzione, grava ora sull'esercizio 2016 come era stato per l'esercizio 2015.

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 2016, nonché alle considerazioni già espresse nell'Introduzione e nella parte sopra relativa al finanziamento.

A) VALORE DELLA PRODUZIONE E PROVENTI STRAORDINARI

1. <u>Contributi d'esercizio</u>:

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 una complessiva riduzione di euro 3.001.886 rispetto al valore 2015 in ragione della sensibile contrazione della cosiddetta componente di finanziamento indistinto.

Lo scostamento, invece, di segno contrario che si registra al conto "Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali", pari a + 3.441.432, è dovuto per la quasi sua totalità al finanziamento per spese sovraziendali relative al progetto di odontoiatria sociale ed agli accordi integrativi regionali per i MMG 2016. Tali finanziamenti non sono stati totalmente utilizzati nel corso del 2016 e sono stati pertanto accantonati al conto 365.300.100 "Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato" che presenta, rispetto al 2015, uno scostamento di analoga entità.

2. <u>Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</u>

Pure il significativo aumento del gruppo dei "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria" (+ 5.139.910 euro), tra i quali è ricompresa la cosiddetta "attrazione", è totalmente compensato con l'aumento di 5.258.346 euro registrato al gruppo "Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera", tra i quali è ricompresa la cosiddetta "fuga".
Per quanto riguarda la mobilità extra-regionale da strutture pubbliche, si segnala che, anche per l'anno 2016, 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 valorizzate sulla base dati relativa all'anno 2013.

3. <u>Concorsi, recuperi e rimborsi</u>

La voce, nel complesso, presenta un decremento rispetto al bilancio consuntivo 2015 di euro 1.197.517, dovuto essenzialmente a due fattori:

a) una contrazione di euro 4.829.437 dovuta al fatto che le Direttive regionali per la redazione del bilancio hanno disposto che, in relazione alle prestazioni effettuate dalle strutture private accreditate, le aziende debbano contabilizzare esclusivamente i costi dei propri residenti; mentre i pagamenti relativi alle prestazioni effettuate ai cittadini non residenti vengano gestiti esclusivamente a stato patrimoniale come crediti infragruppo nei confronti dell'azienda di residenza (credito 2016 € 5.654.473). Tale contrazione è totalmente compensata dalla riduzione del costo (registrata tra i costi della produzione) alla voce "Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione".
b) un aumento di euro 2.469.151 dovuto all'imputazione a ricavo (c/640.500.100.300 "Ulteriore pay-back") delle note di credito emesse dalla aziende farmaceutiche in reazione agli acquisti di farmaci per l'epatite C e di quelli ad alto costo, come disposto in corso

d'anno dall'amministrazione regionale e ribadito dalle Direttive per la chiusura del bilancio (cfr punto 2.4 "Note di accredito farmaci epatite e ad alto costo"). Tale partita va a compensare l'aumento registrato alla voce "Medicinali con AIC"

4. <u>Proventi straordinari</u>

Per quanto attiene ai componenti straordinari, si evidenzia soltanto l'iscrizione al conto "Altre insussistenze attive verso terzi" dello smobilizzo per un importo pari ad € 1.483.170 di parte del fondo svalutazione crediti verso Regione, poiché, con le più volte citate Direttive di chiusura, la Regione ha comunicato che lo Stato ha versato nel corso del 2016 alla Regione l'intero importo a copertura dei crediti che le aziende vantano fino al 31/12/2012 relativi a stranieri comunitari. Le aziende, nelle more dell'effettivo incasso di tali importi, sono state autorizzate a smobilizzare i fondi svalutazione e/o rischi connessi a tale tipologia di credito.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE E ONERI STRAORDINARI

1. <u>Acquisti di beni sanitari</u>

Per quanto attiene al gruppo, si rileva che l'aumento deve imputarsi sostanzialmente a due voci: l'acquisto di medicinali con AIC (+ 1.576.621 euro) e l'acquisto di materiali per la profilassi (vaccini) (+ 674.105 euro). Per l'analisi delle dinamiche di questa categoria si rimanda a quanto esposto dettagliatamente nell'Introduzione della Relazione del Direttore Generale. Si rileva qui che l'aumento del costo dei farmaci trova comune contropartita nella corresponsione, da parte delle aziende farmaceutiche, del pay back per farmaci per l'epatite C e di quelli ad alto costo. Inoltre, si evidenzia anche in questa sede che ASUITs ha sostenuto un incremento di spesa per farmaci a prescrizione pediatrica, rientranti nella diretta, pari a 180.000 € circa rispetto l'anno precedente.

2. <u>Acquisti di servizi non sanitari</u>

Nel settore dei servizi acquistati le dinamiche sono rappresentate nella tabella riportata di seguito.

	Consuntivo 2016	Consuntivo 2015	Delta 2016-2015	Delta %
ACQUISTI DI SERVIZI				
Lavanderia	4.693.733	4.670.829	22.904	*0,5*
Pulizia	6.279.064	6.460.701	-181.637	*-2,8*
Mensa	5.539.773	5.908.145	-368.372	*-6,2*
Riscaldamento	8.445.590	8.766.330	-320.740	*-3,7*
Servizi di trasporto	2.290.930	2.280.839	10.091	*0,4*
Smaltimento rifiuti	2.247.228	2.289.417	-42.189	*-1,8*
Servizi di vigilanza	909.613	432.865	476.748	*110,1*

GODIMENTO DI BENI DI TERZI	**2.788.681**	**2.818.393**	**-29.712**	***-1,1***

UTENZE	**6.428.586**	**6.798.327**	**-369.741**	***-5,4***

In questo gruppo, si ritiene opportuno evidenziare i sensibili risparmi conseguiti sui servizi di lavanderia, pulizia, mensa/ristorazione e trasporti correlati ad azioni di recupero di efficienza e alla sensibile riduzione delle giornate di degenza conseguita con azioni di sistema volte a migliorarne l'appropriatezza (si veda anche la sezione dedicata all'attuazione della spending review 2016).
Per quanto riguarda, invece, il consistente risparmio che si registra alla voce "Utenze", questo è dovuto alla contrazione del costo relativo all'energia elettrica (- 379.136 euro) dovuto al significativo ribasso offerto dall'aggiudicatario della convenzione Consip, cui è stato successivamente riconosciuto il parziale adeguamento delle tariffe offerte in sede giudiziale.
Per quanto attiene, poi, all'aumento dei costi dei servizi di vigilanza, come anticipato nell'Introduzione, questo è ampiamente dovuto all'applicazione delle disposizioni normative in materia di sicurezza di cui al D.M. 19/03/15. Le misure alternative all'estensione della vigilanza avrebbero richiesto investimenti edilizi non attuabili in ragione dell'entità del finanziamento in conto capitale 2016. Grava sulla proiezione di questa voce anche l'esito delle nuove gare relative ai servizi di vigilanza.

3. <u>Costi del personale</u>

Il semplice dato di incremento dei costi (in totale euro 657.302) tra 2016 e 2015 non consente una corretta lettura degli effetti economici della manovra, per la cui disamina si rimanda a quanto esposto nella relativa relazione.
Va qui segnalato che, in linea con quanto previsto dalle direttive regionali in materia, nell'anno 2016 si è fatto ricorso all'utilizzo del fondo accantonato ai sensi del DL 158/2012 e derivante dai proventi libero – professionali, per un importo di euro 90.935 destinato ad alcune assunzioni al fine dell'abbattimento delle liste d'attesa.
Inoltre, va qui doverosamente evidenziato che la chiusura del bilancio d'esercizio in perdita non 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. 7559/P dd. 14/4/2017), al paragrafo riservato alla gestione dei fondi contrattuali, testualmente dispongono che "*Nel bilancio di chiusura 2016 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 avrebbe comportato un maggior costo del personale pari ad euro 1.312.869,26, come riportato nella sottostante tabella:

Comparto	0,50%	1,00%
ex AAS1	95.008,09	190.016,18
ex AOUTS	260.872,64	521.745,28
TOTALE ASUITS	355.880,73	711.761,46

Dirigenza Medica	0,50%	1,00%
ex AAS1	16.393,83	32.787,66
ex AOUTS	98.983,22	197.966,44
TOTALE ASUITS	115.377,05	230.754,10

Dirigenza SPTA	0,50%	1,00%
ex AAS1	7.442,74	14.885,48
ex AOUTS	11.176,07	22.352,14
TOTALE ASUITS	18.618,81	37.237,62
TOTALE	**489.876,59**	**979.753,18**
oneri	124.918,53	249.837,06
irap	41.639,51	83.279,02
TOTALE CON ONERI E IRAP	**656.434,63**	**1.312.869,26**

4. <u>Accantonamenti</u>

Il conto presenta una rilevante variazione rispetto al 2015 che è dovuta per la sua totalità all'accantonamento delle somme non impiegate e relative ai contributi per le spese sovraziendali (fra le quali ricordiamo il progetto di odontoiatria sociale ed il finanziamento AIR per i MMG sopra citati al paragrafo dei contributi di esercizio).

5. <u>Imposte e tasse</u>

Va doverosamente segnalato, in questa sezione, l'aumento del costo dell'IRES dovuta dalla variazione giuridica subita dall'Azienda Ospedaliero – Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste. In base alla normativa attualmente in vigore, infatti, le Aziende Ospedaliere beneficiano della riduzione del 50% dell'aliquota IRES (per l'anno 2016 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 AOUTs aveva versato IRES per un importo totale di euro 176.047, per l'anno 2016 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 l'importo di euro 15.088.945 di IVA.

Conto Economico di Presidio

Il Conto Economico di Presidio espone una perdita pari ad euro -1.917.757,93: Esso è stato redatto seguendo le indicazioni trasmesse dalla Direzione Centrale, Integrazione Sociosanitaria, Politiche Sociali . e Famiglia "Direttive, criteri, modalità ed elementi economico-finanziari per la redazione del bilancio di esercizio 2016", e secondo quanto indicato nelle linee di gestione per l'anno 2016, di cui alla DGR n. 2559 del 22/12/2015. 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 2016, di cui alla DGR n. 2559 del 22/12/2015, pari ad euro 14.336.229;
il finanziamento pari al 7% per attività universitaria, pari ad euro 9.366.477;
una quota del finanziamento RAR 2016;
un'ulteriore quota di finanziamento, pari ad euro 8.846.420 derivante dall'integrazione per rimborso dei maggiori oneri sostenuti per i farmaci per la cura dell'epatite C, i farmaci emofilici e i nuovi farmaci (oncologici, reumatici, ecc.), nonché dei maggiori costi previsti per le nuove esigenze di personale secondo quanto disposto dalla DGR 1671/2016

b) L'attività sanitaria dei residenti dell'ASUITS è stata valorizzata a tariffato reale esposto nell'ultimo bilancio quadrimestrale. 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) Nella voce "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie – da aziende sanitarie pubbliche" è stato ricompreso l'importo di euro 50.494 per prestazioni di microbiologia rese nei confronti del Burlo nell'ambito del costituendo dipartimento interaziendale di Laboratorio.

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 co. 6 del D.L. n. 98/2011, riscossa per le prestazioni erogate dal Presidio Ospedaliero e il valore dei ticket per Pronto Soccorso riscossi.

e) La voce "Plusvalenze" comprende il valore di liquidazione dei titoli della CT-PET spa a seguito dello scioglimento per liquidazione volontaria della società.

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. Rimane ancora solo in capo al Presidio Ospedaliero la sussistenza di contratti di leasing finanziario per un valore totale di canoni pari ad euro 927.994.

b) I costi del personale indicati si riferiscono ai costi reali del personale in servizio nel corso dell'esercizio 2016, basando il calcolo sull'effettiva assegnazione del personale all'ex AOU TS. I costi del personale dei servizi amministrativi sono stati imputati per il 25%.

c) Sono stati inseriti gli ammortamenti delle attrezzature e dei fabbricati in uso al Presidio Ospedaliero. Il valore di tali ammortamenti è stato in parte sterilizzato, imputando un ricavo pari ad euro 14.455.101 alla voce "Quote contributi in c/capitale imputata all'esercizio", attuando il processo di capitalizzazione 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, raddoppiata per effetto della perdita dello status di Ente ospedaliero dovuto alla fusione con l'Azienda territoriale.

4.2 Obiettivi Esercizio PAL 2016

3. LINEE PROGETTUALI

3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

3.1 PROGETTI DI RIORGANIZZAZIONE DELLE FUNZIONI

3.1.1 Atti aziendali

Nelle more della definizione degli assetti organizzativi conseguenti all'adozione dell'atto aziendale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, si prevede di avviare sperimentazioni gestionali tra strutture omologhe dell'area tecnica, amministrativa, professionale e sanitaria, ai fini di verificarne l'effettiva fattibilità e funzionalità, mediante l'istituzione nel corso del primo trimestre dell'esercizio 2016 delle funzioni interaziendali in oggetto, affidando ad un unico dirigente la responsabilità di garantire le attività attualmente svolte dalle rispettive due articolazioni aziendali oggetto dell'accorpamento, di uniformare i processi e le procedure esistenti nelle funzioni aggregate e di formulare una proposta per la funzione unica aziendale della costituenda Azienda.
Per quanto riguarda la rete dei servizi ospedalieri (Allegato 2 della DGR 929/2015), si prevede che tali riorganizzazioni coinvolgeranno, nell'area chirurgica, la funzione di chirurgia generale e di ortopedia; nell'area medica, le funzioni di medicina generale e di oncologia. Infine, si attiverà il servizio di Reumatologia nella struttura *Hub* del presidio Cattinara-Maggiore di Trieste, come previsto dalla Linee per la Gestione del SSR 2016 alla linea 3.1.2.

- Formale adozione atto aziendale entro il 31/12/2016

Attuazione al 31.12.2016

- I termini per la presentazione della proposta del nuovo atto aziendale sono stati procrastinati al 28/02/2017 come da Nota della Direzione Centrale e DGR 2550 del 23/12/2016 (Linee per la Gestione del SSR 2017 – linea 3.3.1)
- Nel mese di maggio e nelle settimane successive sono stati adottati i seguenti atti che hanno avviato il processo di integrazione delle strutture aziendali:
  1. Decreto 242/16: Prime determinazioni, nelle more dell'adozione dell'Atto Aziendale, relative all'assetto istituzionale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) di cui al decreto del Presidente della Regione n. 088/Pres. dd. 27.4.2016, su conforme deliberazione della Giunta regionale n.679 dd. 22.4.2016, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 3, comma 2, e 4, comma 2, della L.R. n. 17 dd. 16 ottobre 2014.
  2. Decreto 251/16 e Decreto 260/16: "Definizione, nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale, degli assetti organizzativi dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro…"
  3. Decreto 263/16: "Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione delle funzioni aziendali di coordinamento "Gestione del Personale", "Affari Generali" e "Contabilità e bilancio".
  4. Decreto 376/16: Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione unica "Gestione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale", distinta negli ambiti di competenza "Gestione dell'offerta ambulatoriale" e "Gestione degli sportelli" ed attribuzione delle relative responsabilità
  5. Decreto 405/16: "Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione di coordinamento di staff della Direzione strategica "Aggiornamento e Formazione" ed attribuzione della relativa

responsabilità”

6. Decreto 18/16: “Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Logistica e Servizi Economali" e affidamento della relativa responsabilità”
7. Decreto 21/16: “Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Farmacia" e affidamento della relativa responsabilità”

- Il Responsabile della struttura semplice di Reumatologia è già stato nominato il 24/09/2015, con Decreto del Commissario Straordinario 259/15

3.1.2. Applicazione delle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015

Presso il Presidio Cattinara-Maggiore di Trieste è già stata avviata, nel corso del 2015, un’importante manovra di riorganizzazione e dismissione di posti letto (-56 di ricovero ordinario). Nel corso del 2016 si continuerà con la graduale riorganizzazione dei posti letto previsti dalla DGR 2673/2014, ossia, in base alle indicazioni delle Linee di gestione 2016, il 50% della differenza tra i posti letto "attivi" al 31.12.2015 e quelli dell'“assetto previsto” nella citata Deliberazione di Giunta (circa 40 di ricovero ordinario e 16-17 di day hospital e daysurgery).
La manovra riorganizzativa e le strutture oggetto di dismissione di posti letto saranno individuate con un successivo decreto aziendale.
Si prevede inoltre di attivare entro **il 30/6/2016** il servizio di Reumatologia

Attuazione al 31.12.2016
Al 31.12.2016 la dotazione dei posti letto attivi presso il Presidio di Cattinara/Maggiore di ASUITs è la seguente:

	p.l. al 31.03.2016		p.l. al 31.08.2016		p.l. al 31.12.2016	
	ORD	DH	ORD	DH	ORD	DH
Tot. Area Chirurgia	265	39	248	39	250	39
Tot. Area Medica(*)	407	37	400	37	400	37
Tot. Area Riabilitativa	24	2	24	2	24	2
TOTALE Ospedale Cattinara-Maggiore	696	78	672	78	674	78

(*) in questa area sono conteggiati i 10 p.l. di post-acuzie medica. I p.l. relativi alla post-acuzie chirurgica sono stati dismessi nel corso del 2016.Non sono conteggiati n. 6 pl ordinari SPDC

Il Responsabile della Struttura Semplice di REUMATOLOGIA è già stato nominato il 24/09/2015, con Decreto del Commissario Straordinario nr. 259/15. Tale Struttura è collocata all’interno della SC di Medicina Clinica

3.1.3 Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi

Rispetto delle tempistiche e degli impegni presi in Comitato di Indirizzo EGAS a supporto delle attività dell’ente.

Attuazione al 31.12.2016
ASUITS ha garantito il supporto delle attività dell’ente. Sono stati rispettati tempistiche e impegni assunti.

3.1.4 Piano emergenza urgenza

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Avvio delle attività previste dal Piano dell’Emergenza Urgenza	**Adeguamento della dotazione di ambulanze a quanto previsto dal Piano emergenza urgenza**

Attuazione al 31.12.2016
E’ stata data attuazione (Nota Prot 14800/GEN.I.1.A dd 25/03/2016 “Rilevazione stato di

avanzamento applicazione PEU) come richiesto con Nota DCSISSPSF N. Prot. 4355/P dd 3/3/2016. Inoltre è stata trasmessa la sintesi dei dati aggiornati al 21/12/2016 relativi all'implementazione dei mezzi di soccorso sul territorio di competenza di ASUITs	
Piano dell'Emergenza Urgenza	**Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza**
Attuazione al 31.12.2016 ASUITS ha partecipato ai tavoli tecnici previsti per la realizzazione della Centrale operativa 118 e del Piano dell'Emergenza Urgenza.	

3.1.5 Piano sangue
Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano sangue
Attuazione al 31.12.2016 Nel corso del 2016 ASUITs ha garantito la partecipazione dei professionisti ai lavori dei tavoli tecnici costituiti dalla Direzione Centrale Salute. La partecipazione è avvenuta agli incontri della Commissione Sangue nel 2016 tenuti nelle date del 21 marzo, 13 giugno e 28 novembre 2016 Gli specialisti ASUITs hanno inoltre partecipato all'incontro allargato a tutti gli operatori presso il Centro di Palmanova del 31 maggio 2016, nel quale si è parlato del IV° Piano Sangue.

3.1.6 Piano oncologico
Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano oncologico
Attuazione al 31.12.2016 Non vi è stata nessuna partecipazione al tavolo tecnico regionale di professionisti ASUITs in quanto il tavolo tecnico non si è riunito nel corso del 2016.
Motivazioni scostamento dal risultato atteso Il tavolo tecnico non si è riunito nel corso del 2016

3.1.7 Piano della Riabilitazione (decreto n°75/DICE)
Partecipazione al tavolo tecnico regionale in materia di riabilitazione previsto per la predisposizione del nuovo Piano della Ria bilitazione
Attuazione al 31.12.2016 Non sono stati organizzati incontri da parte della Regione.

3.1.7 Piano della Salute mentale
Partecipazione ai tavoli tecnici previsti per la predisposizione del nuovo Piano della salute mentale
E' stato attivato il tavolo clinico per la redazione del piano per la salute mentale a respiro regionale. Il primo incontro si è tenuto il 14 luglio. E' stato calendarizzato un secondo incontro per il 22 settembre 2016.
Attuazione al 31.12.2016 Il Direttore del DSM, ha partecipato a tutte le riunioni, sia di gruppo ristretto che allargato, programmate dalla regione, attivandosi anche in prima persona nella stesura delle bozze degli obiettivi con un contributo sostanziale.

3.1.9. Riorganizzazione dei Laboratori analisi e Microbiologie e virologia
Nel corso del 2016 è previsto il completamento del lavoro del gruppo tecnico interaziendale AOUTS, IRCCS Burlo Garofolo e AAS2 con la redazione del documento di riorganizzazione complessiva delle attività di Laboratorio analisi e Microbiologia e Virologia. Entro il 30 giugno 2016 viene completato il trasferimento dall'IRCCS Burlo Garofolo all'AOUTS

delle funzioni analitiche assistenziali di medicina di laboratorio, comprensive dei beni, servizi e personale, con realizzazione presso l'IRCCS di un Laboratorio satellite a risposta rapida. Nel secondo semestre del 2016 è messo a regime il sistema/informativo unico tra il centro hub e spoke, secondo le procedure informatiche regionali. Nel corso del 2016 vengono intraprese le azioni per armonizzare gli aspetti tecnologici rendendoli coerenti alla realizzazione presso il Laboratorio dell'Ospedale di Monfalcone e Gorizia di Laboratori satelliti a risposta rapida
Attuazione al 31.12.2016 Il risultato atteso è stato modificato dalla DGR 2949 dd. 23/12/2016, così come richiesto con nota prot. ASUITS n. 5748 dd. 30.06.2016. 1.Il "Documento di riorganizzazione della Medicina di Laboratorio nell'area giuliano-isontina" a completamento del lavoro del gruppo tecnico interaziendale ASUITs-AAS2- IRCCS Burlo Garofolo, è stato trasmesso. L'assetto organizzativo ed i rapporti economici sono stati illustrati alla DCS con nota prot. ASUITS n. 23850 dd. 19.05.2016. 2.L'attivazione del nuovo Laboratorio spoke presso il Burlo è avvenuto in data 14.12.2016 con contestuale trasferimento ad ASUITs delle attività per interni ed esterni (Decreto 807 dd14/12/2016), come comunicato alla DCS con nota ns. prot. ASUITS n. 60879 dd. 16/12 2016. 3. In data 14/12/2016 con l'attivazione del Laboratorio spoke dell'IRCCS Burlo Garofolo è stato collaudato e reso operativo il sistema/informatico unico tra il centro Hub di ASUITs e il centro spoke dell'IRCCS. 4. Nel corso del 2016 sono state realizzate le azioni di armonizzazione della tecnologia per i Laboratori dell'AAS2 (e rinnovi tecnologici per ASUITS) rendendoli coerenti con il modello H&S. Il ridisegno tecnologico ha interessato i settori di ematologia, Point of care testing, urine, chimica-immunometria.
Motivazioni scostamento dal risultato atteso 2. Scostamento del trasferimento attività IRCCS Burlo Garofolo dal 30/6/2016 al 14.12.2016 è derivato dallo slittamento dell'intervento Insiel su sistema centrale (nota prot. ASUITS n. 5748 dd. 30.06.2016.

3.2. PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE

3.2. PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE	
3.2 Promozione della salute e prevenzione	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
L'AAS1 individua un referente aziendale per ogni programma del Piano Regionale della Prevenzione.	Comunicazione formale alla DCS, entro febbraio 2016, del nominativo dei referenti con relativi contatti.
Attuazione al 31.12.2016 L'elenco dei referenti aziendali del PRP è stato trasmesso alla Direzione Centrale Salute nei termini previsti via PEC	

3.2.1. Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Garantire l'avvio del progetto pilota per l'identificazione del rischio cardiovascolare, assumere funzioni di referente per le altre aziende e individuare uno strumento di valutazione standardizzata degli stili di vita e del rischio cardiovascolare. Giungere, entro il 2016, alla formale adozione, attraverso un percorso collaborativo con distretti e dipartimento di prevenzione, di un protocollo operativo per l'applicazione dello strumento.	- Strumento di valutazione standardizzata degli stili di vita e del rischio cardiovascolare. - Adozione formale di un protocollo operativo per l'applicazione dello strumento.
Attuazione al 31.12.2016 Il Centro Cardiovascolare ha coordinato per la Regione FVG il gruppo di lavoro per il Piano Regionale Prevenzione che si è riunito regolarmente nell'anno 2016 ed ha prodotto i seguenti risultati: - E' stato redatto il manuale di prevenzione del rischio cardiovascolare a valenza regionale comprendente i protocolli operativi che è stato inviato a tutte le aziende del FVG. Il manuale regionale dei percorsi di prevenzione del rischio cardiovascolare coinvolge i Distretti, Dipartimenti di Prevenzione assieme all'UCO di Medicina del Lavoro e alla SSD Medicina preventiva, Strutture cardiologiche, Medici di Medicina Generale. Il manuale è stato anche presentato in sede convegnistica ed è stata realizzata su di esso attività di formazione. - E' stata preparata una piattaforma regionale per la classificazione del rischio cardiovascolare (Progetto Cuore e Score). E' stata progettata una app per informazione e educazione degli utenti al rischio cardiovascolare. - E'stata prodotta e trasmessa la sintesi dei risultati dell'attività 2016.	

Coordinare la formazione del personale sanitario su valutazione del rischio cardiovascolare e consiglio breve garantendo la disponibilità di 5 corsi FAD specifici per gruppi omogenei. Realizzare almeno un corso residenziale ciascuna. Formare gli operatori appartenenti a ciascuna categoria: le aziende inviano report con numero degli operatori formati.	- 5 corsi FAD specifici per gruppi omogenei - Un corso residenziale - Almeno il 7% degli operatori appartenenti a ciascuna categoria formati: le aziende inviano report con numero degli operatori formati.

Attuazione al 31.12.2016
Attivato 1 corso FAD per i MMG. Realizzati incontri residenziali aziendali per tutte le figure professionali coinvolte (sostituiscono i FAD per tutte le figure non MMG).
L'UCO di Medicina del Lavoro e la SSD Medicina preventiva dei lavoratori ospedalieri in collaborazione con il Centro Cardiovascolare e Igiene degli alimenti e della nutrizione ha condiviso l'approccio alla formazione regionale. In particolare i risultati preliminari sono stati presentati e discussi nel convegno regionale rivolto ai dipendenti delle aziende sanitarie e ai i medici di medicina generale "Percorsi della prevenzione cardiovascolare in Friuli Venezia Giulia" tenutosi a Trieste 19 ottobre 2016.

Partecipare al gruppo di lavoro e alla formazione	Partecipazione al gruppo di lavoro e alla redazione di un documento condiviso di indirizzo inviato alla DCS

Attuazione al 31.12.2016
ASUITS ha garantito la partecipazione al gruppo di lavoro e alla redazione del Manuale del rischio cardiocvascolare, condiviso a livello regionale e locale.
(Vedi anche obiettivi precedenti)

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

Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Raggiungere e/o mantenere un'adesione ai programmi di screening pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto	Adesione pari al 65% per la cervice uterina, al 65% per la mammella, e al 70% per il carcinoma del colon retto

Attuazione al 31.12.2016

	ADESIONE al 31.12.2015	ADESIONE al 31.12.2016
colon retto	50,9	51,3
cervice uterina 58,01	58,0	58,8
mammella 57,57	57,6	56,8

(fonte: Sissr – Screening)
L'adesione allo screening è lievemente migliorata per Colon-retto e Cervice uterina. Lieve flessione, invece, per l'adesione allo screening del cancro della mammella.

Motivazioni scostamento dal risultato atteso
i dati di adesione hanno dimostrato un lieve trend in crescita dell'adesione seppur inferiore all'atteso. Sono già in corso alcune iniziative a livello di Direzione centrale della Salute per incrementare gli standard che nella città di Trieste risultano sicuramente più bassi della media regionale anche per l'accesso spontaneo a programmi di screening personalizzati o per l'offerta di test al di fuori dei programmi istituzionali ch in qualche modo penalizzano i risultati complessivi di adesione. Vedi anche il report 2014-205 sulla "Qualità e monitoraggio dei programmi regionali di screening oncologico in Friuli Venezia Giulia" pubblicato a marzo 2017

Predisporre un piano di riorganizzazione delle attività senologiche, incluse quelle di screening di primo e secondo livello, finalizzato a garantire nel territorio di competenza un'offerta di servizi coordinati tra loro, che rispondano a precisi standard di qualità, come previsto dall'Atto d'Intesa del 18 dicembre 2014 della Conferenza Stato-	Nel 2015 AAS1 e AOUTS hanno già condiviso e formalizzato un PDTA sull'attività senologica. Per il 2016 si prevede di: - Portare a termine l'accreditamento EUSOMA dell'unità senologica-breastunit con piano di riorganizzazione delle attività coerente con quanto previsto dall'Atto di intesa della Conferenza Stato-Regioni del 18 dicembre 2014 - Adottare di un protocollo provinciale coerente con i

Regioni sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia".	principi di accreditamento EUSOMA per la definizione del profilo di rischio eredo-familiare del cancro della mammella
Attuazione al 31.12.2016 - L'Accreditamento EUSOMA è stato ottenuto nel mese di ottobre (First Issue Date 2016-06-10) - Documento (protocollo provinciale) presentato il 27 dicembre 2016	

Concordare un protocollo condiviso per l'identificazione delle donne con profilo di rischio eredo-familiare per tumore della mammella e il loro inserimento in programmi individualizzati di controlli periodici di sorveglianza.	**L'adozione del protocollo EUSOMA, ancorché coerente con quanto previsto dal documento ministeriale, non può essere limitata all'ambito provinciale ma deve essere discussa e condivisa con le altre aziende al fine di giungere ad un consensus regionale. Il risultato atteso deve essere una proposta di protocollo condivisa con le altre aziende inviata alla DSC per l'adozione formale.**
Attuazione al 31.12.2016 (Vedi anche obiettivo precedente) Una prima proposta del progetto "Breast Trieste" è stato presentato in data 6 luglio 2016 al coordinamento regionale. Dopo il successivo inoltro da parte del coordinamento regionale screening alle varie unità regionali, si è tenuto un successivo incontro nel mese di ottobre presso la sede udinese della Direzione Regionale Salute. In attesa di ricevere il documento di consensus finale che raccoglie le proposte integrative presentate dalla gruppi regionali.	

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**
Attuazione al 31.12.2016 Tutti i radiologi certificati per la refertazione del primo livello dello screening svolgono anche la gestione del percorso di approfondimento	

Garantire la tempestiva refertazione dello screening mammografico e ridurre i richiami intermedi (earlyrecall) dopo approfondimento	- >90% esami negativi di primo livello refertato entro 15 giorni - percentuale di earlyrecall (casi con esito di secondo livello "sospeso"/totale dei casi chiusi dall'unità senologica inferiore al 10%
Attuazione al 31.12.2016 -Esami negativi di primo livello. Dati da Portale SISSR-Screening, ultimo aggiornamento 27/04/2017. Dati dicembre 2016= 99,44% -Earlyrecall. dati da Portale SISSR-Screening, ultimo aggiornamento 27/04/2016 dati dicembre 2016=7,45% (33/443);	

Garantire la corretta e completa compilazione della cartella endoscopica per gli esami di 2° livello di screening	Percentuale di compilazione dei campi fondamentali >=95%
Attuazione al 31.12.2016 Percentuali compilazione campi fondamentali 2016 (dati da Portale SISSR-Screening, ultimo accesso (06/04/2017)=98,72% al 31/12/2016	

Realizzare almeno un evento formativo accreditato dedicato ai MMG e almeno 3 incontri o iniziative con la popolazione dedicati alla sensibilizzazione sugli screening oncologici	- Almeno un evento a catalogo ECM nel biennio 2015-2016 - Locandina incontri o news delle iniziative sul sito internet aziendale
Attuazione al 31.12.2016 - È stato svolto nei tempi previsti (10 novembre 2016) evento accreditato ECM sul carcinoma mammario per MMG (formazione obbligatoria), intitolato "Carcinoma della mammella: strategie di prevenzione, diagnosi precoce, trattamento e follow-up. Gestione integrata tra Medici di Medicina Generale e Servizi aziendali". - Il gruppo regionale, al quale partecipano attivamente i professionisti della Breast Unit, ha contribuito alla stesura della nuova campagna promozionale dello screening regionale appena rese pubbliche (marzo 2017).	

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.	Anagrafe sanitaria aggiornata
Attuazione al 31.12.2016 L'azienda effettua regolare attività di controllo e correzione dei dati per garantire la consistenza dell'anagrafe sanitaria.Sono inoltre stati sottoscritti gli accordi interprana con i Comuni.	

Unificare le modalità di prenotazione dei pap-test di screening e permettere maggiore flessibilità per l'appuntamento	**AAS1 utilizza le agende CUP e si avvale del call center regionale per le modifiche degli appuntamenti di pap-test di screening**
Attuazione al 31.12.2016 ASUITs si avvale del call center regionale per le modifiche degli appuntamenti di pap-test di screening, come previsto da accordi con EGAS.	

3.2.4. Salute e sicurezza nelle scuole e benessere dei giovani (Programma III PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Progetto "Afrodite - Meglio Sapere Tutto: Promozione dei comportamenti protettivi nella sfera delle relazioni affettive e sessuali, nonché alla prevenzione delle Malattie Sessualmente Trasmesse (M.S.T.), dell'uso di sostanze e di altri comportamenti a rischio, con il metodo della Peer Education" (popolazione adolescenti nella fascia 15-17 che frequenta le scuole secondarie di secondo grado della provincia di Trieste)	Nel 2016 si prevedono le seguenti azioni: 1. estensione del progetto ad altre scuole superiori della provincia di Trieste 2. promozione delle attività di Afrodite al di fuori dei contesti scolastici e connessione con altri progetti di promozione della salute rivolti ad adolescenti 3. coprogettazione e realizzazione con le scuole professionali di un percorso di formazione per gli adulti (insegnanti, educatori, operatori) sulle tematiche di interesse 4. raccordo con altri progetti in essere nella provincia di TS rivolti al gruppo target e cooperazione alla stesura e diffusione di percorsi di collegamento tra scuole e servizi per l'identificazione precoce di situazioni di disagio
Attuazione al 31.12.2016 <u>Mantenimento delle attività con le Scuole Statali, AS 2015- 2016 e AS 2016- 2017</u>:	

Partner: ASUITS (distretti, DDD, DIP), Scuole statali (4 istituti 5 scuole: Galilei, Petrarca, Max Fabiani- Deledda, Galvani), Istituti di formazione professionale (IAL, CIVIFORM, EDILMASTER, CIOFS), cooperativa La Quercia, Comune di Trieste Area educazione, Università degli Studi di Trieste (Dipartimento Scienze della Vita- Unità di Psicologia; Dipartimento Scienze Mediche e Chirurgiche- corso di laurea di Infermeristica) Hanno completato la formazione 3 gruppi di Peer Junior (87 ragazzi di terza) e 1 gruppo di Peer Senior (15 ragazzi di quarta) per l'AS 2015- 16. Hanno avviato la formazione 3 gruppi di Peer Junior 65 ragazzi di terza delle scuole partecipanti) e 46 ragazzi di quarta delle scuole partecipanti) per l'AS 2016- 2017. Partecipazione ad eventi extrascolastici: Convegno "Consumi, adolescenza e nuove culture giovanili: dal riconoscimento precoce dei sentori all'intervento di cura integrato", Federserd FVG, 29/4/2016, Hotel Savoia, Trieste; Artefatto It'sMe, Comune di Trieste, maggio 2016, Palazzo Gopcevich, Trieste; Formazione Peer Educator 2016, Progetto Overnight;Settimana mondiale contro HIV "Piùomenopositivi", dicembre 2016. <u>Avvio della sperimentazione con le scuole professionali AS 2016- 2017:</u> E' stato realizzato un percorso formativo articolato in 6 incontri di 2,5 ore (febbraio e marzo 2016) sui temi di interesse del progetto: promozione salute, affettività/sessualità, MST, sostanze illegali, sostanze legali, salute mentale. Hanno partecipato un minimo di 16 ed un massimo di 19 insegnanti. Il programma di progetto coprogettato ha previsto: • 6 ore di intervento di sensibilizzazione sui temi del progetto da parte degli insegnanti nelle classi seconde; • Composizione di due gruppi di Peer educator ; • È stato sviluppato il percorso di formazione dei Peer (compresi gli incontri con gli esperti), di progettazione e realizzazione di iniziative di sensibilizzazione rivolte ai compagni, con il tutoraggio degli educatori. Partecipazione al tavolo Aziendale sulla Promozione della Salute e costruzione di flow chart sui percorsi di collegamento tra scuole della provincia di Trieste e ASUITS.

Realizzare interventi di promozione della salute nelle scuole compreso il modello *what's up*, raggiungendo almeno il 40% degli istituti scolastici di competenza.	Partecipazione alle attività regionali coordinate dalla AAS2 contribuendo alla predisposizione del report regionale per l'invio alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 Partecipazione a 4 incontri regionali su Programma III. (2/5, 5/7, 14/9, 19/12). Partecipazione al gruppo di lavoro PAL, che gestisce il progetto AFRODITE per le Scuole Secondarie di II grado, e gli Enti di Formazione Professionale attraverso la metodologia accreditata della peereducation. Hanno partecipato il 43% degli istituti (5 su 15 Istituti Secondari e 4 su 6 Scuole Professionali).	

Realizzare le attività previste dal III programma relativamente all'obiettivo specifico di promozione della cultura della salute e sicurezza in ambito scolastico	Partecipare alle attività regionali e proseguire nel programma Scuole
Attuazione al 31.12.2016 Partecipazione a 4 incontri regionali su Programma III. (2/5, 5/7, 14/9, 19/12).	

L'Azienda si dota di un modello per descrivere i percorsi di collegamento tra scuole, servizi sociali e servizi di salute mentale per l'età evolutiva per la tempestiva identificazione dei soggetti con problemi	Evidenza della Flow-chart adottata formalmente

emozionali e/o comportamentali e di disagio	

Attuazione al 31.12.2016
Partecipazione a 4 incontri regionali su Programma III. (2/5, 5/7, 14/9, 19/12).
Avvio raccolta documentazione aziendale relativa la fascia giovani, per definizione Flow chart
Avvio incontri con il Comune per la definizione dell'Accordo Welfare Giovani 0 -30 anni.
Flow chart definita.

Organizzare almeno un incontro tra professionisti sanitari e della scuola, volti a sensibilizzare rispetto al tema dell'espressione del disagio sociale	Almeno un incontro organizzato (Fonte di verifica: verbale)

Attuazione al 31.12.2016
Organizzazione un evento con le scuole in 5 appuntamentivolti a sensibilizzare rispetto al tema dell'espressione del disagio socialein cui è stata distribuita la brochure sull'esordio.
L'opuscolo dedicato all'esordio ed agli stati a rischio è stato pubblicato su supporto cartaceo e distribuito al corpo docente ed agli allievi di 5 realtà scolastico – formative in cui si è realizzato il progetto "Qualcosa è cambiato" in collaborazione con "La Collina". Le attività svolte sono presentate nella tabella sottostante.

Novembre 2015 – Gennaio 2016	Laboratori didattico-esperienziali all'interno dei 5 istituti aderenti. a. Istituto CIOFS Centro Italiano Opere Femminili Salesiane FVG, b. Istituto Edilmaster - La Scuola Edile di Trieste, classi II^a e III^a, c. Istituto Tecnico Statale "G. Deledda - M. Fabiani" classe II^a Costruzioni Ambiente Territorio, d. Istituto IAL Innovazione Apprendimento Lavoro del Friuli Venezia Giulia classe II°, e. Istituto Villaggio del Fanciullo, Corso per operatore grafico – addetto alla computer grafica, II^a e III^{a}classe.
4 dicembre 2015	Su richiesta degli studenti dell'Edilmaster, si tiene la visita ai servizi sanitari territoriali: Distretto 1 a Roiano, CSM Barcola
Gennaio – marzo 2016	Laboratori di rifinitura delle idee progettuali con il coinvolgimento degli studenti delle scuole aderenti
15 aprile 2016	Il progetto "Qualcosa è cambiato" è sul notiziario di Telequattro
19 aprile 2016	Lancio della challenge online
9 maggio 2016	Chiusura della challenge e pubblicazione dei risultati
9 giugno 2016	Presentazione pubblica dei progetti e premiazioni dei vincitori
22 giugno 2016	Il progetto "Qualcosa è cambiato" è ospite di Radio Rai nel programma "Giovani e Comunicazione" di Mario G. Mirasola
Luglio 2016	Consegna dei premi
Settembre 2016	Online i video finali delle proposte progettuali classificate tra le prime cinque

3.2.5. Prevenzione delle dipendenze (Programma IV PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Realizzare almeno un corso di formazione accreditato per l'identificazione precoce delle persone con comportamenti di addiction e di consumo a rischio, compreso il gioco d'azzardo.	Un corso di formazione da rivolgere al personale aziendale accreditato ECM

Attuazione al 31.12.2016
Il tavolo regionale delle dipendenze ha ritenuto opportuno progettare un unico evento a livello regionale: il corso di formazione è stato accreditato ai fini ECM e si è svolto ad Udine il 24/09/2016. Il target includeva anche i medici di medicina generale della regione.
La formazione è stata rivolta in primis ai MMG per la loro possibilità di riconoscimento precoce del problema e la loro capacità di svolgere un ruolo di intermediazione con i servizi aziendali, nel caso di invio a consulenza specialistica. Stante i costi della formazione, è stato realizzato un primo

evento; saranno calendarizzati incontri simili nelle altre aree del territorio regionale.

3.2.6. Promozione dell'attività fisica (Programma V PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Assicurare interventi e programmi finalizzati alla riduzione del rischio sedentarietà nella popolazione generale e alla promozione dell'attività fisica nell'anziano, anche in collaborazione con associazioni ed enti locali (es. gruppi di cammino, attività organizzata per anziani, ecc.)	Report di attività con interventi, programmi e associazioni ed enti locali coinvolti
Attuazione al 31.12.2016 Attività programmata e realizzata nell'ambito dei PDZ/PAA 2016. E' continuata nel corso del 2016 l'attività con associazioni (Muoviamoci Insieme, Associazione Benessere). La partecipazione nel 2016 ad attività previste per autosufficienti ha visto il coinvolgimento di circa 500 anziani. 345 anziani hanno frequentato i corsi di attività motoria. 221 è il numero di utenti del SSC beneficiari (uscite un giorno) per un totale di 46 gite. Gli anziani che hanno aderito complessivamente al programma socialità proposto dal comune di Trieste sono 414. Sono attivi anche i gruppi di cammino e di attività motoria rivolti agli anziani e che coinvolgono sia cittadini che associazioni, organizzati direttamente da ASUITS, e in particolare dal Centro Cardiovascolare (ad es. "la Camminata del tuo Cuore", "Bavisela 2016", "LifelongSwimming")	
Realizzare un catalogo aziendale delle offerte e opportunità di attività fisica presenti sul territorio	Catalogo aziendale disponibile sul sito internet dell'azienda
Attuazione al 31.12.2016 Il gruppo regionale dei referenti aziendali per la promozione attività fisica ha fatto diversi incontri e ha predisposto le caratteristiche condivise per la redazione del catalogo. Il gruppo dei referenti aziendali per il piano della prevenzione regionale per il programma V per la promozione dell'attività fisica ha condiviso le criticità in merito alla predisposizione del Catalogo aziendale delle offerte/opportunità di attività fisica presenti sul territorio finalizzato a informare i MMG, quali: - i criteri per includere/escludere nelle strutture/attività all'interno del catalogo, - la pubblicazione sul portale aziendale con nome cognome indirizzo di palestre private in cui l'attività è a pagamento (alla quale la segnalazione di una AAS sicuramente dà un vantaggio ed una visibilità particolare rispetto ad una palestra non "pubblicata"). Per questi motivi il catalogo è stato pubblicato nel 2016 su 2 siti aziendali (AAS2,AAS3). Nel corso del 2016 è stato predisposto e condiviso il testo della lettera che è stata inviata dalla Regione FVG alle associazioni affiliate UISP per promuovere progetti/iniziative di promozione dell'attività fisica in contesti urbani e di vita e agli gli enti locali all'interno dei PdZ. Inoltre è stata condivisa la carta etica dello sport prodotta dal Comune di Udine.	

3.2.7. Prevenzione degli incidenti stradali (Programma VI PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Realizzare una mappatura degli stake-holders e delle iniziative locali attive che possono diventare moltiplicatori dell'azione preventiva in tema di prevenzione degli incidenti stradali.	Lista enti, iniziative con persona di riferimento e contatti resa disponibile alla DCS

Attuazione al 31.12.2016 Partecipazione a incontro regionale su Programma VI – Prev. Incidenti Stradali (2/12) Effettuata la mappatura del territorio degli stakeholder.

3.2.8. 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. Realizzare le attività previste	Report congiunto di monitoraggio delle attività previste dal Programma VII PRP inviato alla DCS

Attuazione al 31.12.2016

Report congiunto di monitoraggio delle attività previste dal Programma VII PRP inviato alla DCS con ProtGen 4428/ T-GEN-IV-1-A SODIP 17/P 107 dd. 26/01/2017. Il ritardo nella trasmissione del documento è stata determinata dal ritardo dell'invio da parte dei referenti aziendali del programma VII delle informazioni richieste e dall'emergenza tubercolosi presso la ASUITS, che ha assunto priorità assoluta.

Ob 34. Promozione di corretti stili di vita attraverso una rete di collaborazione che coinvolga tutte le strutture aziendali, gli Enti locali, la Scuola e gli stakeholder.

Nel corso del 2016 la rete delle collaborazioni è stata ampliata, coinvolgendo anche la RAI Regionale e ricercatori della SISSA e sono stati realizzati diversi incontri (Febbraio, Maggio, Ottobre, Dicembre).

Con i principali stakeholder (FEDERSANITÀ - ANCI, Centro Servizi Volontariato, CRIBA, AUSER, CONSULTA DISABILI, RAI REGIONALE) è stata avviata la definizione di accordi operativi per realizzare attività di informazione e sensibilizzazione e di realizzare un documento di indirizzo insieme ad un gruppo di esperti.

È stata realizzata una scheda per la rilevazione delle attività in essere o programmate da parte delle aziende sanitarie o degli stakeholder, finalizzata a censire le iniziative realizzate nei diversi territori, per poterle eventualmente replicare in altri contesti. È stata realizzata una prima ricognizione delle iniziative e del materiale divulgativo già realizzato, che proseguirà nel corso del 2017. I risultati saranno condivisi con gli stakeholder.

È proseguita, nel corso del 2016, la distribuzione della check list per la rilevazione dei rischi nelle abitazioni, all'utenza che afferisce al pronto soccorso pediatrico, come da accordi intrapresi con l'IRCCS Burlo Garofolo nel 2015.

La Regione ha autorizzato l'utilizzo dei fondi ex articolo 13 dell'ASUITS da impiegare per la realizzazione/ divulgazione di spot per la prevenzione degli incidenti domestici per la popolazione bersaglio.

Sono stati coinvolti ricercatori della SISSA per la realizzazione di iniziative di comunicazione per la popolazione bersaglio, che saranno divulgate anche attraverso la RAI Regionale, La formalizzazione della collaborazione con i ricercatori avverrà nel corso del 2017.

La formazione di volontari che operano al domicilio dei soggetti fragili sull'utilizzo della check list sarà programmata nel 2017, in collaborazione col CSV e le associazioni di volontariato.

Ob. 35. Promozione della cultura della sicurezza abitativa nella popolazione fragile

-Realizzato evento formativo per operatori sanitari di tutte le Aziende Sanitarie della Regione FVG che lavorano a domicilio di persone fragili finalizzato alla rilevazione dei rischi tramite check list. 2 edizioni (31 maggio e 8 Giugno) Sono stati formati 38 operatori (17 di ASUITS, 6 di AAS2, 4 di AAS3, 6 di ASUIUD, 4 di AAS5, 1 operatore INAIL)

- Per quanto concerne i progetti che coinvolgono le scuole, la riunione programmata per giugno con i dirigenti scolastici nell'ambito del programma "Scuole che promuovono salute" (Fedele) non è stata realizzata, per ragioni da imputarsi a problematiche organizzative degli istituti scolastici; non è

stato possibile, pertanto, dettagliare le proposte del progetto rivolto alla prima infanzia e di quello rivolto alle scuole secondarie di secondo grado.
Il progetto rivolto alle scuole di secondo grado è stato inserito fra quelli proposti per l'alternanza scuola/lavoro ed è in attesa di un riscontro da parte delle scuole stesse.
Progetto rivolto alla prima infanzia: l'ASUIUd, ha aggiornato il materiale didattico, come programmato.
Ob. 36. Formazione sull'uso dei farmaci in sicurezza per operatori sanitari, MMG e PLS
Nel corso del 2016, nell'ambito del "Progetto polifarmacoterapia nel paziente anziano in FVG", iniziato nel 2015 con 10 eventi formativi in tutta la regione, sono state organizzate altre 2 edizioni in ASUITS (Peresson) sulla tematica "Sicurezza dell'uso dei farmaci nel paziente anziano" (10/11/16 e 2/12/16).
La Direzione Centrale Salute si occupa del monitoraggio regionale delle prescrizioni di farmaci, con l'obiettivo di valutare e monitorare le polipresrizioni ed elabora semestralmente un report, i cui risultati vengono diffusi fra le aziende e gli operatori che si occupano di rischio clinico ed in occasione dei corsi di cui sopra. I dati del primo semeste 2016 sono stati divulgati a luglio; quelli del secondo semestre sono in via di elaborazione e verranno resi noti a marzo 2017.
Ob. 37: Informazione popolazione e caregiver sugli interventi per prevenire infortuni e cadute, con particolare attenzione alle categorie a maggior rischio, e sui rischi legati alla polifarmacoterapia e all'interazione fra alcol e farmaci
Nel corso del 2016 in un'ottica di collaborazione fra le aziende l'AAS2, in accordo con le indicazioni della referente regionale, ha realizzato un evento formativo per operatori dell'assistenza domiciliare e medici di medicina generale sulle tematiche relative ai rischi degli infortuni domestici, aperto a tutte le AAS della regione. Al corso ha partecipato, quale docente, il dott. Patussi. Nel 2015 il corso, aperto agli operatori sanitari e mmg di tutte le AAS della regione era stato organizzato dall'AAS1, presso l'OMCEO di Trieste. Per il 2017 se ne occuperà l'AAS5.
Relativamente alla Elaborazione di materiale informativo per le persone anziane e sua diffusione, nel corso del 2016 è stata ottenuta l'autorizzazione all'utilizzo dei fondi ex art.13 e sono stati coinvolti ricercatori della SISSA, con i quali va formalizzata la collaborazione. I ricercatori hanno fatto una rilevazione del materiale esistente, prodotto a livello nazionale ed internazionale sull'argomento, che è stato messo a disposizione dei referenti delle aziende ed alcuni stakeholder.
Durante le riunioni con gli stakeholder, i ricercatori ed il direttore della RAI regionale, il tavolo di lavoro ha concordato l'opportunità di affidare ai ricercatori stessi la realizzazione di spot costruiti ad hoc e di altro materiale informativo.
Ob. 38. Consolidamento del sistema informatizzato di rilevazione e monitoraggio nei pronto soccorsi regionali

Implementazione della corretta codifica degli eventi: Azione e monitoraggio a carico della direzione centrale salute

Realizzare almeno un evento di formazione degli operatori dell'assistenza domiciliare all'applicazione della check-list per la rilevazione dei rischi nelle abitazioni	Almeno un evento di formazione sulla check-list per la rilevazione dei rischi nelle abitazioni
Attuazione al 31.12.2016 Sono state realizzate 2 edizioni (31 Maggio, a Trieste e 8 Giugno, a Palmanova - su http://ecm.sanita.fvg.it). Sono stati formati 38 operatori (17 di ASUITS, 6 di AAS2, 4 di AAS3, 6 di ASUIUD, 4 di AAS5, 1 operatore INAIL.	

Eseguire la registrazione degli eventi infortunistici in ambiente domestico.	Il pronto soccorso dell'ospedale Cattinara-Maggiore di Trieste attiva ed alimenta la registrazione degli eventi infortunistici in ambiente domestico sull'applicativo SEI regionale tramite l'utilizzo dello strumento che la Regione individuerà allo scopo
Attuazione al 31.12.2016 Al 31.12.2016 non è ancora disponibile lo strumento per la registrazione dell'informazione. Nel SEI gli operatori registrano abitualmente tra le cause traumatiche, solo se presenti nel caso, il luogo dell'accadimento che può assumere il valore "Casa".	
Motivazioni scostamento dal risultato atteso Al 31.12.2016 non è ancora disponibile lo strumento per la registrazione dell'informazione.	

3.2.9. 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 elaborazione collaborativa delle procedure di vigilanza in edilizia e diffonderle ai portatori di interesse	Report congiunto di attività alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 Il Piano Nazionale Edilizia non è stato ancora ufficialmente approvato. La bozza contenente le nuove procedure di vigilanza è stata presentata nel corso di due seminari tenuti a cura dell'AAS2 a Palmanova nei giorni 30/11 e 13/12. A livello regionale, le Aziende Sanitarie adottano procedure di vigilanza concordate, in linea con quelle indicate nel PNE. Il report sull'attività è stato presentato a tali seminari, in presenza dei referenti regionali della DCS (su http://ecm.sanita.fvg.it).	

Partecipare alla elaborazione collaborativa della procedure di vigilanza in agricoltura e diffondere ai portatori di interesse	Report congiunto di attività alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 Le procedure ed il report di attività sono stati presentati nel corso di un seminario tenutosi il 5 dicembre a Palmanova, in presenza dei referenti regionali della DCS (su http://ecm.sanita.fvg.it).	

Partecipare ai lavori, coordinati da AAS4, di stesura di linee guida regionali sulla prevenzione di rischi infettivi nelle attività correlate alle pratiche estetiche e di protocolli operativi sulla uniformità dei controlli	Partecipazione alla stesura dellelinee guida regionali
Attuazione al 31.12.2016 Si è partecipato alla stesura dellelinee guida regionali durante la formazione sul campo organizzata da ASUIUd (codice AAS4_16012, Formazione operatori sanitari addetti al controllo per le pratiche estetiche, 02-5/05/2016).	

Partecipare alla formazione degli auditor e al programma di mantenimento della qualifica	Collaborazione alla formazione degli auditor regionali in funzione del numero previsto nel PRP. Realizzazione degli audit in funzione d quadro previsto dal regolamento 882/2004.
Attuazione al 31.12.2016 Per difficoltà organizzative la formazione degli auditor da parte della DCS è slittata al 2017	
Motivazioni scostamento dal risultato atteso Per difficoltà organizzative la formazione degli auditor da parte della DCS è slittata al 2017 (corso iniziato il giorno 10 gennaio 2017 e terminato il 7 febbraio 2017 (partecipanti Toffanin, Di Guida,	

D'Orlando e Crocco).

Partecipazione alla realizzazione di un corso regionale di sostegno alle capacità organizzativo-gestionali delle risorse umane per dirigenti, coordinatori e P.O. dei Dipartimenti di Prevenzione	Collaborazione alla realizzazione dell'evento formativo a livello regionale.
Attuazione al 31.12.2016 L'attività relativa all'organizzazione del corso è stata svolta e discussa nell'ambito del Coordinamento DIP-DSC, cui ha partecipato il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, il corso verrà effettuato nel 2017.	

Realizzare un programma di audit mirato alle aziende dei comparti agricolo ed edile con il coinvolgimento dei comitati paritetici e bilaterali	- Realizzazione di una scheda di audit. - Almeno n. 3 operatori PSAL formati sull'audit - Programmazione audit.
Attuazione al 31.12.2016 Per difficoltà organizzative la formazione degli auditor da parte della DCS è slittata al 2017 (corso iniziato il giorno 10 gennaio 2017 e terminato il 7 febbraio 2017 (partecipanti Toffanin, Di Guida, D'Orlando e Crocco).	
Motivazioni scostamento dal risultato atteso Per difficoltà organizzative la formazione degli auditor da parte della DCS è slittata al 2017	

Revisione della lista dei controlli sulle imprese e diffusione del documento ai portatori di interesse	Lista regionale dei controlli sulle imprese disponibile sul sito aziendale
Attuazione al 31.12.2016 La lista dei controlli è stata preparata da un g.d.l. regionale cui ha partecipato la nostra Azienda, ed è stata trasmessa dal coordinatore, dott. Venturini, il giorno 8 novembre, alla Regione e alle Aziende per la pubblicazione sul sito aziendale.	

3.2.10. 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	Effettuazione dell'attività di vigilanza secondo i parametri definiti a livello regionale e trasmissione Report di attività alla DCS.
Attuazione al 31.12.2016 Agricoltura: completati tutti i sopralluoghi sia nelle azienda che nelle rivendite. Edilizia: ispezionati n. 262 cantieri (registrati sul programma gestionale regionale MeLa-Insiel). Il report è stato prodotto. I risultati sono stati presentati all'incontro tecnico-operativo sulla sicurezza in edilizia svolto presso l'Istituto tecnico Volta il giorno 15 dicembre 2016.	

Realizzare almeno un incontro informativo/formativo rivolto ai soggetti della prevenzione operanti nel settore edile e agricolo	Report di attività alla DCS con descrizione evento formativo, numero di operatori formati suddivisi per categoria
Attuazione al 31.12.2016 Agricoltura: I dati sono stati discussi con la DTL in data 21/09/16. Il gruppo regionale ha prodotto le procedure per la vigilanza in agricoltura che sono state presentate nel corso di un seminario a	

valenza regionale tenuto a Palmanova il giorno 5/12/16. Edilizia: Il report è stato prodotto. I risultati sono stati presentati all'incontro tecnico-operativo sulla sicurezza in edilizia svolto presso l'Istituto tecnico Volta il giorno 15 dicembre 2016.

3.2.11. 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 accreditati e 2 iniziative di sensibilizzazione in collaborazione una con l'ordine dei medici e una con le aziende ospedaliere, finalizzati ad una maggiore conoscenza per la corretta valutazione dei rischi ergonomici, al reinserimento dei soggetti patologici e all'appropriatezza e qualità delle segnalazioni di malattia professionale.	Partecipazione all'attività regionale di programmazione dei corsi e delle iniziative di sensibilizzazione. Realizzazione, su scala regionale di: - 2 corsi accreditati; - 2 iniziative di sensibilizzazione.
Attuazione al 31.12.2016 Gli operatori SCPSAL Borsoi, Di Guida e Santarpia hanno partecipato all'attività regionale di programmazione dei corsi e delle iniziative di sensibilizzazione; A livello regionale sono stati realizzati n. 4 corsi accreditati (A Trieste il corso è stato effettuato in data 21/10/16); Sono state realizzate n. 2 iniziative di sensibilizzazione ed il relativo pacchetto informativo è stato presentato alle Direzioni Sanitarie di AOUTs e AAS.	

Realizzare o completare la valutazione dello stress lavoro correlato nelle aziende segnalate da progetto nazionale	Report di attività alla DCS Valutazione dello stress lavoro correlato come da progetto nazionale
Attuazione al 31.12.2016 Il report sull'attività è stato predisposto ed il dott. Venturini, coordinatore regionale SPSAL, lo ha inviato alla DCS.	

Redigere, adottare formalmente e avviare un 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.	- Nel 2016 il medico competente di AAS1 proseguirà il programma di promozione della salute dei dipendenti teso ad individuare i lavoratori a rischio per lo sviluppo di MCNT già in atto dal 2015. - In collaborazione con UCO Medicina del lavoro verrà redatto e adottato un modello uniforme di intervento (come previsto nel Programma X del PRP) e di raccolta dati per la valutazione del rischio, permettendo la produzione di un unico report sul rischio cardiovascolare globale dei lavoratori di AAS1 e di AOUTS.
Attuazione al 31.12.2016 il programma di promozione della salute dei dipendenti teso ad individuare i lavoratori a rischio per lo sviluppo di MCNT è proseguito regolarmente nel corso del 2016. Predisposto modello uniforme di raccolta dei dati Raccolta dei questionari iniziata la digitalizzazione dei dati. L'elaborazione e la produzione del report per tutta l'ASUIT è stato redatto nei tempi previsti.	

Realizzare almeno un corso destinato ai dipendenti sui corretti stili di vita.	Corso effettuato
Attuazione al 31.12.2016 Sono stati effettuati i seguenti corsi: Alimenta la salute 1 (Cod. AAS1_15026, 2 edizioni) 7 e 14/4, 11 e 18/5 Alimenta la salute 2.0 (Cod. ASUITS_00012, 1 edizione) 9 e 16/11 (su http://ecm.sanita.fvg.it)	

3.2.12. Miglioramento dei sistemi informativi e di sorveglianza (Programma XI PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Elaborare 2 indicatori atti a rilevare le differenze di genere nell'accesso ad un'offerta di prevenzione e ad un percorso di cura	**Elaborare 2 indicatori e invio report alla DRS**
Attuazione al 31.12.2016 Non risulta pervenuta nessuna indicazione in merito da parte regionale su questa linea di programma. ASUITS ha sempre valorizzato le differenze di genere nei sui programmi operativi.	
Motivazioni scostamento dal risultato atteso Non risulta pervenuta nessuna indicazione in merito da parte regionale.	

Alimentare le banche dati informo e malprof e coordinarsi per la stesura di un report regionale	Report congiunto di attività inviato alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 INFORMO: inseriti sul programma gestionale regionale MeLa-Insiel tutti gli infortuni: 2 mortali e 3 infortuni gravi. MALPROF: inserite sul programma gestionale regionale MeLa-Insiel tutte le malattie professionali (20). L'UCO di Medicina del Lavoro invia regolarmente le denunce e i referti di malattia professionale per posta certificata come da indicazione delle circolari INAIL. Il report regionale congiunto è a carico del coordinatore regionale PSAL e viene redatto sulla base dei dati inviati anche da ASUITS.	

Inviare i dati di attività dei servizi di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro alla Regione per la trasmissione al Comitato interregionale di coordinamento	Dati inviati alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 Tutti i dati richiesti sono stati trasmessi alla DCS (trasmissione in data16/02 della scheda generale e in data 30/06 della scheda con i dati relativi alle attività amianto-correlate). In data 11 gennaio stata trasmessa la scheda relativa ai Flussi informativi ministeriali per l'anno 2016.	

Monitorare le verifiche periodiche delle attrezzature di lavoro con inserimento dei dati in apposito database	Registrazione dell'attività nello specifico data base regionale, nella misura di almeno il 25% delle verifiche effettuate
Attuazione al 31.12.2016 Il data base regionale non è stato attivato, pertanto i dati sono stati registrati in un data base dedicato locale.	

Sono state registrate più del 70% delle verifiche eseguite nel 2016.

Completare l'inserimento delle anagrafiche degli OSM riconosciuti/registrati nel sistema SIMVSA al fine di allineare la banca dati SISAVER con gli ATECO previsti dalla masterlist Regolamento CE 852/2004	100% delle anagrafiche inserite
Attuazione al 31.12.2016 È stato inserito il 100% delle anagrafiche.	

3.2.13. 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:
Dar seguito alle attività del "Gruppo tecnico inter-istituzionale per la tutela della salute da rischi ambientali" di cui al Decreto n. 630/SPS del 12/08/2015 finalizzato alla valutazione delle ricadute sulla salute connesse ai determinanti ambientali, comportamentali e sociali, con la definizione di protocolli operativi di sorveglianza epidemiologica da applicare ad aree critiche di particolare interesse.	Collaborazione alla redazione di un documento regionale relativo alle acque destinate al consumo umano, finalizzato alla valutazione delle ricadute sulla salute.
Attuazione al 31.12.2016 Non si è preso parte al tavolo di lavoro del "Gruppo tecnico inter istituzionale per la tutela della salute dai rischi ambientali" in quanto non si è riscontrata, nella Provincia di Trieste, presenza di desetil – desiso-propilatrazina (DACT) e vista la buona qualità dell'acqua destinata al consumo umano in linea con i parametri di legge (Lgs 31/2001). Si è partecipato al corso sulla qualità dell'acqua in Regione tenutosi a Gemona in data 12/05/2016 intitolato "Acqua potabile: La rete per la qualità".	
Motivazioni scostamento dal risultato atteso Non si è preso parte al tavolo di lavoro del "Gruppo tecnico inter istituzionale per la tutela della salute dai rischi ambientali" in quanto non si è riscontrata, nella Provincia di Trieste, presenza di desetil – desiso-propilatrazina (DACT) e vista la buona qualità dell'acqua destinata al consumo umano in linea con i parametri di legge (Lgs 31/2001).	

Nell'ambito del tavolo tecnico di "Valutazione Impatto sulla Salute (VIS)" istituito con Decreto n.343/SPS del 19/05/2015 approfondire le metodologie per la valutazione delle ricadute sulla salute in ambito di Piani/Programmi/Progetti per proponenti e valutatori nell'ambito del progetto CCM Tools 4HIA che si concluderà nel primo semestre del 2016.	Partecipazione delle aziende al tavolo VIS
Attuazione al 31.12.2016 1. E' stata inserita nell'applicativo t4HIA la scheda VIS della Ferriera di Trieste, come richiesto dalla Regione. 2. Partecipazione all'incontro del 28 settembre a Palmanova.	

Relativamente alla promozione della sostenibilità e dell'eco-compatibilità nella costruzione/ ristrutturazione di edifici, in relazione al rischio radon, realizzare in collaborazione con ARPA iniziative di formazione e sensibilizzazione rivolte agli operatori della sanità e agli ordini professionali.	Collaborazione alla predisposizione a livello regionale di un evento formativo per progettisti e uno per operatori.
Attuazione al 31.12.2016 Nel corso del 2016 la Regione ha proposto la formazione dei formatori. Partecipazione all'evento formativo AAS2_16192 Radon: rischi sanitari e interventi di risanamento e prevenzione", tenuto a Palmanova il 13 dicembre 2016. Obiettivo formativo n.26 - Sicurezza ambientale e/o patologie correlate	

Garantire un numero di controlli coerenti con il piano nazionale annuale dei controlliin materia di REACH/CLP, per quanto attiene target group e tipologia di sostanze controllate	Almeno 1 controllo eseguito
Attuazione al 31.12.2016 Formati 2 TdP. Effettuato 1 controllo (ottobre 2016 Ditta HARPO).	

Sensibilizzare gli "end user" sugli obblighi che fanno loro capo in materia di REACH.	Collaborazione alla realizzazione di un evento formativo
Attuazione al 31.12.2016 La collaborazione si è concretizzata con la partecipazione all'evento formativo regionale: Rischio chimico nei cosmetici e in campo estetico: formazione nei confronti delle aziende "end users", tenuto a Udine il 16 giugno 2016, organizzato da ASUIUd.	

Raccogliere i dati relativi agli ex esposti e inviarli al COR, assicurare la trasmissione delle schede ReNaM e trasmettere i dati sui soggetti esposti al CRUA e alla DCS secondo le relazioni annuali compilate dalle ditte di bonifica	- Dati inviati al COR (o altra struttura indicata dalla DCS). - Schede ReNaM inviate al COR
Attuazione al 31.12.2016 Nell' ultimo anno vi è stato un attivo interscambio di informazioni tra COR e SPSAL per la compilazione e raccolta dei questionari ReNaM relativi ai casi di mesotelioma. La collaborazione è stata ancora più intensa in relazione alla mancata possibilità di accedere a dati sanitari sui database delle Aziende Sanitarie per il rispetto della normativa sulla privacy. La ricerca attiva sui casi ha portato ad escludere la diagnosi di mesotelioma in circa un terzo dei casi segnalati. Sono stati definiti per diagnosi ed esposizione ad amianto 59 casi. Non vi sono importanti variazioni rispetto al passato; il genere più frequentemente colpito dalla patologia risulta quello maschile (88%) e l'età media alla diagnosi risulta di 74 anni. Prevalentemente si tratta di casi residenti in provincia di Trieste (44%) e Gorizia (33%). L'esposizione lavorativa (certa probabile possibile) risulta in quasi i tre quarti dei casi. Per la formazione l'UCO di Medicina del Lavoro ed il COR hanno organizzato convegno dedicato all'argomento: Patologie da amianto incontro con gli specialisti Trieste 27-05-2016. Già inviata relazione a livello regione FVG Tutte le schede ReNaM con evidenza di mesotelioma sono state inviate al COR (n. 18 schede).	

Piano per il monitoraggio biologico delle persone potenzialmente esposte nell'area del monfalconese e di Servola. **Le AAS1, AAS2, AOUTS partecipano alle attività del programma pilota (raccolta dei campioni biologici e dei relativi questionari di esecuzione dei test)**	**Almeno 200 campioni per area**
Attuazione al 31.12.2016 L'attuazione dello studio è stata rinviata dalla Regione al 2017.	
Motivazioni scostamento dal risultato atteso L'attuazione dello studio è stata rinviata dalla Regione al 2017.La DCS, coordinatrice di progetto non ha mai attivato il percorso operativo.	

3.2.14 Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive (Programma XIII PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive	Nel corso del 2016 sulla base delle indicazioni regionali (10 azioni) le azioni saranno: 1. mantenere gruppo di coordinamento interaziendale (AAS1, IRCCS, PLS, stakeholders) per la sorveglianza dell'andamento dei tassi vaccinali e per la programmazione di azioni efficaci per all'aumento dei tassi 2. mantenere l'informazione alle donne/ famiglie partecipanti ai Corsi di accompagnamento alla nascita nel post parto SCBADOF –Consultori Familiari) 3. sviluppare azioni di offerta attiva delle vaccinazioni, anche attraverso il raccordo Ambulatori Vaccinali dei Distretti- PLS sul singolo caso di ritardo vaccinale 4. esplorare le cause di "disaffezione alle vaccinazioni" in età evolutiva secondo il modello WHO 5. formazione degli operatori sanitari direttamente implicati nel counselling (ostetriche, pls, infermieri/ass. sanitari dei entri vaccinali, operatori di PS, di Nido) 6. attuazione del nuovo calendario vaccinale
Attuazione al 31.12.2016 Il tavolo di coordinamento interaziendale si è riunito regolarmente 15/01, 10/02, 9/03, 28/07, 31/08, 25/10. Sono stati affrontati i temi legati all'informazione alle donne/ famiglie partecipanti ai Corsi di accompagnamento alla nascita nel post parto, lo sviluppo di azioni di offerta attiva delle vaccinazioni, anche attraverso il raccordo Ambulatori Vaccinali dei Distretti- PLS sul singolo caso di ritardo vaccinale, l'esplorazione delle cause di "disaffezione alle vaccinazioni" in età evolutiva secondo il modello WHO, l'attuazione del nuovo calendario vaccinale, con l'adozione delle conseguenti azioni preventive. E' stato effettuato un corso ECM "Il colloquio motivazionale" (cod. AAS1_16043) Sala A - Centro di Formazione Aziendale - Via de Pastrovich 5 - Parco di S. Giovanni Organizzata da: AAS1 - Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 - "Triestina" 20 e 21/06, 22 e 23/06, 14 e 15/11, 16 e 17/11 E' stata rispettata l'offerta prevista nel calendario vaccinale regionale.	

Garantire la rilevazione delle reazioni avverse a vaccino in collaborazione tra servizi di farmacovigilanza e servizi vaccinali realizzando il causalityassessment per tutte le reazioni gravi.	Report aziendale inviato alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 Segnalazioni raccolte ed inviate ai competenti uffici aziendali e regionali. Relazione prodotta dalla DCS.	

Realizzare un corso di formazione sulla sorveglianza di malattie prevenibili con vaccino (morbillo, malattie batteriche invasive) rivolto a MMG, PLS, Operatori dei servizi vaccinali e di profilassi delle malattie infettive, direzioni ospedaliere.	Corso realizzato
Attuazione al 31.12.2016 Evento ECM Sorveglianza e prevenzione di malattie infettive prevenibili con vaccino (cod. ASUITS_00006) Trieste (TS) - Stazione Marittima di Trieste - Molo Fratelli Bandiera 07/06/2016 Organizzata da: ASUITS - Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste.	

Definire i percorsi di collaborazione ospedale-territorio per la gestione dei casi di TBC, verificando la coerenza con le linee regionali aggiornate dal tavolo regionale	AOUTS e AAS1 definiscono la flow-chart aziendale del percorso collaborativo ospedale-territorio per la gestione dei casi TBC
Attuazione al 31.12.2016 Le Linee guida non risultano ancora completata dal tavolo regionale. ASUITS ha partecipato attivamente fornendo le parti di competenza e nello specifico la flow-chart aziendale del percorso collaborativo ospedale-territorio per la gestione dei casi TBC.	

Garantire l'offerta attiva e gratuita del test HIV, anche in forma anonima.	Evidenza del percorso sul sito internet aziendale
Attuazione al 31.12.2016 Il test viene assicurato in forma anonima e gratuita da ASUITS presso il Centro Malattie Sessualmente trasmesse –MST e presso la S.C. Malattie infettive del presidio ospedaliero; il percorso è esplicitato nella pagina internet aziendale, anche ai riferimenti delle due strutture coinvolte.	

Partecipare ai gruppi di lavoro regionale finalizzati alla stesura di protocolli per la vaccinazione di soggetti fragili/a rischio e alla comunicazione per la vaccinazione.	Aumento delle coperture vaccinali contro il Papilloma virus nei maschi omosessuali e/o HIV positivi
Attuazione al 31.12.2016 La vaccinazione viene assicurata agli utenti appartenenti alla categoria a rischio in carico al centro MST in forma anonima e gratuita. E' stato siglato il protocollo congiunto e dal 01/10/2016 al 100% del gruppo target viene assicurata la vaccinazione on site secondo le modalità previste dal percorso formalizzato	

Garantire la rilevazione delle reazioni avverse a vaccino in collaborazione tra servizi di farmacovigilanza e servizi vaccinali	Report aziendale inviato alla DCS

realizzando il causalityassessment per tutte le reazioni gravi.	
Attuazione al 31.12.2016 Il monitoraggio è avvenuto regolarmente sia presso il centro MST che presso la S.C. Malattie Infettive	

Tutti gli ospedali partecipano ai programmi di sorveglianza delle ICA, con evidenza di monitoraggio degli indicatori regionali.	Indicatori regionali monitorati
Attuazione al 31.12.2016 Inviati alla Direzione Regionale Salute i dati di monitoraggio.	

Collaborare alla realizzazione di un evento di formazione sull'uso appropriato degli antimicrobici negli allevamenti industriali e partecipare alla formazione organizzata per il corretto uso degli antimicrobici negli allevamenti industriali	Evento di formazione realizzato
Attuazione al 31.12.2016 L'organizzazione dell'evento regionale è stata rinviata al 2017, la Struttura collabora alla sua realizzazione.	

Partecipare alla stesura e adottare le linee guida regionali per la gestione di un caso/focolaio di malattia da alimenti (MTA)	- Adozione formale delle linee guida regionali - Aggiornata procedura aziendale di notifica delle malattie infettive e di organizzazione dell'indagine epidemiologica in corso di MTA
Attuazione al 31.12.2016 Le "Linee guida regionali per la gestione di un caso/focolaio di malattia trasmessa da alimenti (MTA)" sono state adottate con Decreto del Direttore Generale n. 832 dd. 21/12/2016.	

Partecipare alla realizzazione del Piano Integrato di sorveglianza uomo/animale per la prevenzione delle malattie infettive trasmesse da vettori	Partecipazione alla realizzazione del piano
Attuazione al 31.12.2016 Piano regionale di sorveglianza e gestione delle arbovirosi trasmesse da zanzare (Aedes sp.) con particolare riferimento a virus Chikungunya, Dengue e virus Zika – 2016 (sul sito regionale: https://www.regione.fvg.it/rafvg/export/sites/default/RAFVG/salute-sociale/zanzara-tigre/allegati/ARBOVIRUS_FVG_VERSIONE_2_0_21_6_2016.pdf&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ved=0ahUKEwi76OGC9LfSAhUlDMAKHZmTC60QFggUMAA&usg=AFQjCNHCh5-Sk3aGG3Qs4FwTcpFf0YL0Eg)	

3.2.15. Comunicazione del rischio e gestione delle emergenze (Programma XIV PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Applicare il protocollo regionale sull'assistenza sanitaria alle persone migranti ed inviare settimanalmente i dati di attività	Report settimanale
Attuazione al 31.12.2016 Report inviati via e-mail.	

Realizzare in modo coordinato almeno un intervento formativo/informativo per la	Realizzato un intervento formativo/informativo a livello regionale

sensibilizzazione di gruppi specifici (tatuatori, estetisti, piercers..) sui problemi correlati alle malattie trasmissibili	
Attuazione al 31.12.2016 Partecipazione alla formazione sul campo organizzata da ASUIUd (codice AAS4_16012, Formazione operatori sanitari addetti al controllo per le pratiche estetiche, 02-5/05/2016).	

Garantire la formazione dei propri operatori sull'antimicrobialstewardship	- Almeno il 25% di medici prescrittori formati
Attuazione al 31.12.2016 La formazione agli operatori è stata garantita. Nel 2016 è stato organizzato da ASUITS per conto della DCS l' edizione del corso "AntimicrobialStewardship negli Ospedali del Friuli-Venezia Giulia: stato dell'arte e obiettivi futuri" che si è svolto a Udine il 31 maggio. Sono stati poi organizzati incontri formativi aziendali: 1 per area medica, 1 per ara chirurgica, 1 Terapia Intensiva (ottobre novembre e dicembre 2016). Materiale disponibile.	

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 31.12.2016 Sono state fatte le prime elaborazioni cumulative (regionali) relative al 2016, pervenute il 24 gennaio 2017, siamo in attesa di ricevere dalla direzione regionale i dati dei singoli centri per una verifica di congruità e di corretta estrazione dei dati dal database regionale, prima di procedere ad un report ufficiale	

3.2.16. Alimentazione e salute: promozione di un'alimentazione sana, sicura e sostenibile (Programma XV PRP)	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Realizzare il censimento delle sedi operative di ristorazione collettiva con verifica dell'applicazione delle linee guida regionali/nazionali e monitoraggio della realizzazione delle attività previste dal programma.	Censimento con monitoraggio delle attività inviato alla DCS
Attuazione al 31.12.2016 Effettuato censimento delle sedi di ristorazione collettiva pubblica soggette a gara. Inviato report alla Regione prot. GEN.63165/T-GEN.IV.1.E. dd 30.12.16.	

Rilevare la presenza del sale iodato nel 70% dei controlli svolti negli esercizi di vendita e nelle imprese di ristorazione collettiva e realizzare il monitoraggio della promozione del sale iodato, richiesta dal Ministero, inserendo nel programma SISAVeR i dati dei controlli ufficiali	Dati inseriti
Attuazione al 31.12.2016 Rilevata la presenza del sale iodato nel 72 % degli esercizi di vendita e nel 70 % delle ristorazioni collettive. Emessa prescrizione di acquisto, utilizzo o vendita di sale iodato nelle imprese dove è stata rilevata l'assenza dello stesso.	

Realizzare in modo coordinato un evento formativo/informativo sull'etichettatura in applicazione del regolamento CE 1169/2011	Realizzazione di un evento formativo/informativo
Attuazione al 31.12.2016 Evento regionale effettuato in data 13.12.16. Postato sul sito aziendale in data 30.12.16 materiale informativo relativo all'evento regionale.	

3.2.17. Sicurezza alimentare e di salute e benessere animale	
Obiettivo aziendale:	Risultato atteso:
Sicurezza alimentare e di salute e benessere animale	AAS1 si impegna a: - ottemperare alle indicazioni del Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare; - attuare con maggior incisività il progetto Piccole Produzioni Locali; - programmare attività di audit; - effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA; - attuare il Piano regionale di monitoraggio e controllo della Malattia di Aujeszky dei suini - attuare, in base alle linee guida procedurali della Task Force sul benessere animale, i controlli sul benessere animale negli allevamenti e nel trasporto - applicare il Decreto Ministeriale sulle misure di eradicazione della Scrapie su base genotipica; - ottemperare ai LEA Ministeriali, focalizzando l'obiettivo sul LEA inerente l'anagrafe ovi caprina, raggiugendo il 3% dei controlli richiesti a livello Regionale.
Attuazione al 31.12.2016 <u>SCIAN</u> Effettuati 710 interventi ispettivi (prime ispezioni). Eseguiti 6 audit Effettuati 132 campioni di cui 117 come da piano di campionamento regionale. Eseguite 508 valutazioni del rischio. Eseguiti 6 controlli congiunti con il Servizio Veterinario -B <u>VET A:</u> monitoraggio condizionalità AGEA: effettuati i monitoraggi nelle 4 aziende richieste – (vedi sotto) piano monitoraggio aujeszky:effettuati tutti i controlli previsti– (vedi sotto) controlli sul benessere animali: effettuati tutti i controlli richiesti da UVAC E dal PQSA – (vedi sotto) eradicazione della scrapie: effettuati i controlli sui cinque allevamenti soggetti al piano – (vedi sotto) anagrafe ovi caprina: effettuati sette controlli (su tre richiesti) – vedi sotto	

Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli in materia di sicurezza alimentare	Partecipazione alla elaborazione e condivisione di un Protocollo Regionale sulle tossinfezioni.
Attuazione al 31.12.2016 Il Dipartimento di Prevenzione ha partecipato con un proprio rappresentante ai lavori del gruppo regionale impegnato nella stesura del nuovo "Protocollo Regionale sulle tossinfezioni", pubblicato	

in data 24/11/16. Con Decreto del Direttore Generale ASUITs n. 832, dd 21/12/16, si è provveduto a l'adozione delle "Linee guida regionali pe la gestione di un caso/focolaio di malattia trasmesso da alimenti (MTA)".

Effettuare i controlli sulla condizionalità come da convenzione con il MIPAAF/AGEA	Effettuare il 100% dei controlli previsti per gli atti di interesse della condizionalità e inserire le evidenze ed i verbali in BDN.
Attuazione al 31.12.2016 Effettuato il 100% dei monitoraggi richiesti.	

Ottemperare alle indicazioni e raggiungere gli obiettivi contenuti nel Piano regionale dei controlli 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; a parità di rischio dovrà essere mantenuto almeno il tasso di copertura 2015	Rispetto degli interventi programmati per il 2016 relativi a: SCIAN - 530 interventi ispettivi per settore programmati per il 2016 - 6 audit per settore programmati per il 2016 - 100% dei controlli ufficiali dei campionamenti di alimenti programmati - 350 valutazioni del rischio programmati - 6 dei controlli congiunti Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni. VET. B - 370 interventi ispettivi nelle imprese alimentari registrate e riconosciute - 4 audit nelle imprese alimentari riconosciute; - 100% dei campionamenti di alimenti di origine animale programmati - 15 valutazioni del rischio nelle imprese alimentari registrate e riconosciute - 6 controlli congiunti tra Servizio veterinario e SIAN come da Accordo Conferenza Stato Regioni
Attuazione al 31.12.2016 SCIAN: Effettuati 710 interventi ispettivi (prime ispezioni). Eseguiti 6 audit Effettuati 132 campioni di cui 117 come da piano di campionamento regionale. Eseguite 508 valutazioni del rischio. Vet B: Sono stati effettuati 492 interventi ispettivi nelle imprese alimentari registrate e riconosciute, in linea con la programmazione Sono stati effettuati 2 AUDIT. Riduzione del 50% dell'attività programmata per chiusura dei CSM gall. (centri di spedizione dei mitili) causa la persistenza nel secondo semestre delle problematiche relative alle biotossine algali e relativa chiusura dell'attività dei Centri di Spedizione. E' stato effettuato il 100% dell'attività di campionamento programmata. Sono stati effettuate 15 valutazioni del rischio nelle imprese alimentari registrate e riconosciute. Come da accordo Stato Regioni sono stati effettuati 6 controlli congiunti tra SCIAN e Servizio Veterinario nelle imprese alimentari registrate.	

Attuazione del quarto anno del Progetto Piccole Produzioni Locali in accordo con la Direzione centrale agricoltura. Applicazione del nuovo Regolamento con coinvolgimento del Servizio SIAN.	Informazione rivolta alle Aziende dell'allargamento del paniere dei prodotti come da DPReg 0179-2015 del 01/09/2015. Relazione finale di verifica indicante il numero di PPL registrate ed il numero di ispezioni eseguite su: - 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 31.12.2016 In linea con la programmazione. Relazione finale sull'attività ispettiva e di campionamento nelle Aziende che hanno aderito al progetto PPl territoriale.	

Misure di prevenzione su base genetica per l'eradicazione della Scrapie ovina classica, finalizzate all'incremento dell'allele di resistenza della proteina prionica (ARR) nell'intero patrimonio ovino nazionale	Controlli sierologici sui capi destinati alla riproduzione come previsto nel decreto Ministeriale, al fine di ottenere un patrimonio ovino regionale indenne da Scrapie, dopo l'emanazione del Decreto ministeriale e delle linee guida regionali
Attuazione al 31.12.2016 Sono stati sottoposti a controllo i cinque allevamenti soggetti al piano.	

Attuazione del Piano regionale di monitoraggio e controllo della malattia di Aujeszky dei suini.	N. allevamenti della coorte individuati dal Piano regionale da controllare al fine del mantenimento dell'indennità.
Attuazione al 31.12.2016 Sono stati effettuati tutti i controlli previsti ad inizio anno 2016 ed anche i controlli aggiuntivi richiesti in corso d'anno dalla Direzione Regionale al fine dell'approvazione del piano per l'ottenimento della qualifica di Regione Ufficialmente Indenne da parte della Commissione Europea, per un totale di 12 interventi di campionamento in allevamento (attività registrata su Banca Dati Nazionale Allevamenti, sezione Controlli).	

Attuazione dei 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	N. interventi di controllo sul rispetto del benessere animale richiesti dal PQSA 2015, dopo l'emanazione delle linee guida della Task force regionale
Attuazione al 31.12.2016 Sono stati effettuati tutti i controlli richiesti dall'Ufficio Veterinario per gli Adempimenti Comunitari del Friuli Venezia Giulia (9 controlli) e tutti i controlli sul benessere richiesti dal PQSA (9 controlli), in attesa delle linee guida della Task Force Regionale, non ancora emanate.	

Attuazione dei controlli sull'anagrafe ovi caprina come da indirizzi LEA Ministeriali.	Effettuazione dei controlli in almeno il 3% degli allevamenti registrati al 01/01/2016
Attuazione al 31.12.2016 Sono stati effettuati sette controlli invece dei tre richiesti, in quanto propedeutici per i controlli sui riproduttori ovini e caprini (attività registrata in Banca Dati Nazionale degli Allevamenti, sezione Allevamenti Ovini e Caprini).	

Applicazione del PRP sull'Igiene Urbana Veterinaria.	100% dei controlli effettuati sulle strutture di ricovero e custodia della Regione Autonoma FVG sia convenzionate che non convenzionate.
Attuazione al 31.12.2016 Sono state sottoposte a controllo le tutte e sei le strutture registrate nel territorio della Provincia di Trieste.	

3.3. ASSISTENZA PRIMARIA

3.3. ASSISTENZA PRIMARIA
3.3.1. Lo sviluppo dell'assistenza primaria
AAS1 ha già aggiornato, a settembre 2015, il proprio Piano dell'Assistenza Primaria e si è messa nelle condizioni operative per iniziare a costruire i modelli organizzativi della Medicina Generale. Ha formalmente individuato le AFT (due per Distretto) e, già avviato il CAP di Muggia, è in grado di attivare gli altri Centri previsti. Si ritiene che la formula del CAP, struttura multiprofessionale operante con la regia del Distretto che vede protagonisti MMG in collaborazione con gli altri operatori territoriali, possa dare un forte impulso per il raggiungimento di importanti risultati di salute sul versante della presa in carico integrata delle malattie croniche e della medicina di iniziativa. Il CAP di Muggia opera già con obiettivi di salute concordati tra la Direzione AAS1, il Distretto 3 e i MMG coinvolti. Si proporrà, nel corso dell'anno, anche l'avvio di un progetto pilota di Integrazione tra Ospedale e Territorio in Diagnostica per Immagini, in cui si sperimenterà un modello organizzativo finalizzato a facilitare la presa in carico e la gestione presso il proprio domicilio di pazienti anziani, pazienti disabili e pazienti le cui condizioni di salute non permettono il trasporto in ospedale per eseguire una diagnostica radiologica. Le moderne tecnologie di diagnostica per immagini permetteranno con un minimo investimento di evitare di spostare la persona malata e di evitare ospedalizzazioni e accessi al pronto soccorso. Per quanto attiene il contatto con la popolazione, è prassi consolidata di AAS1 tenere incontri con la cittadinanza e le sue rappresentanze, sia attraverso forum tematici che incontri generali territoriali. Tenuto conto di quanto stabilito dal punto 6.1. e punto 6.2 delle Linee di gestione, le azioni di risparmio adottate in applicazione della L. 125/2015 e della DGR 1813/2015 saranno prioritariamente correlate alla realizzazione del Piano dell'assistenza primaria adottato in conformità a quanto previsto *dal punto 3.3.1*. delle Linee di gestione
Attuazione al 31.12.2016 La ristrutturazione delle sedi per i CAP D1, D2 e D4, è stata effettuata entro il 2016. Il CAP del Distretto 3, ubicato a Muggia, in via Battisti 6, risulta attivo nel corso del 2016. Nel primo trimestre del 2017 sono stati attivati un CAP presso il Distretto 2 ed un CAP presso il Distretto 4. Con Decreto del Direttore Generale n. 332 dd. 22/06/2016 sono state istituite due AFT per Distretto, ricomprendenti tutti i MMG della Provincia. Raccolta adesioni alle MGI. Al 31.12.2016 protocollate n. 13 domande. Si precisa che sono pervenute n. 2 domande entro il 30 settembre 2016 e le restanti 11 entro il 31 dicembre 2016.
Motivazioni scostamento dal risultato atteso: Nelle more del percorso di attivazione è intervenuta la modifica dell'AIR con DGR n. 2249 dd. 24/11/2016, che ha modificato il procedimento per il riconoscimento delle MGI. Con nota n. 62402 dd. 27/12/2016, ASUITS, alla luce delle intervenute modifiche del percorso autorizzativo, ha richiesto la valutazione da parte dell'apposito gruppo tecnico in seno al Comitato Regionale non solo per le domande pervenute entro il 30 settembre 2016, bensì per tutte le domande intervenute fino al 24 novembre 2016. Infine, solo con nota prot. n. 2258 dell'1 febbraio 2017, la DCS ha esteso a tutte le domande pervenute entro il 31 dicembre 2016 la possibilità di essere riconosciute quali nuove MGI, ferma restando l'effettuazione delle verifiche aziendali. Pertanto, solo nel corso del 2017 si sono potute avviare le procedure di verifica per il riconoscimento delle nuove MGI.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari Accreditamento

Nel programma 2016 ci sarà la verifica per l'accreditamento istituzionale degli ospedali pubblici (comprese sale operatorie, terapie intensive, ambulatori) e varie branche specialistiche (PMA, Medicina trasfusionale).
Per tali verifiche l'AAS 1 e AOUTS metteranno a disposizione come ogni anno alcuni valutatori/tecnici esperti (2 +il referente aziendale)
Entro marzo / aprile 2016 sarà organizzato un corso per valutatori cui si ritiene sia opportuno partecipino i valutatori/tecnici già operanti più eventuali altri se necessario.
Gli obiettivi per il 2016:

- mettere a disposizione il referente per l'accreditamento istituzionale delle due aziende per le attività dell'O.T.A. regionale
- mettere a disposizione per le attività di valutazione per l'accreditamento istituzionale i valutatori già individuati e operanti
- far partecipare al corso di formazione sui nuovi requisiti generali di accreditamento i valutatori già individuati e operanti
- individuare almeno un nuovo valutatore per l'accreditamento istituzionale

In particolare per AOUTS:

- sostenere la visita di accreditamento per il Presidio Cattinara-Maggiore di Trieste prevista nel mese di marzo 2016
- effettuare la visita di conferma per l'accreditamento della branca Nefrologia e Dialisi (coincidente la visita di accreditamento del Presidio)
- effettuare l'accreditamento del Dipartimento interaziendale di Medicina Trasfusionale prevista nel secondo semestre 2016.

Attuazione al 31.12.2016
Dal 26/04 al 02/05/2016 ASUITsha sostenuto la visita di accreditamento istituzionale degli ospedali da parte dei valutatori indicati dalla regione FVG.
Durante la stessa sessione di visita è stata effettuata l'analisi di conformità agli standard specifici della Nefrologia/dialisi (accreditabilità a pieno titolo).
In data 28/06 è stato condotto il I monitoraggio (intermedio) su un set di standard sui quali era stato prescritto un piano di adeguamento con esito positivo.
Dal 08/11 al 10/11/2016 è stata condotta la visita di accreditamento istituzionale del Dipartimento Immunotrasfusionale (sedi di Cattinara, Maggiore, Burlo, Monfalcone, Gorizia).

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Odontoiatria sociale

E' in corso una sinergia progettuale –sperimentale - tra le Aziende rivolta ai pazienti fragili presi in carico a livello territoriale che si realizzerà attraverso l'acquisizione da parte dell'AAS1 di un medico odontoiatra a tempo determinato.

Attuazione al 31.12.2016
L'attività sia a favore di persone con disabilità che con disagio sociale o sanitario è stata strutturata e ben codificata.
Si è organizzata adeguatamente l'attività presso la casa circondariale con eliminazione della lista di attesa ereditata dalla precedente gestione. L'attività è svolta da un professionista settimanalmente per 5 ore. Sono stati visitati i carceri di Pordenone, Tolmezzo, Udine ed è stata riorganizzata la logistica, la strumentazione e le modalità di offerta assistenziale.
Il lavoro svolto nel 2016, di supporto e analisi del bisogno per le fasce più deboli dei residenti in Regione e per queste categorie di persone prima non garantite, hanno permesso di definire le modalità di fornitura delle protesi dentarie (si fa presente che è previsto un incontro in teleconferenza il giorno 5 maggio tra il prof. Di Lenarda e la Commissione per la sanità penitenziaria).
Nel 2016 si è avviato il percorso di applicazione della delibera regionale: il coordinatore regionale ha visitato tutti i 26 centri erogatori regionali ed in particolare quello di Gorizia, anche a seguito della necessità di sostenere l'attività a seguito della sospensione prima e del licenziamento poi di due odontoiatri del SSR.

Sono state espletate le gare EGAS per i beni inventariabili 2016. Mensilmente si sono svolti i programmati incontri con i referenti aziendali del programma regionale.
Ad intervalli regolari si sono svolti incontri con le direzioni sanitarie e strategiche.
Sono stati attivati i 5 PSO, i 4 ambulatori di protesi e i 3 ambulatori di ortodonzia.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Cure palliative

Uno degli obiettivi definiti prioritari per l'inizio del 2016 è la creazione di una rete delle cure palliative e del dolore. Operano infatti a Trieste strutture e professionisti sia ospedalieri che territoriali di alto profilo che però hanno l'assoluta necessità di un "sistema" che colleghi le attività tra di loro secondo percorsi, procedure e responsabilità disegnando la presa in carico delle persone che tenga conto anche del ruolo centrale della Medicina Generale (contando anche sulle nuove forme organizzative, specialmente i CAP), e del contributo dei servizio di SCA e 118. Il coordinamento di queste reti sarà sviluppato, come indicato, a livello Distrettuale individuando una figura di riferimento.
I professionisti coinvolti nel processo di valutazione e trattamento del dolore post operatorio e cronico parteciperanno alla stesura del piano provinciale delle cure palliative e della terapia del dolore. Per la sua parte l'ospedale garantisce il mantenimento delle attività e dei programmi di contrasto al dolore acuto e di tipo cronico per i pazienti ricoverati (formazione e aggiornamento del personale; aggiornamento dei protocolli di trattamento del dolore del paziente ricoverato; adozione del protocollo di palliazione del paziente terminale). Adatta l'indagine 2016 "Ospedale Senza Dolore" ai risultati dell'ultimo survey condotto nel mese di novembre 2015 integrando l'inchiesta con ulteriori informazioni. Mantiene le attività di specialistica ambulatoriale per i pazienti riferiti alla specifica funzione e accredita i due Servizi ospedalieri (dolore acuto post-chirurgico e ambulatorio dolore cronico)

Attuazione al 31.12.2016

La rete è stata attivata con la nomina dei referenti aziendali sia della rete delle cure palliative chedella rete della terapia del dolore. L'organizzazione complessiva di entrambe e la riorganizzazione dei servizi e dei professionisti impegnati sarà completata a seguito dell'adozione dell'atto aziendale nel 2017. E' stato previsto il coordinamento delle attività a livello distrettuale.
I referenti partecipano ai tavoli regionali .
ASUITS mantiene a livello ospedaliero le attività di specialistica ambulatoriale e di trattamento del dolore (dolore acuto post-chirurgico e ambulatorio dolore cronico).
E' stata organizzata e realizzata la formazione per MMG e medici SCA. Rispetto alla formazione sulle cure palliative nel 2016 si è svolto un corso per i medici della continuità assistenziale (cod 00074 dal titolo "Il Servizio di Continuità Assistenziale: percorsi di approfondimento") che prevedeva una serie di incontri a tema.
Il giorno 30/9 è stato dedicato ad un corso sul tema "la terapia del dolore oncologico" ad opera del Centro Sociale Oncologico.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Salute mentale

Nel corso del 2016, con il contributo di professionisti esperti delle AAS, si procederà alla redazione del piano della salute mentale in coerenza con gli indirizzi del Piano di azioni nazionale per la salute mentale.
Nell'ambito della salute mentale in età adulta ed in età evolutiva, in continuità con gli obiettivi perseguiti nel 2015, si continuerà nel percorso di miglioramento della rete dei servizi territoriali attraverso specifiche strategie per recuperare e riconvertire le risorse destinate agli interventi nei servizi psichiatrici e nei servizi di salute mentale dell'età evolutiva.
E' previsto un percorso intra aziendale di condivisione e valutazione dell'ipotesi di costituire una equipe salute mentale giovani con il concorso di operatori provenienti dai distretti, dal DSM e dal DD con l'integrazione di risorse aggiuntive (personale neoassunto e/o dal privato sociale).

Attuazione al 31.12.2016

E' stato attivato il tavolo clinico per la redazione del piano per la salute mentale a respiro regionale. Il primo incontro si è tenuto il 14 luglio. E' stato calendarizzato un secondo incontro per

il 22 settembre 2016. E' stata discussa, nell'ambito di 2 incontri con i direttori di ASUITS, l'ipotesi di attivazione dell'equipe rivolta a contrastare i problemi comportamentali dei tardo adolescenti e dei giovani adulti. Un terzo incontro si è tenuto il 9 novembre, ed inoltre sono attivi tavoli sugli obiettivi specifici per la tutela della salute mentale degli adulti e approfondimenti su obiettivi comuni con altri servizi (distretti, NPI e dipendenze). Il Direttore del DSM, come rappresentante dell'ASUITS, ha attivamente partecipato a tutti questi momenti e ha steso la versione in bozza degli obiettivi. Il lavoro prosegue nel 2017.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari **Salute mentale**	
Obiettivo	Risultato atteso
Contenimento della fuga extraregionale per quanto riguarda l'utilizzo delle risorse residenziali con il recupero, entro il 31.12.2016, di almeno il 30% dei pazienti assistiti fuori regione alla data del 31.12.2015.	Numero di persone e costi 2016 < numero di persone e costi 2015
Attuazione al 31.12.2016 Oltre alla persona che nel corso del 1° quadrimestre è stata accolta presso il CEIS di Belluno per complessive 46 giornate di ricovero ed un costo di 1.635 €, non vi sono stati ulteriori accoglimenti nel corso del 2° semestre. Per completezza dei dati, si segnala la prosecuzione di un PTRI / BdS (da febbraio 2015) a favore di una persona, trasferitasi a Trieste con la famiglia per finalità terapeutiche, finalizzato al successivo riavvicinamento al territorio di provenienza (in regione Campania). L'impegno di spesa è stato ridotto da 50.000 a 40.000 euro annui	

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari **Salute mentale**	
Obiettivo	Risultato atteso
Diagnosi e presa in carico tempestiva e congiunta degli esordi psichiatrici degli adolescenti.	Numero di persone valutate congiuntamente con indicazione della DUP (durata della psicosi non trattata).
Attuazione al 31.12.2016 98 persone under 26 sono entrate per la prima volta in contatto con i CSM nel 2016. Per 3 di esse vi è stata una valutazione congiunta con le SC BADOF. A 17 persone è stato diagnosticato un disturbo psicotico, 4 persone non erano first ever mentre in 3 casi l'esordio era concomitante all'utilizzo di sostanze psicotrope. La durata media della DUP (durata di psicosi non trattata) è stata di 85 giorni.	
Attività di promozione della salute e riconoscimento precoce delle situazioni di fragilità e rischio suicidario.	I CSM partecipano e contribuiscono ad attività di aggregazione giovanile, in particolare nell'ambito del Progetto "Qualcosa è cambiato" e del sito www.conTatto.me
Attuazione al 31.12.2016 Dal gestionale pSM risulta che 233 persone sono in contatto con i CSM tra 18 – 25 anni. 52 persone (23%) sono state coinvolte nelle attività espressive, di aggregazione, benessere e partecipazione per complessive 791 partecipazioni ad eventi registrati nel gestionale pSM. Il personale dei CSM, coinvolto nel progetto "Qualcosa è cambiato" contribuisce alle attività di aggregazione giovanile.	
Attuazione degli accordi ospedale territorio	Definizione dei percorsi di cura per le persone con

nei casi in cui sia necessario il ricovero in reparti per acuti e quelli tra i servizi di NPI e i DSM, relativamente alle fasi di passaggio.	DCA con particolare attenzione alla gestione degli aspetti internistici e della presa in carico congiunta tra DSM e SC BADOF.

Attuazione al 31.12.2016

3persone sono state prese in carico congiuntamente con le SC BADOF ed i servizi di NPI del Burlo nel corso dell'anno ed altre 4 in coordinamento con i servizi ospedalieri.

Due persone, una maggiorenne ed una minorenne, sono state inviate dall'ASUITs nel corso del 2016 per trattamento residenziale (60 gg.) presso il Centro DCAP di Portogruaro – ULLS 10 Veneto Orientale, come da accordo di collaborazione a sensi Del. N. 979/14 Giunta Regionale del FVG.

Sono stati formalizzati sia il protocollo per il DCA dei minori che quello per gli adulti, in attesa della definizione del PDTA per tutta l'area dei DCA prevista per il 2017.

Partecipazione attiva al tavolo tecnico regionale per il percorso di definizione del PDTA (dr.a Cannata).

Per ciò che concerne lo "sviluppo di progetti per l'attuazione di quanto previsto dalle Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze in una logica di rete integrata dell'offerta socio sanitaria, con un punto di accesso distrettuale rivolto all'anziano" nell'AAS 1 per le persone anziane il punto di accesso è il CDDD del Distretto in cui le modalità di presa in carico si realizzano utilizzando il PDTA Demenze/Deterioramento cognitivo.

Nel corso del 2016 si riprenderanno le attività regionali di collaborazione con i DSM al fine di migliorare la completezza dei dati inseriti nel sistema informativo della salute mentale, secondo le indicazioni contenute nel manuale ministeriale 2014 ed adottando la classificazione ICF modificata Vilma-FABER.

Le informazioni gestite dalla piattaforma Salute Mentale (pSM), sperimentata con successo dal 2014 nel DSM di AAS 1, sono aggiornate in tempo reale. Continuano tuttavia a non essere integrate all'interno del Portale della regione Friuli Venezia Giulia dedicato al Sistema Informativo Socio Sanitario Regionale anche se comunque è stato possibile adempiere agli obblighi informativi nei confronti del Sistema Informativo nazionale della Salute Mentale.

Si resta in attesa del recepimento da parte della regione degli indicatori previsti dal PANSM relativi ai percorsi di cura delle persone affette da disturbo mentale severo.

È prevista la diffusione e l'applicazione del MentalHealth Gap Action Programme (mhGAP), definito e promosso dall'OMS, con lo scopo di strutturare e sviluppare un sistema di relazioni tra medici di medicina generale e servizi di salute mentale, per poter gestire in modo integrato i disturbi psichiatrici comuni e favorire l'identificazione precoce e la continuità terapeutica nella psicosi. Un tanto avverrà non appena sarà disponibile la versione tradotta in italiano su supporto cartaceo

Attuazione al 31.12.2016

Il DSM di ASUITS continua con un più che soddisfacente utilizzo del gestionale pSM.

Permane l'esclusione dei dati di attività del DSM di ASUITS dal portale regionale nella sezione salute mentale.

Gli archivi generati da pSM sono stati forniti ad Insiel per adempiere al l'obbligo informativo previsto per il SIMS relativo agli anni 2014 – 2015 ed al 1° semestre 2016.

Si segnala che, dal Rapporto SISM relativo al 2015 e diffuso dal Ministero della Salute il 14 dicembre 2016, i dati d'attività del DSM dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste erano esclusi.

Il mhGAP-IG (Guida Interventi) è stato approntato per la versione a stampa.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Ospedali psichiatrici giudiziari

Nel corso del 2015 sono stati dimessi tutti i pazienti residenti in FVG e internati negli OPG di macro bacino e formulati i programmi terapeutico riabilitativi individuali, condivisi con l'autorità giudiziaria. È stato avviato il Programma per la gestione transitoria della funzione di superamento

degli OPG, di cui alla delibera di Giunta 622/2015, finalizzato all'accoglienza delle persone internate secondo il principio della territorialità. Nel corso del 2016, a seguito del prospettato passaggio delle funzioni di superamento degli OPG, si intende avviare la valutazione del su citato Piano per la gestione degli interventi transitori attuato nel 2015.
AAS1 ha attuato gli interventi finalizzati alla realizzazione, in via provvisoria, della Residenza per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS) di Aurisina inserita nella rete del DSM. Sono stati realizzati alcuni interventi di ristrutturazione dello stabile ed è stato assunto il personale necessario alla turnazione di minima (12 operatori).
A seguito dell'accoglienza di due persone la REMS di Aurisina è diventato operativa ed è stato completato il percorso formativo rivolto al personale coinvolto. In tale percorso formativo si sono approfonditi aspetti giuridici e legislativi, informazione sull'organizzazione del DSM e delle REMS, nozioni di psicopatologia, trattamenti terapeutici e abilitativi, gestione della crisi e dei comportamenti a rischio.
L'accoglimento, a dicembre, da parte del magistrato di sorveglianza, dei PTRI messi a punto ha permesso la trasformazione delle misure di sicurezza da detentive a non detentive, il che ha permesso la dimissione delle due persone ospiti nella REMS verso il CSM di Palmanova dove proseguono i PTRI medesimi.

Attuazione al 31.12.2016
Solo la persona seguita dal CSM dell'AAS n.2 è ospite della REMS con permesso nei giorni feriali di accoglienza presso il CSM Alto Isontino.
Sono stati forniti tutti i dati al Commissario Straordinario per il Superamento degli OPG Sen. Franco Corleone per la stesura delle relazioni trimestrale e semestrale in merito.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Dipendenze

Obiettivo Aziendale	Risultato atteso
Collaborazione con l'Osservatorio Regionale sulle Dipendenze. Partecipazione ai tavoli di confronto sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale. Produzione di almeno 3 indicatori di outcome.	1. Partecipazione dei referenti del gruppo tecnico operativo ad almeno il 70% delle riunioni indette dall'Osservatorio sulle Dipendenze. 2. Invio e validazione dei dati per i flussi informativi regionali raccolti dell'osservatorio. 3. Partecipazione ad almeno il 70% delle riunioni indette per il confronto sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale. 4. Report con l'esito di almeno 3 indicatori di outcome in continuità con il 2015.

Attuazione al 31.12.2016
Costante la partecipazione ai lavori del tavolo regionale in particolare:
1. Partecipazione al 100% dei tavoli dell'Osservatorio (definizione delle linee guida per l'accreditamento delle Comunità Terapeutiche)
2. Inviato il flusso ministeriale SIND
3. Partecipazione al 100% dei tavoli sugli strumenti terapeutico riabilitativi e di reinserimento sociale (borse studio e lavoro)
4. Definiti gli indicatori di out come e le modalità di raccolta dei dati (drop out dei soggetti in trattamento per dipendenza da sostanze illegali, astinenza a 6 mesi nei tabagisti trattati, n. overdose, n. suicidi tra gli utenti in carico)

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Sanità penitenziaria

Nel 2015 è stata attivata l'assistenza sanitaria presso la casa circondariale di Ts e sono stati redatti protocolli congiunti di attività che coinvolgono più strutture aziendali (DSM, Distretti, DDD, odontoiatria sociale, medicina legale ecc).	
Obiettivo Aziendale **Azienda presenterà entro il primo semestre 2016 il protocollo operativo locale redatto in collaborazione con le Direzioni degli istituti penitenziari**	Risultato atteso **Evidenza al 30 giugno 2016 del Protocollo operativo locale redatto in collaborazione con le Direzioni degli istituti penitenziari**
Attuazione al 31.12.2016 In data 29/06/2016 è stato sottoscritto il protocollo d'intesa tra Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, e la Casa Circondariale di Trieste. Nota prot. N. 3651/2016	

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Riabilitazione

Nel corso del 2016 si prevede di:

1. AAS1 e AOUTs: partecipare attivamente al tavolo che sta elaborando il piano della riabilitazione in applicazione all'articolo 37 della Legge regionale n. 17/2014. Nel 2016 proseguirà la partecipazione fino alla stesura definitiva del documento.
2. Individuare dei 73 pl di riabilitazione estensiva presso le RSA (che dovranno essere accreditati nel 2016)
3. mantenere l'organizzazione strutturale della funzione di Medicina riabilitativa e dei posti letto previsti dalla DGR 2673/2014 e 929/2014 con incremento di due p.l. di DH
4. dismettere i p.l. di "post-acuzie" in area chirurgica (4 in Cl ORL e 4 in Chirurgia Generale) e in I Medica (10 p.l. dedicati) coerentemente con quanto emergerà dal piano della Riabilitazione
5. perseguire, per le GCA, l'adeguamento ai requisiti previsti dalla DGR 1309 dd. 25.07.2012 consistenti nell'adeguamento del personale di assistenza e medico. In merito al programma regionale sono stati rispettati gli obiettivi previsti e sono state attivate le modalità del percorso di cura, individuando i referenti delle funzioni ospedaliere (Spoke O) e per acuti (Spoke A) e territoriale (Spoke T), nonché la manutenzione e l'aggiornamento del registro regionale
6. continuare l'esperienza dei tavoli provinciali di continuità riabilitativa che, per due specifici PDTA, hanno dimostrato un miglioramento di alcuni indicatori di processo. A questo proposito risulta necessario richiedere l'informatizzazione della scheda di valutazione multidimensionale (e relative scale) già in uso presso le due Aziende dal 2006.
7. Individuare le modalità con cui valutare i bisogni delle persone ricoverate da inviare nei diversi setting previsti nelle RSA (attualmente si sta svolgendo una sperimentazione della nuova scheda di continuità assistenziale ed un monitoraggio della tenuta dell'offerta riabilitativa per le persone che trovano, secondo la valutazione multidimensionale, nella RSA l'uscita maggiormente appropriata)

Attuazione al 31.12.2016

1) I professionisti individuati hanno partecipato ai lavori del tavolo tecnico regionale per la elaborazione del piano della riabilitazione nel 2015, mentre nel corso del 2016 la Regione non ha organizzato ancora alcun incontro
2) è stata condotta una analisi dei bisogni riabilitativi dei ricoverati dal 31/7 al 31/12/16. Da questa si evince che su 1480 utenti:
   - il bisogno riabilitativo rilevato è pari all'81% della popolazione ricoverata nelle RSA
   - tra le persone che hanno effettuato attività riabilitativa il 71% ha raggiunto gli obiettivi riabilitativi che erano stati definiti all'ingresso in sede di stesura del PAI
   - un aumento del punteggio Barthel rilevato all'ingresso in struttura ed alla dimissione in 885 persone sulle 1134 di cui si disponeva del dato, pari al78%, nel 18% dei casi il punteggio è rimasto invariato, è peggiorato nel 4% dei casi
   - i programmi riabilitativi maggiormente eseguiti sono stati il programma di trattamento riabilitativo di almeno 30 minuti (33%), e il programma che associa il trattamento riabilitativo di almeno 30 minuti e l'attività di gruppo (11%).
   - la destinazione dopo la dimissione delle persone ricoverate vede il Domicilio nel 66% dei casi come dato generale

- le giornate di degenza sono al di sotto dei 30 giorni di media in tutte le RSA

3) È stata mantenuta l'organizzazione della Medicina riabilitativa ospedaliera. Non incrementati i p.l. per attività di DH in quanto non ritenuti necessari.
4) Letti di post-acuzie dismessi (Vedi cap 3.2 della relazione alla gestione)
5) Si mantiene la rete delle GCA in tutti i setting (Spoke O,A,T) pur in assenza dell'adeguamento ai requisiti del personale medico ed assistenziale
6) ASUITs ha mantenuto nel corso dell'anno, attraverso incontri periodici, la valutazione dei protocolli esistenti; a tale proposito sono stati organizzati anche percorsi formativi avvalendosi della collaborazione della Regione Toscana che sta sperimentando l'utilizzo di MeS-Bersaglio di riabilitazione. Inoltre sono stati attivati interventi propedeutici alla informatizzazione del percorso di continuità riabilitativa nell'ambito dei progetti POR-FESR
7) Attualmente si sta svolgendo la sperimentazione di una nuova scheda per valutare i bisogni riabilitativi ed assistenziali delle persone ricoverate presso le RSA

Le Aziende del territorio triestino adottano già dal 2006 una scheda di valutazione multidimensionale introdotta nella Regione toscana su tutto il territorio regionale. Tale valutazione e le scale in essa contenute necessitano di una informatizzazione tale da permetterne una somministrazione in ingresso ed in uscita, nonché all'interno dei setting di riabilitazione dei pazienti. Tale valutazione è attualmente condotta su documentazione cartacea (Vedi anche Linee dedicate al percorso ICTUS e TRAUMI-frattura di femore).

Si intende perciò, per dare corso al programma regionale di utilizzo di scale standardizzate e favorire continuità informativa e di gestione dei pazienti da riabilitare, avviare un programma di informatizzazione in collaborazione con le altre Aziende regionali e con il supporto tecnico esterno della Regione Toscana degli strumenti oggi in uso (scheda di valutazione multidimensionale riabilitativa, comprensiva della scala Barthel, Rankin e CIRS). Questa, inoltre, sarà utilizzata nel corso dell'anno per assegnare correttamente un appropriato "setting" di continuità riabilitativa, domiciliare o residenziale (compreso l'invio presso le RSA distrettuali)

Attuazione al 31.12.2016

Nessuna informatizzazione alla data del 31.12.2016.

Sarà necessario rivedere la procedura di continuità riabilitativa alla luce dei dati emersi dall'analisi dei bisogni riabilitativi degli utenti delle RSA e del dato storico, secondo il quale il 40% dei ricoverati nei reparti per acuti necessita di riabilitazione estensiva post dimissione

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari

Percorso nascita

Nel 2016 si opererà, congiuntamente con IRCCS e PLS per:

- mantenere e migliorare la continuità assistenziale territorio- ospedale territorio nelle situazioni di fisiologia, con particolare attenzione post dimissione dalla maternità e di rischio psicosociale
- formazione integrata sulle tematiche del Percorso Nascita
- mantenimento audit standard BFCI

Attuazione al 31.12.2016

Nel corso del 2016 sono continuati gli incontri integrati tra operatori di ASUITS e IRCCS Burlo Garofolo sui temi del Percorso Nascita e della continuità di cura a donne in gravidanza, parto e puerperio.

I documenti finali prodotti sono stati inoltrati alle Direzioni Sanitarie in data 22 dicembre 2016.

Dal 10/10/2016 al 31/12/2016 si è svolto un percorso di formazione sul campo "La continuità di cura ospedale territorio per la gestione delle gravidanze a rischio psicosociale" cui sono stati assegnati 8 crediti. In data 23/12/2016 il documento finale bozza di protocollo è stato inviato a Coordinamento Distretti.

Il giorno 20/12/2016 si è svolto il primo incontro dei gruppi di lavoro sull'allattamento al seno di ASUITS e di IRCCS in cui sono stati discussi i dati sulla continuità ed Accoglienza Mamma Bambino (tesi di laurea triennale in Ostetricia), i dati di rilevazione regionale sull'allattamento al seno ed il Piano d'azione per il 2017.

Dati di attività Percorso Nascita ASUITS, anno 2016:

- n. donne che hanno partecipato ai corsi di Accompagnamento alla Nascita: 954 (67% delle gravidanze di donne residenti a Trieste);
- n. di bilanci di salute- Accoglienza Mamma Bambino: 1165 (82.5% delle madri residenti a Trieste)

Tasso di allattamento esclusivo alla 2° vaccinazione (dati dal sistema di rilevazione regionale): 42.99% (dato FVG 30.34%).

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Diabete

Obiettivo significativo per la prima parte del 2016 sarà la costruzione di una rete interaziendale clinico assistenziale sulle problematiche connessa alla patologia diabetica. A Trieste vi è la necessità di coordinare secondo percorsi condivisi e ruoli e responsabilità definite i numerosi professionisti che sono attivi nel settore. Ogni Distretto ha infatti il suo centro di riferimento, così come sono presenti diabetologi in AOUTS e, per quanto riguarda l'età infantile all'IRCCS Burlo. Questi professionisti, medici e infermieri, vanno inseriti in una formale rete che coinvolga anche, per le parti di competenza, i MMG e i PLS e che garantisca, con un'unica regia, la presa in carico territoriale e l'eventuale attività ospedaliera.

Attuazione al 31.12.2016

Al 31.12.2016 è stato redatto il "PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE E CURA DEL DIABETE NELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE". Tale piano, steso in linea con il Piano Nazionale sulla Malattia Diabetica e le Linee di Indirizzo Regionali, è stato condiviso con tutti gli interlocutori e gli attori coinvolti nella prevenzione e nella cura della malattia diabetica per la parte di loro competenza (operatori aziendali operanti nel territorio ed in ospedale, MMG, pediatri e ginecoloci afferenti al Burlo).

Il modello organizzativo di riferimento previsto dal Piano è quello di una "rete" costituita dai servizi specialistici (ospedalieri e territoriali) e dal gruppo di operatori che operano esclusivamente in ospedale o sul territorio di cui fanno parte il MMG/PLS, i medici, l'infermiere, il dietista, il farmacista e i volontari delle associazioni.

Il Piano, ha individuato 4 aree e contesti di organizzazione ed intervento della rete:

1) Gestione condivisa ed integrata della persona adulta a rischio di sviluppare diabete o con diabete mellito tipo 2 e tipo 1 in ambito territoriale.
2) Gestione condivisa ed integrata del giovane a rischio di sviluppare diabete o con diabete in età evolutiva e la transizione.
3) Gestione condivisa ed integrata dell'iperglicemia e del diabete in ospedale
4) Gestione condivisa ed integrata del diabete gestazionale.

Nel secondo semestre del 2016 sono state rese operative diverse aree della rete, con la messa in atto dei PDTA previsti, con particolare riferimento alla gestione del giovane con diabete in età evolutiva e la transizione, alla gestione del diabete gestazionale ed alla gestione della persona adulta con diabete mellito tipo 2 e tipo 1 in ambito territoriale.

Si sta attualmente lavorando per rendere operativa la rete nelle aree della gestione integrata della persona adulta a rischio di sviluppare diabete o con diabete mellito tipo 2 e della gestione condivisa dell'iperglicemia e del diabete in ospedale.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Autismo

Per il 2016 è obiettivo definire un sistema integrato di interventi coordinati e personalizzati che garantiscano la globalità della presa in carico della persona affetta da un disturbo dello spettro autistico

In continuità con il 2015:

- Presa in carico tutti i nuovi casi < 48 mesi secondo PDTA
- Formazione:
  - Estensione della formazione ESDM ad altri operatori oltre coloro i quali sono stati certificati nel 2015.
  - Prosecuzione della formazione per il trattamento psicoeducativo età >48 mesi.
- Sviluppare percorsi di continuità assistenziale con i servizi dell'età adulta.
- Registro aziendale dei casi e monitoraggio applicazione PDTA.

Attuazione al 31.12.2016

Presa in carico tutti i nuovi casi < 48 mesi secondo PDTA: 13/14 Il bambino che non ha seguito il protocollo è dovuto a scelta diversa dei genitori. " bambine degli 11 hanno abbandonato il trattamento per trasferimento in Africa. (il distretto 3 non ha inviato i dati)

Estensione della formazione ESDM : si è costituito un gruppo aziendale inizialmente formato dagli operatori certificati ed in seguito allargato agli operatori che trattano bambini autistici nei team riabilitativi al fine di confrontarsi sulle migliori modalità per integrare il protocollo ESDM con la presa in carico globale. Gli stessi incontri sono stati utilizzati anche per supervisioni di gruppo sui trattamenti in corso. Il gruppo si riunisce con cadenza mensile. Prosecuzione della formazione per il trattamento psicoeducativo > 48 mesi: non sono stati attivati corsi di formazione specifica per bambini in questa fascia d'età inattesa delle linee guida regionali

Sviluppare percorsi di continuità coi servizi dell'età adulta: nel 2016 ha iniziato i lavori il tavolo salute mentale presso il quale partecipano il direttore della SC BADOF D1 e il Direttore del DSM. In quel tavolo si è affrontato il tema della transizione e si è deciso di individuare precise modalità e responsabilità per l'autismo. I lavori procederanno anche nel 2017 per l'emanazione del Piano Regionale Salute Mentale con la pubblicazione delle decisioni in merito alla transizione dei disturbi dello spettro:

Registro aziendale e monitoraggio applicazione PDTA: dal 8.11.2016di è stato approvata dal gruppo dei referenti aziendali un modello di registrazione dei casi in carico con diagnosi di disturbo dello spettro autistico composto da vari campi tra cui, modalità di invio, di formulazione della diagnosi, di trattamento ecc. Il registro non ha ancora una formalizzazione, ma viene aggiornato con regolarità.

3.3.2. Programmazione degli interventi socio-sanitari
Cooperazione sanitaria transfrontaliera

Obiettivo	Risultato atteso
Partecipazione ad attività di collaborazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su temi afferenti alla pianificazione regionale.	Partecipazione ad almeno un'iniziativa/proposta progettuale a valere su Programmi europei o di cooperazione internazionale, anche congiuntamente ad altri Enti del SSR, su tematica afferente al Piano Strategico regionale ed alla pianificazione regionale specifica del settore sanitario e sociosanitario.

Attuazione al 31.12.2016

A seguito anche dell'accordo Accordo di collaborazione tra ASUITs, Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste, IRCCS "Burlo Garofolo" di Trieste e Consorzio per il Centro di Biomedicina Molecolare Scrl per razionalizzare e potenziare le attività di acquisizione, progettazione e gestione di finanziamenti di bandi competitivi per progetti di ricerca e assistenza l'Azienda ha già presentato:

1) Bando regionale ex art.15 della LR 17/2014: 7 progetti come Azienda LP; Associazione ad altri 8 progetti.

2) Bando sulla Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute per l'anno 2016: tre proposte progettuali (due per Giovani ricercatori)

3) Bando POR-FESR 2014-2020 (Strategia Smart Health): due progetti come LP; Associazione ad altri 7 progetti

4) Bando programma InterRegV 2014-2020, progetti standard: quattro progetti come PP (tre nell'Asse prioritario nr.4 ed uno nell'Asse prioritario nr.1). Associazione ad altre due proposte.	
Attività internazionali del Centro collaboratore OMS per la ricerca e la formazione in salute mentale	Realizzazione di attività di scambio con paesi partner nell'ambito del piano di lavoro quadriennale del CCOMS.
Attuazione al 31.12.2016 La progettazione dell'attività di scambio con i paesi partner nell'ambito del piano di lavoro quadriennale concordato con l'OMS è proseguita nel 2016 così come le visite. Nell'ambito del programma QualityRights dell'OMS ed in seguito all'avvio della collaborazione con l'ONG indiana Banyan in cui sono state messe a punto strategie di intervento rivolte alle donne indiane espulse dal nucleo familiare a causa del disturbo psichico di cui soffrono, nel 2° quadrimestre si è svolta una visita/missione a Chennai del Direttore del CC OMS. Tale importante progetto prevede una serie di scambi atti a consolidare le migliori pratiche nella salute mentale nella più ampia cornice del programma dell'OMS di Ginevra WHO QualityRights, il progetto del CC OMS che intende sostenere l'approccio ai diritti umani nelle istituzioni. Due operatrici del CC OMS hanno potuto usufruire di un percorso formativo intensivo (5 giorni) dedicato al Tool Kit QualityRights.	
Si ritiene fondamentale –attraverso la partecipazione delle Aziende sanitarie pubbliche, AAS1, AOUTs, IRCCS Burlo Garofolo e dell'Università ai bandi di ricerca UE e internazionali– valorizzare la presenza di realtà scientifiche e imprenditoriali appartenenti all'Area di specializzazione S3 Smart Health. Le 4 Traiettorie di sviluppo individuate (i. Biomedicale, diagnostica in vivo e in vitro; ii. Informatica medica e Bioinformatica; iii. Terapia Innovativa; iv. Ambient Assisted Living-AAL) sono settori in cui trovano naturale applicazione tecnologie già consolidate di Biomed, Biotech e BioITC che possono essere oggetto di finanziamenti pubblici (UE in particolare) e/o provenienti dal settore privato. Con l'obiettivo di sviluppare ricerca, nuovo sviluppo tecnologico e innovazione trasferibili in sanità pubblica e alla cura delle persone, si ritiene che AAS1 e AOUTs partecipino attivamente alle iniziative di cooperazione e coordinamento delle ricerche proposte dal comparto indistriale regionale (che conta oltre 150 aziende operanti nei tre settori (BioMed, BioTech e BioICT). L'obiettivo è quello di costruire una "piastra" dedicata al resarchfunding e alla gestione dei principali progetti del settore. È pertanto obiettivo comune delle Aziende sanitarie pubbliche della Provincia di Trieste (AAS1, AOUTs e IRCCS Burlo Garofolo), per il 2016: - Interagire con CBM, Università e Regione per creare una piattaforma comune di scouting, predisposizione e gestione di progetti europei Altre progettualità che rientrano nella continuazione di programmi già condotti a termine o in via di conclusione sono: AOUTS: - sviluppo collaborazioni Area UE: l'azienda applica nel corso dell'anno, in ambito transfrontaliero, i risultati dei programmi cross-border condotti nel precedente Piano operativo Italia-Slovenia 2007-2013. - sviluppo di collaborazioni tra aree geografiche transfrontaliere: in questo ambito garantisce l'avvio di un progetto sul trattamento dei pazienti STEMI per l'area Litoraneo-Carsica della Repubblica della Slovenia. - collaborazione istituzionale strategica in altre aree geografiche extra UE: nell'ambito della cooperazione internazionale avvia il progetto "SANITA" con la Repubblica del Cameroun su valutazione del fabbisogno formativo di personale medico ed infermieristico camerunense individuato dal Ministero della Sanità del Cameroun per lo sviluppo di attività senologiche in tre regioni di quella Repubblica del centro Africa. - condurre a termine le attività inerenti i progetti di ricerca finalizzati del Ministero della Salute e quelle previste dall'OMS. - partecipazione ai programmi POR-FESR definiti a livello regionale-territoriale, specialmente nei settori del welfare partecipativo e dell'innovazione clinica e traslazionale. Per sostenere queste attività, si doterà di un'organizzazione dedicata al researchfunding. - violenza di genere: mantenimento del piano di miglioramento ("Sostegno Donna") in collaborazione con altri Enti e Associazioni avviato nel 2014 (gestione delle donne che subiscono maltrattamenti, formazione	

di figure professionali al fine di riconoscere eventuali segni di violenza, di relazionarsi con le donne possibili vittime di violenza e di segnalarle al Centro antiviolenza GOAP)

AAS1 collaborerà nell'ambito delle indicazioni regionali allo sviluppo dei progetti di cooperazione sanitaria transfrontaliera ed internazionale e alla stesura ed attuazione del piano di integrazione socio sanitaria tra servizi Italiani e Sloveni.

Il Dipartimento di Salute Mentale, Centro Collaboratore dell'OMS, continuerà nella sua opera di supporto e collaborazione con i servizi psichiatri di altri Paesi Europei e dell'America Latina.

Il Centro Collaboratore OMS partecipa a due specifici progetti. Uno col Comune di Monfalcone che riguarda Serbia e Montenegro, l'altro con la cooperazione sociale in Argentina, approvati nell'ambito dei finanziamenti previsti dalla LR n. 19.

Attuazione al 31.12.2016

- CBM: attivato l'accordo di collaborazione. Si svolgono regolarmente incontri tra i professionisti individuati dalle Direzioni di ASUITs, Università degli Studi e IRCCS-Burlo
- sviluppo collaborazioni Area UE: attivate azioni propedeutiche alla elaborazione e presentazione dei progetti ai Bandi Regionali e internazionali
- sviluppo di collaborazioni tra aree geografiche transfrontaliere: progetto STEMI non attivato. In attesa accordo tra Regione e Stato della Slovenia
- collaborazione istituzionale strategica in altre aree geografiche extra UE: programma ben avviato. Conclusa la prima fase (indagine del bisogno informativo/formativo del personale medico ed infermieristico e tecnico condotto presso le tre sedi camerunensi individuate nel progetto). L'Azienda partecipa anche al successivo bando
- condurre a termine le attività inerenti i progetti di ricerca finalizzati del Ministero della Salute: attività in linea. Presentato i rendiconti intermedi previsto dal bando per 3 progetti (due come PI).
- partecipazione ai programmi POR-FESR: VEDI Obiettivo precedente. La partecipazione al Bando è stata garantita con risorse interne, senza l'acquisizione di una figura dedicata
- violenza di genere: viene garantita la partecipazione al progetto SoStegno Donna.

Il Centro Collaboratore OMS partecipa a due specifici progetti. Uno col Comune di Monfalcone che riguarda Serbia e Montenegro, l'altro con la cooperazione sociale in Argentina, approvati nell'ambito dei finanziamenti previsti dalla LR n. 19.

Progetto internazionale finanziato dalla comunità europea SMART CARE, a cui la Regione FVG partecipa in qualità di capofila di un consorzio di 40 partner europei. Il progetto prevede un intervento sociosanitario integrato a domicilio supportato da una piattaforma ICT in pazienti con patologie croniche avanzate associate a disabilità.

AAS1 su delega della regione FVG coordina l'attività dei 20 distretti regionali.

Attuazione al 31.12.2016

Su indicazione del Direttore Centrale Salute ed Assessore Regionale, si è tenuto un incontro finale il 19 settembre 2016 con tutti i referenti di progetto regionale per condivisione dei risultati raggiunti e programmazione attività future. E' nel frattempo partita l'analisi del progetto in preparazione di un bando gara regionale per attivare un sistema di telemonitoraggio domiciliare per i pazienti con scompenso cardiaco post-dimissione in regione FVG.

3.4. PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALI

3.4. PROGETTI ATTINENTI LE ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALI

3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti
Cuore

Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della filiera cuore e avvio delle attività con individuazione di almeno un percorso assistenziale a valenza regionale relativo a pazienti trapiantati

Attuazione al 31.12.2016
Documento reso definitivo, discusso collegialmente e deliberato dalla Giunta Regionale.
Sono proseguiti nel 2016 i tavoli di condivisione promossi dalla Direzione Centrale Salute.

Analizzando i dati dei residenti AAS1 si nota come i numeri siano molto bassi nella tabella con il filtro per età e quindi bastano piccoli spostamenti per cambiare il risultato in termini di rilevazione Bersaglio. In ogni caso si evidenza la necessità di un miglioramento per il quale AAS1 e AOUTS si impegneranno nel corso del 2016 tendente a raggiungere l'obiettivo di 210 come proposto dalle linee di gestione. Se si prende in considerazione la popolazione tutta senza filtro per età (con numeri più importanti e quindi più significativi) si nota invece come il miglioramento sia già marcato.
A questo proposito, sarà ulteriormente migliorato il PDTA Scompenso Cardiaco sviluppato nel 2014 con:

- azioni formative/informative mirate, rientranti in un programma coordinato ed integrato di formazione interaziendale sui PDTA
- verifica delle esatte codifiche SDO per ricoverati nelle aree non afferenti alla Cardiologia
- miglioramento della gestione del paziente con scompenso lieve che accede al pronto soccorso
- incremento del riferimento dei residenti in Provincia di Trieste dimessi con diagnosi di Scompenso cardiaco verso l'ambulatorio specialistico del Dipartimento Cardiovascolare e verso il CCV territoriale
- sviluppo del rapporto già in essere tra il Centro Cardiovascolare di AAS1, i Distretti e la Medicina Generale, in particolare considerando le nuove forme aggregative di quest'ultima.
- collaborazione con l'IRCCS Burlo Garofolo per sviluppare le competenze specifiche dell'equipe cardiologica dell'Istituto nel campo della diagnostica prenatale e dell'età pediatrica
- proseguire e consolidare le attività finalizzate alla costituzione di una reportistica aziendale sistematica sull'arresto cardiaco intra- ed extra-ospedaliero con finalità di audit periodici e miglioramento continuo della qualità sec JCI
- mantenere le attività di diagnosi avanzata per le cardiomiopatie avvalendosi di prestazioni di diagnostica genetica certificata attivando specifiche convenzioni

Attuazione al 31.12.2016
E' stato aggiornato il PDTA Scompenso e sono state condotte azioni formative/informative mirate con le UO Medicina, rientranti in un programma coordinato ed integrato di formazione interaziendale specificatamente sul PDTA post-dimissione per i pazienti con SCC
E' stato fatto un preliminare lavoro di verifica aziendale e regionale sull'appropriatezza della verifica delle esatte codifiche SDO per ricoverati nelle aree non afferenti alla Cardiologia (caratteristiche cliniche, tipologia eventi pre-post, utilizzo di farmaci cardiovascolari ed esecuzione indagini strumentali specifiche pre-post riscovero)
Sul punto del miglioramento della gestione del paziente con scompenso lieve che accede al pronto soccorso è stata fatta una riunione preliminare, interlocutoria in attesa delle indicazioni che scaturiranno dal cambio di gestione della SC Pronto Soccorso.
Nel 2016 è stato incremento il numero dei pazienti residenti in Provincia di Trieste dimessi con diagnosi di Scompenso cardiaco verso l'ambulatorio specialistico del Dipartimento Cardiovascolare e verso il CCV territoriale entro 30 giorni da 761 a 1003 (+24%).
Per quanto riguarda lo sviluppo del rapporto già in essere tra il Centro Cardiovascolare di AAS1, i Distretti e la Medicina Generale, in particolare considerando le nuove forme aggregative di quest'ultima sono state eseguite 3 riunioni (D3 Muggia, D2, D4) per impostare i protocolli operativi relativi alla collaborazione tra CCV e MMG all'interno dei CAP. E' stata organizzata una attività di

medicina di iniziativa su pazienti con scompenso cardiaco ad alto rischio (almeno 2 ricoveri) per una gestione condivisa ed una progressiva presa in carico della Medicina Generale.
Protocollo e Percorso Amministrativo per la caratterizzazione Genetica delle Cardiomiopatie presso IRCCS Burlo sono operativi. Il Protocollo che sancisce la Collaborazione IRCCS Burlo ed ASUITS è definito. La parte "clinica" relativa alla messa a disposizione reciproca di competenze cliniche è definita.

3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti
RENE

Le Aziende si impegnano a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri professionisti ospedalieri e territoriali alla costruzione della rete dedicata alle patologie renali e per il 2016

- potenzia la dialisi peritoneale (miglioramento dell'indice 2015, pari a 32 pazienti prevalenti in dialisi domiciliare su 201 dializzati complessivi nel 2015) e mette a regime il programma di piena attivazione delle strutture territoriali distrettuali per favorire la dialisi peritoneale presso le RSA, le CdR ed anche presso il domicilio
- obiettivo regionale: 50% di emodializzati sul totale dei pazienti, compresi i trapiantati (Vedi Tabella)

Attuazione al 31.12.2016
Nell' anno 2016 abbiamo avuto 85 pazienti incidenti in terapia sostitutiva rispetto ai 65 del 2015; ne abbiamo inseriti in Dialisi peritoneale 25 (29%); nel 2015 erano stati 11 (17%).
Al 31 dicembre 2016 i dializzati peritoneali erano 43 (in aumento rispetto ai 32 di un anno prima), gli emodializzati 175 (in calo rispetto a 179 dell' anno precedente) ed i trapiantati seguiti in ambulatorio 125 rispetto a 128, nonostante 15 trapianti eseguiti nell'anno rispetto agli 11 del 2015. Per 13 pazienti si è eseguito un trapianto da cadavere e 2 pre-emptive (1 da vivente ed 1 doppio da cadavere a criteri estesi). Tuttavia si sono verificate 18 uscite complessive dal pool (7 uscite per perdita del graft, 9 decessi e 2 trasferimenti fuori provincia).
Le RSA che nell'anno 2016 sono state in grado di accogliere pazienti in dialisi peritoneale sono state due di cui una convenzionata; alla fine dell' anno se ne è aggiunta una terza. Un paziente ha occupato il posto in CdR. Continua l'addestramento alla Dialisi Peritoneale del personale dei Distretti e la collaborazione per assicurare continuità assistenziale ai pazienti trapiantati e dializzati anche a domicilio e sostegno alle famiglie.
L'indicatore regionale (rapporto Emodializzati/totale dializzati+trapiantati) risulta 175/343= 51% nonostante l' attivazione effettuata su tutte le linee.

Motivazioni scostamento dal risultato atteso
All'aumento dei dializzati peritoneali ed alla riduzione degli emodializzati ottenuta ha fatto riscontro un eccesso di uscite dal pool di trapiantati nonostante la attiva politica di trapianto sostenuta. Su numeri piuttosto piccoli come questi un fenomeno modesto ha effetti evidenti.

- potenzia il programma locale finalizzato ad aumentare i pazienti da sottoporre a trapianto di rene (nel 2015, + 9 trapianti dei quali 1 da vivente) con riduzione dei tempi di immissione in lista dei nuovi pazienti trapiantabili ed eleggibili (almeno il 75% dei nuovi dializzati proponibili in lista entro sei mesi dall'inizio del trattamento sostitutivo dialitico), mantenimento di almeno un trapianto dal vivente per il 2016 e partecipa al programma regionale di utilizzo del doppio rene marginale

Attuazione al 31.12.2016
Eseguiti nell' anno 2016 15 trapianti: 13 trapianti da cadavere, 1 da vivente pre-emptive ed 1 doppio da cadavere "a criteri estesi" (c.d. marginale). Abbiamo inserito in lista di trapianto 19 pazienti di cui 17 hanno effettuato il percorso di immissione entro 6 mesi (89%), alcuni anche per rene doppio a criteri estesi (c.d. marginale). Si allega elenco anonimizzato dei pazienti inseriti in lista di trapianto nell' anno. Abbiamo mantenuto così il numero di pazienti in lista al 31 dicembre invariati (erano 28; sono 29) nonostante l' elevata attività di trapianto effettuata.

3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti
FEGATO

Le Aziende si impegnano a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri professionisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie epatiche e per il 2016

- avvia a livello locale una rete di cura provinciale (e di riferimento *Hub* per l'area isontina) per il trattamento e la gestione dei pazienti con patologia epatica (DGR 2533/2014) attraverso il coinvolgimento dei Distretti e degli MMG per le attività di prevenzione e riconoscimento precoce della malattia, delle strutture di medicina interna (centri spoke collocati nei presidi ospedalieri di base, garantiscono l'attività ambulatoriale epatologica di 1° livello, e collaborano alla rete filiera fegato anche con la disponibilità di ricovero), delle strutture dei dipartimenti per le dipendenze (AAS1 e AAS2) che collaborano nella fase di prevenzione primaria ed educazionale nei confronti della popolazione, nonché nella riabilitazione e reinserimento sociale dei pazienti e del centro *Hub* del Presidio di Cattinara-Maggiore (ex DGR 929/2015)

Attuazione al 31.12.2016

L'obiettivo è stato raggiunto per quanto attiene il trattamento HCV.

Il resto del programma regionale è stato rinviato al 2017 con la definizione degli altri percorsi per le patologie rientranti nella rete (vedi programma incontri rete presso Assessorato regionale Salute previsto in data 27 aprile 2017 per definire il completamento nel 2017)

3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti

PANCREAS

Come detto prima le Aziende si impegnano a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri professionisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie del pancreas e diabete con l'obiettivo anche di ridurre il tasso di amputazioni maggiori in pazienti diabetici (tasso atteso: <53 casi/1.000.000 residenti in Provincia di Trieste; valore medio regionale 2014 di 67,59/1.000.000 – fonte bersaglio).

Attuazione al 31.12.2016

Al 31.12.2016 è stato redatto il "PIANO DI RIORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI PREVENZIONE E CURA DEL DIABETE NELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE". Tale è stato redatto con la partecipazione di tutti gli interlocutori e gli attori coinvolti nella prevenzione e nella cura della malattia diabetica per la parte di loro competenza (operatori aziendali operanti nel territorio ed in ospedale, MMG, pediatri e ginecoloci afferenti al Burlo).

Il modello organizzativo di riferimento previsto dal Piano è quello di una "rete" costituita dai servizi specialistici (ospedalieri e territoriali) e dal gruppo di operatori che operano esclusivamente in ospedale o sul territorio di cui fanno parte il MMG/PLS, i medici, l'infermiere, il dietista, il farmacista e i volontari delle associazioni.

Il Piano, ha individuato 4 aree e contesti di organizzazione ed intervento della rete:

1) Gestione condivisa ed integrata della persona adulta a rischio di sviluppare diabete o con diabete mellito tipo 2 e tipo 1 in ambito territoriale.
2) Gestione condivisa ed integrata del giovane a rischio di sviluppare diabete o con diabete in età evolutiva e la transizione.
3) Gestione condivisa ed integrata dell'iperglicemia e del diabete in ospedale
4) Gestione condivisa ed integrata del diabete gestazionale.

Nel secondo semestre del 2016 sono state rese operative diverse aree della rete, con la messa in atto dei PDTA previsti, con particolare riferimento alla gestione del giovane con diabete in età evolutiva e la transizione, alla gestione del diabete gestazionale ed alla gestione della persona adulta con diabete mellito tipo 2 e tipo 1 in ambito territoriale.

Si sta attualmente lavorando per rendere operativa la rete nelle aree della gestione integrata della persona adulta a rischio di sviluppare diabete o con diabete mellito tipo 2 e della gestione condivisa dell'iperglicemia e del diabete in ospedale

Per l'obiettivo di riduzione del tasso di amputazioni maggiori in pazienti diabetici (tasso atteso: <30 casi/1.000.000 residenti in Provincia di Trieste – fonte bersaglio) ASUITS non raggiunge il target previsto

Amputazione arti inferiori	2013	2014	2015	2016

Amputazioni	3	10	6	8
Popolazione ASUITS	231.755	235.793	236.186	234.955
TARGET				30
Amputazioni Mes (3 anni)			19	24
Popolazione MeS (3 anni)			703.734	706.934
INDICATORE MeS			**27,0**	**33,9**

Motivazioni scostamento dal risultato atteso

L'indicatore calcolato nel 2016 (secondo l'algoritmo triennale del MeS) risente del dato penalizzante relativo al 2014. Pertanto non è stato possibile raggiungere il target benchè nell'ultimo biennio l'attività aziendale risulta notevolmente migliorata e in linea con l'obiettivo triennale

Inoltre le Aziende si impegnano a partecipare all'implementazione del PDTA regionale (DGR 1676 del 28.08.2015) per il paziente diabetico e avvieranno azioni relative alla sua applicazione anche attraverso attività formative/informative mirate, rientranti in un programma coordinato ed integrato di formazione interaziendale sui PDTA

Attuazione al 31.12.2016

Inserimento del PDTA regionale (DGR 1676 del 28.08.2015) nel piano per l'organizzazione e la costituzione formale della rete del diabete dell'ASUITs.

Presentazione e condivisione in anteprima del PDTA con gli MMG afferenti all'ASUITs nel corso di un incontro dedicato ad hoc e tenutosi il 19 ottobre 2016.

Partecipazione degli operatori sanitari di ASUITs (team diabetologici) alla organizzazione del Corso Base di Formazione: "L'assistenza integrata alla persona con diabete in FVG: applicazione del documento di indirizzo regionale" e partecipazione degli operatori sanitari di ASUITs (team diabetologici, MMG, operatori dei Distretti) alle due edizioni del suddetto corso tenutosi nelle date del 20 e 27 ottobre 2016.

Valorizzeranno inoltre i percorsi di cura intraospedalieri per la gestione delle comorbidità diabetiche nel paziente chirurgico o ricoverato in aree specialistiche.

Attuazione al 31.12.2016

Inserita nel piano per l'organizzazione e la costituzione formale della rete del diabete una parte dedicata alla gestione dell'iperglicemia e del diabete in ospedale con definizione dei percorsi di cura intraospedalieri per la gestione delle comorbidità diabetiche nel paziente ricoverato.

Sono stati resi operativi i percorsi di cura intraospedalieri per la gestione delle comorbidità diabetiche nel paziente chirurgico o ricoverato in alcune aree specialistiche (cardiologia, neurologia).

Sono in corso di definizione e condivisione i percorsi di cura intraospedalieri per la gestione delle comorbidità diabetiche nel paziente ricoverato nelle altre aree specialistiche (nefrologia, ematologia) e nelle strutture internistiche.

3.4.1. Insufficienze d'organo e trapianti

POLMONE

Le Aziende si impegnano a contribuire attivamente attraverso la partecipazione dei propri professionisti alla costruzione della rete dedicata alle patologie respiratorie anche con l'obiettivo di ridurre il tasso di ospedalizzazione dei pazienti di età 50-74 anni affetti da BPCO attraverso l'avvio del PDTA sui pazienti affetti da BPCO costruito nel 2014 dai professionisti di AAS1 e AOUTs e del suo monitoraggio (obiettivo regionale: 70/100.000 residenti; valore medio regionale 2014 di 82,16 – fonte Bersaglio)

Attuazione al 31.12.2016
Nel riquadro che segue si riportano i valori dell'indicatore MeS sul tasso di ricovero per BPCO

C11A.3.1 ("BPCO")	2014	2015	2016	diff 2015-2016	%
NUMERATORE	134	108	44	-64	-59,26%
Popolazione 50-74	81.224	81.604	81.674		
INDICATORE MeS Obiettivo regionale 70	164,98	132,35	53,87		

Inoltre sarà ulteriormente implementato e migliorato il PDTA sulla BPCO sviluppato nel 2014 con:
- azioni formative/informative mirate, rientranti in un programma coordinato ed integrato di formazione interaziendale sui PDTA
- miglioramento della gestione del paziente con riacutizzazione di BPCO che accede al pronto soccorso e sua gestione attraverso bundle di cura specifico
- riduzione della degenza media e miglioramento degli indicatori di processo attraverso applicazione di un bundle di cura intraospedaliero specifico
- maggior coinvolgimento dei Distretti nella presa in carico anche la collaborazione con i MMG e le loro aggregazioni

Attuazione al 31.12.2016
È stato attivato un tavolo di lavoro ASUITs che ha elaborato tre bundle specifici per l'attuazione del PDTA elaborato nel 2014. Uno dei tre bundle, interamente originale, è dedicato alla prevenzione dei fattori predisponenti la riacutizzazione delle broncopneumopatie. Gli altri due sono specifici per l'accesso in PS e per il trattamento intra-ospedaliero del paziente con BPCO. I Distretti partecipano al tavolo di lavoro con i loro Direttori e medici specialisti ed inoltre ha visto la partecipazione dei rappresentanti degli MMG della Provincia di Trieste.
Il gruppo di lavoro ha anche organizzato un evento di formazione/informazione dei MMG per la diffusione del PDTA provinciale.

3.4.2. Emergenza urgenza
Ictus

Le Aziende si impegnano a contribuire attivamente all'implementazione del PDTA individuato in sede regionale e al piano di informazione/formazione previsto.
Per lo specifico percorso integrato di cura elaborato nel 2014 e attivato nel 2015, mantiene il monitoraggio degli indicatori selezionati nel corso dell'anno, ripete l'indagine a domicilio dei pazienti dimessi con diagnosi di ictus, individua azioni miranti ad aumentare la partecipazione del paziente e dei care-giver nei piani di cura e follow-up, attiva un piano di miglioramento aziendale sugli aspetti critici individuati dal gruppo di lavoro dedicato (Percorso Integrato di Cura dell'Ictus 2014).

Attuazione al 31.12.2016
È continuata l'attività di implementazione del Percorso Integrato di Cura (PIC) definito nel 2014 per le Province di Gorizia e Trieste ed il PDTA regionale dell'Ictus acuto (quest'ultimo secondo i criteri definiti dalla specifica Commissione regionale). ASUITs ha anche attivato e concluso il percorso formativo previsto (9 edizioni, oltre 600 operatori delle Province di Gorizia e Trieste formate).
Il Piano di miglioramento individuato per il Percorso Integrato di Cure del paziente con Ictus elaborato nel 2014 è stato sostituito dal piano regionale che affronta le stesse criticità.
Nel corso dell'anno sono continuate presso la SC di Clinica Neurologica le riunioni quindicinali di informazione e contatto con i diretti care-giver dei pazienti.

Inoltre garantiscono, con le strutture del 118 e di emergenza sia del territorio giuliano che isontino, **almeno 85 trombolisi nell'anno 2016**

Attuazione al 31.12.2016
Procedure con codice 99.10 associate a diagnosi ICD9CM in 430,431, 432*, 433*, 434*,436:
Al 31 dicembre 2016 sono state effettuate 128 trattamenti di trombolisi venosa (+75% sul valore atteso dell'obiettivo; +100% rispetto ai trattamenti eseguiti nel corso del 2015) e 14 trombectomie

meccaniche (+100% rispetto alle procedure effettuate nel 2015) sui pazienti accolti con diagnosi principale di ictus ischemico

A questo proposito, sarà ulteriormente implementato e migliorato il PIC sull'Ictus sviluppato nel 2014 con:

- estensione del programma e delle azioni formative/informative mirate, rientranti in un programma coordinato ed integrato di formazione interaziendale sui PDTA e coerente con il piano di informazione/formazione regionale sull'ictus previsto nel 2016
- nuova indagine sul punto di vista del paziente e sul suo livello di empowerment
- miglioramento di alcune fasi del percorso intraospedaliero e costituzione del team multi professionale dedicato
- miglioramento di alcuni indicatori di processo ed esito per i pazienti ricoverati nell'area di medicina interna
- riduzione della degenza media e miglioramento degli indicatori di processo attraverso il mantenimento del tavolo di lavoro sulla continuità riabilitativa
- adeguamento, aggiornamento, integrazione ed INFORMATIZZAZIONE della scheda di valutazione multidimensionale oggi in uso (comprensiva della scala Barthel e Rankin) utilizzata per valutare processo ed alcuni esiti della casistica trattata
- attivazione di uno specifico gruppo di lavoro per informatizzare l'attuale scheda di valutazione multidimensionale (SMD) ed integrare le informazioni con le ulteriori scale richieste dal livello regionale (Barthel, Rankin e CIRS) nei sistemi clinici informatizzati territoriali ed ospedalieri utilizzati per valutare il processo e l'esito della casistica trattata (proposta di inserire tali modalità nel piano di sviluppo regionale INSIEL). Questa sarà utilizzata nel corso dell'anno per assegnare correttamente un'appropriato "setting" di continuità riabilitativa, domiciliari o residenziali (comprensive di RSA)
- Presenza nella documentazione clinica informatizzata della scala Barthel Index e della Rankin Scale modificata 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 dal 1/7 al 31/12 2016). A tal fine si richiede che venga predisposta a livello centrale (Insiel) una configurazione sul software per la gestione del dato clinico (G2 Clinico/Cardionet per l'ospedale) tale da consentire la registrazione omogenea da parte di tutti gli attori coinvolti delle valutazioni previste.
- avvia una rete di cura a livello provinciale territorio-ospedale-territorio per il coordinamento delle cure ai pazienti colpiti eventi cerebrovascolari acuti.

Attuazione al 31.12.2016

Per quanto attiene alla formazione prevista dal programma regionale (PDTA sull'Ictus Acuto) si è dato avvio al programma di formazione per il personale delle Aziende di AOUTs, AAS1 e AAS2. Il Corso è stato avviato nei termini previsti e secondo il calendario definito a livello regionale. Sono state portaste a termine 10 eventi formativi (comprensivi di Audit) con test di autovalutazione che ha coinvolto oltre 600 operatori delle Province di Trieste e di Gorizia.

I dati monitorati durante l'anno hanno messo in evidenza una significativa riduzione della degenza dei pazienti accolti con Ictus, sia di tipo ischemico che emorragico (Vedi Tabelle successive). La riduzione delle degenza si è particolarmente concentrata nelle strutture neurologiche Hub regionali dell'Azienda, realizzando presso la Stroke Unit una degenza inferiore ai 7 giorni. La degenza dei pazienti con ictus ischemico accolti presso le strutture di Medicina Interna (68 in totale nell'arco dell'anno) è risultata, al contrario, aumentare, in relazione alla tipologia e all'età dei pazienti accolti in quei reparti. Anche la mortalità intra-ospedaliera si è ridotta in modo significativo (p=0,004) nell'ultimo anno (-14 casi in termini assoluti), con una aumento della proporzione di deceduti entro le 48 ore (dall'11 al 28% sul totale dei decessi intra-ospedalieri). La mortalità intra-ospedaliera per i pazienti sottoposti a trombolisi risulta pari al 7,1% e non è significativa la differenza con la mortalità registrata nei pazienti tomboli sati nel 2015 (p=0,861).

Degenza media pazienti con prima diagnosi di Ictus ISCHEMICO (tutte le età) – confronto 2013-2016

degenza MEDIA		Intervallo di confidenza 95% per la media		

Anno	N	Media	Dev. Stnd	Limite inferiore	Limite superiore	Minimo	Massimo
2013	569	16,17	20,286	14,5	17,84	0	132
2014	553	16,32	18,888	14,74	17,9	0	148
2015	488	17,32	17,315	15,78	18,86	0	116
2016	626	16,04	17,89	14,63	17,44	0	111

Degenza media pazienti con prima diagnosi di Ictus EMORRAGICO (tutte le età) – confronto 2013-2016

giorni di degenza				Intervallo di confidenza 95% per la media			
Anno	N	Media	Dev. Stnd	Limite inferiore	Limite superiore	Minimo	Massimo
2013	134	20,28	24,971	16,01	24,54	0	191
2014	157	23,83	26,928	19,58	28,07	0	144
2015	176	20,36	25,107	16,63	24,1	0	127
2016	151	18,93	27,026	14,59	23,28	0	186

Mortalità intra-ospedaliera nei pazienti con prima diagnosi di Ictus ISCHEMICO (tutte le età e tutti i ricoveri) – confronto 2013-2016

Anno	Nr. Accolti	Deceduti totali	% grezza	Deceduti entro 48 ore	% grezza	% deceduti <48ore/Totale deceduti
2013	588	81	13,8	15	2,6	18,5
2014	565	68	12,0	13	2,3	19,1
2015	500	79	15,8	9	1,8	11,4
2016	643	65	10,1	18	2,8	27,7

La rete provinciale per la gestione del Percorso integrato di cura per i pazienti colpiti da Ictus è tutt'ora attiva e monitorizza le performance sia per quanto riguarda gli indicatori del Percorso di cura locale (PIC sull'Ictus del 2014) sia per quanto attiene agli indicatori del PDTA regionale del 2015. Tra questi, si registra una riduzione da 4 a 1,4 giorni medi di attesa per la presa in carico del paziente dimissibile.

Nel corso dell'anno sono stati rispettati tutti gli indicatori di performance previsti dal programma regionale, compreso l'attivazione della consulenza fisiatrica per i pazienti ricoverati nei reparti di Medicina interna (attualmente 4 du 5 pazienti vengono riferiti in seconda giornata al fisiatra per la consulenza) e la registrazione in cartella (non informatizzata) della Scala Barthel e della Rankin modificata. Si rileva, a questo proposito, che ancora non è disponibile nessun applicativo informatico dedicato a tale attività, come previsto dalle Linee per la Gestione del SSR 2016.

ASUITs ha presentato un progetto POR-FESR al Bando 2016 prevedendo l'adozione di uno strumento informativo dedicato alla gestione intra- ed extra-ospedaliera del paziente con Ictus acuto.

3.4.2. Emergenza urgenza

Emergenze cardiologiche

Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di almeno un percorso assistenziale che definisca anche specifici indicatori di esito
Attuazione al 31.12.2016 Attuato. Il documento relativo alla rete delle emergenze cardiologiche con individuazione di percorsi assistenziale con specifici indicatori di esito è parte integrante del Documento "Reti per la presa in carico delle malattie cardiache: EMERGENZE CARDIOLOGICHE, GRAVI INSUFFICIENZE D'ORGANO E TRAPIANTI,INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA", approvato dal CREU nella Riunione del 28 marzo 2017, ore 15.00 – 17.00 Direzione Centrale Salute, sede di Udine, ed adesso oggetto di percorso di Delibera di Giunta Reg.le.
garantiranno il coordinamento della funzione *Hub* di II livello estendendo le attività di audit e valutazione di qualità e performance anche agli altri soggetti territoriali ed ospedalieri definiti dal processo di riforma del SSR
Attuazione al 31.12.2016 Le attività di coordinamento della funzione Hub di II livello con audit e valutazione di qualità e performance anche agli altri soggetti territoriali ed ospedalieri si svolgono periodicamente e vedono la partecipazione delle Direzioni di SC Cardiologiche, PS e AdE, Cardiochirurgia, Direzioni Sanitarie e Componenti Infermieristiche ASUITS e AAS2 e IRCCS Burlo. La più recente riunione si è tenuta il 22.02.2017 ore 15, Aula Casali, Polo Cardiologico, Ospedale di Cattinara il prossimo incontro, con il seguente OdG: - analisi dati attività ed esiti in emodinamica, cardiochirurgia ed elettrofisiologia 2016 (Perkan 10', Pappalardo 10', Zecchin 10'); - Osservatorio Regionale FVG e Studio Smart Care (Di Lenarda 10'; Radini); - Attività Amb GUCH presso IRCCS Burlo e ASUITS-CCV (D'Agata 10', Faganello 10'); - PDTA SCC (Di Lenarda 10', Lardieri 10', Baldin 10'); - Medicina dello Sport: AAS2 (Cattarini 5'), ASUITS (Di Lenarda 5'); - tempi di attesa presso ASUITS (DS, 10') e AAS2 (DS, 10'); - informatizzazione, PACS e comunicazione interaziendale (Spagno ASUITS); - protocolli e procedure.
attiveranno il protocollo transfrontaliero per il trattamento delle emergenze cardiologiche per i cittadini UE residenti nella Regione Litoranoo-Carsica della Repubblica slovena consolideranno il riferimento AOUTs dei pazienti colpiti da infarto acuto del miocardio STEMI dal limitrofo territorio sloveno (circa 50 casi/anno)
Attuazione al 31.12.2016 Protocolli clinici operativi in essere costantemente monitorati. In data 31.03.2017 è stato presentato il documento di proposta relativo all'"Accordo in materia di assistenza sanitaria transfrontaliera per il trattamento dei pazienti colpiti da STEMI residenti nella confinante Regione Slovena Litoraneo-Carsica". Si è in attesa della revisione del documento da parte del Ministero della Salute Repubblica Slovena. Prosegue l'attività di assistenza ai cittadini comunitari che maturino l'evento STEMI in territorio sloveno e che il sistema dell'emergenza territoriale sloveno riferisce ad ASUITS secondo i Protocolli consolidati
proseguiranno nel raccordo 118/Cardiologia ospedaliera anche con trasmissione ECG dalla scena
Attuazione al 31.12.2016 Azioni di costante implementazione e monitoraggio anche alla luce della recente attivazione della Centrale Unica per l'Emergenza FVG.

3.4.2. Emergenza urgenza **Trauma**
Le Aziende si impegnano, per le parti di competenza, a contribuire attivamente alla costruzione della rete dedicata alla traumatologia

Attuazione al 31.12.2016
In Provincia di Trieste è attivo dal 2014 un gruppo multi professionale e multidisciplinare che ha definito un PDTA dedicato.
La rete professionale svolge regolarmente attività di audit per il versante riabilitativo, sia intra- che extra-ospedaliero.
Ha inoltre avviato un programma di orto-geriatria che ha definito il processo di accoglimento e gestione del paziente fratturato da parte del reparto di ortopedia, aggiornando lo stesso PDTA. Questo si attua attraverso la collaborazione attiva del geriatra nel reparto ortopedico ed il PDTA comprende anche gli aspetti medici ed infermieristici di assistenza intra-reparto.
Viene inoltre mantenuta, come per il Percorso integrato di cure dell'Ictus, la valutazione dei pazienti con scheda multidimensionale.

ASS1 e AOUTs hanno avviato ed implementato il Percorso diagnostico-terapeutico ed assistenziale elaborato nel 2014, individuando anche il sistema di monitoraggio delle varie fasi previste dal PDTA. Hanno inoltre attivato attività di audit per il versante riabilitativo, sia intra- che extra-ospedaliero, mantenendo, come per il Percorso integrato di cure dell'Ictus, la valutazione dei pazienti con scheda multidimensionale. Nel terzo trimestre dell'anno si è registrata una riduzione della degenza media pari a tre giorni.
Nel corso del 2015, AOUTs ha garantito l'intervento ortopedico di riparazione di frattura di femore (criteri Indicatore PNE 42) ad almeno il 67% dei pazienti ultrasessantacinquenni ricoverati. Ha inoltre stabilizzato il modello di presa in carico orto geriatrica intra-ospedaliera.

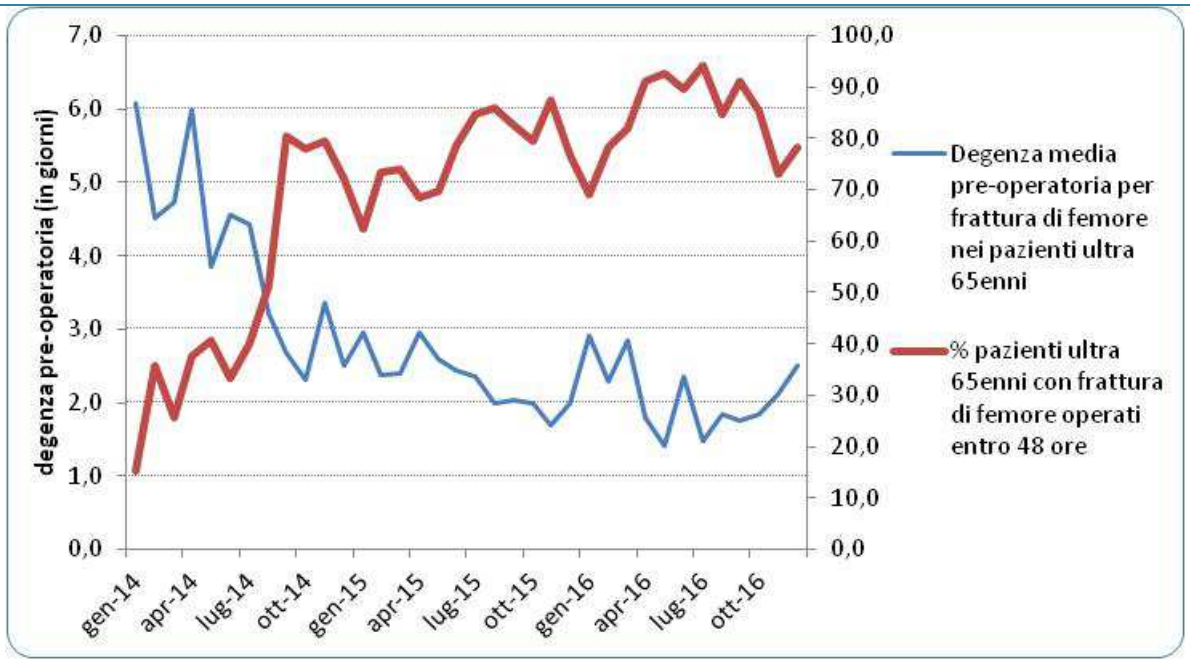
Attuazione al 31.12.2016
Degenza pre-operatoria dei pazienti operati per frattura di femore (tutte le età) – confronto 2013-2016

degenza pre-operatoria				Intervallo di confidenza 95% per la media			
Anno	N	Media	Dev. Stnd	Limite inferiore	Limite superiore	Minimo	Massimo
2013	542	6,22	8,303	5,52	6,92	0	153
2014	584	4,2	4,641	3,82	4,57	0	49
2015	592	2,38	2,499	2,18	2,58	0	20
2016	590	2,08	2,855	1,85	2,32	0	39

Degenza ospedaliera dei pazienti che accedono per frattura di femore (tutte le età) – confronto 2013-2016
anni 2004-2015

giorni di degenza				Intervallo di confidenza 95% per la media			
Anno	N	Media	Dev. Stnd	Limite inferiore	Limite superiore	Minimo	Massimo
2013	658	22,34	15,438	21,16	23,52	1	214
2014	703	20,22	11,225	19,39	21,05	0	95
2015	703	15,44	8,839	14,78	16,09	0	89
2016	682	13,73	11,215	12,89	14,57	0	188

Principali indicatori monitorati da ASUITs



Indicatori di Performance riabilitativa intra-ospedalieri	2013	2014	2015	2016
Persone con frattura del femore che in assenza di controindicazioni iniziano la mobilizzazione precoce entro 24 ore dalla consulenza fisiatrica	85%	87 %	90 %	74%
Persone inserite nel protocollo di continuità riabilitativa (solo residenti in Provincia di Trieste)	457	483	520	413

Garantire l'intervento ortopedico entro 48 ore dall'accesso almeno al 70% dei pazienti di età superiore ai 65 anni con frattura di femore

Attuazione al 31.12.2016

Indicatore LEA:

Operati entro 48 h per frattura di femore nell'anno 2016: 78,14% (Vedi anche Grafico precedente)

Attivare un piano di miglioramento per le maggiori criticità riscontrate nel corso delle fasi di implementazione del PDTA ed in particolare attiva uno specifico gruppo di lavoro per informatizzare l'attuale scheda di valutazione multidimensionale (SMD) ed integrarla con le schede di valutazioni assistenziali

Attuazione al 31.12.2016

(Vedi anche linea 3.3.2: Programmazione degli interventi socio-sanitari Riabilitazione)

Nessuna informatizzazione alla data del 31.12.2016.

Sarà necessario rivedere la procedura di continuità riabilitativa alla luce dei dati emersi dall'analisi dei bisogni riabilitativi degli utenti delle RSA e del dato storico.

ASUITs continua attraverso incontri periodici la valutazione dei protocolli esistenti; a tale proposito sono stati organizzati percorsi formativi avvalendosi della collaborazione della Regione Toscana (ARS) che sta validando con il MeS della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa indicatori specifici di riabilitazione da inserire nel Progetto Bersaglio Network-Regioni.

A questo proposito, sarà ulteriormente implementato e migliorato il PDTA sul trattamento della frattura di femore e di protesi d'anca sviluppato nel 2014 con:

- estensione del programma e delle azioni formative/informative mirate, rientranti in un programma coordinato ed integrato di formazione interaziendale sui PDTA
- monitoraggio del percorso per i pazienti con frattura di femore e per i pazienti sottoposti ad intervento di artroprotesi d'anca elaborato dai professionisti di AOUTs e AAS1 nel corso del 2014
- miglioramento delle fasi di accesso e dei tempi di attesa e permanenza del paziente in pronto soccorso
- miglioramento di alcuni indicatori di processo ed esito per i pazienti gestiti dall' "ortogeriatra"
- riduzione della degenza post-operatoria e miglioramento degli indicatori di processo anche attraverso il

mantenimento del tavolo di lavoro sulla continuità riabilitativa

- adeguamento, aggiornamento, integrazione ed INFORMATIZZAZIONE della scheda di valutazione multidimensionale oggi in uso (comprensiva della scala Barthel) utilizzata per valutare processo ed alcuni esiti dei pazienti
- attivazione di uno specifico gruppo di lavoro per informatizzare l'attuale scheda di valutazione multidimensionale (SMD) ed integrare le informazioni con le ulteriori scale richieste dal livello regionale (Rankin e CIRS) nei sistemi clinici informatizzati territoriali ed ospedalieri utilizzati per valutare il processo e l'esito della casistica trattata (proposta di inserire tali modalità nel piano di sviluppo regionale INSIEL). Questa sarà utilizzata nel corso dell'anno per assegnare correttamente un appropriato "setting" di continuità riabilitativa, domiciliari o residenziali (comprensive di RSA)

Attuazione al 31.12.2016

Nel corso del primo semestre è stato organizzato un evento formativo sulla continuità riabilitativa ed assistenziale che ha visto la presenza di docenti esperti a livello nazionale (ARS Toscana).

È stato portata a termine il survey annuale Passi d'Argento che ha avuto come focus specifico l'occorrenza di fratture di femore nel paziente anziano. Tutte le attività di competenza programmate sono state realzzate (v. anche obiettivi precedenti per i risultati conseguiti).

3.4.2. Emergenza urgenza

Pronto soccorso ed emergenza urgenza

Le Aziende si impegnano, per le parti di competenza, a contribuire attivamente al miglioramento delle performance attraverso:

- la riduzione dei ricoveri dopo accesso al Pronto soccorso
- riduzione degli accessi evitabili
- l'incremento dei pazienti registrati in pronto soccorso con codice verde e visitati entro 1 ora (valore atteso: 65% e media regionale 2014 del 66,19% - fonte MeS Bersaglio). Nel 2015 il dato registrato da SEI ha indicato che l'indicatore MeS-Bersaglio 16.2 è gradualmente incrementato da un valore di partenza (gennaio) di 39,5 a quello attuale (ottobre) del 50,8%
- l'incremento dei pazienti con codice verde triage non inviati a ricovero che permangono in pronto soccorso meno di 4 ore (valore atteso: 75% e media regionale 2014 del 72,02% - fonte MeS Bersaglio) Nel 2015 il dato registrato da SEI ha indicato che l'indicatore MeS-Bersaglio 16.3 è gradualmente incrementato da un valore di partenza (gennaio) di 39,3 a quello attuale (ottobre) del 48,5%
- il mantenimento del servizio di assistenti di sala per il paziente in attesa presso il pronto soccorso
- il mantenimento dei cosiddetti "percorsi brevi" per le specialità di urologia, ORL, odontoiatria, oculistica, dermatologia, ferite difficili e ortopedia
- gestione della cronicità in modalità proattiva (bundle BPCO, pazienti con scompenso cardiaco di grado lieve)
- miglioramento del percorso di accesso e gestione interna dei pazienti con ictus e con frattura di femore
- ampliamento dell'area dell'osservazione breve intensiva ai pazienti geriatrici come modalità di migliore gestione delle persone con casistica border-line fra ospedale e territorio-domiciliarità (attivati il 16 ottobre 4 p.l. osservazione breve geriatrica riconvertendo posti letto della stessa UCO e contestuale richiesta in Regione e Insiel di nuovo contratto per estensione SEI presso la SC di Geriatria)
- definizione di un'area di "see-and-treat" per il trattamento delle patologie ortopediche minori e miglioramento della guardia ortopedica h24

Attuazione al 31.12.2016

Obiettivo critico per quanto riguarda gli indicatori target. Le azioni descritte sono state attuate e i dati segnalano marcati miglioramenti. Nel 2016 ASUITS tuttavia non rientra pienamente nei parametri fissati.

Gli accessi presso il Pronto soccorso a gestione diretta di Cattinara/Maggiore sono aumentati del 7,2%, incremento significativamente superiore alla media regionale (+2,5%). In media si sono recati al PS 14 persone in più al giorno (passando, gli accessi medi al giorno, da 189 a 203). Questo fenomeno si è accentuato nell'ultimo trimestre dell'anno (con picchi di 240 accessi al giorno), particolarmente evidente nelle persone over 75enni e con codice triage giallo (+21%). Nonostante gli interventi correttivi messi in opera, la "pressione" degli accessi sul Pronto soccorso ha determinato un incremento notevole dei ricoveri, aumentati del 9%. Sono in particolare aumentati i

ricoveri tra coloro che dopo accesso hanno avuto un trattamento di tipo “ambulatoriale”.
Per i dati relativi all’attività 2016 (vedi, per i dettagli, il §5 della Relazione sulla Gestione del Bilancio di Chiusura del 2016), in particolare riferimento ai risultati attesi previsti dall’obiettivo:

- i ricoveri disposti dal Pronto soccorso del Presidio di Cattinara/Maggiore sono aumentati complessivamente del 9%
- Indicatore MeS Bersaglio è peggiorato del 3%. Complessivamente il tempo medio d’attesa di tutti gli accessi con codice verde è aumentato di circa 2 minuti (+1,8%)
- Indicatore MeS Bersaglio peggiorato dell’1%.

Al fenomeno ASUITs ha fatto fronte con:
a) attivazione della cosiddetta “Osservazione Breve Geriartrica” presso la SC di Geriatria dell’Ospedale Maggiore;
b) potenziamento della dotazione dei mezzi di soccorso;
c) ridefinizione delle responsabilità del Sistema 118 e sua assegnazione al Dipartimento di Rianimazione dell’ospedale (mettere nome giusto);
d) potenziamento dei trasporti interni per favorire le dimissioni dai reparti di Medicina interna maggiormente interessati dall’aumento dei ricoveri;
e) messa a disposizione del Pronto soccorso di una autoambulanza dedicata alla dimissione a domicilio dei pazienti;
f) stabilizzazione del personale a tempo determinato operante in queste aree (Pronto soccorso e Medicina d’Urgenza, Medicine interne);
g) potenziamento della struttura a gestione infermieristica dell’ACCO del Dipartimento di Medicina Interna;
h) potenziamento del servizio di continuità assistenziale;
i) avvio di una sperimentazione delle uscite di un medico e del coordinatore infermieristico per la risoluzione di problemi di urgenza e attivare azioni filtro extra-moenia;
l) accordo con le strutture Convenzionate per accogliere pazienti riferiti inizialmente dal Pronto soccorso

Motivazioni scostamento dal risultato atteso
Il dato rientra in un quadro depressivo nazionale che ha visto anche in Regione FVG un generale incremento dell’accesso al pronto soccorso. A Trieste, dato il quadro demografico e il contesto urbano metropolitano, le azioni intraprese per il contenimento dell’utilizzo del PS hanno avuto un esito che appare meno positivo del previsto. Ai fattori già citati hanno contribuito negativamente anche alcuni fenomeni esterni al sistema ASUITS (ad esempio si cita il “decreto appropriatezza” che ha condizionato il primo semestre).
L’aumento inatteso imprevedibile e progressivo di codici gialli e rossi, anche per persone anziane (leggi anche incremento dei ricoveri degli ultra75enni) desta enorme preoccupazione e risulta essere tematica prioritaria per il 2017.

3.4.3. Reti di patologia
Malattie rare

partecipa con i propri professionisti alla formalizzazione dei percorsi assistenziali di valenza regionale

Attuazione al 31.12.2016
I percorsi assistenziali nell’ambito del riordino della rete regionale per le malattie rare non sono stati ancora attivati dalla Direzione Centrale.

partecipa all’individuazione dei centri regionali di riferimento per i singoli gruppi di malattie (DM 279/2001)

Attuazione al 31.12.2016
L’azienda ha partecipato alla candidature per l’individuazione dei presidi Hub della Rete Regionale delle Malattie Rare. Sono stati presentati i dati relativi all’attività diagnostico - assistenziale della struttura, il percorso con i professionisti del territorio e associazioni dei pazienti e la produzione scientifica. I centri che si sono candidati sono: S.C. Nefrologia, S.C. Clinica Dermatologica; S.C.

Cardiologia; S.C. Neurologia; S.C. Oculistica, S.C. Patologie del Fegato, S.C. Ematologia; S.C. Pneumologia.

aggiorna e garantisce il flusso informativo del registro regionale e nazionale della malattie rare di cui al DM 279/2001

Attuazione al 31.12.2016

I professionisti implementano il sistema informativo registrando i dati relativi ai pazienti con malattia rara mediante applicativo G2.

3.4.3. Reti di patologia
Malattie reumatiche

Partecipazione ai tavoli regionali per la formalizzazione della rete delle malattie reumatiche con formalizzazione di almeno due percorsi assistenziali, individuando anche specifici indicatori di esito clinico

Attuazione al 31.12.2016

1. Nel 2016, si è dato corso a stesura di due PDTA (responsabile del coordinamento il Dott Fabio Fischetti, ASUI Trieste) rispettivamente su "fibromialgia e dolore muscolosheletrico non infiammatorio" e u "reumatismi distrettuali cronici". Le versioni definitive dei due progetti sono state sottoposte al vaglio di tutti i componenti della Rete e dei rappresentanti delle associazioni pazienti. Una revisione del progetto sarà a breve sottoposta a valutazione da parte degli organismi competenti presso assessorato regionale.
2. Percorsi assistenziali:1) Uso dei farmaci biotecnologici in Reumatologia secondo indicazione registrata e 2) Gestione della earlyarthritis
3. È stato pubblicato nel sito internet della regione FVG, dopo approvazione definitiva, il documento di riferimento regionale (redatto dai componenti della Rete Regionale Reumatologica) sui percorsi per l'assistenza ai malati reumatici affetti da: 1) osteoartrosi e 2) osteoporosi, ai sensi del decreto 64/SPS del 17 giugno 2016.

Nel corso del 2016 si prevede la completa riorganizzazione del servizio di reumatologia con applicazione di quanto previsto dalle DGR 2673/2014, 929/2015 e 2151/2015 (attivazione del servizio autonomo di Reumatologia)

Attuazione al 31.12.2016

Il Responsabile della struttura semplice di Reumatologia è già stato nominato il 24/09/2015, con Decreto del Commissario Straordinario 259/15

Il servizio autonomo di reumatologia è attivo.

3.4.3. Reti di patologia
Cure palliative e terapia del dolore

E 'intenzione prioritaria delle Aziende per l'inizio del 2016 formalizzare la costituzione della rete per le cure palliative e la terapia del dolore. (vedi punto 3.3.2)

Attuazione al 31.12.2016

Vedi anche punto 3.3.2

La rete è stata attivata con la nomina dei referenti aziendali nelle more della riorganizzazione post atto aziendale

Evidenza della riorganizzazione e accreditamento delle reti assistenziali e degli Hospice secondo i tempi e i criteri definiti dalla Regione

Attuazione al 31.12.2016

In virtù dello status di struttura provvisoriamente accreditata, derivante dalla convenzione stipulata con l'ASS n. 1 in data 30.10.1998, e sulla base dell'istanza per ottenere l'autorizzazione/accreditamento definitivo per l'attività di Hospice, ai sensi della D.G.R n. 650/2013, la Direzione Centrale Salute ha provveduto con decreto n.222/DC, dd. 11.03.2014, a concedere alla struttura sanitaria "Pineta del Carso s.p.a. - Casa di Cura" con sede a Duino - Aurisina (TS), l'autorizzazione/accreditamento definitivo con riserva per l'attività di Hospice con

una dotazione di 20 posti letto.

Revisione della documentazione sanitaria in uso con l'acquisizione delle informazioni richieste tramite l'istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice che devono garantire l'invio mensile dei dati richiesti per il flusso ministeriale.

Attuazione al 31.12.2016

Sistema informatico in fase di attivazione.

Le prestazioni erogate dalla struttura per conto e con oneri a carico del S.S.R. sono specificate nell'accordo contrattuale 2016 stipulato tra ASUITs e la Casa di Cura, ai sensi dell'art. 50 della L.R. n. 17/2014.

(Non pertinente. L'Hospice di Pineta del Carso non è a gestione diretta ASUITS).

Favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio con incremento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni, rispetto al 2015

Attuazione al 31.12.2016

Il dato definitivo per il 2016 non è ancora disponibile in quanto si registra il già noto ritardo nell'inserimento a sistema delle schede di morte e dei relativi dati sulle cause e il luogo di decesso.

Motivazioni scostamento dal risultato atteso

Il ritardo dell'aggiornamento sui dati di mortalità non consente attualmente il monitoraggio 2016

3.4.5. Sangue ed emocomponenti

AOUTS parteciperà alla raccolta sangue ed emocomponenti contribuendo all'autosufficienza regionale e collabora con il Centro unico regionale di produzione degli emocomponenti in merito alle attività di frazionamento.

Attuazione al 31.12.2016

1/1-31/12	2014	2015	2016
Sangue intero	15.768	16.487	16.148
Plasma	4.590	4.613	4.687
piastrine	598	685	669
Totale	20.956	21.785	21.504

Complessivamente, la raccolta di sangue ed emocomponenti nel Dipartimento di Medicina Trasfusionale Giuliano Isontino nel 2016 ha mostrato una lieve flessione rispetto al 2015 (-1,3%).

Tutto il sangue intero ed il plasma da aferesi per il frazionamento ed il congelamento è inviato al CUPRO a Palmanova.

In relazione agli obiettivi regionali garantisce la raccolta:

a. del sangue destinato al frazionamento industriale per il valore del 2014 (+/-2%)
b. di plasma da aferesi per il valore del 2015 aumentato del 2%, come previsto dalle Regioni che aderiscono all'accordo interregionale plasma.
c. collaborerà con AOUD e con la Direzione Centrale della Salute alla riorganizzazione delle attività di raccolta di sangue ed emocomponenti attraverso le Unità di Raccolta Mobili
d. partecipa al programma Regionale di Emovigilanza a garanzia della sicurezza trasfusionale
e. l'Azienda ospedaliero-universitaria manterrà le attività previste dal COBUS aziendale al fine di mantenere i buoni livelli degli indicatore di qualità ("proporzione di sacche consegnate e non utilizzate <15%") e azioni specifiche nei contesti ad elevata inappropriatezza ossia superiore al 10%
f. in relazione a quanto previsto dalle LG 2016 si manterrà nel corso del 2016 il volume di attività trasfusionale erogata durante il 2014 a favore delle strutture territoriali afferenti ad AAS1 con l'obiettivo di garantire almeno all'80% dei pazienti selezionati (RSA o Residenza per anziani) la trasfusione nella propria struttura di residenza ed evitare l'inappropriato ricovero ospedaliero
g. nel corso del 2016, il Dipartimento di Medicina Trasfusionale di AOUTS dovrà conseguire il rinnovo dell'Accreditamento Regionale secondo la DGR 2528/2011.

Attuazione al 31.12.2016

a. Nel 2014, sono state raccolte 15.768 unità di sangue intero mentre nel 2016, le unità raccolte sono state 16.148, pari a +2,4%
b. Nel 2015 sono state raccolte 4.613 unità di plasma mentre nel 2016, le unità raccolte sono state 4.687,

pari a +1,6%. Da giugno 2016, abbiamo aumentato da 600 a 700ml per plasmaferesi, in linea con il decreto ministeriale 2-11-2015, quindi il volume di plasma raccolto è aumentato del 10,8%.

c. Ha collaborato fattivamente alle riunioni indette dal Coordinamento Regionale Sangue per la raccolta territoriale.
d. Ha collaborato fattivamente alle riunioni indette dal gruppo di Lavoro Regionale sulla raccolta sangue
e. La proporzione delle sacche consegnate e non utilizzate è pari a 16,2%; escludendo la Cardiochirurgia (motivi logistici ne impediscono una performance migliere) questa si riduce al 4,3%
f. Nel 2016 sono state sottoposte a trasfusione 63 persone ricoverate in RSA oppure ospiti presso Residenza Protetta. Di queste, 50 hanno eseguito la trasfusione presso tale domicilio (totale 103 unità di globuli rossi concentrati distribuite dal Dipartimento di Medicina Trasfusionale ASUITs). **La percentuale di trasfusioni eseguite presso la il proporio domicilio (RSA o Residenza protetta) è pari al 79,4%**. In totale si è osservato un incremento delle unità trasfuse (consegnate) pari al 3,6%. Il risultato è derivato dal lavoro di Audit condotto tra le strutture ospedaliere e quelle distrettuali nonché dalla condivisione di un rigido protocollo di utilizzo delle richieste, consegna, conservazione ed esecuzione delle trasfusioni presso le sedi distrettuali (RSA o Residenze protette).
g. Nel novembre 2016, il Dipartimento è stato sottoposto a Audit da parte degli ispettori Regionali e nazionali per verificare il rispetto dei requisiti della DGR 2528/2011.

3.4.6. Erogazione dei livelli di assistenza

- Ricoveri DH con finalità diagnostiche

Riduzione del numero di ricoveri in DH di tipo medico con finalità diagnostiche portando la percentuale al di sotto del 30% per gli adulti e del 50% per i pediatrici – (obiettivo regionale: 30% - valore medio regionale 2014 di 41,76% - fonte MeS Bersaglio). Si fa presente che nel secondo semestre 2014 i DH di tipo diagnostico si sono assestati su un valore pari al 33% (389/1.168). Il dato attuale (primi tre mesi del secondo semestre 2015) indicano una performance pari al 37,3% (122/327). Negli stessi mesi (giugno-settembre) del 2014 l'indicatore era pari al 37,7% (146/387). È evidente la riduzione del valore totale di pazienti trattati in regime diurno di tipo medico (-15%). Pertanto si ritiene che l'applicazione di un indicatore su un fenomeno in netto calo e sotto costante controllo debba essere rivisto alla luce dei suoi trend annuali e stagionali.

Attuazione al 31.12.2016

Nel corso dell'anno ASUITs ha realizzato una riduzione del numero totale di ricoveri diurni di tipo medico (-2%) ed una forte riduzione dei DH medici di tipo diagnostico (-25%).

Denominatore 1494 Numeratore 439 **Indicatore 29,4%** (dati al 06.03. 2017)

- Ricoveri medici oltre soglia per il paziente anziano (65+ anni)

saranno attuate misure per conseguire una riduzione dell'indicatore di 3 punti percentuali con l'obiettivo di condurlo ad un valore al di sotto del 4%, oggi prossimi al 7% (valore medio regionale 2014 di 5,49%, fonte MeS-Bersaglio). Si rileva che in questa classe di pazienti (anziani con degenza oltre soglia) insistono il 18% di deceduti. Questi ultimi hanno una degenza media di 40 giorni, ben 100 giorni superiore agli over 65enni con DRG medico che decedono entro soglia

Attuazione al 31.12.2016

Nel corso dell'anno ASUITs ha realizzato un sensibile incremento del numero totale di ricoveri ordinari di tipo medico (+8,4%) ed una importante riduzione dei ricoveri oltre soglia (-17%).

Il dato ha avuto un riflesso sulla complessiva riduzione delle giornate di degenza (-6.901 giornate di genza, escluso gli entrati/usciti lo stesso giorno) e della degenza media (da 9,4 a 8,7 giorni)

Denominatore 11811 Numeratore 564 **Indicatore 4,8%** (dati al 06.03. 2017)

Motivazioni scostamento dal risultato atteso

Permangono fattori che limitano la dimissibilità dei "grandi anziani" (pari al 51% del totale dei dimessi) e di conseguenza ne aumentano la permanenza in reparto. È da rilevare il notevole miglioramento rispetto al 2015 (l'indicatore si riduce del 17,2%)

- Degenza media pre-operatoria nei pazienti elettivi

mantenere il trend di riduzione della degenza media pre-operatoria aziendale registrata nel 2015 da 1,7 a 1,3 giorni (-18%) **al fine di raggiungere l'obiettivo regionale di 0,9.**Un ulteriore decremento sarà possibile attivando particolari protocolli di preparazione del paziente elettivo nelle aree della chirurgia specialistica, in particolare per i pazienti cardio- e neuro-chirurgici. Per questo indicatore vale anche sottolineare la sua bassa specificità rispetto al benchmark regionale (coesistenza di strutture private convenzionate, esistenza di alcune

specialità solo in specifiche Aziende, ecc.). Infine, anche il fattore demografico può incidere notevolmente sulla variabilità dei risultati tra i diversi ospedali – obiettivo regionale: al di sotto di 0,9 giorni (valore del network 2014 di 0,79-1,35 - fonte MeS Bersaglio)

Attuazione al 31.12.2016

Nel corso dell'anno ASUITs si è verificata una risparmio del 10% dei tempi preoperatori rispetto al 2015.

Denominatore 3136 Numeratore 2919 **Indicatore 0,9%** (dati al 06.03. 2017)

- Ricoveri ripetuti al disotto del 5% (stesso MDC)

ridurre la percentuale di ricoveri ripetuti al di sotto del 5% (valore medio regionale 2014 di 5,39% - fonte MeS Bersaglio)

Attuazione al 31.12.2016

Nel periodo intercettato dall'indicatore MeS Bersaglio (Criterio: Bersaglio – indicatore C5.1) i ricoveri di tipo medico sono aumentati del 5,6% mentre i ricoveri ripetuti solo di 44 unità (+3,3%).

In termini relativi, però, i ricoveri ripetuti entro 30 gironi dalla dimissione sono quasi sovrapponibili a quelli del 2015.

Denominatore 19764 Numeratore 1374 **Indicatore 7,0%** (dati al 06.03. 2017)

- mettere in campo tutte le azioni necessarie a garantire i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA 2012), come previsto dalla Tabella Allegata.

Attuazione al 31.12.2016

Vedi monitoraggio Allegato (§ 5.5 della Relazione della Gestione del consuntivo di Bilancio 2016)

3.4.7. Tempi d'attesa

Le tre Aziende, AAS1, IRCCS Burlo Garofolo e AOUTs concordano da anni un comune piano dedicato al contenimento dei tempi d'attesa per i residenti in Provincia di Trieste.

Nel 2016 proseguiranno le attività di gestione coordinata delle liste d'attesa, puntando a qualificare l'offerta per le prestazioni con maggiore appropriatezza e di quelle con priorità B e D.

Con questa ottica, si prevede entro il primo trimestre del 2016, di predisporre un piano provinciale mirante a conseguire tutti gli obiettivi previsti dalla pianificazione regionale e dalle vigenti normative, nazionali e locali.

Attuazione al 31.12.2016

Già nel 2015 il Burlo non aveva ritenuto necessario concordare un piano provinciale in quanto le prestazioni da garantire erano ben individuabili (minori) ed era pertanto stato deliberato un piano di governo dei tempi di attesa fra AAS1 e AOUTS.

Nel 2016, vista l'unificazione delle due Aziende, è stato deciso di elaborare un Piano di produzione dei tempi di attesa per le prestazioni ritenute critiche per gli adulti (vedi lettera di invio al DG del 31/03/2016) ed al fine di garantire tempestivamente l'integrazione dei servizi delle due aziende (AAS1 e AOUTS) è stata effettuata una proposta organizzativa per la gestione integrata delle prestazioni di specialistica ambulatoriale che permettesse la visione e la gestione degli ambulatori ospedalieri territoriali e privati accreditati .

Con Determina n. 376 d.d. 29/06/2016 (allegato) è stata istituita la funzione unica di gestione dell'offerta ambulatoriale con l'obiettivo di monitorare e supportare il governo dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale degli adulti.

3.4.8. Rischio clinico

AAs1 e AOUTs predispongono un unico piano annuale del rischio clinico e garantiscono il monitoraggio degli indicatori concordati a livello regionale. Inoltre, diffondono, mettono a regime e monitorano le raccomandazioni ministeriali e dei programmi specifici contenuti nel PRP.

Attuazione al 31.12.2016

E' stato predisposto il piano annuale del Rischio Clinico ASUITs (inviato alla direzione strategica)

Sono stati inviati gli indicatori concordati nelle date stabilite a livello regionale.

Effettuato il monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali e inviate al gruppo regionale rischio clinico per la validazione.

Nell'ottica di prevenire gli errori in terapia con i farmaci antineoplastici e di migliorare la compliance dei professionisti con le raccomandazioni nazionali sulla sicurezza, si prevede il completamento della fase di avviamento all'uso, nonché il follow-up e la messa a punto nel tempo, dello strumento software di prescrizione e allestimento unificato di farmaci oncologici (programma Dossier®, B-Mind) incluso nel progetto della nuova UFA aziendale

Attuazione al 31.12.2016

Il sistema risulta configurato per la parte di protocolli chemioterapici e pronto a gestire il percorso di prescrizione-allestimento anche sulla base di precise indicazioni aziendali che sono state recepite dalla ditta fornitrice ed implementate nella versione in uso. Il software risulta dunque predisposto per l'avvio dell'attività dell'UFA. E' chiaramente previsto, a seguito della messa in funzione prevista nell'ultimo trimestre del 2016, un eventuale adeguamento della configurazione del sistema sulla base delle osservazioni che deriveranno dal suo utilizzo nel primo reparto coinvolto.

Motivazioni scostamento dal risultato atteso

Il sistema è stato configurato per la parte di protocolli chemioterapici ed è stato messo in funzione entro la fine del 2016.

Per quanto riguarda l'empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio si prevede la messa a regime del modulo "integrazione della lettera di dimissione", non appena verrà messo a disposizione. Per la specificità che caratterizza un'Azienda Sanitaria territoriale alcuni indicatori saranno adattati ad una realtà assistenziale di tipo prevalentemente ambulatoriale e domiciliare.

Attuazione al 31.12.2016

Dal 1 luglio implementato il modulo di integrazione della lettera di dimissione in tutte le strutture aziendali compresa RSA San Giusto.

Monitoraggio a carico della regione (primo report non vincolante per il raggiungimento degli obiettivi aziendali).

Inoltre, verranno diffuse, messe a regime e monitorate le raccomandazioni ministeriali, in particolare sulla prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori gia' oggetto del piano del rischio clinico 2015.

Attuazione al 31.12.2016

In data 1.12.2016 si e' svolto il corso di formazione "Prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari" a cui hanno partecipato 37 dipendenti

AAS1/**AOUTSaderiscono** al programma regionale previsto nelle LG 2016 (linea 3.4.8), garantendo la continuita' di verifica, la raccolta dati e la partecipazione ai progetti regionali (ad esempio Polifarmacoterapia nell'anziano,), in particolare continuando le azioni su specifici settori, inerenti:

- la sicurezza nella documentazione sanitaria territoriale
- l'implementazione dell'incident reporting
- la prevenzione dei danni da caduta accidentale in RSA e Strutture protette
- le lesioni da pressione
- il controllo del dolore
- la sicurezza e appropriatezza nell'uso dei farmaci in territorio
- la formazione degli operatori (anche di RSA e Strutture protette), degli utenti e dei MMG sui temi del rischio clinico
- prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza, anche obiettivo nel Programma *XIII* e *XIV* del PRP
- **reportistica destinata ai medici di medicina generale**
- **reportistica regionale periodica sulle resistenze antibiotiche e sull'utilizzo degli antibiotici**
- **valutazione dell'aderenza terapeutica alle linee guida regionali**
- **Adozione delle misure di restrizione per l'utilizzo di specifiche molecole antibiotiche**
- **Avvio di azioni di miglioramento sulla base delle criticità evidenziate dall'indagine CARMINA;**
- **Empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante la predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini**

Attuazione al 31.12.2016

Tutte le attività previste dal piano sono state implementate e rendicontate in sede di tavolo regionale

di rischio clinico)

3.4.9. Qualità e appropriatezza nell'erogazione delle cure

Le Aziende aderiscono al programma *choosingwisely* e metteranno in atto, laddove non già presenti, sistemi di controllo e monitoraggio al fine di migliorare le attività nei settori segnalati. Per quanto riguarda AAS1 si segnala la marcata riduzione del 2015 (-25%) dell'uso degli inibitori di pompa protonica, il progetto già in campo da anni sul controllo degli psicofarmaci nei pazienti anziani mentre molta attenzione andrà messa nella prescrizione delle RMN per la colonna. Le azioni specifiche e qualificanti per l'ospedale interessano la riorganizzazione dell'offerta prestazionale mirante a concentrare le attività per struttura e volume di casistica, anche in relazione ai migliori esiti riscontrati in letteratura (in particolare chirurgia ed interventistica invasiva).

Attuazione al 31.12.2016

- I dati relativi all'utilizzo degli inibitori di pompa protonica e delle benzodiazepine sono disponibili presso SC Farmacia.
- Anche le prestazioni di RM muscolo scheletriche per i pazienti di età >65anni si sono ridotte, portando il tasso da 38,6 a 24,0 prestazioni ogni residente >65anni (-37%)

[Vedi indicatore LEA griglia 2012: Tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti (>= 65 anni)]

Si approfondirà ulteriormente l'appropriatezza prescrittiva dei MMG e degli specialisti (ospedalieri e territoriali) in merito alle prestazioni di *hightechimaging*(RM e TC a carico della colonna, RM muscolo scheletriche, ecc.), richieste per specifiche condizioni anche con l'obiettivo di contribuire ad una riduzione del tasso di utilizzo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale previsto dai Vincoli operativi regionali.

Attuazione al 31.12.2016

- Nel corso del 2016 non è stato avviato nessun Audit specifico poiché le azioni di sistema hanno ridotto di per sé la domanda di RM e TC.
- Le prestazioni individuate nell'indicatore LEA si sono ridotte del 18,7% portando il tasso da 9,5 a 7,7 prestazioni di RM ogni 100 abitanti

(Vedi indicatore LEA griglia 2012: Numero prestazioni specialistiche ambulatoriali di risonanza magnetica ogni 100 residenti).

3.5. ASSISTENZA FARMACEUTICA

3.5. ASSISTENZA FARMACEUTICA
3.5 Assistenza farmaceutica
AAS1 nel corso del 2016 proseguirà tutte le attività di cui sopra dando continuità e approfondimento ai percorsi, in collaborazione con i medici convenzionati (MMG, PLS e specialisti ambulatoriali interni) e i medici dei Distretti e dei Dipartimenti, concertando con AOUTS il coinvolgimento anche dei prescrittori ospedalieri le cui ricadute sull'assistenza farmaceutica territoriale sono notoriamente rilevanti, al fine di migliorare l'appropriatezza prescrittiva sia sul piano clinico che economico. AOUTS curerà simili approfondimenti per i farmaci di prescrizione specialistica ospedaliera (sclerosi multipla, antivirali, emato-oncologici, maculopatieecc). Il 2016, sarà caratterizzato da tre impegni principali: - integrazione, costruzione delle sinergie ed omogeneizzazione delle strutture di farmacia dell'ente sanitario territoriale e ospedaliero-universitario - attivazione della centrale unica di allestimento dei farmaci oncoematologici (UFA) - avvio del protocollo, delle procedure specifiche e delle azioni finalizzate alla centralizzazione del magazzino farmaci della Provincia di Trieste nel magazzino unico farmaci di ASS5 (Pordenone)
Attuazione al 31.12.2016 - Si è proceduto al ricongiungimento delle commissioni per i rispettivi prontuari con la stipula di un nuovo regolamento, a definire ed uniformare le modalità di evasione di richieste per farmaci extra PTA, off label, legge 648 ecc., a uniformare le anagrafiche dei due magazzini per i prodotti gestiti in comune, ed ad emanare contratti di acquisto su base congiunta. - La ricognizione delle necessità di farmaci e materiale sanitario per l' indizione delle nuove gare è stata portata avanti all' unisono. Si è proceduto ad una valutazione dei pros e cons relativi alla procedure in-out del magazzino ex AAS 1 comparandole con quelli in vigore nel magazzino di Travnik, accreditato joint Commission, allo scopo di una loro omogenizzazione ed alla pianificazione della migrazione futura di parte del materiale in magazzino di area vasta EGAS. - La proposta riorganizzativa per la riunificazione dei due Servizi con accluso nuovo funzionigramma sono state trasmesse alla Direzione Generale nei tempi richiesti per l' emanazione dell' atto aziendale. - E' stata attivata la centrale di allestimento antiblastici entro il 31 dicembre 2016 - EGAS non ha ancora comunicato la disponibilità ad avviare il percorso di migrazione dei magazzini farmaceutici di ASUITs presso la loro sede di PN.
1. Potenziamento dell'attività di monitoraggio e degli incontri di audit-feedback a livello territoriale/ambulatoriale/ospedaliero divulgando sia la reportistica regionale sia quella prodotta dalle strutture di farmacia dell'ente sanitario territoriale e ospedaliero universitario. Sono previsti almeno 4 incontri di audit-feedback con i prescrittori territoriali, 1 incontro con quelli ospedalieri, potenziando l'integrazione fra ospedale e territorio e l'invio di almeno due report personalizzati "scheda medico" ai MMG. Al fine di garantire il rispetto dei vincoli fissati per la farmaceutica verranno messe in atto opportune azioni volte al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e all'incentivazione dei medicinali dal miglior profilo di costo/efficacia, privilegiando a parità di efficacia e sicurezza i medicinali dal minor impatto economico.
Attuazione al 31.12.2016 Sono stati estratti, rielaborati e trasmessi a tutti gli MMG 3 report personalizzati "scheda medico" per il periodo gennaio-novembre 2015 (prot. 14481 del 24/03), per il I trimestre 2016 (prot. 39554 del 24/08) e per il I quadrimestre 2016 (prot. 47268 del 5/10) ed inviato due report con i grafici dei diversi costi delle terapie a maggior impatto di spesa territoriale. Particolare attenzione è stata posta all'utilizzo dei farmaci nella sanità penitenziaria e nel DSM. All'IRCSS Burlo sono stati forniti report sui farmaci indotti dagli specialisti dello stesso a ricaduta territoriale, ai fini di monitorarne le prescrizioni e gli eventuali utilizzi "off label". Sono stati organizzati 5 incontri con MMG e UDMG (distretto 1 in data 8/09, distretto 2 in data 13/10, distretto 3 in data 13/10, distretto 4 in data 26/10,

più un incontro in Direzione Sanitaria in data 18/10).
Per la componente ospedaliera sono stati prodotti 53 report sull' andamento del budget farmaceutico alle Direzioni e Centri di responsabilità ed organizzati almeno un incontro con le Strutture che dimostravano incremento di spesa rispetto l' anno precedente.

La spesa ospedaliera per il 2016 in ASUITS si è così mantenuta sotto l'incremento preventivato dello 0.5% (fonte monitoraggio indicatori linee di gestione 2016) attestandosi al -2,3%.

2. Verranno individuati specifici obiettivi per tutti i prescrittori (a livello territoriale/ambulatoriale/ospedaliero), correlati ad indicatori di risultato predefiniti.

Attuazione al 31.12.2016
Gli obiettivi specifici per l'ambito territoriale hanno riguardato la corretta prescrivibilità e rimborsabilità degli inibitori di pompa protonica, al fine di ridurne l'uso inappropriato (utilizzo più basso a livello regionale). In esito alle circolari inviate e agli incontri di audit con i MMG si è osservata una diminuzione delle prescrizioni di PPI.
Obiettivo specifico per la componente ospedaliera era la quota attesa di Bevacizumab siringhe intravitreali allestite come prodotto magistrale dalla farmacia per il trattamento della degenerazione maculare senile, da preferirsi ai più costosi prodotti del commercio. Il 100% dei pazienti senza manifesta controindicazione all'impiego di prima linea del bevacizumab doveva riceverlo. I farmacisti hanno validato tutte le richieste in via prospettica attestando che tutti i pazienti senza controindicazione/intolleranza/insuccesso a precedenti terapie hanno effettivamente ricevuto Bevacizumab siringhe intravitreali.

3. In particolare l'impegno sarà rivolto ad incrementare l'uso dei biosimilari, ovvero di farmaci aggiudicatari di gara regionale con il profilo di costo-efficacia più favorevole nell'ambito delle categorie in cui è presente l'alternativa biosimile, a valori non inferiori all'80% del totale delle prescrizioni/confezioni erogate per i nuovi pazienti, ferma restando comunque la possibilità per il prescrittore di indicare il farmaco più opportuno motivando la scelta effettuata secondo percorsi definiti a livello aziendale.

Attuazione al 31.12.2016
Al 100% dei nuovi pz per 1)fattori di crescita dei granulociti, 2)epoetina alfa, 3)infliximab, 4) etanercept è stata somministrata la forma biosimilare. Non è possibile stabilire la quota di biosimilareglargine perché lo scarico non è nominale. Nel 2016 l'incidenza complessiva dei biosimilari rispetto al totale in ASUITS è risultata del 36.5%, superiore alla media regionale del 24,2%, e seconda solo a quella del CRO che ha però una piattaforma di impiego ristretta a soli due principi attivi, per i quali è possibile la sostituzione del brand anche nei pazienti già in terapia.

4. In ambito territoriale si provvederà ad incentivare 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 che dovranno tendere ai valori target indicati. Si provvederà alla diffusione di almeno 3 comunicazioni ai prescrittori delle evidenze al fine di raggiungere il valore target definito nelle linee di gestione 2016. AAS1 valuterà inoltre l'appropriatezza d'uso delle categorie di farmaci a maggior impatto di spesa e rischio di inappropriatezza favorendo l'impiego di medicinali con il miglior rapporto di costo-efficacia.
AOUTS si impegna ad utilizzare in modo esteso i farmaci a brevetto scaduto (indicatori AIFA-MEF, Tabella successiva) e dei farmaci con il miglior rapporto costo-efficacia.

Attuazione al 31.12.2016
Sono state predisposte 4 comunicazioni/report destinate ai MMG/PLS e alle Strutture dipendenti ed accreditate, relativamente all'andamento degli indicatori AIFA-MEF presenti sul sistema Tessera Sanitaria (prescrizioni dei farmaci a brevetto scaduto) per l'anno 2015 (prot. 8397 del 19/02), per il I quadrimestre 2016 (prot. 27138 del 08/06), per il I semestre 2016 (prot. 40305 del 29/08) e per i primi 9 mesi 2016 (prot. 53218 del 7/11).
Sono state inviate opportune newsletter di aggiornamento periodiche al fine di ridurre il rischio di inappropriatezza ed implementare la sicurezza d'uso, favorendo l'impiego di medicinali con il miglior rapporto di costo-efficacia.

5. Sul versante ospedaliero ed ambulatoriale oltre alle specialità acquistate tramite gara centralizzata, si favorirà nell'ambito delle categorie ad elevato impatto di spesa i medicinali che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità per il paziente siano economicamente più vantaggiosi per il SSR. Verranno messi in atto idonei percorsi volti alla verifica dell'appropriatezza prescrittiva da parte delle AAS di residenza del paziente.

Attuazione al 31.12.2016

La farmacia ospedaliera ha sempre aderito alle gare centralizzate EGAS tese a privilegiare l'acquisizione di farmaci a brevetto scaduto, informando sia EGAS che il proprio Servizio di Logistica dell'avvenuta commercializzazione di nuovi farmaci a brevetto scaduto per una loro tempestiva messa a gara.

Inoltre nell'esercizio delle proprie funzioni quali l'elaborazione della reportistica, delle comunicazioni ai prescrittori sui singoli temi della sostenibilità delle quali esistono agli atti 108 interscambi tracciati, nella processazione delle richieste motivate per tutti quei farmaci che lo richiedono.

L'attività ha consentito di attestare l'incremento di spesa ospedaliera in ASUITs per il 2016 a l -2.3% rispetto lo -0,5% atteso.

6. Si assicurerà la distribuzione diretta a favore dei pazienti in ADI e accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali garantendone l'appropriatezza d'uso. Nel 2016 sarà garantita l'erogazione diretta nel 100% delle strutture. L'Azienda assicurerà la progressiva implementazione delle indicazioni emerse nell'ambito dei gruppi regionali del rischio clinico sui temi della riconciliazione e della poli-farmacoterapia attraverso l'implementazione di tale attività in almeno il 20% delle residenze protette.

Attuazione al 31.12.2016

E' stata garantita la distribuzione diretta a favore dei pazienti in ADI e accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali, garantendone l'appropriatezza d'uso. Si registra un incremento nell'anno 2016 rispetto al 2015 sia nel numero di confezioni di medicinali di classe "A" distribuiti direttamente alle Strutture residenziali e semiresidenziali (3.118 confezioni in più, corrispondenti al +3,5%).

E' stata implementata l'attività nelle residenze protette, con incontri/visite ispettive ad hoc, al fine di ridurre politerapie e migliorare la gestione del farmaco.

7. AAS1 assicurerà il monitoraggio e la verifica dell'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa dei pazienti diabetici al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici. Si consoliderà la distribuzione diretta degli ausili di assistenza protesica e verranno favorite modalità di distribuzione dei prodotti AFIR (ausili per diabetici) economicamente vantaggiose per il SSR (es. accordi le farmacie, distribuzione diretta).

Attuazione al 31.12.2016

ASUITS ha monitorato l'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'assistenza integrativa dei pazienti diabetici al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici.

Allo stato non sono stati siglati accordi con le farmacie per favorire modalità di distribuzione dei prodotti AFIR (ausili per diabetici) economicamente vantaggiose per il SSR.

ASUITS ha predisposto un documento di sintesi dei risultati delle analisi delle prescrizioni delle strisce per glicemia, al fine di porre in essere ogni azione utile ad una razionalizzazione della spesa e dei consumi di tali prodotti, soprattutto con riferimento ai limiti massimi prescrivibili dei dispositivi per diabetici.

Sono stati effettuati 4 incontri di audit, in data 2/12 con i distretti 1, 3 e 4 ed in data 9/12 con il distretto 2.

Non sono stati siglati accordi con le farmacie per favorire modalità di distribuzione dei prodotti AFIR (ausili per diabetici) economicamente vantaggiose per il SSR.

8. AAS1 adotterà idonee iniziative, al fine di monitorare periodicamente eventuali carenze di

medicinali nel proprio territorio di competenza, segnalando contestualmente tali assenze alla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, secondo le modalità concordate.

Attuazione al 31.12.2016

ASUITS ha adottato idonee iniziative, al fine di monitorare periodicamente eventuali carenze di medicinali nel proprio territorio di competenza con visite ispettive ai grossisti di competenza, segnalando contestualmente tali assenze alla Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia, secondo le modalità concordate.

9. Per quanto attiene all'informatizzazione delle prescrizioni, al fine di consentire un puntuale monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e la promozione dei medicinali acquisiti centralmente da EGAS, a partire dal II quadrimestre 2016, da parte di AAS1 e AOTS, sarà garantito il ricorso (prima prescrizione e rinnovi) alla prescrizione informatizzata dei piani terapeutici disponibili a sistema, in almeno il 50% dei pazienti che necessitano di medicinali soggetti a tali modalità prescrittive.

Attuazione al 31.12.2016

In almeno il 70% dei casi laddove è previsto l' utilizzo del Piano Terapeutico tramite PSM, la prescrizione è avvenuta tramite detta modalità

Ex AOUTS: in collaborazione con la SC Informatica, implementata NUOVA applicazione PSM con possibilità di prescrizione dei Piani Terapeutici per cui son abilitati, per le seguenti strutture operative: Nefrologia e Dialisi, Clinica Urologica, Cardiologia, Oncologia, Ematologia, Clinica Dermatologica, Malattie Infettive, Clinica patologie del fegato, Pneumologie e Clinica Neurologica. Per tutte le strutture, è stato predisposto un file excel apposito in cui sono state evidenziate le specialità che sono disponibili in PTO e che possono essere erogate direttamente dalla Struttura Ospedaliera. Per tutte le strutture è stata fatta formazione sul campo ai fini di renderle autonome nell'utilizzo dell'applicativo PSM. Le Strutture ospedaliere sono state scelte in base al maggior numero prescrizioni di Piani Terapeutici con erogazione dei farmaci prescritti presso la Farmacia Ospedaliera. E' stata richiesta ed ottenuta l'abilitazione per la farmacia al verticale Piani Terapeutici di BO, ai fini di monitorare il numero di Piani Terapeutici prescritti informaticamente. Si sta provvedendo anche all'informatizzazione delle strutture diabetologiche ospedaliere di ASUITS.

Sono state informatizzate tutte le strutture diabetologiche territoriali di ASUITS

10. AAS1 e AOUTS garantiranno la partecipazione di tutti i sanitari interessati alle progettualità regionali definite dalla Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia e provvederà, al fine di coadiuvare al meglio il responsabile aziendale di farmacovigilanza, ad identificare almeno un referente per la tematica tra il personale medico e/o infermieristico per dipartimento.

Attuazione al 31.12.2016

ASUITS ha garantito la partecipazione di tutti i sanitari interessati alle progettualità regionali definite dalla Direzione centrale salute integrazione sociosanitaria politiche sociali e famiglia e ha provveduto, al fine di coadiuvare al meglio il responsabile aziendale di farmacovigilanza, ad identificare almeno un referente per la tematica tra il personale medico e/o infermieristico per dipartimento.

11. La prescrizione dei medicinali soggetti a registro AIFA sarà effettuata nel rispetto delle indicazioni prefissate, assicurando la registrazione di tutti i dati richiesti, al fine di garantirne appropriatezza d'uso e consentire il recupero di quanto dovuto in termini di cost-sharing, pay-back e risksharing. In riferimento a tale indicazione l'erogazione dei medicinali potrà avvenire solo a fronte di apposita documentazione attestante, per i farmaci in questione, la compilazione di detti registri. Si assicurerà, anche favorendo l'implementazione dei sistema informatizzato PSM/Piani, il controllo dei piani terapeutici e il rispetto delle note limitative AIFA.

Attuazione al 31.12.2016

Al 31/12/2016 tutte le erogazioni dei medicinali sottoposti a registro AIFA erogate nel 2016 sono

registrate nell'apposito portale. Sono stati predisposti ed inviati 2 report alla Direzione Centrale Salute delle eventuali richieste di rimborso (prot. 40592 del 30/08 e prot. 63089 del 29/12).
Con l'implementazione dell'informatizzazione dei piani terapeutici è stato incrementato il controllo dei piani stessi e il rispetto delle note limitative AIFA. Si conferma che l'importo recuperato dalla scrivente Azienda nell'anno 2016 per la farmacia territoriale è pari a 49.665€ relativamente al rimborso previsto dagli accordi negoziali per i farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA.
Per i farmaci erogati dalla componente ospedaliera il recupero consentito dalla messa in opera delle procedure richieste ha permesso di avere in restituzione a bilancio € 2.485.722.

12. La cartella oncologica informatizzata sarà implementata relativamente ai campi: diagnosi/sede, protocollo/farmaco, stadiazione con un grado di completezza pari ad almeno il 95% dei pazienti.

Attuazione al 31.12.2016
L'informatizzazione della cartella oncologica per quanto riguarda i campi obbligatori è in linea con quanto previsto dall'indicatore regionale

13. Sarà garantita l'implementazione e il controllo dei flussi informativi verso le amministrazioni centrali entro il 10 di ogni mese, con l'integrale copertura della fase 3 su fase 2, tendendo al 100%.

Attuazione al 31.12.2016
I flussi informativi sono stati controllati mensilmente. Il dato complessivo per ASUITS indica una copertura di oltre il 99% (fonte dati SISSR B.O. - Insiel).

14. Al fine di assicurare la compensazione a livello centrale dei costi riferiti alle prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta si implementerà, con riferimento alla vigente normativa, i sistemi informativi disponibili con i dati identificativi dell'assistito.

Attuazione al 31.12.2016
In ASUITS i farmaci erogati in diretta a livello ospedaliero sono abbinati ai dati identificativi dell'assistito. A livello territoriale per i centri di costo della distribuzione diretta distrettuale le erogazioni sono a nominativo, al fine di assicurare la compensazione a livello centrale dei costi. Per le erogazioni alle strutture residenziali e semiresidenziali sono sempre sono abbinati ai dati identificativi dell'assistito le terapie antibiotiche iniettabili ed i farmaci con piano terapeutico; per limitazioni tecniche e organizzative ciò non è possibile per tutte le altre erogazioni.

3.6. PROGETTI ATTINENTI LA PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI SOCIOSANITARI

3.6.1. Anziani **Fondo per l'Autonomia Possibile – salute mentale**
Nel regolamento di disciplina del Fondo per l'autonomia possibile (FAP), emanato con decreto del Presidente della Regione n.7. dd 8/01/2015, in particolare agli articoli 10, 11 e 12, i quali trattano, nel loro insieme, del sostegno ai progetti sperimentali a favore di persone con problemi di salute mentale, è previsto che i progetti in questione debbano essere sostenuti da un finanziamento congiunto, formato per il 50% con risorse prevenienti dal FAP (di competenza del Servizio sociale dei Comuni) e per il restante 50% da risorse messe a disposizione dalle AAS1, aggiuntive e non sostitutive di interventi e servizi di competenza istituzionale in materia di prevenzione, cura e riabilitazione. Anche per il 2016 il DSM garantirà la valutazione congiunta delle persone che possono usufruire del Fondo per l'Autonomia Possibile – salute mentale. Tutti i progetti saranno sostenuti con un finanziamento congiunto tra Servizio sociale dei Comuni e AAS1.
Attuazione al 31.12.2016 Il DSM ha proceduto alla valutazione congiunta di coloro che possono usufruire del Fondo per l'Autonomia Possibile – salute mentale per 51 persone i cui progetti sono sostenuti con un finanziamento congiunto tra Servizio sociale dei Comuni e ASUITS.

3.6.1. Anziani **Processo di riclassificazisoone delle residenze per anziani:**
A seguito dell'adozione del D.P.Reg. 144/2015 che disciplina, tra l'altro, il processo di riclassificazione dei servizi semiresidenziali e delle residenze per anziani, nell'anno 2016 l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 %"Triestina" collabora all'attuazione del processo attraverso: -la verifica del possesso dei requisiti strutturali ed edilizi dichiarati dagli enti gestori delle strutture residenziali (art. 52, comma 5 del D.P.Reg. 144/2015) –la valutazione delle domande di nuova classificazione presentate dagli enti gestori (articolo 56, comma 2); -il supporto alla valutazione dei bisogni degli utenti delle residenze per anziani attraverso l'utilizzo del sistema di valutazione multidimensionale Val.Graf.-FVG (articolo 50 del D.P.Reg. 144/2015)
Attuazione al 31.12.2016 L'attività è stata rinviata per l'ASUITs al 2017 da parte della Regione
Motivazioni scostamento dal risultato atteso L'attività è stata rinviata per l'ASUITs al 2017 da parte della Regione

3.6.1. Anziani **Processo di autorizzazione all'esercizio dei servizi semiresidenziali già funzionanti**
- Sarà garantita la partecipazione all'attuazione del processo di autorizzazione all'esercizio dei servizi semiresidenziali per anziano non autosufficienti, funzionanti, secondo le modalità e i termini previsti dall'articolo 145 del D.P.Reg. 144/2015. Inoltre, in continuità con le attività realizzate negli anni precedenti sulla linea di intervento Governo e riqualificazione del sistema residenziale e semiresidenziale per anziani non autosufficienti, sono inoltre previsti i seguenti obiettivi/azioni
Attuazione al 31.12.2016 E' stata garantita la partecipazione all'attuazione del processo di autorizzazione all'esercizio dei servizi semiresidenziali per anziano non autosufficienti, funzionanti, secondo le modalità e i termini previsti dall'articolo 145 del D.P.Reg. 144/2015
- *1. Monitoraggio e promozione della qualità all'interno delle residenze per anziani* - proseguire nelle attività di verifica e approfondimento dei percorsi avviati negli anni precedenti e realizzerà almeno tre nuove visite di audit approfondite; - provvedere a redigere e trasmettere, entro il primo semestre 2016, una dettagliata relazione illustrativa delle attività di monitoraggio e promozione della qualità svolte negli anni precedenti

Attuazione al 31.12.2016
-In tutti e quattro Distretti sono state effettuate visite di audit approfondite.
-Sono state trasmesse entro il primo semestre 2016 dettagliate relazioni illustrativa delle attività di monitoraggio e promozione della qualità svolte negli anni precedenti dai 4 Distretti

- *2. Sistemi informativi*
- Monitorare, verificare ed eventualmente sollecitare l'utilizzo sistematico dello strumenti di VMD Val.Graf-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei sistemi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati

Attuazione al 31.12.2016
Si è proceduto regolarmente in tutti e 4 Distretti al monitoraggio, alla verifica e dove necessario al sollecito all'utilizzo sistematico dello strumenti di VMD Val.Graf-FVG e dei sistemi informativi e-GENeSys e SIRA-FVG nei sistemi semiresidenziali e residenziali per anziani convenzionati.

3.Sistema di VMD Val.Graf.-FVG
- 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 per mezzo di un'équipe multiprofessionale distrettuale, costituita da professionalità di tipo sanitario e sociale appartenenti dal Distretto e all'Ambito dei servizi sociali, territorialmente competenti

Attuazione al 31.12.2016
Tutte le persone per le quali era previsto l'accoglimento in un servizio semiresidenziale o residenziale convenzionato sono state valutate mediante l'utilizzo del sistema di VMD Val.Graf-FVG. E' stata molto rara la partecipazione delle Assistenti sociali di Ambito. Per quanto riguarda l'accesso nelle strutture convenzionate comunali la valutazione è sempre stata svolta con il Direttore della Struttura stessa.

4.Vigilanza dei servizi semiresidenziali e residenziali sociosanitari destinati a persone anziane e con disabilità
- esercitare la funzione di vigilanza e controllo dei servizi semiresidenziali e residenziali per anziani non autosufficienti e delle strutture destinate all'accoglimento di persone con disabilità (nelle more della piena attuazione del D.P.Reg. 144/2015 e dell'adozione del regolamento di cui all'articolo 31 della L.R. 6/2006). Tale funzione è esercitata periodicamente o su iniziativa in caso di specifiche segnalazioni o ogni qualvolta ne venga ravvisata la necessità.
- effettuare l'attività di vigilanza e controllo su almeno il 10 % dei servizi/strutture collocati sul territorio di competenza

Attuazione al 31.12.2016
Sono state verificate 11 strutture (su 89 strutture attive pari al 12.4%)

3.6.2. Minori
Affido

E' già vigente tra AAS1 e Ambiti della provincia un protocollo operativo sull'affido familiare che è in linea con i contenuti delle linee guida regionali (DGR 1115 dd 12./06/15). L'attività integrata sulla tematica è consolidata. Da diversi anni l'Azienda mette a disposizione ore settimanali di psicologo dei Consultori Familiari per le attività del Sevizio Affidi gestito dal Comune di Trieste, oltre agli interventi sanitari e sociosanitari dei Distretti nella presa in carico dei minori e delle famiglie target

Attuazione al 31.12.2016
Mantenuta la presenza dello psicologo per 15 ore settimanali, a cura del SSCF distretto 3, nel Gruppo Affidi del Comune di Trieste, come previsto dagli accordi dei Piani di Zona.
Nel corso del 2016 sono state riviste i percorsi e gli strumenti per l'attività sociosanitaria integrata relativa ai minori (che prevede anche la segnalazione reciproca in caso di minori fuori famiglia- in affido eterofamigliare/ in comunità), che sono stati recepiti dall'Assemblea dei Sindaci nel dicembre 2016.
Sulla base di tali revisioni sono state mantenute le attività di integrazione socio sanitaria sulle situazioni previste dalle "Procedure comuni per i rapporti tra Servizio sociale dei comuni della

provincia di Trieste e le Strutture complesse tutela salute bambino adolescente donna famiglia dell'ASUITs per l'attività socio-sanitaria integrata per bambine/i e ragazze/i".
Sono stati inviati da ogni distretto i dati relativi all'attività integrata socio sanitaria relativa ai minori in carico (obt. 4 PdZ).

3.6.2. Minori
Adozioni

Per il 2016 si conferma la partecipazione di AAS1 con un proprio rappresentante al tavolo di lavoro regionale per l'elaborazione delle linee guida per le adozioni internazionali e nazionali, per fornire indicazioni operative relativamente all'iter adottivo nel suo complesso.
Continuerà parallelamente, all'interno dei Consultori Familiari di AAS1, il lavoro di omogeneizzazione e definizione del percorso integrato di assistenza relativamente all'adozione, ridefinendo in modo omogeneo gli aspetti metodologici e organizzativi nei 4 distretti.

Attuazione al 31.12.2016

Mantenuta la partecipazione di rappresentante ASUITS (dott.ssa Carraro, SSCF 4) al tavolo regionale sulle adozioni.
Le SS Consultori Familiari di ASUITS hanno mantenuto il Gruppo di lavoro Aziendale che ha svolto 2 Audit (06.10.16 e 14.11.2016) per la valutazione dei percorsi offerti alle famiglie in fase preadottiva e post adottiva, come da mandato consultoriale.
Sono stati inoltre condivisi i contenuti affrontati nel Tavolo regionale per le linee guida sulle Adozioni ed è stato elaborato congiuntamente tra le 4 responsabili dei CCFF un documento quale contributo scritto ai lavori del Tavolo, da sottoporre alla direzione ed inviato dalle responsabili delle SS Consultorio Familiare ai Direttori di Distretto in data 27.12.2016.

3.6.2. Minori
Minoranze linguistiche

Nel corso del 2016 verrà rinforzato il servizio psicopedagogico per la minoranza slovena.

Attuazione al 31.12.2016

Il servizio è stato potenziato con l'incremento con 6 ore alla settimana di attività di psicologo

3.6.3. Piani di Zona

Nell'anno 2015 si è formalmente concluso il triennio di validità del Piano di Zona di cui all'art. 24 della Legge Regionale 6/2006 "sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e la tutela dei diritti di cittadinanza sociale". Tuttavia gli obiettivi e le azioni intraprese nelle aree d'integrazione socio sanitaria, formalizzati anche in specifici protocolli da parte delle Aziende per l'Assistenza Sanitaria e dei Servizi Sociali dei Comuni, rimangono attuali e da implementare nel corso del 2016 considerando, altresì, che la Regione procederà, in attuazione dell'art. 25 della Legge Regionale 17/2014, alla revisione delle prestazioni sanitarie a rilevanza sociale e delle prestazioni sociosanitarie a elevata integrazione da assicurare da parte delle Aziende e comprese nei livelli essenziali di assistenza sanitaria.
Si prevede pertanto per il 2016 una continuità della pianificazione locale e il rinnovo dell'"atto di intesa" da parte delle Aziende congiuntamente ai Servizi Sociali dei Comuni.
Occorre peraltro considerare che l'anno 2016 si caratterizzerà per rilevanti innovazioni sul piano istituzionale e programmatorio in quanto verranno, da un lato, attivate le Unioni Territoriali Intercomunali di cui all'art. 5 della Legge Regionale 26/2014 "Riordino del sistema Regione-Autonomie locali nel Friuli Venezia Giulia" che assumeranno dai Comuni le funzioni del sistema locale dei servizi sociali e, dall'altro, la Regione definirà la programmazione sociale per il prossimo triennio.

Attuazione al 31.12.2016

L'atto d'intesa tra Azienda Sanitaria e Servizi Sociali dei Comuni dei tre Ambiti è stato formalizzato con l'approvazione del PAA 2016. Le azioni riferite alla programmazionel 2016 a livello locale

sono state realizzate.

3.7. SISTEMA INFORMATIVO

3.7.1 Sistema informativo

Il 2016 sarà caratterizzato dall'unificazione delle due aziende triestine e dal conseguente processo di omogeneizzazione delle conoscenze, dei metodi operativi e delle attività propri delle strutture ITC dell'azienda territoriale e dell'azienda ospedaliero-universitaria.

Nel corso del prossimo anno avrà inoltre inizio il complesso percorso di riqualificazione del presidio di Cattinara che porterà fin da subito un forte impatto sull'attività ITC. Le Aziende dovranno garantire adeguati livelli di sicurezza e continuità operativa e realizzare quanto previsto in modo trasversale in numerose linee della DGR 2393/2015.

L'azienda garantirà la firma digitale su:

- G2 clinico referti ambulatoriali (esclusa radiologie, compresa medicina trasfusionale) > 80%;
- G2 clinico referti ambulatoriali di radiologia> 98%: la percentuale potrà essere ottenuta solamente includendo anche l'inserimento a sistema di copie digitali conformi all'originale analogico;
- G2 clinico lettera di dimissione> 80% da quando verrà messa a disposizione la classe documentale e verrà attivata la relativa conservazione a garanzia della validità della firma e quindi del documento stesso;
- cardionet referti ambulatoriali> 80%;
- cardionet lettera di dimissione> 80% da quando verrà messo a disposizione il software da parte di Insiel;
- dnlab (laboratorio, microbiologia e medicina trasfusionale) > 98%;
- anatomia patologica> 98%;
- ECG> 80% da quando verrà messo a disposizione uno strumento a ciò atto (modulo di firma Insiel integrato con l'attuale sistema Mortara in uso, oppure modulo di firma Mortara e integrazione con i sistemi di visualizzazione Insiel e di conservazione regionale, oppure nuovo sistema ECG completo di modulo di firma integrato con il SIO e con il sistema di conservazione regionale e utilizzabile con gli apparecchi per l'ECG a disposizione o rinnovo degli stessi).

Un corollario necessario all'estensivo utilizzo della firma digitale e per garantire la vera dematerializzazione (eliminazione delle stampe) si segnala l'esigenza di poter disporre di uno strumento informatico che garantisca la completezza della cartella clinica con il "link" all'originale: ossia una stampa da sistema della lista dei documenti firmati, filtrati almeno per data e per intero episodio (stampa da sistema).

Attuazione al 31.12.2016

Al 31 dicembre risultano firmate le seguenti percentuali di documenti:

- G2 clinico referti ambulatoriali: ex AOUTS 93,5%; ex AAS1 82%
- G2 clinico referti ambulatoriali di radiologia: 98%
- G2 clinico e Cardionet lettera di dimissione: alla data del 31/12/2016 la classe documentale non era ancora stata resa disponibile dalla Regione e quindi neppure la conservazione stessa; non essendo quindi possibile alimentare la conservazione con le lettere di dimissione, non è stata attivata la firma delle stesse
- cardionet referti ambulatoriali: ex AOUTs 96.8%, ex AAS1 91.2%
- dnlab: dnlab firma 100% dei percorsi attivati (tutte le richieste AOUTS tranne donatori per incompatibilità anagrafica, tutte le richieste da altre aziende / enti veicolate tramite sportello CUP)
- anatomia patologica: apsys firma 100%
- ECG: strumento non ancora messo a disposizione

Motivazioni scostamento dal risultato atteso

Lettere di dimissione (G2 Clinico e Cardionet): alla data del 31/12/2016 la classe documentale non era ancora stata resa disponibile dalla Regione e quindi neppure la conservazione stessa.

Per gli ECG lo strumento non è ancora stato messo a disposizione.

Obiettivo aziendale	Risultato atteso
Ricetta dematerializzata da estendere, oltre che alla farmaceutica, anche alla specialistica ambulatoriale, per i Medici di medicina generale,	Diffusione della ricetta dematerializzata nei reparti sia per la specialistica sia per la farmaceutica

i Pediatri di libera scelta e gli specialisti convenzionati e dipendenti del Servizio sanitario regionale	

Attuazione al 31.12.2016

Le configurazioni del sistema sono state portate a regime nel primo semestre dell'anno. Lo strumento informatico per la ricetta dematerializzata è disponibile e fruibile in tutte le strutture ospedaliere e territoriali dell'azienda. Dopo sperimentazione in due reparti ospedalieri, nei mesi di ottobre e novembre è stato distribuito a tutte le strutture per l'utilizzo ai fini della prescrizione farmaceutica e della prescrizione specialistica secondo le indicazioni regionali.

A dicembre è stato organizzato un incontro formativo aperto a tutti i medici dipendenti con lo scopo di favorire l'avvio della ricetta dematerializzata specialistica e farmaceutica. Come concordato con la direzione sanitaria l'attivazione sui singoli reparti/strutture viene fatta solo a seguito di richiesta degli stessi.

3.7.2. PACS

AOUTs intende mantenere gli standard di qualità, sicurezza e continuità di servizio caratteristici del sistema PACS ospedaliero in essere, anche nell'ottica dell'unificazione con l'azienda territoriale, dell'integrazione con il sistema regionale e, a tendere, dell'integrazione nell'infrastruttura IT dei sistemi dell'IRCCS Burlo Garofolo. Auspica inoltre di poter proseguire nel percorso di estensione della digitalizzazione di tutte le bioimmagini prodotte in azienda in ogni settore clinico e di ampliamento delle possibilità di valutazione quantitativa specialistica sull'imaging diagnostico.

Per quanto riguarda le indicazioni pianificatorie regionali, collaborerà:

a. All'implementazione del caso d'uso consultazione/visualizzazione di referti e immagini negli ambiti inter-aziendale ed emergenziale, che rientra nel progetto di integrazione nel sistema PACS Regionale nel pieno rispetto dei vincoli e raccomandazioni del Garante della Privacy sulla base di indicazioni regionali.

b. Al completamento e all'estensione del percorso di integrazione dei sistemi PACS delle aziende della Provincia di Trieste verso il PACS Regionale

Attuazione al 31.12.2016

Si confermano le attività ai fini del completamento del percorso di integrazione dei sistemi aziendali verso il PACS Regionale.

Tra queste:

- Tra giugno e luglio è stata realizzata l'unificazione dei sistemi PACS di ASUITs, che ha coinvolto in particolare le strutture cardiologiche, da sempre produttrici di immagini sia nell'ex-AOUTS che nell'ex-AAS1, facendo in modo che il Centro Cardiovascolare diventasse un reparto del PACS ASUITs (i risultati positivi dell'attività, propedeutica al passaggio al PACS regionale, ha reso sostenibile la il programma previsto per la definitiva conclusione delle attività);
- È stato implementato un caso d'uso di consultazione presso ASUITs di immagini generate presso altre aziende. In particolare, dalle diagnostiche individuate presso le strutture dell'AAS2, si inviano ad ASUITs immagini radiologiche, che vengono archiviate sul PACS aziendale e rese fruibili agli operatori.
- È stato avviato nella pratica clinica il sistema di tele-consultazione tra i neurologi di AAS2 ed i clinici dell'Ospedale di Cattinara (radiologi e neurologi), resosi indispensabile per applicare quanto previsto dal PIC del 2014 e dal PDTA regionale dell'Ictus acuto (funzione Hub di ASUITs per le Province di Gorizia e Trieste)

Nel terzo quadrimestre del 2016, è stata fatta attività di comunicazione ai reparti per condividere con gli stessi le attività necessarie e le relative tempistiche, nonché gli impatti operativi derivanti dalle migrazioni dei sistemi. Si è inoltre proceduto a produrre e pubblicare materiale informativo, sotto forma di manuali applicativi per l'utilizzo dei nuovi software.

4.3 Patto tra regione e i commissari straordinari/direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale

Obiettivi previsti dal Patto annuale tra regione e Servizio sanitario regionale:

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

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Risultato ottenuto al 31.12.2016
A. Piano Emergenza Urgenza	Sono attivate/disattivate le postazioni di Automedica ed Ambulanza (tipo A e B) previste dal piano	Rilevazione del dato dal 30 novembre 2016	SI> è data completa attuazione NO> non è data completa attuazione	10%	Si è data completa attuazione a quanto previsto (Nota Prot 14800/GEN.I.1.A dd 25/03/2016 "Rilevazione stato di avanzamento applicazione PEU, come richiesto con Nota DCSISSPSF N. Prot. 4355/P dd 3/3/2016). Inoltre è stata trasmessa la sintesi dei dati aggiornati al 21/12/2016 relativi all'implementazione dei mezzi di soccorso sul territorio di competenza di ASUITs
B. Tempi d'attesa	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato A delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2016	Vedi specifiche contenute al punto 1. della "Scheda generale valida per tutte le Aziende/Istituti" (All.1 alla DGR nr. 391/2016)[1]		25%	I dati del monitoraggio regionale del mese di GENNAIO 2017 trasmessi dalla Direzione Centrale Salute evidenziano il conseguimento dell'obiettivo
C. Attività clinico assistenziali	Rispettare i tempi previsti per le prestazioni di cui all'allegato B e quelli del capitolo 3.4 delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2016	Vedi specifiche contenute al punto 2. della "Scheda generale valida per tutte le Aziende/Istituti" (All.1 alla DGR nr. 391/2016) [2]		20%	Vedi tabella LEA e indicatori del capitolo 3.4 delle Linee di gestione del SSR per l'anno 2016

[1] Richiesta non accolta nella DGR n. 2549 del 23.12.2016
[2] Richiesta non accolta nella DGR n. 2549 del 23.12.2016

<table>
<tr><th>LINEA PROGETTUALE</th><th>OBIETTIVO</th><th colspan="2">MODALITA' VALUTAZIONE</th><th>Valore (%)</th><th>Risultato ottenuto al 31.12.2016</th></tr>
<tr><td rowspan="4">D. Riorganizzazione delle funzioni</td><td rowspan="4">Attuare quanto previsto ai punti 3.1.2 e 3.1.9 delle Linee per la gestione del SSR per l'anno 2016</td><td>Dotazione posti letto</td><td rowspan="4">SI> è data completa attuazione
NO> non è data completa attuazione</td><td rowspan="4">15%</td><td>p.l. al 31.12.2016:
<table>
<tr><td></td><td colspan="2">p.l. al 31.12.2016</td></tr>
<tr><td></td><td>ORD</td><td>DH</td></tr>
<tr><td>Area Chirurgia</td><td>250</td><td>39</td></tr>
<tr><td>Area Medica(*)</td><td>400</td><td>37</td></tr>
<tr><td>Area Riabilitativa</td><td>24</td><td>2</td></tr>
<tr><td>TOTALE</td><td>674</td><td>78</td></tr>
</table>
(*) in questa Area sono stati inclusi i 10 p.l. di degenza protratta della post-acuzie medica. Non sono conteggiati i 6 p.l. della SPDC

L'Azienda compie un monitoraggio mensile della dotazione e ativazione/dismissione dei p.l. I dati relativi ad ogni singola variazione vengono trasmessi ad INSIEL che aggiorna l'archivio regionale. Nel corso del 2016 si è dato corso ad una riclassificazione delle singole sezioni di ricovero, concordata con il Servizio di Epidemiologia della DCS, eliminando per il Presidio a gestione diretta, la suddivisione tra sezioni di ricovero maschili e femminili.</td></tr>
<tr><td>Unificazione strutture doppie</td><td>Nel corso del 2016 si è completata l'unificazione della funzione di chirurgia generale e ortopedia passando i letti complessivi di questa area da 132 a 117 posti letto.
È stata inoltre unificata la funzione territoriale del Sistema 118 con il Dipartimento di Medicina perioperatoria, Terapia intensiva ed Emergenza (decreto DG nr. 585 dd. 28/09/2016).</td></tr>
<tr><td>Funzione reumatologica</td><td>ASUITs ha mantenuto la funzione di Reumatologia attiva dal 2015 (Determina del Commissario Straordinario nr. 259 dd. 24/09/2015): Struttura Semplice di Reumatologia collocata nell'ambito della Struttura Complessa di Medicina Clinica</td></tr>
<tr><td>Assistenza veterinaria*</td><td>Quanto indicato dalla DGR 929/2015 è descritto nell'Atto aziendale trasmesso in Regione, nel quale sono previste, per la veterinaria, 2 Strutture Complesse una per l'Area A e C e una per l'Area B.</td></tr>
</table>

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Risultato ottenuto al 31.12.2016
		Laboratori analisi e Microbiologie e virologie [3]			Il risultato atteso è stato modificato dalla DGR 2949 dd. 23/12/2016, così come richiesto con nota prot. ASUITs n. 5748 dd. 30/06/2016 (scostamento del trasferimento attività IRCCS Burlo Garofolo derivato dallo slittamento dell'intervento Insiel su sistema centrale) L'attivazione del nuovo Laboratorio spoke presso il Burlo è avvenuto in data 14/12/2016 con contestuale trasferimento ad ASUITs delle attività per interni ed esterni (Decreto n. 807 dd. 14/12/2016, comunicato alla DCS con nota ns. prot. ASUITs n. 60879 dd. 16/12/2016). In data 14/12/2016 con l'attivazione del Laboratorio spoke dell'IRCCS Burlo Garofolo è stato collaudato e reso operativo il sistema/informatico unico tra il centro Hub di ASUITs e il centro spoke dell'IRCCS. Nel corso del 2016 sono state realizzate le azioni di armonizzazione della tecnologia per i Laboratori dell'AAS2 (e rinnovi tecnologici per ASUITS) rendendoli coerenti con il modello H&S. Il ridisegno tecnologico ha interessato i settori di ematologia, Point of care testing, urine, chimica-immunometria
E. Assistenza primaria	Sviluppare l'assistenza primaria nel territorio di pertinenza	Attivazione centrale operativa 116117	SI> è data completa attuazione NO> non è data completa attuazione	20%	È stato predisposto un progetto specifico per l'attivazione della Centrale 116/117. Il Progetto è stato trasmesso in Direzione Centrale Salute con Nota 62321 dd.23/12/2016.
		Attivazione di tutte le AFT			Tutte le 8 AFT sono state attivate con Decreto del Direttore Generale n. 332 dd. 22/06/2016. Con decreto n. 865 dd. 29/12/2016 sono stati individuati gli obiettivi dei MMG partecipanti.

[3] Nella DGR n. 2549 del 23.12.2016, pag. 85, la richiesta aziendale è stata recepita ed il risultato atteso è stato così modificato: "- Entro il 31.12.2016 viene completato il trasferimento dal Burlo all'AOUTS delle funzioni analitiche assistenziali di medicina di laboratorio, comprensive dei beni, servizi e personale, con realizzazione presso il Burlo di un Laboratorio satellite a risposta rapida"

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Risultato ottenuto al 31.12.2016
		Attivazione delle nuove Medicine di Gruppo Integrate, in linea con l'AIR 2016-2018			Sono state raccolte le adesioni alle Medicine di Gruppo Integrate (MGI) e al 31/12/2016 sono pervenute 13 domande di adesione Nelle more del percorso di attivazione è intervenuta la modifica dell'AIR con DGR n. 2249/2016, sul procedimento per il riconoscimento delle MGI. Con nota n. 62402 dd. 27/12/2016, ASUITs, alla luce delle intervenute modifiche del percorso autorizzativo, ASUITs ha richiesto la valutazione da parte dell'apposito gruppo tecnico in seno al Comitato Regionale per tutte le domande intervenute fino al 24 novembre 2016. Infine, con nota prot. n. 2258 dell'1 febbraio 2017, la DCS ha esteso a tutte le domande pervenute entro il 31 dicembre 2016 la possibilità di essere riconosciute quali nuove MGI, ferma restando l'effettuazione delle verifiche aziendali. Pertanto, solo nel corso del 2017 si sono potute avviare le procedure di verifica per il riconoscimento delle nuove MGI
		Attivazione di almeno due CAP			Nel corso del 2016 si è portata a termine la completa ristrutturazione delle sedi per i CAP D1, D2 e D4. Il CAP del Distretto 3, ubicato a Muggia, risulta attivo nel corso del 2016. Nel primo trimestre del 2017 sono stati attivati un CAP presso il Distretto 2 ed un CAP presso il Distretto 4
F. Sistema di Governo	Prosecuzione progetto ABF – costi standard e partecipazione alla rete NISAN	Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda ospedaliera relativa all'esercizio 2014 entro il 30 settembre	100% 50% consegnata l'analisi di un solo anno	5%	L'azienda ha partecipato al percorso regionale per la prosecuzione progetto ABF – costi standard e partecipazione alla rete NISAN Le problematiche e le criticità emergenti a seguito dall'unificazione delle due Aziende non hanno consentito all'Azienda di rispettare i termini previsti.

LINEA PROGETTUALE	OBIETTIVO	MODALITA' VALUTAZIONE		Valore (%)	Risultato ottenuto al 31.12.2016
		Consegna dell'analisi organizzativa dell'azienda ospedaliera relativa all'esercizio 2015 entro il 31 dicembre [4]			
	Supporto Attività dell'ente	Rispetto dei termini e prescrizioni operativi assegnati all'Egas a supporto dell'attività dell'ente	Rispetto delle tempistiche e degli impegni assunti in Comitato di Indirizzo Egas a supporto dell'e attività dell'ente	5%	Sono stati rispettati tempistiche ed impegni assunti

* Assistenza Veterinaria: attivazione delle strutture previste dalla DGR 929/2015 per le aree A, B e C
Spesa della quota dell'1% dimostrata con rendicontazione delle spese sostenute dai Servizi Veterinari

NB: **GLI ATTI DOCUMENTALI citati nel documento saranno trasmessi con separata nota alla DCS**

[4] Nella DGR n. 2549 del 23.12.2016, pag.88, la richiesta aziendale è stata recepita ed il risultato atteso è stato così modificato: "- Consegna dell'analisi organizzativa di tutta l'azienda relativa all'esercizio 2015 entro il 31 dicembre"

Tabella con gli indicatori previsti per la valutazione dell'obiettivo C. del Patto tra Regione e Direttore generale ASUITs

- indicatori presenti nel cap. 3.4 "Progetti attinenti le attività clinico assistenziali" di cui alla DGR 2559/2015 (punto 2. della "Scheda generale valida per tutte le Aziende/Istituti" dell'All.1 alla DGR nr. 391/2016)

N.	Progetti attinenti le attività clinico assistenziali	Obiettivo	2015	2016
1	**Cuore**: riduzione del tasso di ricovero per scompenso cardiaco per 100.000 residenti di 50-74 anni, portandolo sotto il valore di 210 (valore medio regionale 2014 di 226,31 – fonte Bersaglio)[5]	<210/ 100.000	254,9	**231,4**
2	**Rene**: potenziamento della Dialisi peritoneale e dei trapianti con l'obiettivo di ridurre i pazienti in emodialisi al di sotto del 50% del totale (trapiantati + emodializzati + in dialisi peritoneale)	<50%	51,4%)	**51,0%**
3	**Pancreas**: riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete portandolo al di sotto di 30 casi per milione di residenti (fonte Bersaglio) [6]	<30/ 1.000.000	27,2	**36,8**
4	**Polmone**: riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO portandolo al di sotto del 70 per 100.000 residenti di 50-74 anni (valore medio regionale 2014 del 82,16 per 100.000 residenti – fonte Bersaglio) [7]	<70/ 100.000	129,9	**55,1**
5	**Ictus**: aumento dell'attività di Trombolisi endovenosa/endoarteriosa con il raggiungimento nel 2016 di almeno 300 trattamenti nel territorio regionale così ripartiti:- AOUTS: 85 - AOUUD:140 - - AOPN: 75	85	76	**128**
6	**Trauma**: trattamento della frattura di femore entro 48 h in almeno il 70% (hub) o 80% (spoke) dei casi trattati dal presidio ospedaliero;	>70%	69,5%	**78,1%**
7	Pronto soccorso ed emergenza urgenza: aumentare la percentuale dei pazienti registrati al pronto Soccorso con codice verde e visitati entro 1 h rispetto al totale dei pazienti con codice verde, ad almeno l'80% (spoke) o 65% (hub) (media regionale 2014 del 66,19% - fonte Bersaglio)	>65%	43,2%	**42,4%**
8	Pronto soccorso ed emergenza urgenza: aumentare la percentuale dei pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto Soccorso meno di 4 ore, portandolo a valori superiori all'85% (spoke) o 75% (hub) (media regionale 2014 del 72,02% - fonte Bersaglio)	>75%	46,1%	**44,4%**
9	Favorire la permanenza e la gestione del fine vita a domicilio con incremento del 10% dei decessi in abitazione/domicilio per le persone di età > ai 65 anni rispetto al 2015	<10%	dato non disponibile: il dato desumibile dalle schede di morte non è ancora consolidato	

[5] Il tasso standardizzato calcolato dall'indicatore [PQI8]Congestive Heart Failure (CHF) Admission Rate, pari a 38,7/10.000 residenti adulti (IC 95% 36,4-41,1) non è significativamente difforme dalla media regionale (37,8/10.000)

[6] Il tasso standardizzato calcolato dall'indicatore [PQI16]Ospedalizzazione per amputazione degli arti inferiori in pazienti diabetici, pari a 0,9/10.000 residenti adulti (IC 95% 0,6-1,4) non è significativamente difforme dalla media regionale (1,2/10.000)

[7] Il tasso standardizzato calcolato dall'indicatore [PQI5]Cronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) Admission Rate, pari a 7,3/10.000 residenti adulti (IC 95% 6,3-8,5) non è significativamente difforme dalla media regionale (7,3/10.000)

N.	Progetti attinenti le attività clinico assistenziali	Obiettivo	2015	2016
10	Materno infantile: mantenimento della percentuale dei parti cesarei depurati (NTSV) al di sotto del 20% dei parti totale dei parti depurati (valore medio regionale 2014 pari a 17,28% - fonte Bersaglio)		NON PERTINENETE	
11	Materno infantile: i parti indotti farmacologicamente devono essere ridotti al di sotto del 20% (valore medio regionale 2014 pari a 26,78% - fonte Bersaglio)			
12	Livelli di assistenza: riduzione dei numero di ricoveri in Day Hospital medico per acuti con finalità diagnostica portando la percentuale al di sotto del 30% per gli adulti e del 50% per i pediatrici (valore medio regionale del 2014 di 41,76% per gli adulti 75,70% per i pediatrici – fonte Bersaglio) – obiettivo valido sia per l'età adulta che pediatrica	<30%	40,1%	**29,4%**
13	Livelli di assistenza: riduzione della percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti >= 65 anni portandola al di sotto del 4% (valore medio regionale 2014 di 5,49% - fonte Bersaglio)	<4%	6,3% (681/ 10.889)	**4,8% (564/ 11.811)**
14	Livelli di assistenza: riduzione della degenza media pre-operatoria per interventi chirurgici programmati al di sotto di 0,9 (valore medio network 2014 di 0,79-1,35 – fonte Bersaglio)	0,9 gg	1,1	**0,9**
15	Livelli di assistenza: riduzione della percentuale di pazienti che effettuano almeno un ricovero ripetuto entro 30 giorni con stessa MDC in una struttura regionale, al di sotto del 5% (valore medio regionale 2014 di 5,39% - fonte Bersaglio)	<5%	7,1%	**7,0%**
16	Proseguire l'attività trasfusionale extra-ospedaliera con l'obiettivo di limitare l'accesso dei pazienti in RSA o in Residenza per anziani agli ambulatori dei servizi trasfusionali per la sola terapia trasfusionale; l'obiettivo è che almeno l'80% di tali pazienti è stato trasfuso nella propria struttura di residenza e non ha effettuato accessi ospedalieri per la sola terapia trasfusionale (monitoraggio effettuato dalle strutture trasfusionali regionali)"	>=80%	La performance per l'anno 2016, primo anno di sperimentazione di un protocollo condiviso tra Dipartimento di Medicina trasfusionale e Distretti, è stata pari al 78,1% (50 pazienti trasfusi in RSA o presso Residenza Protetta / 64 pazienti ricoverati in RSA o residenti in Struttura protetta trasfusi durante l'anno). Si fa presente che la distribuzione di emocomponenti presso le strutture intermedie territoriali è aumentata del 4,7%.	

4.4 Vincoli Operativi e Spending Review

Nell'ambito delle misure complessive di contenimento dei costi, l'Azienda ha realizzato nel corso del 2016 le seguenti performance:

Agli obiettivi strategici di Sistema descritti al Paragrafo 4.3, si aggiungono i vincoli operativi fissati dalle "Linee per la gestione del SSR 2016" (DGR 2393/2016) considerati - alla stregua dell'equilibrio di bilancio - prerequisito per la successiva valutazione degli Obiettivi di Patto di cui alla DGR 391/2016. Tali vincoli sono di seguito riassunti:

1. Per *la Farmaceutica territoriale* (convenzionata + DPC):

- **Farmaceutica convenzionata + Farmaceutica DPC (Distribuzione per conto) :** vincolo regionale 2016 pari ad un costo di 150 € pro capite
  Risultato anno 2016: 155,54 € pro capite (valore regionale 158€)
  Risultato anno 2015: 154,57€ pro capite (valore regionale 157€)
  Nel 2016 il costo pro-capite della spesa farmaceutica territoriale (convenzionata+DPC) si attesta ad un valore di **155,5€**, ossia al di sotto della media regionale (158€). Nonostante l'incremento di un Euro/pro-capite, la spesa pro-capite complessiva è ancora inferiore al valore medio regionale (158 Euro pro-capite, +2,5).
  L'incremento pro capite è dovuto esclusivamente all'incremento della spesa DPC, mentre la spesa farmaceutica convenzionata chiude con un decremento pro capite del -0,2% rispetto al 2015.

Alla luce di quanto sopra si ritiene che il vincolo sia stato rispettato

- **Farmaceutica diretta:** vincolo regionale 2016 pari ad un costo di 41,70 € pro capite
  Risultato anno 2016: 47,26€ pro capite (valore regionale 51,63€)
  Risultato anno 2015: 43,04€ pro capite (valore regionale 49,88)
  Nel 2016 il costo pro-capite per la farmaceutica territoriale diretta, ad esclusione dei farmaci per l'HCV, si attesta a **47,3**€, che pur rappresentando un incremento annuale relativo superiore rispetto a quello che si registra come media regionale, rappresenta una quota sotto il valore assoluto medio regionale (+4,4 Euro).
  L'incremento di spesa pro capite è dovuto in ordine decrescente di peso a farmaci utilizzati a domicilio per indicazioniematologiche(+ € 908.476);i farmaci orali per il trattamento della sclerosi multipla (+ € 314.221); gli oncologici orali (+ € 293.215);ibiologici per le affezioni reumatologiche (+€ 232.426); ifarmaci per il controllo dell'HIV (+ € 120.409).
  Si evidenzia anche un significativo incremento della spesa relativa ai medicinali per il trattamento delle malattie rare usati nelle malattie metaboliche,imiglucerasi(+ € 105.238)e velaglucerasi alfa(+ € 70.159), indicati come terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con malattia di Gaucher, e della spesa per il principio attivodeferasirox (+ €45.076 nell'adulto e + € 2.457 nel bambino)utilizzato per il trattamento del sovraccarico cronico di ferro nella talassemia major.
  ASUITs nel corso dell'anno 2016 incrementa complessivamente per circa € 180.000 la spesa per farmaci d'uso pediatrico: € 103.000 erogati a minori tramite strutture aziendali, € 81.000 per malattie rare dell'età pediatrica (ivacaftor, sapropterina, aztreonam, dornase alfa). Si segnala altresì una riduzione della farmaceutica diretta da parte del IRCCS Burlo del -66% pari a 187.000€ (comprensivi di classe H e A), mentre risulta di difficile quantificazione l'impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata dei medicinali di classe A erogati in quantità minore rispetto

il 2015 come primo ciclo dall' Istituto pediatrico e che sono andati a pesare sul conto della convenzionata di ASUITs.

Alla luce di quanto sopra si ritiene che il vincolo sia stato rispettato.

2. Per la *Farmaceutica ospedaliera*:

- **Farmaceutica ospedaliera:** vincolo variabile per azienda a seconda degli incrementi degli anni precedenti, **per ASUITs pari ad un costo inferiore -0,5% rispetto al 2015**
  Risultato anno 2016: spesa ospedaliera per ASUITS inferiore -2,3

Vincolo rispettato.

3. Per i *Dispositivi medici*, le aziende non in linea con gli standard NISAN dovranno ridurre la spesa per dispositivi medici del 3% rispetto al costo 2015

sui dispositivi medici, utilizzati presso il Presidio ospedaliero a gestione diretta, ASUITs risulta esserne esentate in quanto in linea con i consumi standard definiti dalla Regione. Nel corso del 2016, tuttavia, si è realizzata una riduzione dell'1% dei costi sostenuti rispetto al 2015, nonostante l'incremento di attività di sala chirurgica in ambito di chirurgia vascolare, emodinamica e di radiologia interventistica.

I risultati di esercizio, tuttavia, indicano che il costo della protesica e dei dispositivi generata dall'attività sanitaria nel Presidio a gestione di Cattinara/Maggiore diretta è calato dell'1,1%.

4. Il numero di *prestazioni ambulatoriali*: vincolo regionale 2016 3,5 prestazioni pro capite (popolazione pesata), con esclusione della branca di laboratorio (patologia clinica, microbiologia e anatomia patologica).

Risultato anno 2016: 3,97 prestazioni pro capite (popolazione pesata)

Risultato anno 2015: 4,0 prestazioni pro capite (popolazione pesata)

Complessivamente si assiste ad una variazione netta di +3.262 prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate a favore dei residenti. Questo risultato riflette la variabilità intra-branca che ha caratterizzato l'attuale esercizio rispetto al 2015. Risulta evidente l'apprezzabile riduzione del 4% per le prestazioni di tipo radiologico (Vedi anche performance relative a RMN x 100 residenti e RMN muscolo scheletriche erogate a pazienti anziani) e l'incremento delle prestazioni in branche per le quali si riscontravano tempi d'attesa anche elevati nel corso del 2015, oggi praticamente sotto controllo (Oculistica, ORL, endocrinologia, ecc.). Inoltre, l'avvio del programma regionale di Odontoiatria sociale,

Nonostante l'elevata quota di grandi anziani residenti sul totale della popolazione assistita, e quindi nonostante il trend demografico degli ultimi anni di progressivo invecchiamento, l'impegno profuso da ASUITS nel corso del 2016 in termini sia di appropriatezza prescrittiva che di governo della domanda, anche attraverso un più serrato confronto con la medicina generale, ha permesso di mantenere l'indicatore sotto la soglia delle 4 prestazioni per residente. Il vincolo operativo, negli anni passati inizialmente fissato sulla soglia di 4 prestazioni pro capite e nel 2016 ridotto a 3,5, avrebbe comportato una riduzione di oltre 130.000 prestazioni, dato non coerente né con il quadro demografico peculiare di Trieste né con la politica di contenimento dei tempi di erogazione delle stesse.

Le azioni per incrementare l'appropriatezza d'uso sono state rivolte al settore radiologico, mentre si è adottata una politica di gestione e razionalizzazione delle agende di prenotazione, sia gestite direttamente che tramite convenzionamento, che ha condotto ad una maggiore accesso della popolazione ai servizi.

Alla luce di quanto sopra si ritiene che il vincolo sia stato rispettato

5. Il *tasso di ospedalizzazione*: vincolo regionale <= 130 per mille.

Risultato anno 2016: 134,2 x 1.000 residenti (popolazione pesata)

Risultato anno 2015: 132,9 x 1.000 residenti (popolazione pesata)

Come descritto nel successivo Paragrafo 5, la pressione al Pronto soccorso e l'anticipazione dell'epidemia influenzale nell'ultimo trimestre del 2016, così come i noti problemi organizzativi nell'area di urgenza/emergenza, non hanno consentito di raggiungere l'obiettivo previsto dal vincolo. Le performance aziendali, tuttavia, dimostrano che la maggior parte delle performance sono in netto miglioramento, ad iniziare dalla contrazione di ulteriore 7.000 giornate di degenza e la riduzione della degenza media da leggersi anche in relazione all'incremento della continuità ospedale territorio e dell'assistenza domiciliare. L'incremento seppur lieve dei ricoveri può essere giustificato dall'aumento dell'attività chirurgica e dall'aumento del ricorso all'ospedale da parte soprattutto delle persone over 75 con DRG di tipo medico.

Alla luce di quanto sopra si ritiene che il vincolo sia stato rispettato

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

Risultato anno 2016: 5.610.123Euro

Risultato anno 2015: 5.646.444 Euro

Il risultato inerente la manutenzione edile-impiantistica è stato conseguito nonostante l'adempimento ed il vincolo richiesto dall'applicazione della "spending review", in quanto alla progressiva contrazione/eliminazione della manutenzione predittiva (atta a preservare le condizioni degli impianti con interventi non a guasto) è seguito un conseguente aumento dei costi per interventi "a guasto". A ciò si collegano la normativa antincendio 2015 e, in generale, tutte le norme sulla sicurezza, sempre più stringenti. La limitata disponibilità di risorse in conto capitale, ha portato a dover fronteggiare le situazioni critiche edili impiantistiche mediante l'impiego di risorse di parte corrente. Tra tali oneri sono anche da annoverare anche i costi emersi per la necessità di adeguamento alle prescrizioni dei tecnici verificatori degli impianti ascensori (in previsione anche per il 2017).

Vincolo rispettato.

7. In relazione alla *spending review*: il vincolo regionale prevede che le Aziende facciano riferimento a quanto già attuato dal 2012 integrato con quanto previsto dalla DGR 1813/2015.

ASUITs ha dato completa attuazione a quanto disposto dal DL 06/07/2012, n. 95 e s.m.i., art. 15, comma 13 relativamente ai beni e servizi.

Con 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 quale sono stati precisati gli obiettivi economici delle aziende del SSR sono state individuate le azioni di razionalizzazione tese al conseguimento dei necessari risparmi, si riporta di seguito lo stato di avanzamento in relazione alle iniziative/progettualità in cui risultano coinvolte l'ex AOUTs e l'ex AAS1, confluite nell'unica ASUITS dal 1.5.2016.

Area ospedaliera

RINEGOZIAZIONI DEI CONTRATTI IN ESSERE CON I FORNITORI

A stretto giro rispetto all'emanazione delle disposizioni di cui alla DGR 1813/2015 e nelle more delle indicazioni successivamente intervenute con Decreto 862/SPS/2015, i Centri di Risorsa di

questa Azienda hanno avviato i contatti con i fornitori titolari dei contratti in essere al 15/08/2015 con gare esperite 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). Per i dettagli al riguardo si fa rinvio a quanto definito – per l'area ospedaliera - con decreto AOUTS n. 47 dd. 16.2.2016 e successivamente confermato nei monitoraggi quadrimestrali.

RIDUZIONE DELLE GIORNATE DI DEGENZA

La riduzione delle giornate di degenza prevista tra le iniziative di rilievo aziendale, sono risultate in linea con la programmazione pregressa delle due Aziende AOUTs ed AAS 1, che prevedeva, tra l'altro ed in estrema sintesi, un diffuso recupero di efficienza mediante l'avvio di una serie di azioni coordinate. I contenuti comuni della programmazione 2015 delle due aziende in questo campo, sono schematizzati nella tabella riportata di seguito, presentata anche nel corso della giornata della trasparenza tenutasi il 21/01/2016.

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 ad una ulteriore e significativa riduzione delle giornate di degenza ordinaria (circa 7.000 in meno su base annuale e -23.000 su base triennale). Ciò è avvenuto nonostante l'incremento dei ricoveri in acuzie (+1.139, pari ad un incremento annuale del +4,9%) che si sono concentrati specialmente nell'ultimo trimestre invernale dell'anno e prevalentemente per pazienti ultra 75enni (il 51% dei ricoverati presso il Presidio a gestione diretta ha superato quella soglia d'età).
Di riflesso, la perfomance ospedaliera evidenzia un incremento di efficienza operativa: una sensibile riduzione della degenza media che si attesta ormai a 8,7 giorni (contro un dato 2015 di 9,4 giorni) conferma anche il consolidamento delle azioni avviate nel 2015.

I risultati a consuntivo sono riportati nelle seguente tabella.

	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
Var. Annuale 2016-2015	1.139	-6.901
Var. % 2016-2015	*4,9*	*-3,2*
Var. nel Triennio (2016-2014)	558	-23.112
Var. % 2016-2015	*2,3*	*-9,9*

Questa riduzione, assieme alle azioni di riorganizzazione logistica, si è riflessa in particolare sui principali appalti correlati alla degenza. Già nel Bilancio consuntivo 2015 si erano potuti stimare sensibili rientri nei costi. I dati consuntivi 2016 permettono di rilevare i seguenti risparmi (importi al lordo dell'IVA):

	Ristorazione	Lavanolo	Pulizia	Totale
2014	4.887.184	4.582.955	5.398.884	**14.869.023**
2015	4.719.546	4.538.519	5.260.431	**14.518.497**
2016	4.621.084	4.558.421	5.096.826	**14.276.331**
Var. Annuale 2016-2015	-98.462	19.902	-163.605	-242.166
Var. % 2016-2015	*-2,1*	*0,4*	*-3,1*	*-1,7*
Var. nel Triennio (2016-2014)	-266.100	-24.534	-302.058	-592.692
Var. % 2016-2015	*-5,4*	*-0,5*	*-5,6*	*-4,0*

Si evidenzia e conferma quindi il consolidamento, nel 2016, delle azioni avviate nel 2015.

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 MIES-CONSIP (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. E' 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) è 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 contratto 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 1: Concessione di servizi per la gestione delle strutture e degli impianti dei presidi ospedalieri finalizzata alla sostenibilità ambientale – Progetto

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.

RIORGANIZZAZIONE LOGISTICA DI MAGAZZINO

Per quanto attiene la riorganizzazione della logistica di magazzino, anche tale attività rientrava nella programmazione delle due Aziende nel 2015. A tale proposito, in particolare, il Piano 2015 nella sua sezione comune tra AOUTs e AAS1, indicava come prioritari l'avvio di studi di fattibilità e di progettualità funzionali alla gestione condivisa di alcune funzioni, tra le quali i magazzini. Nel 2015 si sono quindi avviati i lavori per l'adattamento di parte del comprensorio di via Travnik all'accoglimento del magazzino "scorte varie" sito in via Pietraferrata. Ciò ha consentito la dismissione di questo ultimo il 29.2.2016, con un sensibile risparmio sulle locazioni passive (103.515 euro su base annua).

RIORGANIZZAZIONE DEI LABORATORI DELL'AREA GIULIANO-ISONTINA

L'Azienda ha assicurato il supporto alla progettualità regionale, peraltro prevista anche dalla programmazione 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).
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.
In linea con quanto rappresentato nella su citata comunicazione alla Direzione Centrale Salute, uno specifico atto d'intesa, in corso di completa definizione, regola i rapporti giuridici ed economici tra i due enti dall'esercizio 2017 a seguito della riorganizzazione dell'attività di laboratorio.

Area territoriale

Rinegoziazioni dei contratti in essere con i fornitori

Al momento dell'entrata in vigore delle nuove norme e nelle more della definizione delle indicazioni regionali, l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 ha avviato i contatti con i fornitori titolari dei contratti in essere con gare esperite da AAS1 intrecciandole con quelle effettuate dalla centrale unica di committenza regionale (Egas), al fine di attivare le procedure di rinegoziazione. Data la molteplicità e complessità delle forniture, la metodologia seguita si è basata anche su logiche di priorità economica (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.

Per i dettagli al riguardo si fa rinvio a quanto definito – per l'area territoriale - con decreto AAS1 n. 107 dd. 29.2.2016 e successivamente confermato nei monitoraggi quadrimestrali.

Tetto privati accreditati

In applicazione dell'art. 9 quater, comma 7, della L. 125/15 - per il quale sono stati ridotti i tetti di spesa annui degli erogatori privati accreditati delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e per il 2015 di almeno l'1 per cento del valore complessivo della relativa spesa consuntivata per l'anno 2014 – sono stati stipulati i nuovi Accordi 2015 assunti con decreto n. 621 dd. 30.12.15. Detta riduzione è stata confermata per un importo di **€ 161.610,00** (Accordo prot. n. 15791 dd. 1.4.16).

Riorganizzazione Logistica Magazzino

Anche tale attività rientrava nella programmazione delle due Aziende nel 2015, nel corso del quale sono stati avviati dall'ex-AOUTs i lavori di adattamento del comprensorio di Via Travnik per l'accoglimento del "magazzino unico scorte varie".

Per l'ex-AAS1 ciò ha comportato un graduale rientro degli spazi (per prima la dismissione dell'affitto del magazzino di Via Ressel). Il contratto non è stato prorogato e si è concluso il 29.2.16.

Il relativo risparmio è pari a circa € 9.000 su base annua.

Altre azioni.

Contributi Associazioni Volontariato: l'Azienda ha ridotto l'importo stanziato in bilancio di previsione (importo sempre costante negli anni) di **€ 3.000** (decreto n. 86 dd. 18.2.16).

Noleggio postazioni alle Farmacie

Postazioni che effettuano il servizio CUP per tutte le farmacie (Accordo con Federfarma).

Anno	Noleggio mese	con IVA
2015	€ 49,00	38.373,44
2016	€ 29,00	22.501,68
Risparmio annuo		**16.235,76**

Alla luce di quanto sopra si ritiene che il vincolo sia stato rispettato

4.5 Rapporti con il Dipartimento di Scienze Mediche, chirurgiche e della salute dell'Università degli Studi di Trieste

Con l'approvazione del Protocollo d'Intesa Università-Regione, è stato possibile avviare una reale e concreta integrazione tra le componenti dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata.

Questo importante atto regionale, ha avviato il processo costitutivo del nuovo Ente ed è stato preceduto da un rapporto tra componente universitaria e Direzione generale improntato al confronto, alla leale e costruttiva collaborazione e reciproca consapevolezza dei problemi.

Il "progetto Aule" nella sua prima attuazione è stato portato a compimento ed è in corso di pianificazione l'estensione che renderà congrua l'offerta logistica e la multimedialità degli ambienti, avvicinando il polo didattico dell'Ospedale di Cattinara a un vero Campus universitario.
La collaborazione tra le strutture formative aziendali ha favorito l'accesso ad offerta didattica e formativa (Corsi BLSD, per esempio) sia degli studenti dei corsi di laurea che delle scuole di specializzazione, per questi ultimi aderendo agli standard JCI ed alle regole per l'Accreditamento istituzionale.
La formalizzazione di Crediti ECM per Medici ed Infermieri ha consentito di meglio formalizzare l'integrazione di personale ospedaliero competente e disponibile nelle attività didattiche professionalizzanti ai vari livelli della formazione pre e postlauream.

Sono stati ottenuti apprezzabili aumenti di efficienza attraverso la messa a regime delle riorganizzazioni concertate con l'Università nell'area della Chirurgia Generale, dell'Ortopedia e del Complesso Operatorio.

È stata strutturata l'attività universitaria di didattica e ricerca della Clinica Psichiatrica nell'ambito di quella tipica di assistenza del Dipartimento di Salute Mentale.

Si è avviato il processo di formalizzazione di una struttura stabile dedicata alla ricerca epidemiologica e clinica, proponendo all'interno della proposta di Atto aziendale la funzione che prevede la partecipazione sia di personale afferente all'Università che all'Azienda, estesa anche a rappresentanti delle professioni sanitarie e delle strutture territoriali. La struttura ha come compiti il governo e la gestione delle fasi del processo di ricerca, favorendo questa fondamentale attività che è nella mission di un'Azienda Sanitaria Universitaria unificata ed Integrata.
Questo processo è stato anche sostenuto dalla reciproca sottoscrizione (ASUITs e DSMCS) di un accordo con CBM e la condivisione di attività di research funding in occasione dei principali Bandi Europei e regionali avviati (e conclusi) nel corso dell'esercizio.

Sono state poste le basi per una revisione dei regolamenti inerenti le partecipazioni ad attività formative sponsorizzate e le incompatibilità per alcuni ruoli istituzionali. Tale revisione dovrà garantire lo svolgimento di ruoli costitutivi per la didattica universitaria ed il trasferimento di conoscenze, il rispetto della norma e la trasparenza totale degli atti.

Irrinunciabile e non più rinviabile è lo sviluppo di un sistema avanzato d'informatizzazione che consenta una moderna gestione integrata medico-infermieristica-amministrativa e che faccia colloquiare in continuum e per tutte le informazioni utili, la globalità degli attori e dei sistemi

coinvolti nei percorsi di cura dei malati dalla Medicina Generale, alle Strutture Territoriali a quelle Ospedaliere, Burlo incluso.

Importante è stato il ruolo dell'Università nel ripristinare un rapporto costruttivo e contribuire alla razionalizzazione di alcuni processi previsti dalla riforma del SSR con la realizzazione, nel corso del 2016, di importanti riorganizzazioni (immunotrasfusionale, laboratorio, microbiologia) previste nell'interazione con l'altro Istituto di Ricerca insistente nel territorio provinciale, recependo quanto previsto nel protocollo d'intesa Università-Regione.

Si sono pertanto poste le basi per una reale e concreta integrazione sostanziale e sinergica tra assistenza, didattica e ricerca, congiuntamente ritenute mission indissolubile della ASUITs. Nel percorso di condivisione dei vari snodi strategici e programmatori alcune tempistiche non sono state ottimali ma l'impegno comune è quello di utilizzare l'esperienza accumulata per migliorare i percorsi e le procedure.

5. L'attività del periodo

Per esprimere un sommario quadro dei risultati dell'ASUITs nel 2016, vanno segnalate le seguenti criticità, occorse durante l'esercizio, che hanno segnato un anno particolarmente difficile, coincidente con le fasi di costruzione della nuova Azienda integrata e la messa a regime delle riorganizzazioni previste dalla Legge di Riforma regionale del SSR (LR nr.17/2014).

- Accessi in PS, in particolare presso il Presidio a gestione diretta, e interventi per il potenziamento dell'area
- Emergenza TBC
- Avvio AFT e inaugurazione dei CAP
- Riorganizzazione sale operatorie
- Potenziamento e miglioramento assistenza nell'area di medicina interna

L'anno 2016, tuttavia, non è stato solo contraddistinto da criticità ed eventi straordinari, ma anche dal conseguimento di miglioramenti sul versante degli indicatori di performance regionali e nazionali (LEA, PNE e MeS Sant'Anna di Pisa) che testimoniano l'adesione dei professionisti e il livello di sforzo organizzativo alle politiche degli ultimi due anni (Vedi sezione 5.5 e Allegata tabella di sintesi degli indicatori del Capitolo 3.4 delle Linee per la Gestione dell'SSR 2016).

1) Gli accessi presso il Pronto soccorso a gestione diretta di Cattinara/Maggiore sono aumentati del 7,2%, incremento significativamente superiore alla media regionale (+2,5%). In media si sono recati al PS 14 persone in più al giorno (passando, gli accessi medi al giorno, da 189 a 203). Questo fenomeno si è accentuato nell'ultimo trimestre dell'anno (con picchi di 240 accessi al giorno), particolarmente evidente nelle persone over 75enni e con codice triage giallo (+21%). Nonostante gli interventi correttivi messi in opera, la "pressione" degli accessi sul Pronto soccorso ha determinato un incremento notevole dei ricoveri, aumentati del 9%. Sono in particolare aumentati i ricoveri tra coloro che dopo accesso hanno avuto un trattamento di tipo "ambulatoriale"

	Anno 2015	Anno 2016	Var 2016-15	Var %
Accessi al Pronto Soccorso (escluso CPC)				
Accessi complessivi	64.774	69.663	4.889	7,5
di cui trattati in ambulatorio	53.673	63.159	9.486	17,7
Di questi, ricoverati	*10.217*	*13.887*	*3.670*	*35,9*
di cui trattati in OBI/OT	11.101	6.504	-4.597	-41,4
Di questi, ricoverati	*3.886*	*1.500*	*-2.386*	*-61,4*
di cui deceduti	68	58	-10	-14,7
Accessi al CPC				
Accessi complessivi	4.387	4.511	124	2,8
di cui trattati in ambulatorio	3.988	4.389	401	10,1
Di questi, ricoverati	74	92	18	24,3
di cui trattati in OT	399	122	-277	-69,4
Di questi, ricoverati	48	19	-29	-60,4

Un confronto sulle tipologie di attività tra PS dell'Ospedale di Cattinara, Maggiore e Centro Prime Cure è illustrato di seguito.

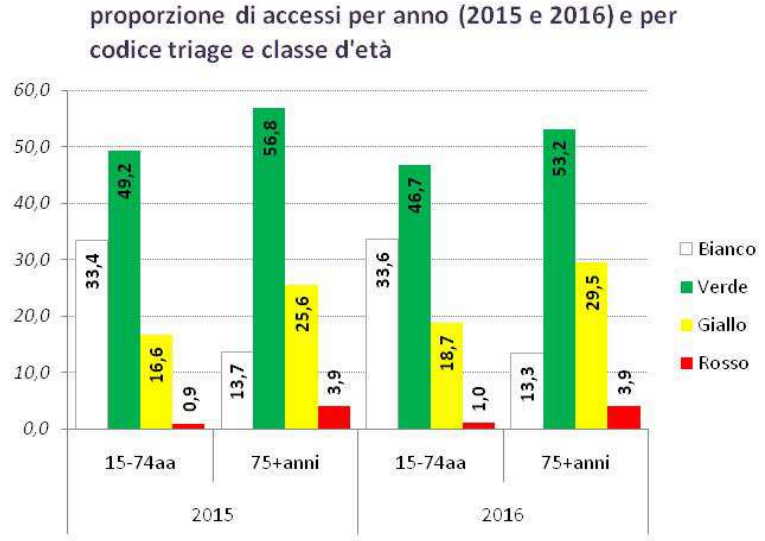
ACCESSI	Pazienti trattati ambulatorialmente				Pazienti trattati in oss. temporanea				Totale pazienti transitati in PS (compresi Percorsi Brevi)			
	2015	2016	Var	var %	2015	2016	Var	var %	2015	2016	Var	var %
Totale PS HC+HM	**53.673**	**63.159**	**9.486**	***17,7***	**11.101**	**6.502**	**-4.599**	***-41,4***	**64.774**	**69.661**	**4.887**	***7,5***
Accessi al PS Cattinara	35.159	42.417	7.258	*20,6*	9.414	6.099	-3.315	*-35,2*	44.573	48.516	3.943	*8,8*
Accessi al PS Maggiore	18.514	20.742	2.228	*12,0*	1.687	403	-1.284	*-76,1*	20.201	21.145	944	*4,7*
CPC	**3.988**	**4.389**	**401**	***10,1***	**399**	**122**	**-277**	***-69,4***	**4.387**	**4.511**	**124**	***2,8***
Totale Presidio Cattinara/Maggiore e CPC	**57.661**	**67.548**	**9.887**	***17,1***	**11.500**	**6.624**	**-4.876**	***-42,4***	**69.161**	**74.172**	**5.011**	***7,2***

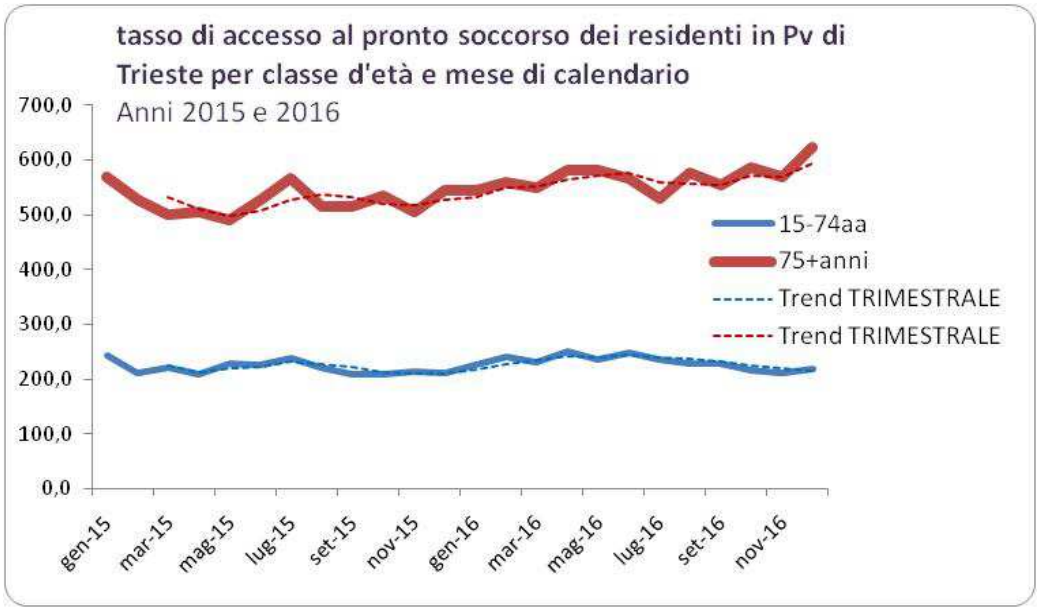
CASI RICOVERATI	Pazienti ricoverati dopo amb.				Pazienti ricoverati dopo OT				Totale pazienti ricoverati			
	2015	2016	Var	var %	2015	2016	Var	var %	2015	2016	Var	var %
Totale PS HC+HM	**10.217**	**13.887**	**3.670**	***35,9***	**3.886**	**1.500**	**-2.386**	***-61,4***	**14.103**	**15.387**	**1.284**	***9,1***
Ricoverati da PS Cattinara	9.648	13.118	3.470	*36,0*	3.601	1.432	-2.169	*-60,2*	13.249	14.550	1.301	*9,8*
Ricoverati da PS Maggiore	569	769	200	*35,1*	285	68	-217	*-76,1*	854	837	-17	*-2,0*
Ricoverati da CPC	**74**	**92**	**18**	***24,3***	**48**	**19**	**-29**	***-60,4***	**122**	**111**	**-11**	***-9,0***
Totale Presidio Cattinara/Maggiore e CPC	**10.291**	**13.979**	**3.688**	***35,8***	**3.934**	**1.519**	**-2.415**	***-61,4***	**14.225**	**15.498**	**1.273**	***8,9***

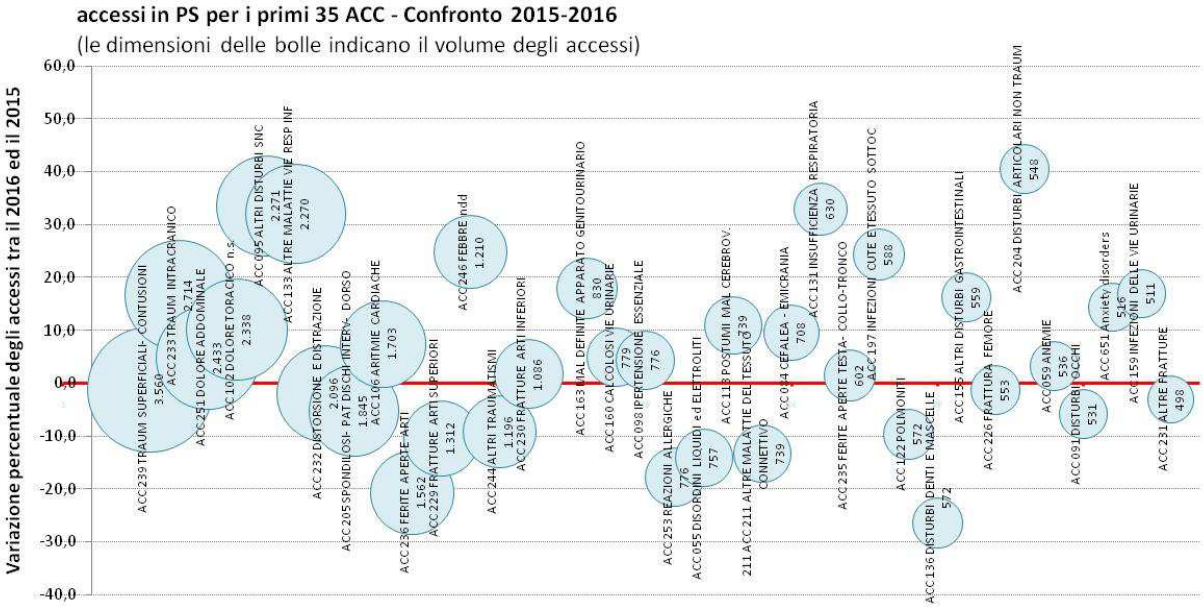
% CASI RICOVERATI	% pazienti ricoverati/transitati amb.			% pazienti ricoverati/trattati in OT			% pazienti ricoverati/transitati		
	Anno 2015	Anno 2016	Delta	Anno 2015	Anno 2016	Delta	Anno 2015	Anno 2016	Delta
Totale PS HC+HM	***19,0***	***22,0***	***3,0***	***35,0***	***23,1***	***-11,9***	***21,8***	***22,1***	***0,3***
% ricoveri/accessi PS Cattinara	*27,4*	*30,9*	*3,5*	*38,3*	*23,5*	*-14,8*	*29,7*	*30,0*	*0,3*
% ricoveri/accessi PS Maggiore	*3,1*	*3,7*	*0,6*	*16,9*	*16,9*	*0,0*	*4,2*	*4,0*	*-0,3*
% ricoveri/accessi CPC	***1,9***	***2,1***	***0,2***	***12,0***	***15,6***	***3,5***	***2,8***	***2,5***	***-0,3***
Totale Presidio Cattinara/Maggiore e CPC	***17,8***	***20,7***	***2,8***	***34,2***	***22,9***	***-11,3***	***20,6***	***20,9***	***0,3***

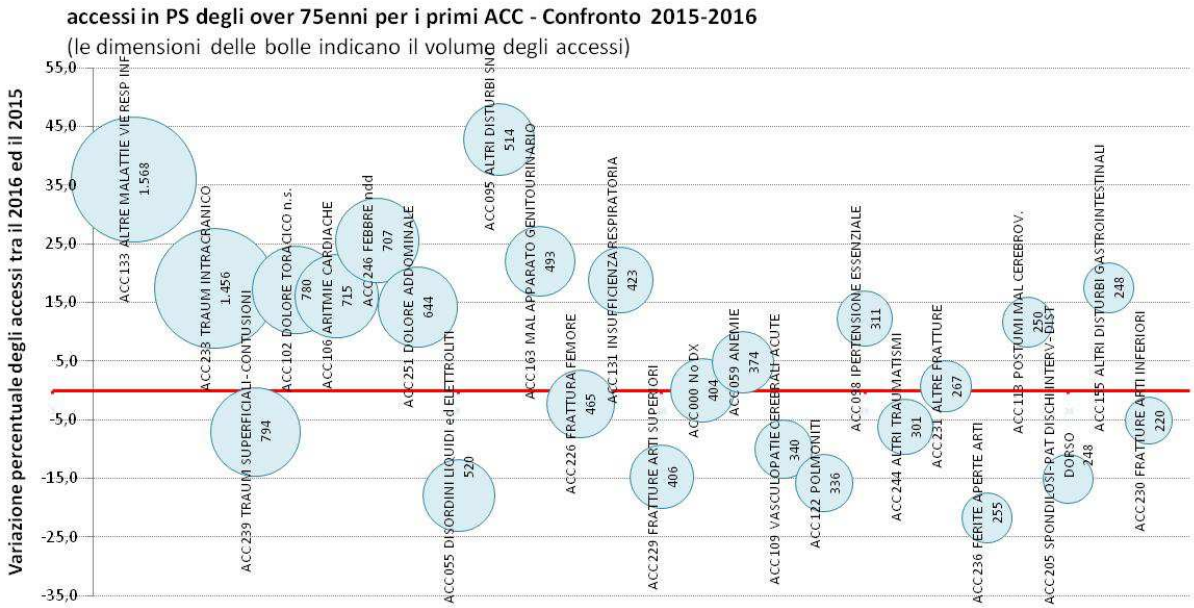
I tempi di attesa medi per codice triage di accesso sono aumentati per le persone con codice bianco (+9%) e si sono mantenuti relativamente stabili per i codici verdi e gialli.

Triage degli accessi	Anno 2015	Anno 2016	Var 2016-15	Var %
Codici rossi	1.130	1.318	188	16,6
tempi medi di attesa (minuti)	*6,9*	*5,6*	*-1,3*	*-19,0*
Codici gialli	11.718	14.197	2.479	21,2
tempi medi di attesa (minuti)	*24,6*	*25,0*	*0,4*	*1,7*
Codici verdi	30.006	29.990	-16	-0,1
tempi medi di attesa (minuti)	*102,1*	*103,9*	*1,8*	*1,8*
Codici bianchi	14.977	15.772	795	5,3
tempi medi di attesa (minuti)	*99,9*	*108,7*	*8,8*	*8,8*
Percorsi brevi	6.935	8.381	1.446	20,9
tempi medi di attesa (minuti)	*21,8*	*3,5*	*-18,3*	*-83,9*
Accessi codici neri	8	5	-3	-37,5




tasso di accesso al pronto soccorso dei residenti in Pv di Trieste per classe d'età e mese di calendario
Anni 2015 e 2016
700,0
600,0
500,0
400,0
300,0
200,0
100,0
0,0
gen-15
mar-15
mag-15
lug-15
set-15
nov-15
gen-16
mar-16
mag-16
lug-16
set-16
nov-16
15-74aa
75+anni
Trend TRIMESTRALE
Trend TRIMESTRALE


accessi in PS per i primi 35 ACC - Confronto 2015-2016
(le dimensioni delle bolle indicano il volume degli accessi)
Variazione percentuale degli accessi tra il 2016 ed il 2015
60,0
50,0
40,0
30,0
20,0
10,0
0,0
-10,0
-20,0
-30,0
-40,0
ACC239 TRAUMI SUPERFICIALI - CONTUSIONI 3.560
ACC233 TRAUMI INTRACRANICO 2.714
ACC251 DOLORE ADDOMINALE 2.433
ACC102 DOLORE TORACICO n.s. 2.338
ACC095 ALTRI DISTURBI SNC 2.271
ACC133 ALTRE MALATTIE VIE RESP INF 2.270
ACC232 DISTORSIONE E DISTRAZIONE 2.096
ACC205 SPONDILOSI- PAT DISCHI INTERV- DORSO 1.845
ACC106 ARITMIE CARDIACHE 1.703
ACC236 FERITE APERTE ARTI 1.562
ACC229 FRATTURE ARTI SUPERIORI 1.312
ACC246 FEBBRE ndd 1.210
ACC244 ALTRI TRAUMATISMI 1.196
ACC230 FRATTURE ARTI INFERIORI 1.086
ACC163 MAL DEFINITE APPARATO GENITOURINARIO 830
ACC160 CALCOLOSI VIE URINARIE 779
ACC098 IPERTENSIONE ESSENZIALE 776
ACC253 REAZIONI ALLERGICHE 776
ACC055 DISORDINI LIQUIDI ed ELETTROLITI 757
ACC113 POSTUMI MAL CEREBROV. 739
211 ACC211 ALTRE MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO 739
ACC014 CEFALEA - EMICRANIA 708
ACC131 INSUFFICIENZA RESPIRATORIA 630
ACC235 FERITE APERTE TESTA- COLLO-TRONCO 602
ACC197 INFEZIONI CUTE E TESSUTO SOTTOC 588
ACC122 POLMONITI 572
ACC136 DISTURBI DENTI E MASCELLE 572
ACC155 ALTRI DISTURBI GASTROINTESTINALI 559
ACC226 FRATTURA FEMORE 553
ACC204 DISTURBI ARTICOLARI NON TRAUM 548
ACC059 ANEMIE 536
ACC091 DISTURBI OCCHI 531
ACC651 Anxiety disorders 516
ACC159 INFEZIONI DELLE VIE URINARIE 511
ACC231 ALTRE FRATTURE 498


accessi in PS degli over 75enni per i primi ACC - Confronto 2015-2016
(le dimensioni delle bolle indicano il volume degli accessi)
Variazione percentuale degli accessi tra il 2016 ed il 2015
55,0
45,0
35,0
25,0
15,0
5,0
-5,0
-15,0
-25,0
-35,0
ACC133 ALTRE MALATTIE VIE RESP INF 1.568
ACC233 TRAUMI INTRACRANICO 1.456
ACC102 DOLORE TORACICO n.s. 780
ACC106 ARITMIE CARDIACHE 715
ACC246 FEBBRE ndd 707
ACC251 DOLORE ADDOMINALE 644
ACC095 ALTRI DISTURBI SNC 514
ACC163 MAL APPARATO GENITOURINARIO 493
ACC131 INSUFFICIENZA RESPIRATORIA 423
ACC098 IPERTENSIONE ESSENZIALE 311
ACC155 ALTRI DISTURBI GASTROINTESTINALI 248
ACC239 TRAUMI SUPERFICIALI - CONTUSIONI 794
ACC055 DISORDINI LIQUIDI ed ELETTROLITI 520
ACC226 FRATTURA FEMORE 465
ACC229 FRATTURE ARTI SUPERIORI 406
ACC000 No DX 404
ACC059 ANEMIE 374
ACC109 VASCULOPATIE CEREBRALI ACUTE 340
ACC122 POLMONITI 336
ACC244 ALTRI TRAUMATISMI 301
ACC231 ALTRE FRATTURE 267
ACC113 POSTUMI MAL CEREBROV. 250
ACC236 FERITE APERTE ARTI 255
ACC205 SPONDILOSI-PAT DISCHI INTERV-DIST DORSO 248
ACC230 FRATTURE ARTI INFERIORI 220

5.1 Assistenza ospedaliera

Questa attività viene innanzitutto espressa come dato riferito alla popolazione residente, anche in considerazione di uno dei vincoli operativi previsti dalle LLGG 2016, rappresentato dal tasso di ospedalizzazione.

RICOVERI OSPEDALIERI dei Residenti ASUITs in Friuli Venezia Giulia

TOTALE	N. dimissioni	Importo	DEG. MEDIA
2016	**34.428**	**122.043.604**	**7,41**
2015	34.112	121.776.043	7,68
differenza 2015-2016	**316**	**267.561**	**-0,33**
variazione % 15/16	**0,93%**	**0,22%**	

RICOVERI MEDICI	N. dimissioni	Importo	DEG. MEDIA
2016	**20.838**	**63.363.470**	**8,60**
2015	20.245	62.765.353	9,02
differenza 2015-2016	**593**	**598.117**	**-0,07**
variazione % 15/16	**2,93%**	**0,95%**	

RICOVERI CHIRURGICI	N. dimissioni	Importo	DEG. MEDIA
2016	**13.589**	**58.680.060**	**5,59**
2015	13.865	59.010.542	5,72
differenza 2015-2016	**-276**	**-330.482**	**-0,63**
variazione % 15/16	**-1,99%**	**-0,56%**	

RICOVERI MEDICI OVER 75	N. dimissioni	Importo	DEG. MEDIA
2016	**10.097**	**34.228.727**	**9,96**
2015	9.346	32.787.745	10,84
differenza 2015-2016	**751**	**1.440.982**	**-0,88**
variazione % 15/16	**8,04%**	**4,39%**	

Le ospedalizzazioni dei residenti, suddivisi per Distretto di residenza nel 2016, viene rappresentato nella tabella seguente:

Tutte le età	**2015**			**2016**		
Area	N. dimissioni	Gg degenza	DEG. MEDIA	N. dimissioni	Gg degenza	DEG. MEDIA
Distretto 1	8.188	61.315	7,49	8.169	59.204	7,25
Distretto 2	7.968	60.862	7,64	8.065	61.329	7,60
Distretto 3	9.023	71.307	7,90	9.507	71.839	7,56
Distretto 4	8.783	67.192	7,65	8.503	61.412	7,22
ASUITS	**34.112**	**261.968**	**7,68**	**34.428**	**255.142**	**7,41**
	differenza 2015-2016			**variazione % 15/16**		
Area	N. dimissioni	Gg degenza	DEG. MEDIA	N. dimissioni	Gg degenza	
Distretto 1	**-19**	-2.111	-0,2	**-0,23%**	-3,44%	
Distretto 2	**97**	467	0,0	**1,22%**	0,77%	
Distretto 3	**484**	532	-0,3	**5,36%**	0,75%	
Distretto 4	**-280**	-5.780	-0,4	**-3,19%**	-8,60%	
ASUITS	**316**	**- 6.826**	**-0,3**	**0,93%**	**-2,61%**	

Va da se che la distribuzione per età, classi di reddito, livello di istruzione, rete famigliare, presenza di associazionismo sul territorio, attività delle microaree, territorio extracittadino nei Comuni minori, ecc. sono tutti fattori che influenzano la variabilità dei risultati tra i quattro Distretti di ASUITs.

OVER 75	2015			2016		
Area	N. dimissioni	Gg degenza	DEG. MEDIA	N. dimissioni	Gg degenza	DEG. MEDIA
Distretto 1	3.063	31.590	10,31	3.205	30.257	9,44
Distretto 2	3.130	31.206	9,97	3.247	32.667	10,06
Distretto 3	3.340	34.398	10,30	3.887	35.882	9,23
Distretto 4	3.421	34.892	10,20	3.506	32.456	9,26
ASUITS	**12.990**	**132.443**	**10,20**	**13.871**	**131.581**	**9,49**
	differenza 2015-2016			**variazione % 15/16**		
Area	N. dimissioni	Gg degenza	DEG. MEDIA	N. dimissioni	Gg degenza	
Distretto 1	142	-1.333	-0,87	4,64%	-4,22%	
Distretto 2	117	1.461	0,09	3,74%	4,68%	
Distretto 3	547	1.484	-1,07	16,38%	4,31%	
Distretto 4	85	-2.436	-0,94	2,48%	-6,98%	
ASUITS	**881**	**-862**	**-0,71**	**6,78%**	**-0,65%**	

Tasso di ospedalizzazione 2014-2016 per Azienda di residenza (vincolo regionale)

L'obiettivo del tasso di ospedalizzazione (130‰ vincolo regionale) fissato per il 2016 non è stato pienamente raggiunto, considerando tutte le difficoltà descritte in premessa (elevato accesso al Pronto soccorso, anticipazione dell'epidemia influenzale, ecc.) che interrompono il trend di discesa molto forte sviluppato negli anni precedenti. Si ritiene, a questo proposito, che il fattore demografico sia il fattore limitante per l'ulteriore contrazione del ricorso all'ospedalizzazione che pare aver raggiunto quasi i suoi limiti massimi, vista la presenza del presidio ospedaliero a gestione diretta che è riferimento in una città di circa 240mila abitanti.

	ASUITS	AAS2	AAS3	ASUIUD	AAS5	FVG
2014	**138,08**	128,82	132,68	131,64	133,58	133,07
2015	**134,13**	125,01	128,46	128,91	132,05	129,83
2016	**134,25**	124,25	123,11	125,91	128,02	127,48

Presidio a gestione diretta di Cattinara/Maggiore

Per quanto riguarda i dati strutturali del Presidio a gestione diretta di Cattinara/Maggiore, si rimanda al capitolo 3.1, sintetizzando solo il fatto che l'ex Azienda Ospedaliero-Universitaria di Trieste disponeva nel 2014 di 819 posti letto complessivi, nel 2017 di 774 e al termine del 2016 di 752 posti letto.

Al 31.12.2016 i posti letto presso l'Ospedale di Cattinara erano 604 e presso l'Ospedale Maggiore 148. Nel totale dei posti letto sono compresi 74 p.l. di ricovero diurno e anche i 10 p.l. di degenza protratta (post-acuzie) ed i 26 p.l. di Medicina Riabilitativa.

I principali dati di attività ospedaliera sono raffigurati nella successiva Tabella

Dato/indicatore	Anno 2015	Anno 2016	Var 2016-15	Var %
Ricovero ordinario				
Entrati	23.146	24.465	1.319	5,7
Dimessi	23.262	24.401	**1.139**	4,9
di cui deceduti	1.650	1.611	-39	-2,4
Trasferiti	0	10	10	===
Casi trattati	23.760	24.961	1.201	5,1
Giornate di degenza (esclusi e/u nello stesso giorno)	217.841	210.940	**-6.901**	-3,2
Entrati usciti lo stesso giorno	569	713	144	25,3
Posti letto medi	728,2	681,3	-46,9	-6,4
Tasso di occupazione dei posti letto	*82,2*	*84,9*	***2,7***	
% DRG Chirurgici	*36,0*	*34,2*	*-1,8*	
% DRG Medici	*64,0*	*65,8*	*1,8*	
Peso DRG (dei dimessi)	30.668,8	31.555,7	886,9	2,9
Performance in ricovero ordinario				
Indice comparativo di performance	*0,99*	***0,95***	*-0,04*	
Degenza media del caso netta	*9,40*	***8,72***	*-0,68*	*-7,2*
Deg. media preoperatoria su casi non urgenti con DRG chir.	*1,03*	***0,93***	*-0,10*	*-9,7*
% dimessi outlier	*2,40*	*1,90*	*-0,50*	
Giornate di degenza outlier	9.878	8.497	-1.381	-14,0
% Giornate di degenza outlier	*4,5*	*4,0*	*-0,5*	
% di ricoveri ripetuti in reparto entro 30 giorni (ric. ord.)	*5,9*	*5,6*	*-0,3*	
Ricoveri in DH				
Dimessi	2.733	2.739	6	0,2
Accessi	12.846	11.937	-909	-7,1
Posti letto medi	81,4	78,0	-3,4	-4,2
Tasso di occupazione dei posti letto	*50,30*	*48,70*	*-1,60*	
Accessi medi per caso	*4,5*	*4,2*	*-0,3*	*-5,6*
% DRG Chirurgici	*42,80*	***43,80***	*1,00*	
% DRG medici	*57,20*	*56,20*	*-1,00*	
Casi con DRG medico di tipo diagnostico	586	441	-145	-24,7
% DRG medici diagnostici sul totale del DRG medici	*38,10*	***29,42***	*-8,68*	
Peso DRG (dei dimessi)	2.568,3	2.561,7	-6,6	-0,3
Peso medio DRG (dei dimessi)	*0,940*	*0,940*	*0,000*	*0,0*
Attività chirurgica				
Interventi chirurgici in regime di ricovero	9.032	**9.215**	183	2,0
% di interventi urgenti	*22,1*	*24,5*	*2,4*	
Tasso operatorio (ric. ord. + dh)	*86,7*	***89,1***	*2,4*	
% DRG chirurgici (ric. ord. + dh)	*76,5*	*76,8*	*0,3*	
% Day surgery	*25,2*	*27,6*	*2,4*	
Caratteristiche della casistica trattata in ricovero				
Indice case mix (ric. ord.)	*1,06*	*1,04*	***-0,02***	*-1,9*
Peso medio DRG (ric. ord.)	*1,320*	*1,290*	***-0,030***	*-2,3*
Peso medio DRG Chirurgici (ric. ord.)	*1,900*	*1,880*	*-0,020*	*-1,1*
Peso medio DRG Medici (ric. ord.)	*0,990*	*0,990*	*0,000*	*0,0*
% dimessi 0-64 anni (ric. ord.)	*32,1*	*31,1*	*-1,0*	
% dimessi 65-74 anni (ric. ord.)	*18,4*	*18,0*	*-0,4*	
% dimessi ultra 75enni (ric. ord.)	*49,6*	***51,0***	*1,4*	
% di attrazione extra Prov. Ts	*14,0*	***14,1***	*0,1*	
% di attrazione reg.le extra Prov. Ts	*8,7*	*9,3*	*0,6*	
% di attrazione Extra Regionale	*5,3*	*4,8*	*-0,5*	
Casi trattati in anatomia patologica				
Autopsie	714	744	30	4,2
Biopsie	18.400	18.056	-344	-1,9

Dato/indicatore	Anno 2015	Anno 2016	Var 2016-15	Var %
Citologie	21.677	20.512	-1.165	-5,4
Biologia molecolare (casi escl. HPV)	533	797	264	49,5
Biologia molecolare (prestazioni escl. HPV)	984	2.189	**1.205**	122,5
Attività ambulatoriale per esterni (fonte G2 sportello)				
Numero di prestazioni erogate a favore di utenti esterni	2.168.641	2.017.279	-151.362	-7,0
di cui visite (Prime visite)	84.034	86.789	**2.755**	3,3
di cui controlli (Visite di controllo)	87.320	93.442	**6.122**	7,0
% di prime visite sul totale di visite e controlli	*49,0*	*48,2*	*-0,8*	
% di attrazione reg.le extra Prov. Ts (Escl. Serv. Intermedi)	*6,2*	*6,1*	*-0,1*	
% di attrazione extra reg.le (Escl. Serv. Intermedi)	*2,7*	*2,6*	*-0,1*	
% di attrazione complessiva (extra Prov. Ts) su prime visite	*8,7*	***7,9***	*-0,8*	

Si riportano i risultati del 2016 dei principali indicatori del Network Regioni (bersaglio MeS Sant'Anna di Pisa) che sono espressione delle principali attività d'implementazione del Percorsi di cura definiti nel biennio precedente. In particolare si nota la riduzione dei ricoveri per BPCO.

Indicatori MeS (con filtro di età). Vengono applicate le restrizioni per età previste dal modello

C11A.1.1 ("ricoveri per scompenso cardiaco")	2014	2015	2016	diff 2015-2016	%
NUMERATORE	204	208	190	-21	-9,95%
Popolazione 50-74	81.224	81.604	81.674		
INDICATORE MeS	**251,2**	**254,9**	**232,6**		
C11A.2.1 ("ricoveri per diabete")	**2014**	**2015**	**2016**	**diff 2015-2016**	**%**
NUMERATORE	79	55	66	2	3,13%
Popolazione 20-74	165.801	162.036	163.541		
INDICATORE MeS	**47,7**	**33,9**	**40,4**		
C11A.3.1 ("ricoveri per BPCO")	**2014**	**2015**	**2016**	**diff 2015-2016**	**%**
NUMERATORE	134	108	44	-64	-59,26%
Popolazione 50-74	81.224	81.604	81.674		
INDICATORE MeS Obiettivo regionale 70	**165,0**	**132,4**	**53,9**		

Indicatori MeS (senza filtro di età)

C11A.1.1 ("ricoveri per scompenso cardiaco")	2014	2015	2016	diff 2015-2016	%
dimissioni	1.084	980	994	10	1,02%
C11A.2.1 ("ricoveri per diabete")	**2014**	**2015**	**2016**	**diff 2015-2016**	**%**
dimissioni	155	105	127	10	8,55%
C11A.3.1 ("ricoveri per BPCO")	**2014**	**2015**	**2016**	**diff 2015-2016**	**%**
dimissioni	452	354	179	-173	-49,15%

Si riportano i dati dei **ricoveri ripetuti** per lo **stesso MDC** (periodo **tra 0 e 30 giorni** dal primo ricovero - indicatori Sant'Anna) rispetto al 2015. Si nota un peggioramento con un aumento generale per i residenti di ASUITs dell'1,9%.

Ricoveri ripetuti 0-30 gg	2015	2016	differenza 2016-2015	variazione % 2016/15
RESIDENZA	Numero dimissioni	Numero dimissioni	Numero dimissioni	Numero dimissioni
Distretto 1	198	192	- 6	-3,0%
Distretto 2	195	219	24	12,3%
Distretto 3	245	232	- 13	-5,3%
Distretto 4	201	207	6	3,0%
TOTALE ASUITS	**846**	**862**	**16**	**1,9%**

Si riportano i dati dei **ricoveri ripetuti** per lo **stesso MDC** (periodo **tra 30 gg e 180 giorni** dal primo ricovero - indicatori Sant'Anna) rispetto al 2015. Si nota un peggioramento con un aumento generale dei residenti in ASUITS del 12,4%, con una performance che si riporta ai livelli del 2014.

Ricoveri ripetuti 31-180 gg	2015	2016	differenza 2016-2015	variazione % 2016/15
RESIDENZA	Numero dimissioni	Numero dimissioni	Numero dimissioni	Numero dimissioni
Distretto 1	238	263	25	10,5%
Distretto 2	231	272	41	17,7%
Distretto 3	283	325	42	14,8%
Distretto 4	277	290	13	4,7%
TOTALE ASUITS	**1.032**	**1.160**	**128**	**12,4%**

Anche per quanto riguarda la riduzione dei **ricoveri potenzialmente inappropriati** (ricoveri medici LEA Patto salute) rispetto al 2015, il dato appare in lieve peggioramento in tutti i Distretti ad eccezione del Distretto 4, fino ad arrivare ad un complessivo aziendale di +1,3%.

Numero dimissioni pot. inappropriate	2015	2016	differenza 2015-16	variazione %15/16
Distretto 1	1.602	1.624	22	1,40%
Distretto 2	1.490	1.537	47	3,20%
Distretto 3	1.856	1.882	26	1,40%
Distretto 4	1.700	1.686	-14	-0,80%
TOTALE ASUITS	**6.694**	**6.775**	**81**	**1,20%**

Indicatore MeS: Amputazione arti inferiori: tasso di amputazioni maggiori per diabete

L'indicatore calcolato nel 2016 (secondo l'algoritmo triennale del MeS) risente del dato penalizzante relativo al 2014. Pertanto non è stato possibile raggiungere il target benché nell'ultimo biennio l'attività aziendale risulta notevolmente migliorata e in linea con l'obiettivo triennale

Amputazione arti inferiori	2013	2014	2015	2016	TARGET
Amputazioni	3	10	6	8	
Popolazione ASUITS	231.755	235.793	236.186	234.955	
Amputazioni Mes (3 anni)			19	24	
Popolazione MeS (3 anni)			703.734	706.934	
INDICATORE MeS			**27,0**	**33,9**	**30**

5.2 Assistenza Territoriale

Prestazioni ambulatoriali per abitante: obiettivo ≤ 4

Si riportano nella pagina successiva i dati sulla specialistica ambulatoriale come sempre raffrontando il 2016 con l'anno precedente. I dati elaborati da ASUITS, considerando la popolazione al 31/12/2015 dimostrano un andamento positivo che vede il tasso **pro capite (vincolo regionale)** passare dal 4 al 3,97 non in linea con il vincolo del 3,5 come modificato nelle LLGG 2016.

Prestazioni ambulatoriali per abitante: obiettivo ≤ 4

Fonte SIASA - applicativo BO XI – prestazioni erogate ai residenti con l'esclusione della branca di laboratorio. La fuga extraregionale considerata è quella del 2014.

Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per branca	2015	2016	differenza	var%
ALTRE PRESTAZIONI	271.727	117.997	-153.730	-56,58%
ANESTESIA	7.990	6.869	-1.121	-14,03%
CARDIOLOGIA	35.875	49.270	13.395	37,34%
CHIRURGIA GENERALE	1.975	7.640	5.665	286,84%
CHIRURGIA PLASTICA	27.890	29.918	2.028	7,27%
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOG	289	3.806	3.517	1216,96%
DERMOSIFILOPATIA	13.551	31.065	17.514	129,25%
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDI	5.019	4.396	-623	-12,41%
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADI	130.714	125.628	-5.086	-3,89%
ENDOCRINOLOGIA	1	7.709	7.708	770800%
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	8.675	11.616	2.941	33,90%
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	2.190.246	1.877.931	-312.315	-14,26%
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIO	198.294	208.010	9.716	4,90%
MULTIBRANCA	127.940	122.934	-5.006	-3,91%
NEFROLOGIA	39.208	45.472	6.264	15,98%
NEUROCHIRURGIA	2.091	2.914	823	39,36%
NEUROLOGIA	8.173	11.522	3.349	40,98%
OCULISTICA	58.832	87.996	29.164	49,57%
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	32.460	38.657	6.197	19,09%
ONCOLOGIA	26.416	37.436	11.020	41,72%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17.618	35.629	18.011	102,23%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18.415	19.612	1.197	6,50%
OTORINOLARINGOIATRIA	10.859	23.526	12.667	116,65%
PNEUMOLOGIA	18.897	25.139	6.242	33,03%
PSICHIATRIA	7.039	7.197	158	2,24%
RADIOTERAPIA	21.714	24.602	2.888	13,30%
UROLOGIA	6.042	14.406	8.364	138,43%
TOTALE	**3.287.950**	**2.978.897**	**-309.053**	-9,40%
TOTALE (escluso Lab.An.c.c.)	**1.097.704**	**1.100.966**	**3.262**	
FUGA extraregione				
FUGA extraregione (escluso Lab.An.c.c.)	11.506	11.506		
Procapite				
Procapite (escluso Lab.An.c.c.)	3,95	3,93		
TOTALE con Fuga extra FVG				
TOTALE con Fuga extra FVG (no Lab.An.c.c.)	1.109.210	1.112.472		
popolazione legale	236.186	234.955		
popolazione pesata LG 2016	277.596	279.877		
INDICATORE (vincolo 4 pro capite)	**4,00**	**3,97**		

Assistenza Domiciliare (Totale)

	UTENTI			Copertura assistenziale				ACCESSI		
ADI	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015%	2016%	2015	2016	Diff %
Distretto 1	2.339	2.128	-9,0%	2.064	1.877	88,2%	88,2%	27.030	28.006	3,6%
Distretto 2	2.315	2.300	-0,6%	1.941	1.905	83,8%	82,8%	32.391	35.729	10,3%
Distretto 3	2.706	2.797	3,4%	2.369	2.474	87,5%	88,5%	34.705	38.782	11,7%
Distretto 4	2.307	2.113	-8,4%	2.022	1.876	87,6%	88,8%	37.357	36.235	-3,0%
ASUITS	9.417	9.149	-2,8%	8.159	7.962	86,6%	87,0%	131.483	138.752	5,5%

	UTENTI			Copertura assistenziale				ACCESSI		
Progetto	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015%	2016%	2015	2016	Diff %
Distretto 1	1.276	1.285	0,7%	1.146	1.147	89,8%	89,3%	22.933	24.615	7,3%
Distretto 2	1.225	1.284	4,8%	1.013	1.045	82,7%	81,4%	26.987	29.137	8,0%
Distretto 3	1.301	1.493	14,8%	1.148	1.332	88,2%	89,2%	28.767	32.148	11,8%
Distretto 4	1.162	1.084	-6,7%	1.021	962	87,9%	88,7%	30.822	29.980	-2,7%
ASUITS	4.890	5.087	4,0%	4.258	4.433	87,1%	87,1%	109.509	115.880	5,8%

	UTENTI			Copertura assistenziale		ACCESSI		
% Progetto	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015	2016	Diff %
Distretto 1	54,6%	60,4%	5,8%	55,5%	61,1%	84,8%	87,9%	3,0%
Distretto 2	52,9%	55,8%	2,9%	52,2%	54,9%	83,3%	81,6%	-1,8%
Distretto 3	48,1%	53,4%	5,3%	48,5%	53,8%	82,9%	82,9%	0,0%
Distretto 4	50,4%	51,3%	0,9%	50,5%	51,3%	82,5%	82,7%	0,2%
ASUITS	51,9%	55,6%	3,7%	52,2%	55,7%	83,3%	83,5%	0,2%

Assistenza Domiciliare Infermieristica (SID)

	UTENTI			Copertura assistenziale				ACCESSI		
SID	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015%	2016%	2015	2016	Diff %
Distretto 1	2.127	1.878	-11,7%	1.908	1.695	11,0	9,8	24.117	24.936	3,4%
Distretto 2	2.018	1.942	-3,8%	1.776	1.718	11,9	11,5	28.803	31.639	9,8%
Distretto 3	2.504	2.558	2,2%	2.223	2.282	11,8	12,1	31.918	35.431	11,0%
Distretto 4	2.084	1.907	-8,5%	1.863	1.715	11,7	10,8	34.997	33.769	-3,5%
ASUITS	8.518	8.128	-4,6%	7.562	7.266	11,3	10,8	119.835	125.775	5,0%

	UTENTI			Copertura assistenziale				ACCESSI		
PAI	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015%	2016%	2015	2016	Diff %
Distretto 1	985	1.014	2,9%	918	945	5,3	5,4	20.232	21.831	7,9%
Distretto 2	1.002	979	-2,3%	883	872	5,9	5,8	24.155	25.710	6,4%
Distretto 3	1.136	1.226	7,9%	1.030	1.110	5,5	5,8	26.669	29.319	9,9%
Distretto 4	973	915	-6,0%	889	835	5,6	5,2	28.918	27.926	-3,4%
ASUITS	4.030	4.084	1,3%	3.656	3.716	5,5	5,5	99.974	104.786	4,8%

	UTENTI			Copertura assistenziale		ACCESSI		
% PAI	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015	2016	Diff %
Distretto 1	46,3%	54,0%	7,7%	48,1%	55,8%	83,9%	87,5%	3,7%
Distretto 2	49,7%	50,4%	0,8%	49,7%	50,8%	83,9%	81,3%	-2,6%
Distretto 3	45,4%	47,9%	2,6%	46,3%	48,6%	83,6%	82,7%	-0,8%
Distretto 4	46,7%	48,0%	1,3%	47,7%	48,7%	82,6%	82,7%	0,1%
ASUITS	47,3%	50,2%	2,9%	48,3%	51,1%	83,4%	83,3%	-0,1%

Assistenza Domiciliare Riabilitativa (SRD)

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
SRD	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015%	2016%	2015	2016	Diff %
Distretto 1	641	642	0,2%	539	542	3,1	3,1	2.913	3.070	5,4%
Distretto 2	775	808	4,3%	591	600	4,0	4,0	3.588	4.090	14,0%
Distretto 3	627	741	18,2%	520	649	2,8	3,5	2.787	3.351	20,2%
Distretto 4	651	641	-1,5%	541	550	3,4	3,5	2.360	2.466	4,5%
ASUITS	2.671	2.817	5,5%	2.173	2.328	3,2	3,5	11.648	12.977	11,4%

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
PRI	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)	2015%	2016%	2015	2016	Diff %
Distretto 1	500	468	-6,4%	412	384	2,4	2,2	2.701	2.784	3,1%
Distretto 2	347	464	33,7%	231	317	1,5	2,1	2.832	3.427	21,0%
Distretto 3	272	454	66,9%	201	387	1,1	2,1	2.098	2.829	34,8%
Distretto 4	305	330	8,2%	231	263	1,4	1,7	1.904	2.054	7,9%
ASUITS	1.419	1.709	20,4%	1.072	1.345	1,6	2,0	9.535	11.094	16,4%

UTENTI				Copertura assistenziale				ACCESSI		
% PRI	2015	2016	Diff %	2015 (65a.)	2016 (65a.)			2015	2016	Diff %
Distretto 1	78,0%	72,9%	-5,1%	76,4%	70,8%			92,7%	90,7%	-2,0%
Distretto 2	44,8%	57,4%	12,7%	39,1%	52,8%			78,9%	83,8%	4,9%
Distretto 3	43,4%	61,3%	17,9%	38,7%	59,6%			75,3%	84,4%	9,1%
Distretto 4	46,9%	51,5%	4,6%	42,7%	47,8%			80,7%	83,3%	2,6%
ASUITS	53,1%	60,7%	7,5%	49,3%	57,8%			81,9%	85,5%	3,6%

Deospedalizzazioni Protette

DEOSPEDALIZZAZIONI PROTETTE	Persone	Sedute
2016	**5.480**	**12.481**
2015	**5.371**	**12.295**
2014	5.370	12.567
differenza 2015-2016	109	186
variazione % 15/16	2,03%	1,51%

RSA

RSA	POSTI LETTO (media)	PRESENZA MEDIA GG.	DEGENZA MEDIA	% OCCUPAZIONE MEDIA	INDICE DI TURN-OVER	INDICE DI ROTAZIONE
CASA VERDE	38	39,44	23,9	103,8	-0,92	15,03
IGEA	84	74,46	24,62	88,64	3,39	12,25
MADEMAR	75	73,15	23,74	97,54	0,64	14,04
SAN GIUSTO	36	34,83	21,03	96,74	0,76	15,81
ASUITS	**233**	**221,88**	**23,57**	**95,23**	**1,26**	**13,83**
AAS2	152,16	128,23	26,61	84,28	5,34	10,77
AAS3	141,13	107,72	19,2	76,33	6,21	13,95
ASUIUD	140	120,69	24,24	86,2	4,18	12,08
AAS5	169,67	145,63	21,55	85,83	3,77	13,76
FVG	**835,95**	**724,15**	**22,93**	**86,63**	**3,77**	**12,99**

RSA 2016	ENTRATI da accettazione	USCITI per dimissione	USCITI con decesso	PRESENTI (=1gg.)	PRESENTI (>1gg.)	PRESENTI Inizio Periodo
CASA VERDE	424	403	26	0	12.544	38
IGEA	898	851	41	7	28.316	72
MADEMAR	975	946	28	9	27.124	74
SAN GIUSTO	575	554	17	2	13.055	33
ASUITS	**2.872**	**2.754**	**112**	**18**	**81.039**	**217**

RSA 2016	POSTI LETTO attuali	DIMESSI	accettati	giornate di degenza
CASA VERDE	38	429	462	12.544
IGEA	84	892	970	28.323
MADEMAR	75	974	1049	27.133
SAN GIUSTO	36	571	608	13.057
ASUITS	**233**	**2866**	**3089**	**81.057**

Per quanto riguarda l'**Hospice** i dati segnalano un diminuzione dei pazienti ricoverati ma un aumento delle giornate di degenza.

HOSPICE	ricoveri	Gg degenza
2016	349	5.574
2015	354	5.479
differenza 2015-2016	-5	95
variazione % 15/16	**-1,41%**	**1,73%**

Salute Mentale

Si riportano in tabella alcuni dati significativi dal punto di vista dei servizi di salute mentale sull'utenza presa in carico.

	CSM D1	CSM D2	CSM D3	CSM D4	CSM
Popolazione distrettuale	**61.650**	**55.309**	**59.706**	**57.742**	**234.955**
Persone in contatto	**901**	**946**	**1.103**	**1.086**	**4.036**
Donne	522	516	621	631	2.130
Uomini	379	430	482	455	1.622
Indice di femminilizzazione	58%	55%	56%	58%	53%
Persone al primo contatto	210	166	212	214	802
Persone già in contatto	691	780	891	872	3.234
Tasso di prevalenza x 1.000 residenti	*14,6*	*17,1*	*18,5*	*18,8*	*17,2*
Tasso di incidenza x 1.000 residenti	*3,4*	*3,0*	*3,6*	*3,7*	*3,4*
< 18 anni	1	-	1	-	2
19-64 anni	636	693	706	677	2.712
> 65 anni	264	253	396	409	1.322
Percentuale persone > 65	*29%*	*27%*	*36%*	*38%*	*33%*
Disturbi gravi	480	498	521	537	2.036
Altre diagnosi	290	364	441	452	1.547
Altre diagnosi (≠ F)	5	10	19	11	45
In attesa di valutazione	126	74	122	86	408
Percentuale persone con disturbi gravi (diagnosi F2, F3, F6)	*53%*	*53%*	*47%*	*49%*	*50%*
Persone con diagnosi F10-19	22	34	32	29	117
Abuso di alcool	13	15	11	15	54
Abuso di altre sostanze	9	19	21	14	63
Percentuale persone con condotte di abuso (diagnosi F1)	*3%*	*4%*	*4%*	*3%*	*4%*
Contatto unico	128	121	150	152	568
Contatto breve (< 5 contatti)	162	164	210	206	884
In trattamento	588	634	709	707	2.241
Percentuale persone in trattamento	*65%*	*67%*	*64%*	*65%*	*56%*
Persone residenti nelle Microaree	51	145	178	117	481
Percentuale persone residenti nelle Microaree sull'utenza in carico	*6%*	*15%*	*16%*	*11%*	*12%*
Cittadini stranieri	56	55	22	52	185
Percentuale cittadini stranieri sull'utenza in carico	*6%*	*6%*	*2%*	*5%*	*5%*
Persone visitate in luoghi diversi dalla sede del servizio	415	415	412	524	1.766
Indice proiezione territoriale	*46%*	*44%*	*37%*	*48%*	*44%*

	CSM D1	CSM D2	CSM D3	CSM D4	CSM
Persone con presa in carico sociosanitaria integrata	217	295	299	211	1.024
Persone sostenute nei percorsi di formazione ed inserimento lavorativo	84	104	78	50	315
Persone assunte	3	2	2	2	9
Persone con PTRI e BIdS	36	49	45	38	151
Costi BIdS	€ 777.874	€ 821.942	€ 849.226	€ 766.002	€ 3.215.044
Funzione sulle 12 ore nel CSM	**CSM D1**	**CSM D2**	**CSM D3**	**CSM D4**	**CSM**
Persone accolte in CD - DH	117	120	58	13	307
Giornate di accoglienza in CD - DH	4.277	4.962	10.039	298	19.575
Degenza media	*37*	*41*	*173*	*23*	*64*
Funzione sulle 24 ore nel CSM	**CSM D1**	**CSM D2**	**CSM D3**	**CSM D4**	**CSM**
Persone accolte in TSO	2	5	5	3	15
Persone accolte TSV	88	59	64	84	302
Persone accolte in TSO - TSV	90	64	67	84	306
Episodi di accoglienza in TSO	2	5	5	3	15
Episodi di accoglienza in TSV	170	105	139	136	550
Episodi di accoglienza in TSO - TSV	172	110	144	139	565
Giornate di accoglienza in TSO	16	30	42	25	113
Giornate di accoglienza in TSV	1.448	2.161	1.566	1.706	6.881
Giornate complessive in TSO - TSV	1.464	2.191	1.608	1.731	6.994
Persone con permanenze protratte (> 30 giorni)	6	17	10	13	46
Permanenze protratte (> 30 giorni)	271	1.261	648	794	2.974
Rapporto permanenze protratte / giornate di accoglienza in TSV	*19%*	*58%*	*40%*	*46%*	*43%*
Posti letto	6	8	8	6	28
Degenza media	8,5	20,6	11,3	12,5	13,8
Intervallo di turn over	4,2	6,6	9,1	3,3	4,1
Indice di rotazione	28,7	13,8	18,0	23,2	10,1
Tasso di utilizzo dei p.l.	67%	75%	55%	79%	77%
SPDC (persone in contatto con i CSM)	**CSM D1**	**CSM D2**	**CSM D3**	**CSM D4**	**CSM**
Persone ricoverate in TSO	2	8	5	6	20
Ricoveri in TSO	2	11	6	14	33
Giornate di ricovero in TSO	3	58	39	80	180
Giornate di ricovero in TSO in SPDC e CSM	19	88	81	105	113
Rapporto giornate di TSO in SPDC / CSM	*16%*	*66%*	*48%*	*76%*	*40%*
Persone ricoverate in TSO nel CSM e nel SPDC	2	9	8	8	**27**

Degenza media
Rapporto fra numero di giornate di degenza erogate a un determinato insieme di ricoveri e numero dei ricoveri stessi.
Intervallo di turn-over
Intervallo di tempo medio tra la dimissione di un paziente da un posto letto e l'accoglimento di quello successivo.
Intervallo di turn-over = ((Numero posti letto x 365) – Somma delle giornate di degenza) / Somma dei ricoveri
Indice di rotazione
Numero medio di ricoveri per posto letto nel corso dell'anno.
Indice di rotazione = Somma dei ricoveri / Somma dei posti letto
Tasso di utilizzo dei posti letto
Quota di tempo su base annua durante il quale in media un posto letto è stato utilizzato nel corso dell'anno.
Tasso di utilizzo del posto letto = Somma delle giornate di degenza / (numero di posti letto x 365).

Dipendenze

Nel corso del 2016 nell'ambito del Dipartimento delle Dipendenze si è confermato il trend già registrato negli anni scorsi, che vede un incremento costante delle persone che si rivolgono ai servizi per problematiche inerenti la dipendenza.
I clienti totali del 2016 sono stati 3.065: sono stati presi in carico per una problematica correlata a diagnosi di dipendenza patologica un totale di 2.785 utenti, dei quali 698 nuovi così suddivisi:

Sostanze illegali	Alcol	Tabacco	Gioco d'azzardo
1.228	1.104	343	110

La tipologia di utenza richiede programmi articolati, multidisciplinari ed integrati. Nel 2016 sono state erogate 641.125 prestazioni.
La presa in carico è mediamente pluriennale e l'offerta prevede percorsi territoriali, semiresidenziali e residenziali.
Alcuni dati di attività esemplificativi:

N. soggetti in terapia con farmaci sostitutivi (con accesso quotidiano/settimanale al servizio)	646
N. soggetti inseriti in gruppi terapeutici	512
N. soggetti inseriti in percorsi residenziali (RSA alcologia e gruppi appartamento)	98
N. soggetti inseriti in comunità terapeutiche	34
N. soggetti in programmi semiresidenziali	283
N. soggetti con programmi alternativi alla detenzione	125
N. soggetti con programmi di presa in carico congiunta ed integrata: DSM, Distretti Sanitari, reparti ospedalieri (ginecologia, ostetricia, malattie infettive, cardiologia, dermatologia, reparti internistici, etc..)	644
N. soggetti con programmi di presa in carico con i MMG	112
N. soggetti con programmi di reinserimento lavorativo e formativo	154
N. soggetti con programmi di tipo socioriabilitiativo e supportivo	1.123
N. interventi domiciliari	3.187
N. accompagnamenti	8.813
N. colloqui	91.569
N. interventi di rete	77.291
N. controlli tossicologici su matrice urinaria	27.818
N. controlli alcolemia	25.019

5.3 Tabella e Indicatori LEA

- indicatori presenti nell'allegato B (indicatori LEA) delle Linee di gestione 2016 di cui alla DGR 2559/2015

Nr.LEA	Definizione	Standard Obiettivo	ASUITs 2015	ASUITs 2016
1	PREVENZIONE: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base	≥ 95%	89,0%	**87,7%**
1.a	Difterite-tetano	≥95%	89,0%	**90,4%**
1.b	Antipolio	≥ 95%	89,0%	**89,7%**
1.c	Antiepatite B	≥95%	89,0%	**88,8%**
2	PREVENZIONE: Vaccinazioni raccomandate MPR	≥ 90%	81,5%	**83,8%**
3	PREVENZIONE: Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	≥ 70%	44,0%	**47,0%**
7	PREVENZIONE: Costo pro-capite assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	≥ 85	48,4	**48,7**
8	TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO: Percentuale di unità controllate sul totale di unità da controllare	≥ 5%	5,1%	**4,9%**
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	500%	**480**
10,b	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi ovicaprina	≥ 98% del 20% degli allevamenti	221,1%	**185**
11	SANITA' ANIMALE: Percentuale di aziende ovicaprine controllate (3%) per anagrafe ovicaprina	≥ 98% del 3% delle aziende	79,4%	**210**
12	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	≥ 98%	100%	**100%**
13	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale di unità controllate sul totale delle imprese alimentari registrate	≥ 20%	29,6%	**21,0%**
14	DISTRETTUALE: Tassi di ospedalizzazione evitabile con la metodologia sviluppata dall'Agenzia statunitense AHRQ per i Prevention Quality Indicators (PQIs): Indicatore complessivo da 14.a a 14.i	Somma indicatori 14.a - 14.i ≤ 115	133,4	**132,0**
15	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati in ADI con PAI	≥ 4%	6,3%	**6,6%**
16	ASSISTENZA PRESSO RSA: numero di posti equivalenti per assistenza in strutture RSA ogni 1000 anziani > 65 anni residenti non autosufficienti		3,4%	**3,3%**
16	ASSISTENZA AI DISABILI: Numero di posti equivalenti residenziali e semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1000 residenti	≥0,6	1,6	**1,3**
18	HOSPICE: Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)	>1	2,3	**6,1**
19	FARMACEUTICA: Costo percentuale dell'assistenza farmaceutica territoriale (comprensiva della distribuzione diretta e per conto)	≤11,35 % (valore regionale)	12,4%	**12,0%**

Nr.LEA	Definizione	Standard Obiettivo	ASUITs 2015	ASUITs 2016
20	SPECIALISTICA AMBULATORIALE: Numero prestazioni specialistiche ambulatoriali di risonanza magnetica per 100 residenti	compreso tra 5,1 e 7,5	9,4	**7,7**
21	SALUTE MENTALE: Utenti in carico nei centri di salute mentale per 1.000 ab.	≥ 10	21,7	**22**
22	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) per 1.000	≤140	132,9	**134,3**
24	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	≥38%	36,6%	**35,1%**
25	Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (allegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza un regime ordinario	<= 0,32	0,25	**0,24**
26	Percentuale parti cesarei	<20%	16,1%	**17,1%**
27	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 48h in regime ordinario	>70%	69,5%	**78,1%**
28	EMERGENZA: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	≤ 8' urbani ≤ 20' extraurbani	12’ 55’’	**13’ 16’’**

Appendice al Capitolo 5

Spesa farmaceutica complessiva (ospedaliera+diretta+perconto+convenzionata) nel 2016 in ASUITs

Nel corso del 2016, rispetto il2015 ASUITS ha sostenuto un valore complessivo di spesa di € 2.744.805 superiore al 2015, + 3,6%. (Tab 1, Monitoraggio Indicatori Linee Gestione)

	2015	2016	Δ	Δ%
ASUI-TS	76.758.761	79.503.566	2.744.805	3,6%
AAS 2	70.722.282	71.397.265	674.983	1,0%
AAS 3	48.683.755	48.271.877	-411.878	-0,8%
ASUI-UD	110.141.005	114.905.388	4.764.383	4,3%
AAS 5	90.104.982	95.104.081	4.999.099	5,5%
BURLO	3.415.782	2.710.718	-705.064	-20,6%
CRO	20.444.704	23.739.165	3.294.462	16,1%
TOTALE	**420.271.270**	**435.632.059**	**15.360.789**	**3,7%**

Tab.1L' incremento di spesa globale nei due anni a confronto

Tale dato comprende le erogazioni per singolo ente erogante, indipendentemente dall'azienda di residenza dei pazienti e comprensivo di tutti i medicinali erogati inclusi anche quelli esclusi ai fini della valutazione degli indicatori di cui alle linee di gestione (es. terapia per HCV, antiemofilica per pazienti gravi, vaccini).

Quattroaspetti generali sui dati di Tab.1, prima dell'analisi di dettaglio

1. L' incremento è al lordo del ribaltamento dei costi sostenuti da ASUITS per la somministrazione/consegna di farmaci a pazienti in carico ad altre aziende sanitarie. Determinati farmaci infatti sono prescrivibili soltanto inalcuni centri regionali ed ASUITs rientra sempre tra quelli identificati allo scopo (es. farmaci per l'epatite C, diversi antitumorali, ecc.).Nonostante ciò l'incremento relativo per il 2016 si mantiene al disotto di quello medio regionaleriportato in Tab.1;risultato apprezzabile se considerato alla luce dei trend di spesa degli anni precedenti.

2. Nel corso del 2016 ASUITs ha sostenuto un incremento di spesa per farmaci a prescrizione pediatrica rientranti nella diretta pari a € 180.000circa (dei€ 1.152.867 di incrementototale della diretta di Tab.2) rispetto l'anno precedente, nel mentre l'Istituto pediatrico cala la diretta di una quota pari a € 187.710,Tab 2. Impossibile trarre evidenze dirette, senza i nominativi dei pazienti, di un travaso in toto di spesa tra le due Istituzioni, ma appare incontrovertibile che ci si una consistente quota di spesa in ambito pediatrico assunta da ASUITs rispetto il 2015.

3. L' incremento di spesa per i vaccini incide per una quota pari a 552.159 € sull' incremento totale pari a € 2.744.805 di Tab.1. In una fase storica dove vengono messe in discussione con tesi dai contenuti scientifici dubbi, l'utilità dei programmi vaccinali, il dato testimonia la

politica di rafforzamento della copertura vaccinali di popolazione che l'azienda intende perseguire.

4. Nel corso del 2015, l'allora AAS1 è risultata l'azienda a minor incremento di spesa per la **farmaceutica territoriale** sia come incremento assoluto che come incremento procapite e presentava la più bassa variazione % rispetto il vincolo operativo fissato dalla Regione, rispettivamente Δ% procapite 2015 vs 2014 22,2% vs 37,6% media regione; Δ% rispetto lo standard, 6,7% vs 29,2% media regionale.
   Sempre nel corso del 2015 AAS1 è risultata l'unica azienda regionale a decrementare la quota di spesa della **farmaceutica convenzionata + DPC** (-0,3% vs +1,6 della media regionale).
   Sempre nel corso del 2015 la **farmaceutica ospedaliera** per AAS1, +2,02%, e di AOTS -3,2%, si sono mantenute sotto l'incremento medio regionale pari a +5,5%.
   Il contenimento dei costi verificatosi negli ultimi anni, 2015 compreso, potrebbe aver causato un minimo rimbalzo nei costi farmaceutici 2016.

L' analisi di dettaglio2016 vs 2015

	Distribuzione Diretta			Spesa Ospedaliera			Convenzionata netta			DPC		
	2015	2016	Δ%	2015	2016	Δ%	2015	2016	Δ%	2015	2016	Δ%
ASUI-TS	18.496.980	19.649.767	6,2%	15.660.910	15.877.391	1,4%	37.102.454	37.027.302	-0,2%	5.498.418	6.949.106	26,4%
AAS 2	12.141.802	14.201.090	17,0%	12.389.773	10.758.930	-13,2%	38.731.391	38.153.170	-1,5%	7.459.315	8.284.074	11,1%
AAS 3	14.050.737	13.269.538	-5,6%	5.642.538	5.772.120	2,3%	24.404.870	24.108.589	-1,2%	4.585.609	5.121.631	11,7%
ASUI-UD	36.751.331	36.760.947	0,0%	29.996.374	33.959.317	13,2%	36.664.266	36.505.255	-0,4%	6.729.034	7.679.869	14,1%
AAS 5	19.895.532	22.156.971	11,4%	15.847.150	17.212.459	8,6%	43.908.969	43.268.924	-1,5%	10.453.331	12.465.727	19,3%
BURLO	282.811	95.101	-66,4%	3.132.971	2.615.617	-16,5%						
CRO	7.896.002	8.849.058	12,1%	12.548.701	14.890.107	18,7%						
TOTALE	**109.515.194**	**114.982.471**	**5,0%**	**95.218.418**	**101.085.942**	**6,2%**	**180.811.950**	**179.063.239**	**-1,0%**	**34.725.707**	**40.500.407**	**16,6%**

Tab 2.L' incremento di spesa sui valori storici per le 4 differenti tipologie di spesa

L' analisi rispetto i VINCOLI OPERATIVI Regionali

<u>Farmaceutica convenzionata+ Farmaceutica DPC</u> (Distribuzione per conto) : vincoloregionale 2016, 150€ pro capite
Risultato anno 2016: 155,54€ pro capite (valore regionale 158€)
Risultato anno 2015: 154,57€ pro capite (valore regionale 157€)

L'incremento di circa 1 € di spesa pro capite per ASUITs è in linea con il dato regionale, che presenta però un valore pro capite assoluto superiore di 2,50€ rispetto ASUITs, ed è trainato dall'incremento della **farmaceutica DPC**attribuibile a farmaci quali i nuovi anticoagulanti orali che soltanto ora, dal lancio,stanno raggiungendo in ASUITs le quote di mercato delle altre aree, dai nuovi antidiabetici, sia insuline che inibitori del DDP-4 e del SGLT2, che analoghi del GPL-1,oltre che dal farmacomacitentan per l'ipertensione polmonare che nel 2015 veniva gestito in diretta.
L'incremento pro capite è dovuto esclusivamente all'incremento della spesa DPC, mentre la spesa **farmaceutica convenzionata** chiude con un decremento pro capite del - 0,2% rispetto al 2015. A livello di spesa convenzionata si registra una diminuzione dovuta alla riduzione delle prescrizioni di inibitori di pompa protonica e dall'uso di molecole dotate di miglior rapporto costo/efficacia. Si riduce l'uso di molecole ad alto impatto di spesa (es. rosuvastatina).

<u>Farmaceutica diretta:</u> vincoloregionale2016 41,70€ pro capite
Risultato anno 2016: 47,26€ pro capite (valore regionale 51,63€)
Risultato anno 2015: 43,04€ pro capite (valore regionale 49,88)
ASUITs incrementa la spesa in misura superiore rispetto l'incremento regionale riuscendo a mantenersi ancora sotto il valore assoluto medio regionale.
L'incremento di spesa pro capite è dovuto in ordine decrescente di peso a farmaci utilizzati a domicilio per indicazioniematologiche(+ € 908.476);i farmaci orali per il trattamento della sclerosi multipla (+ € 314.221); gli oncologici orali (+ € 293.215);ibiologici per le affezioni reumatologiche (+€ 232.426); ifarmaci per il controllo dell'HIV (+ € 120.409).
Si evidenzia anche un significativo incremento della spesa relativa ai medicinali per il trattamento delle malattie rare usati nelle malattie metaboliche,imiglucerasi(+ € 105.238)e velaglucerasi alfa(+ € 70.159), indicati come terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con malattia di Gaucher, e della spesa per il principio attivodeferasirox (+ €45.076 nell'adulto e + € 2.457 nel bambino)utilizzato per il trattamento del sovraccarico cronico di ferro nella talassemia major.
ASUITs nel corso dell'anno 2016 incrementa complessivamente per circa € 180.000 la spesa per farmaci d'uso pediatrico: € 103.000 erogati a minori tramite strutture aziendali, € 81.000 per malattie rare dell'età pediatrica (ivacaftor, sapropterina, aztreonam, dornase alfa). Si segnala altresì una riduzione della farmaceutica diretta da parte del IRCCS Burlo del -66% pari a 187.000€ (comprensivi di classe H e A), mentre risulta di difficile quantificazione l'impatto sulla spesa farmaceutica convenzionata dei medicinali di classe A erogati in quantità minore rispetto il 2015 come primo ciclo dall' Istituto pediatrico e che sono andati a pesare sul conto della convenzionata di ASUITs.

<u>Farmaceutica ospedaliera</u>: vincolo variabile per azienda a seconda degli incrementi degli anni precedenti, per ASUITs era -0,5%

	Ospedaliera			
	2015	**2016**	**Δ%**	**Vincolo Linee per la Gestione 2016**
ASUI-TS	14.785.634	14.449.957	-2,3%	-0,5%
AAS 2	10.965.878	8.929.059	-18,6%	-1,0%
AAS 3	4.614.169	4.369.220	-5,3%	-0,5%
ASUI-UD	28.239.708	31.633.591	12,0%	-2,0%
AAS 5	13.984.871	14.328.556	2,5%	-2,0%
BURLO	3.130.849	2.612.921	-16,5%	-2,0%
CRO	12.548.676	14.889.855	18,7%	-1,0%
TOTALE	**88.269.785**	**91.213.160**	**3,3%**	**-**

Tab.3 Spesa ospedaliera

Il decremento di spesa ospedaliera per ASUITS è stato superiorerispetto a quello richiesto, -2.3 vs -0.5%, dal vincolo delle linee di gestione 2016

Conclusioni

Tutti i farmaci che hanno inciso sulla spesa, sono stati utilizzati nel rispetto delle indicazioni approvate e rimborsate dal SSN, prescritti soltanto da Centri individuati dalla Regione, e distribuiti una volta verificato il rispetto della normativa nazionale (es. Piani Terapeutici, registri web-based, Note AIFA), regionale (identificazione dei Centri prescrittori) e locale (Prontuario Terapeutico Aziendale).

Tra i fattori che contribuiranno ad aumentare la spesa farmaceutica di anno in anno a livello locale regionale nazionale e mondiale, vanno citati:

- l'introduzione di farmaci innovativi che stanno consentendo di diminuire la mortalità dovuta a malattie precedentemente considerate letali nel nostro Paese, quali il cancro e l'epatitee che cominciano a rivolgersi a patologie sino ad oggi orfane di trattamenti attivi, comprese le malattie rare
- la diagnosi precoce che permette/costringe l'inizio anticipato delle terapie
- la loro durata che aumenta in virtù anche dei meccanismi di azione dei nuovi farmaci oggi impiegati in via continuativa piuttosto che a cicli, esempio farmaci in onco-ematologia, e della possibilità di offrire sempre di più ulteriori successive linee di terapia una volta raggiunta la progressione con quella in atto.

Non a caso le agenzie del settore concordono nel prevedere un tasso di crescita annuale composto (CARG) della spesa farmaceutica, a livello mondiale nel periodo 2016-2022 intorno al 6%.

Servizio di farmacia di ASUITsrimane costantemente impegnato ad una rivisitazione critica dei dati portati a sostegno dell' introduzione della nuova tecnologia con gli strumenti della EBM,nell' offrireun informazione costante per aiutare i prescrittori a contestualizzare il place in therapy di ciò che viene richiesto rispetto alle alternative esistenti considerando i rispettivi rapporti costo/efficacia, e nel promozionare l' utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e dei biosimilari.

Bibliografia e Fonte Dati

- Monitoraggio indicatori linee per la gestione Gennaio Dicembre 2015
- Monitoraggio indicatori linee per la gestione Gennaio Dicembre 2016
- EvaluatePharma® World Preview 2016, Outlook to 2022
    - http://info.evaluategroup.com/rs/607-YGS-364/images/wp16.pdf+
- Global Oncology Trend Report A Review of 2015 and Outlook to 2020. IMS Institute for Healthcare Informatics
    - http://www.imshealth.com/en/thought-leadership/quintilesims-institute/reports/global-oncology-trend-report-a-review-of-2015-and-outlook-to-2020#
- ASCOT
- Portale SISSR-ID

6 Politiche del personale

6.1 Manovra quali-quantitativa del personale 2016

La manovra per l'anno 2016, delineata dal P.A.L. e dal P.A.O. approvati con Decreti dell'allora Commissario Straordinario n. 613 dd. 30.12.2015 e n. 378 dd. 29.12.2015, rispettivamente per l'ex A.A.S. 1 "Triestina" e per l'ex A.O.U. "Ospedali Riuniti", è stata improntata alle disposizioni di cui alla DGR n. 2559 dd. 22.12.2015 (Linee per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale - anno 2016).
Come richiesto nell'ambito delle Direttive per la redazione del Bilancio di esercizio 2016, si riepilogano di seguito le assunzioni programmate nei rispettivi citati documenti di programmazione, da parte dell'allora A.A.S. 1 e dell'allora A.O.U. "Ospedali riuniti".

Manovra personale 2016 programmata	A.O.U. "Ospedali Riuniti"		A.A.S. 1 "Triestina"		A.S.U.I. Trieste	
Profilo professionale	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016
Dirigenti medici	5	3	9	3	14	6
Dirigenti medici universitari					0	0
Dirigente fisico					0	0
Dirigente farmacista	1	1			1	1
Dirigente biologo					0	0
Dirigente psicologo			2	1	2	1
Dirigente infermieristico	1	1			1	1
Dirigente ingegnere	1		2		3	0
Dirigente Analista					0	0
Dirigente Amministrativo			1		1	0
Totale Dirigenti	**8**	**5**	**14**	**4**	**22**	**9**
coll. prof. san. esperto infermiere DS	0	2			0	2
coll. prof. san. esperto inf. Pediatrico DS	0		1		1	0
coll. prof. san. esperto ass. san. DS					0	0
coll. prof. san. esperto - tec. san. lab. DS					0	0
coll. prof. san. esperto - tec. san. rad. medica DS					0	0
coll. prof. san. esperto fisioterapista DS					0	0
coll. prof. san. esperto - tec. della prev. DS					0	0
coll. prof. san. infermiere D	19	10	5	1	24	11
coll. prof. san. Ostetrica D			1			
coll. prof. san. ass. san. D			4	1	4	1
coll. prof. san. dietista D					0	0
coll. prof. san. tec. radiologia medica D	1	1			1	1
coll. prof. san. tec. lab. biomed. D	2	2	1	1	3	3
coll. prof. san. tec. neurofisiopat. D					0	0
coll. prof. san. tec. audiomet. D					0	0
coll. prof. san. tec. Perfus. Cardiovasc. D					0	0
coll. prof. san. tec. odontotec. D					0	0
coll. prof. san. fisioterapista D	1	1			1	1
coll. prof. san. masaggiatore non vedente D					0	0
coll. prof. san. logopedista D					0	0

Manovra personale 2016 programmata	A.O.U. "Ospedali Riuniti"		A.A.S. 1 "Triestina"		A.S.U.I. Trieste	
Profilo professionale	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016
coll. prof. san. ortottista D					0	0
coll. prof. san. terapista occupaz. D					0	0
infermiere gen. Esperto C		7			0	7
Totale Sanitari comparto	**23**	**23**	**12**	**3**	**34**	**26**
assistente sociale D			3		3	0
op. tec. spec. esperto C		2			0	2
op. socio san. (oss) BS	7	3			7	3
op. tec. spec. BS		3	2		2	3
operatore tecnico B		4	4		4	4
op. tec. add. assistenza (ota) B		1			0	1
ausiliario specializzato A		1			0	1
Totale Tecnici comparto	**7**	**14**	**9**	**0**	**16**	**14**
coll. amm.vo prof.le esperto DS					0	0
coll. amm.vo prof.le D			1		1	0
ass. amm.vo C	4	1	3		7	1
coad. amm.vo esperto BS					0	0
coad. amm.vo B			4	2	4	2
Totale Amministrativi comparto	**4**	**1**	**8**	**2**	**12**	**3**
TOTALE GENERALE	**42**	**43**	**43**	**9**	**85**	**52**

Nel concreto, in corso d'anno la gestione del personale si è conformata al regime autorizzatorio per determinati profili professionali ed ha garantito il contenimento del costo del personale dell'anno in corso, relativamente alle competenze fisse, entro la soglia dell'esercizio 2012, ridotto dell'1%, tenendo conto delle deroghe e dei giustificativi formalmente individuati dalla programmazione regionale intervenuta in corso d'anno (oltre alle citate Linee 2016, D.G.R. 349/2016 e D.G.R. 1671/2016).

Come già rappresentato nell'ambito dei monitoraggi infra annuali e da ultimo nella nota prot. 5922 dd. 17.11.2016, pur nel rispetto del citato vincolo economico, nel 2016 si è registrata un'espansione della forza di personale rispetto alla chiusura dell'esercizio 2015, pari a complessive 131 unità di incremento (quale saldo entrate / uscite). Si evidenzia che la parte assolutamente preponderante dell'incremento è costituita da personale del ruolo sanitario com evidenziato dal seguente schema di confronto.

Manovra personale 2016	A.S.U.I. Trieste	
Profilo professionale	assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016
Dirigenti medici	39	25
Dirigenti medici universitari	0	4
Dirigente odontoiatra	1	0
Dirigente farmacista	0	0
Dirigente biologo	0	1
Dirigente psicologo	6	3
Dirigente infermieristico	2	1
Dirigente ingegnere	3	0
Dirigente Analista	0	0
Dirigente Amministrativo	0	0
Totale Dirigenti	**51**	**34**

Manovra personale 2016 Profilo professionale	A.S.U.I. Trieste assunzioni anno 2016	cessazioni anno 2016
coll. prof. san. esperto infermiere DS	0	7
coll. prof. san. esperto inf. Pediatrico DS	1	0
coll. prof. san. esperto ass. san. DS	0	0
coll. prof. san. esperto - tec. san. lab. DS	0	1
coll. prof. san. esperto - tec. san. rad. medica DS	0	0
coll. prof. san. esperto fisioterapista DS	0	1
coll. prof. san. esperto - tec. della prev. D	1	1
coll. prof. san. infermiere D	128	56
coll. prof. san. Ostetrica D	3	2
coll. prof. san. ass. san. D	7	1
coll. prof. san. dietista D	1	0
coll. prof. san. tec. radiologia medica D	12	9
coll. prof. san. tec. lab. biomed. D	13	3
coll. prof. san. tec. podologo D	1	0
coll. prof. san. tec. audiomet. D	1	1
coll. prof. san. tec. Perfus. Cardiovasc. D		0
coll. prof. san. tec. odontotec. D	0	0
coll. prof. san. fisioterapista D	2	0
coll. prof. san. masaggiatore non vedente D	0	0
coll. prof. san. logopedista D	0	0
coll. prof. san. ortottista D	0	0
coll. prof. san. terapista occupaz. D	0	0
infermiere gen. e psichiatrico Esperto C	0	12
Totale Sanitari comparto	**170**	**94**
assistente sociale D	2	0
Coll.tec.prof. D	2	3
op. tec. spec. esperto C	6	3
op. socio san. (oss) BS	52	28
op. tec. spec. BS	3	5
operatore tecnico B (compresi OTA)	8	8
ausiliario specializzato A	8	0
Totale Tecnici comparto	**81**	**47**
coll. amm.vo prof.le esperto DS	0	1
coll. amm.vo prof.le D		2
ass. amm.vo C	0	1
coad. amm.vo esperto BS	0	0
coad. amm.vo B	8	0
Totale Amministrativi comparto	**8**	**4**
TOTALE GENERALE	**310**	**179**

Il citato incremento numerico è dovuto principalmente ai fattori di seguito descritti:

- completamento della Manovra 2015, quale turn over già programmato di cessazioni dell'anno stesso;
- applicazione del Piano dell'Emergenza e Urgenza come da pianificazione trasmessa con nota prot. 69774 dd. 17/10/2016;

- acquisizione obbligatoria di autisti di ambulanza dalla Croce Rossa Italiana, ai sensi dell'art. 6 comma 7 del D.Lgs. 178/12;
- personale psicologo assunto a tempo determinato in sostituzione di rapporti convenzionali, come opportunamente autorizzato dalla Direzione regionale;
- realizzazione di specifiche progettualità, quali ad esempio il primo avvio dell'odontoiatria sociale ed il progetto migranti;
- esigenza di rispetto della disciplina sull'orario di lavoro, ai sensi della L. 161/14, come da D.G.R. n. 952 dd. 27/05/2016 di autorizzazione alle assunzioni;
- abbattimento delle liste d'attesa, come da pianificazione formalmente trasmessa con nota prot. 33819 dd. 15/07/2016;
- assunzione del personale necessario all'avvio dei C.A.P. e delle A.F.T. distrettuali;
- assunzioni dovute all'emergenza epidemiologica occorsa nella provincia di Trieste, finanziate con i fondi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 81/08.

Pare opportuno sottolineare come le suddette manovre sono in buona parte riconducibili alla realizzazione di progettualità regionali ed al rispetto di normative cogenti nazionali. Parte di queste acquisizioni, proprio perché connesse a programmazione regionale, sono incluse nelle deroghe e nei giustificativi dettati dalle disposizioni sopra richiamate, come analiticamente evidenziato nell'allegata tabella recante gli elementi di costo per la valutazione del raggiungimento dell'obiettivo dell'1%.
Oltre ai punti sopra evidenziati, un approfondimento specifico è necessario per i **profili infermieristici e di supporto**, sui quali si è resa indispensabile un'azione di incremento, per intraprendere alcune sperimentazioni e mettere in sicurezza delle attività, come meglio specificato di seguito.

- Sperimentazione di un modello assistenziale pro attivo ad alta integrazione, multidisciplinare e abilitante nelle **strutture di Medicina** che ha consentito di ridurre la media delle giornate di degenza ed azzerare a novembre l'incidenza delle lesioni da pressione: incremento di 8 OSS;
- **Sperimentazione dell'Accoglimento condiviso** (ACCO) nel dipartimento di medicina che - assieme all'implementazione del sistema informatizzato di rilevazione dei letti disponibili (ADT) - dovrebbe ridurre nel tempo il fenomeno dei fuori reparto: incremento di 1 infermiere, 4 OSS e 2 barellieri.
- **Sale operatorie**, con la finalità di separare il processo degli interventi di elezione da quello delle urgenze/emergenze e ridurre le liste d'attesa: incremento di 9 infermieri e 2 OSS (mantenimento degli interventi nella frattura di femore nelle persone oltre i 65 anni entro le 48 ore e riduzione dei tempi in altre patologie traumatologiche, riduzione dei tempi d'attesa per gli interventi in patologia oncologica).
- **Pronto Soccorso** incremento di 5 infermieri e 2 OSS per compensare la dotazione organica gravata da numero assenze per malattia e gravidanza, al fine di migliorare la qualità del servizio per i cittadini, ridurre in attesa i tempi d'attesa e decongestionare l'occupazione dei posti letto con ricoveri inappropriati.
- **Clinica Neurologica Stroke Unit:**.l'incremento di 1 infermiere e 1 OSS per fronteggiare l' aumento di attività nell'urgenza-emergenza connesso al ruolo di Hub per l'Area Vasta Giuliano Isontina, con un sensibile aumento dei malati trattati con trombolisi e trombectomia (rispettivamente 128 e 14 casi).
- **Clinica Otorinolaringoiatria:** incremento di 2 infermieri per consentire l'aumento dell'attività ambulatoriale e ridurre i tempi d'attesa per le visite medie (entro 10 gg) e differite (entro 60 gg).
- **Clinica Ortopedica:** incremento di 1 OSS per sostenere l'aumento di attività.
- **Oncologia:** assegnato 1 infermiere per incremento di attività.

- **CAP – AFT distrettuali:** assegnati 8 infermieri per la progettazione e l'attivazione dei servizi AFT e 2 infermieri per il CAP di Muggia, in coerenza con la riforma del SSR.
- **Dipartimento delle Dipendenze**: assegnati 2 infermieri a supporto dell'incremento di attività;
- **Distretti – UO Bambini e Adolescenti**: 1 infermiere a supporto dell'incremento di attività;
- **Dipartimento Salute Mentale**: sono stati assegnati 8 infermieri e 1 OSS a sostegno della dotazione in difficoltà e dell'innovazione del dipartimento;
- **RSA Distrettuale**: assegnati 5 infermieri e 2 OSS.
- **Sistema 118.** Incremento di 8 Infermieri e 3 OSS per incrementare il numero di macchine disponibili sia in fascia diurna che notturna per il rispetto del Piano dell'Emergenza.

Si segnalano alcune importanti innovazioni e risultati conseguiti grazie alle innovazioni sopra riassunte:

- dal 2 maggio al 31 dicembre si è sperimentato in due reparti di medicina (terza medica e clinica medica) il nursing abilitante con prese in carico interdisciplinari, con fisioterapisti, amministrativi ed OSS. Partecipano anche gli studenti di 4 corsi universitari (infermieri, fisioterapisti ed igienisti dentali e medici). L'obiettivo è di eliminare le lesioni da decubito e ridurre le giornate di degenza. Assegnazione ai due reparti di materassi antidecubito che hanno già azzerato le lesioni in terza medica e ridotto drasticamente il fenomeno in cl. Medica. Ad ottobre si è ottenuto l'azzeramento delle lesioni.
- Da settembre: eliminazione delle tabelle degli orari di accesso dei care giver, nella maggioranza dei reparti ospedalieri.
- Eliminazione dell'utilizzo della barella nei vari trasferimenti del malato, per incidere positivamente sull'eliminazione delle lesioni da pressione. Al malato, subito dopo l'accesso al Pronto Soccorso, è assegnato un letto che lo accompagna sino alla dimissione. Tale decisione, attiva dal 2 maggio, riduce la fatica del personale di supporto ed i costi di lavaggio della biancheria.
- Dal 17 ottobre: allestimento della reception ed organizzazione dell'accoglienza proattiva dei cittadini che accedono ai servizi ambulatoriali dell'ospedale di Cattinara.
- Realizzazione di due ricerche a mezzo intervista semi-strutturata proposta alle persone che accedono al Pronto Soccorso con codice bianco (realizzate a campione) a cura dalle assistenti di sala afferenti alla Direzione infermieristica.
- Raccordo sistematico con il personale amministrativo che si occupa degli appalti per favorire prioritariamente:
    - l'uso esteso -anche nei reparti- dell'appalto dell'ex AAS 1 che riguarda i materassi antidecubito, per ridurre e poi eliminare nel tempo il fenomeno delle lesioni da pressione;
    - migliorare il servizio del trasporto dei malati.
- Co-progettazione e supporto alla realizzazione del progetto della riorganizzazione delle sale operatorie.
- Promozione e utilizzo di due strumenti di democratizzazione dei percorsi assistenziali PAM e PHE in alcuni reparti e nei servizi distrettuali.
- Monitoraggio degli indicatori di Risk Management nelle RSA.
- Monitoraggio e sostegno al processo delle deospedalizzazioni protette (se ne realizzano ogni anno circa 6.000).
- Co-progettazione della formazione e dell'impianto organizzativo dell'UFA: sono stati formati 16 infermieri e 4 OSS, oltre a farmacisti e tecnici di laboratorio.
- Progettazione dell'ambulatorio ospedaliero in rete con gli ambulatori infermieristici distrettuali per la gestione delle stomie.

- Co-progettazione e co-realizzazione della formazione sul campo finalizzata all'integrazione: i coordinatori ed i R.I.D. dell'ospedale hanno realizzato due settimane di stage presso i servizi territoriali e viceversa.
- Co-progettazione e co-realizzazione della formazione sul campo finalizzata ad incrementare i livelli di specializzazione del nursing territoriale e favorire la fast track chirurgica (implementazione delle pratiche con stage di formazione presso la Chirurgia Generale e la Chirurgia toracica);
- Co-progettazione sul campo e co- realizzazione della formazione degli infermieri del SID , delle RSA e delle case di riposo per promuovere la dialisi peritoneale e quindi l'autonomia del malato in dialisi.
- Formazione sul campo nei reparti, relativamente all'uso delle medicazioni avanzate e alla prevenzione delle lesioni da decubito.
- Progettazione e co-realizzazione del convegno su democray caring@human caring tenutosi il 13 dicembre.
- Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali su risk management, standard di personale, lesione da decubito.

Di seguito, si riporta il dettaglio della manovra quali-quantitativa realizzata nell'anno 2016:

N.	Profilo professionale	Tipologia assunzione	Destinazione / motivazioni	Eventuale giustificativo/deroga
4	Dirigenti Medici "Anestesia e Rianimazione"	Tempo det	1 118 (applicazione P.E.U.), 3 S.C. Anestesia e Rianimazione Terapia Antalgica (1 turn over 2015, 2 tempi d'attesa)	3 Deroga ex DGR 167 1 (1 P.E.U. e 2 tempi d'attesa)
1	Dirigente Medico "Anatomia ed Istologia Patologica"	**Tempo indet**	SC Anatomia patologica, turn over	
1	Dirigenti Medici "Malattie Infettive"	**Tempo indet**	SC Malattie infettive, turn over	
1	Dirigente Medico "Malattie Infettive"	Tempo det	SC Malattie infettive, supplenza	
2	Dirigenti Medici "Neurochirurgia"	1 Tempo det. / 1 **tempo indet**	SC Neurochirurgia, 1 supplenza, 1 rispetto normativa orario (L. 161/14)	1 Giustificativo per rispetto L. 161/14
1	Dirigente Medico "Oncologia"	**Tempo indet**	SC Oncologia, turn over	
2	Dirigenti Medici "Cardiologia"	Tempo det	Sc Cardiologia, supplenza	
1	Dirigente Medico "Otorinolaringoiatria"	Tempo det	Clinica Otorinolaringoiatrica, supplenze	
1	Dirigenti Medici "Medicina Interna"	**Tempo indet**	S.C. Medicina D'Urgenza. Turn over	
9	Dirigente Medico "Medicina Interna"	Tempo det	8 DAI Medicina interna, per supplenze e turn over, 1 tempi d'attesa (Endocrinologo). 1 Pronto Soccorso, supplenza	1 Deroga ex DGR 1671 tempi d'attesa

N.	Profilo professionale	Tipologia assunzione	Destinazione / motivazioni	Eventuale giustificativo/deroga
2	Dirigente Medico "Malattie Apparato Respiratorio"	Tempo det	SC Pneumologia, 1 tempi d'attesa, 1 per rispetto normativa orario (L. 161/14)	1 Deroga ex DGR 1671 tempi d'attesa
1	Dirigente medico "Chirurgia vascolare"	Tempo det	SC Chirurgia vascolare per rispetto normativa orario (L. 161/14)	Giustificativo per rispetto L. 161/14
1	Dirigente medico "Medicina legale"	Tempo det	SC Medicina Legale su cessazione personale convenzionato	
4	Dirigente medico "Psichiatria"	Tempo det	2 DSM turn over, 1 DSM su personale assente, 1 Dip. Dipendenze turn over	
1	Dirigente odontoiatra "Odontoiatria"	Tempo det	Clinica Odontoiatrica e Stomatologica	
1	Dirigente Medico Cardiochirurgia	Tempo det	SC Cardiochirurgia. Turn over	
1	Dirigente Medico Ematologia	**Tempo indet**	SC Ematologia clinica. Turn over 2015	
3	Dirigente Medico Neurologia	**Tempo indet**	SC Clinica neurologica 1 per normativa orario e 2 Turn over su posti coperti a t.d.	1 Giustificativo per rispetto L. 161/14
1	Dirigente Medico Dermatologia	Tempo det	SC Clinica Dermatologica. Turn over posto coperto con incarico nelle more concorso	
1	Dirigente Medico Urologia	Tempo det	SC Clinica Urologica. Turn over	Deroga ex DGR 1671 tempi d'attesa
1	Dirigente Medico Chirurgia Generale	Tempo det	SC Chirurgia Generale. Supplenza	
1	Dirigente psicologo	**Tempo indet**	Dipartimento Salute Mentale. Turn over	
5	Dirigente psicologo "Psicoterapia"	Tempo det	3 Distretti, 2 Dipartimento dipendenze. Su cessazione personale convenzionato e personale assente	
2	Dirigente professioni sanitarie - area infermieristica e ostetrica	Tempo det	1 Servizio infermieristico turn over, 1 Distretto su personale assente	
1	Dirigente Ingegnere	**Tempo indet**	S.C. Gestione Stabilimenti, turn over	
2	Dirigente Ingegneri	Tempo det	1 per S.C. Informatica turn over. 1 SC Immobili e Impianti turn over	

N.	Profilo professionale	Tipologia assunzione	Destinazione / motivazioni	Eventuale giustificativo/deroga
54	Infermiere cat. D	**Tempo indet**	2 al 118 per applicazione P.E.U., 3 Distretti, 1 Centro Cardiovasc., 10 per C.A.P. e A.F.T., 1 D.S.M., 1 Dipendenze, 1 118, 2 per ARTA; 2 Cardiochirurgia; 2 Clinica Ortopedica; 6 Complesso Operatorio per tempi d'attesa; 1 Direzione Infermieristica; 2 Medicina D'Urgenza, 1 Oncologia, 5 Pronto Soccorso; 1 Chirurgia Generale, 1 A.C.C.O., 1 Ematologia, 11 in fase di assunzione	18 in Deroga ex DGR 1671 (2 P.E.U., 10 C.A.P. e A.F.T., 6 tempi d'attesa)
74	Infermieri cat. D	Tempo det	6 P.S.; 4 A.R.T.A; 4 Cardiochir; 4 Cardiologia, 10 Chirurgia Generale; 11 DAI Medicina Interna; 4 Clinica Ortopedica; 1 Otorino, 2 Urologia, 2 C.O.; 2 Direzione Infermieristica, 4 Medicina D'Urgenza, 2 Neurochirurgia, 2 Pneumologia, 1 Clinica Neurologica, 5 D.S.M., 4 118, 3 Distretti, 2 Dipendenze, 1 Centro Cardiovascolare. Turn over, sostituzioni, potenziamento Pronto Soccorso e complesso operatorio, rispetto P.E.U.	10 in deroga per rispetto P.E.U.
1	Dietista cat. D	**Tempo indet**	Direzione Sanitaria. turn over	
2	Fisioterapista cat. D	**Tempo indet**	S.C. Medicina Riabilitativa, turn over	
7	Assistenti sanitari cat. D	Tempo det	Dipartimento Prevenzione: 5 emergenza tubercolosi, 2 progetto migranti	5 giustificativo per finanziamento da fondi ex art. 13 D.Lgs. 81/08, 2 giustificativo da Linee gestione 2016 (migranti)
1	Podologo cat. D	Tempo det	Distretti, turn over	
1	Tecnico della prevenzione cat. D	**Tempo indet**	Dipartimento prevenzione, turn over	
2	Ostetrica cat. D	**Tempo indet**	Distretti, turn over	
1	Tecnico audiometrista cat. D	**Tempo indet**	Turn over/ S.C. Clinica Otorinolaringoiatrica.	

N.	Profilo professionale	Tipologia assunzione	Destinazione / motivazioni	Eventuale giustificativo/deroga
13	Tecnico laboratorio cat. D	**Tempo indet**	Turn over 7 per S.C. Immunotrasfusionale, 3 per S.C. Anatomia ed Istologia Patologica; 3 Medicina di laboratorio	
3	Tecnico di radiologia cat. D	**Tempo indet**	turn over S.C. Medicina Nucleare, S.C. Radioterapia, S.C. Radiologia	1 deroga ex DGR 1671 per tempi d'attesa
9	Tecnico di radiologia cat. D	Tempo det	Dipartimento Diagnostica per Immagini, per supplenze varie/ turn over	
1	Ostetrica cat. D	Tempo det	Distretto, turn over	
2	Assistente sociale cat. D	**Tempo indet**	Distretti, turn over	
2	Ingegnere cat. D	Tempo det	Messi a disposizione Direzione Centrale Salute su convenzione dispositivi medicali	
6	Autista di ambulanza cat. C	**Tempo indet**	SS Sistema 118, assunzioni obbligatorie ex D.Lgs. 178/12	5 Deroga ex DGR 1671 (P.E.U.), 1 giustificativo ex D.Lgs. 178/12
3	Autista di ambulanza cat. BS	**Tempo indet**	SS Sistema 118. Applicazione P.E.U.	3 Deroga ex DGR 1671 (P.E.U.)
33	Operatore Socio Sanitario cat. BS	**Tempo indet**	2 in P.S.; 1 Chir.Gen; 4 Cardiologia; 1 Cardiochirurgia, 5 Clinica Ortopedica;1 clinica neuro; 2 Clinica Medica; 3 Complesso Operatorio, 4 Direz. Infermieristica; 1 Medicina D'Urgenza, 2 Prima medica, 1 in Terza Medica, 1 DAI Medicina interna., 3 118 (P.E.U.), 2 RSA distrettuale. Turn over e rispetto P.E.U.	3 in deroga ex DGR 1671 (P.E.U.), 2 deroga ex DGR 1671 per tempi d'attesa
15	Operatore Socio Sanitario cat. BS	Tempo det	9 per DAI Medicina Interna; 1 Clinica Neurologica;1 Ematologia; 1 Clinica Oculistica; 1 Complesso Operatorio; 2 DSM. Sostituzioni personale assente e 8 per progetto medicine	
1	Autista ambulanza cat. B	**Tempo indet**	SS Sistema 118, assunzioni obbligatorie ex D.Lgs. 178/12	1 giustificativo ex D.Lgs. 178/12
4	Operatori Sociosanitari cat. BS	Tempo det	Istituzione Accoglimento Condiviso (riduzione ricoveri fuori reparto)	
4	Operatore tecnico cat. B - L. 68/99	**Tempo indet**	3 in Assistenza farmaceutica, 1 Affari Generali. Convenzione ufficio del lavoro 2016	

N.	Profilo professionale	Tipologia assunzione	Destinazione / motivazioni	Eventuale giustificativo/deroga
4	Operatore tecnico cat. B	Tempo det	Turn over su personale interinale S.C. Logistica Servizi Economali (autisti trasporto materiale sanitario)	
11	Coadiutori amministrativi cat. B - L. 68	**Tempo indet**	Uffici amministrativi centrali, turn over. Convenzione ufficio del lavoro 2015/16	
8	ausiliari specializzati cat. A	Tempo det	5 Pronto Soccorso. 2 Istituzione Accoglimento Condiviso, 1 medicina nucleare	5 in deroga ex DGR 1671 (P.E.U.)

Tenendo conto dei dati riportati, la chiusura dell'esercizio 2016, relativamente alla forza di personale dipendente, si attesta a **4352** unità.

Procedure di stabilizzazione

Nel 2016, nell'attesa della possibilità di utilizzo di graduatorie concorsuali realizzate a livello regionale, non sono state avviate procedure di stabilizzazione di cui al D.L. 101/2013 ed al D.P.C.M. 06.03.2015.

Tuttavia, per quanto riguarda Infermieri ed Operatori Socio Sanitari, a seguito della disponibilità delle medesime graduatorie concorsuali, è stato possibile "stabilizzare" svariati rapporti di lavoro a tempo determinato, precedentemente attivati per sopperire a numerose cessazioni degli ultimi anni.

Le procedure di stabilizzazione propriamente dette verranno avviate nel 2017, come programmato nella relativa Manovra del personale, tenuto conto delle rilevazione sul personale a tempo determinato in possesso dei requisiti dettati dalla citata normativa.

Rapporti di somministrazione

Al 31.12.2016 erano vigenti i rapporti di lavoro somministrato che vengono di seguito indicati, con relative qualifica e struttura di destinazione:

- 1 Operatore tecnico c/o SC Logistica e Servizi Economali
- 1 Coadiutore amministrativo c/o Direzione Sanitaria – Accettazione amministrativa
- 3 Coadiutore amministrativo c/o Direzione Sanitaria – Centro Unico di Prenotazione
- 2 Assistente amministrativo c/o Direzione Sanitaria – Centro Unico di Prenotazione
- 2 Assistente amministrativo c/o SC informatica e telecomunicazioni
- 7 Assistente amministrativo c/o SC Logistica e Servizi Economali
- 1 Assistente amministrativo c/o SC Finanza e Controllo

GESTIONE FONDI CONTRATTUALI

In applicazione delle direttive per la redazione del bilancio 2016, non si è proceduto all'accantonamento al fondo incentivazioni del personale dipendente dell'incremento fino all'1% (come tetto massimo).

Applicazione comma 236 della L. 28.12.2015, n. 208 (Legge Finanziaria 2016)

Nella definizione dell'ammontare complessivo dei fondi per il trattamento accessorio del personale dipendente è stato applicato quanto disposto dall'art. 1, c. 236 della Legge di Stabilità

(L.208/2015) tutt'ora in vigore, come si evince dalle tabelle di quantificazione dei fondi contrattuali 2016 allegate.

Rendicontazione delle risorse regionali aggiuntive

Il rendiconto dell'utilizzo delle risorse aggiuntive regionali, attribuite per l'esercizio 2016, 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 della Regione per le risorse aggiuntive delle tre aree contrattuali è stato impegnato per progettualità specifiche ed aggiuntive, e in piena coerenza con quanto previsto dall'art. 18, c. 2 del D.Lgs.150/2009 e s.m. e i.

Art. 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, a seguito dell'accorpamento della S.C. Clinica Ortopedica e Ortopedia e della S.C. Chirurgia Generale e I Chirurgica, è stato quantificato l'importo pari ai risparmi di trattamento accessorio derivante dalla diminuzione delle strutture, secondo i valori corrispondenti agli incarichi (valori pro rata 2016).

L'importo quantificato in ciascun fondo di competenza viene destinato in quota parte ad economia di bilancio per l'esercizio di riferimento, nelle more del nuovo Atto Aziendale che sarà adottato nel corso del 2017.

Criticità dei fondi contrattuali del trattamento accessorio legato alle condizioni di disagio dell'area della Dirigenza Medica e del Comparto

Si richiama la nota prot. N° 1060 dd. 27/08/2015, con la quale si è provveduto a rendere noti e circostanziare alla DCS i fabbisogni incrementali necessari per poter corrispondere integralmente, in ciascuna area contrattuale interessata, i compensi per le indennità contrattuali e il lavoro straordinario al personale avente titolo.

La criticità permane ed è relativa all'incapienza dei fondi contrattuali del trattamento accessorio dell'area della Dirigenza medica (art. 10 CCNL/2010) e del personale non dirigenziale del Comparto (art. 7 CCNL/2009), rispetto ai compensi contrattualmente dovuti (e quindi esigibili da parte dei dipendenti) a titolo di indennità e lavoro straordinario.

Si evidenzia che – nella circostanziata e motivata definizione del fabbisogno – si è tenuto conto, per l'area medica, solo di quanto dovuto per ore di guardia e di pronta disponibilità eccedenti le 38 ore settimanali; per il personale non dirigenziale del Comparto, dello straordinario da corrispondere anche ai sensi dell'art. 9, comma 1, CCNL/2001 (festività infrasettimanali). Si segnala, inoltre, che in ex Aouts dal 2015 è stata attivata la reperibilità angiografica, in relazione alla quale è stato richiesto – ma non autorizzato - un incremento dei relativi fondi per l'area medica e per il comparto. Trattasi di fattispecie (attivazione di un nuovo servizio) per cui CCNL e Linee di indirizzo regionali prevedono espressamente l'incremento dei fondi contrattuali deputati a corrispondere le relative indennità.

Il fabbisogno incrementale, rilevato nell'esercizio 2015, ammontava a € 451.250 (+ oneri) per l'area medica, e a € 270.796 (+ oneri) per il personale del Comparto.

6.2 Piano della formazione

Premessa

I dati contenuti nella presente relazione fanno riferimento all'attuazione del Piano Formativo Aziendale ex AOUTS approvato con il Decreto n. 388 del 29/6/2016. e del piano formativo ex AAS1 approvato con il Decreto n.128 del 14/03/2016. Pertanto la programmazione formativa 2016 è stata realizzata per quanto concerne il primo semestre dall'ex provider AOUTS e dall'ex Provider AAS1 e nel secondo semestre dal provider ECM FVG ASUITS.
A metà del 2016, le due ex aziende Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 – «Triestina» e Azienda Ospedaliero-Universitaria-Ospedali Riuniti sono divenute azienda unica: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUITs). Quindi gli ex Provider ECM «AAS1» e «AOOR» hanno cessato la loro funzione ed è stato individuato il nuovo provider ECM FVG «ASUITS». L'attuazione però dei Piani formativi , originari delle due diverse aziende è proseguita in modo separato, in riferimento ai separati provvedimenti di attuazione e a due distinti bilanci.
Per agevolarne la lettura dei dati la relazione è strutturata in:

a) Dati Piano formativo ex AOUTS 2016 (Provider AOOR) Primo semestre
b) Dati definitivi Piano formativo ex AOUTS 2016 (Provider ASUITS)
c) Dati Provider ASUITS che includono anche le attività formative attivate dall'ex ASS1 nel secondo semestre. I dati relativi all'attività formativa dell'ex ASS1 nel primo semestre non sono disponibili.

Attività formativa 2016
Il Piano della Formazione è lo strumento per realizzare la programmazione formativa aziendale ed è fondamentale per il miglioramento dell'organizzazione aziendale, dei processi produttivi e dell'innovazione tecnico-professionale nell'ottica dello sviluppo e della valorizzazione delle dimensioni professionali nell'integrazione tra assistenza/didattica/ricerca. L'allora AAS 1 e AOUTS concordarono di sviluppare attraverso progettualità condivisa e partecipata percorsi formativi integrati di maggior rilevanza organizzativa e gestionale, come indicato dalle "Linee per la gestione del Servizio Sanitario Regionale 2016" e dalle Direzioni strategiche attraverso l'elaborazione di un Piano formativo integrato tratto dai rispettivi piani formativi aziendali che si sono messi a disposizione dei dipendenti di entrambe le Aziende
Gli obiettivi formativi per l'anno 2016 erano tutti coerenti con gli obiettivi ECM Nazionali declinati nell'ultimo Accordo Stato/Regioni dell'aprile 2012 e con quelli Strategici aziendali definiti dalle Direzioni strategiche e recepiti dai Comitati Scientifici dei Provider ex AOUTS/ex AAS1
I piani formativi aziendali sono stati elaborati tenendo conto dei seguenti elementi:
- sostenere le azioni che implicano innovazione e cambiamento organizzativo
- valorizzare strategie e metodologie formative di dimostrata efficacia
- sostenere la crescita del sistema formazione inter 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 previsti avevano l'obiettivo di modificare i comportamenti professionali, sulla base dell'analisi delle prove di efficacia ed in linea con quanto suggerito dalla letteratura più recente. Gli obiettivi specifici rappresentavano invece, il quadro di riferimento entro cui sviluppare azioni a livello
aziendale per il miglioramento continuo della qualità nelle sue dimensioni tecniche, gestionali e relazionali, in funzione dei cambiamenti sistemici in atto.

Gli elementi costitutivi dei Piani formativi 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.

Dati Piano formativo ex AOUTS 2016 (Provider AOOR) Primo semestre

I dati contenuti nelle successive tabelle si riferiscono all'attuazione degli eventi formativi anno 2016, attivati nel **primo semestre** dal **ex provider «AOOR».** 114 dei **115** eventi attuati erano contenuti nel Piano Formativo Aziendale Definitivo 2016, approvato con il Decreto n. 388 del 29/6/2016.

La prosecuzione del piano formativo è stata gestita nel secondo semestre dalla «componente ospedaliera" del provider ASUITS

Erogazione eventi formativi

	Eventi ECM	Eventi NON ECM	totale
Formazione residenziale (FR)	37	12	49
Formazione sul campo (FSC)	66	-	66
Formazione a distanza (FAD)	-	-	-
totale	103	12	115

Dati analitici delle attività formative (115 EVENTI rendicontati su 115 svolti)

EVENTI RESIDENZIALI	49
EVENTI DI FORMAZIONE SUL CAMPO	66
EVENTI DI FORMAZIONE A DISTANZA	0
TOTALE EVENTI	115
EDIZIONI	283
NUMERO COMPLESSIVO ORE FORMAZIONE	3443
PARTECIPANTI DIPENDENTI	4498
PARTECIPANTI ESTERNI	1028
CREDITI A DIPENDENTI	54295
CREDITI AD ESTERNI	6651
COORDINATORI CORSI	115
DOCENTI/TUTOR DIPENDENTI	446
DOCENTI/TUTOR ESTERNI DEL SSN	43
DOCENTI/TUTOR ESTERNI NON SSN	11

La formazione sul campo (FSC), che determina costi nettamente inferiori alla formazione residenziale, per quanto concerne la durata ha un'offerta di ore molto più ampia della formazione residenziale e di conseguenza una maggiore offerta di crediti ECM.

Distribuzione dei partecipanti (dipendenti) formazione residenziale e formazione sul campo

	Residenziale	Sul campo	FAD	TOTALE
Dirigenza medica	458	306		**764**
Dirig. Sanitaria (nomed)	28	29		**57**
Dirig. Tecn-Prof-Amm	10	-		**10**
Comparto sanitari	1610	1178		**2788**
Comparto altri ruoli	639	240		**879**
TOTALI	**2745**	**1753**		**4498**
Distribuzione degli accessi in percentuale	**61,03%**	**38,97%**		**100%**

Il tasso medio di **affluenza** è pari al **70,28%.**

AREA 1 Dirigenza medica	
medico	745
odontoiatra	19
totale	**764**

AREA 2 Dirigenza sanitaria non medica	
farmacista	10
biologo	26
chimico	0
fisico	4
psicologo	17
infermiere dirigente	0
totale	**57**

AREA 3 Dirigenza amministrativa/tecnica	
ingegnere	5
statistico	0
dirigente amministrativo	5
totale	**10**

AREA 4 Personale di comparto sanitario (ECM e non)	
assistente sanitario	18
dietista	15
Infermiere	2120
Infermiere generico (NON ECM)	63
TSRM	174
tecnico laboratorio	121
fisioterapista	185
terapista occupazionale	7
logopedista	14
tecnico neurofisiopatologia	44
ortottista	8
tecnico perfusionista	10
tecnico audiometrista	4
tecnico audioprotesista	0
igienista dentale	0
odontotecnico (NON ECM)	0
tecnico della prevenzione	4
tecnico di cardiologia	1
massaggiatore non ved (NON ECM)	0
totale	**2788**

AREA 5 Personale di comparto amministrativo/tecnico (non ECM)	
coll. coord. amm e coll. amm	44
assistente amm.vo	73
coadiutore amm.vo	82
collaboratore tecnico	14
assistente tecnico	10
operatore tecnico	96
OSSc	0
OSS	527
OTA	4
ASSS/agente tecnico	27
assistente sociale	2
totale	**879**

Dati di sintesi

	RESIDENZ	FSC	FAD	Totale
EVENTI	**49**	**66**	**0**	**115**
ECM	37	66	0	103
Non ecm	12	0	0	12
EDIZIONI	**216**	**67**	0	**283**
ECM	151	67	1	218
Non ecm	65	0	0	65
Numero complessivo ore formazione	**1355**	**2088**	**0**	**3443**
Media di ore per edizione	**6:16**	**31:10**	0:00	
Partecipanti dipendenti (accessi)	**2745**	**1753**	**0**	**4498**
AREA DIRIGENZA MEDICA	458	306	0	764
AREA DIRIGENZA SANITARIA	28	29	0	57
AREA DIRIGENZA TPA	10	0	0	10
COMPARTO RUOLO SANITARIO	1610	1178	0	2788
COMPARTO ALTRI RUOLI	639	240	0	879
PARTECIPANTI ESTERNI	**889**	**139**	**0**	**1028**
CREDITI EROGATI A DIPENDENTI	**14936**	**39359**	0	**54295**
CREDITI EROGATI A ESTERNI	**3610**	**3041**	**0**	**6651**
OFFERTA MEDIA CREDITI EVENTO	9,6	28,0	0	
COSTO MEDIO in Euro DI UNA EDIZIONE*	411,63	257,13	0,00	
Costo medio in Euro di una edizione ECM	520,24	257,13		
Costo medio in Euro di una edizione non ecm	159,33			
Costo medio in Euro di una ora di formazione	65,62	8,25	0,00	

Valutazione delle attività formativa 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 da partecipanti con scala Likert 1-5.

Formazione Residenziale

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,30
Qualità educativa	4,40
Efficacia formativa	4,20
Media complessiva	4,30

Formazione sul Campo

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,50
Qualità educativa	4,40
Efficacia formativa	4,40
Media complessiva	4,43

La valutazione delle attività formative da parte dei partecipanti, riporta valori ampiamente positivi per quanto riguarda la rilevanza formativa, la qualità educativa, l'efficacia formativa (media 4,30 per la formazione residenziale e 4,43 per la formazione sul campo).

Costi della formazione in sede

Tipologia formativa degli eventi	DOCENZE		MATERIALE DIDATTICO	SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E CATERING	TOTALI
	INTERNE	ESTERNE			
Residenziale ECM	29961,98	47752,91	0	841,50	78556,39
Campo ECM	6204,50	11023,86	0	0	17228,36
Residenziale NON ECM	8453,17	1903,28	0	0	10356,45
FAD NON ECM	0	0	0	0	0,00
TOTALE	**44619,65**	**60680,10**	**0**	**841,50**	**106141,20**

Nota: parte della spesa pari a 21683,31 Euro è andata a carico del «fondo sicurezza» del conto formazione.
L'82,48% dei costi della formazione residenziale, per quanto concerne le docenze esterne, sono determinati dai corsi ATLS, ACLS, BLSD.

Dati definitivi Piano formativo ex AOUTS 2016 (Provider ASUITS)

Nel secondo semestre del 2016 con l'incorporazione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria da parte dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.1 Triestina e la costituzione della nuova ASUITS si sono verificati profondi mutamenti degli assetti organizzativi-funzionali delle strutture deputate alla formazione/Provider che di seguito si riepilogano sinteticamente:

- Il decreto del Direttore Centrale Salute, Integrazione sociosanitaria, Politiche Sociali e Famiglia n. 805/SPS dd. 28.6.2016 recante all'oggetto "*Accreditamento con riserva nella qualifica di provider del sistema di formazione continua ed ECM: presa d'atto della nuova denominazione e ragione sociale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste*" che, nel confermare all'Azienda l'accreditamento con riserva di Provider ECM FVG con il codice ASUITS per le tipologie di Formazione Residenziale (RES), Formazione sul Campo (FSC) e Formazione a distanza (FAD), a far data dal 31.12.2014 per il periodo di due anni, precisa che a partire dai sei mesi antecedenti alla scadenza dell'accreditamento, di cui ai decreti nn. 1284/DC e 1294/DC, il Provider potrà fare richiesta di accreditamento a pieno titolo (*standard*), ai sensi di quanto previsto dalla DGR n. 2036 dd. 16.10.2015.

Con Decreto del Direttore Centrale della Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria, politiche sociali e famiglia n. 1726/2016 si riconosce l'accreditamento standard del Provider dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste a far data dal 1/01/2017 per il periodo di cinque anni.

I dati contenuti nelle seguenti tabelle fanno riferimento all'attuazione del Piano Formativo Aziendale Definitivo 2016, approvato con il Decreto n. 388 del 29/6/2016. Il piano formativo in questione è stato realizzato per quanto concerne il primo semestre dall'ex provider ECM FVG AOOR e per quanto concerne il secondo semestre dal provider ECM FVG ASUITS, per la sola componente ospedaliera.

Erogazione eventi formativi

	Eventi ECM	Eventi NON ECM	totale
Formazione residenziale (FR)	72	19	91
Formazione sul campo (FSC)	94	-	94
Formazione a distanza (FAD)	1	-	1
totale	**167**	**19**	**186**

Come per il PAF 2015 e il PAF 2014 (ma anche al 2013 e al 2012), la percentuale degli eventi di formazione sul campo si mantiene pressoché costante (50,53% nel 2016, 53,70% degli eventi PAF del 2015, 50,40% degli eventi PAF del 2014). Va considerato che la FSC era stata il 39,80% degli eventi PAF del 2013 e il 36,76% degli eventi PAF del PAF 2012. Il numero di eventi di formazione non ecm è leggermente inferiore al 2015 si è dimezzato rispetto al 2014 ciò e dovuto all'abbattimento della soglia del 25% dei partecipanti non ecm nel contesto degli eventi accreditati.
Del PAF 2016 sono state svolte 307 edizioni di formazione residenziale , 97 edizioni di FSC, 1 di FAD.

Dati analitici delle attività formative (186 EVENTI rendicontati su 186 svolti)

EVENTI RESIDENZIALI	**91**
EVENTI DI FORMAZIONE SUL CAMPO	**94**
EVENTI DI FORMAZIONE A DISTANZA	**1**
TOTALE EVENTI	**186**
EDIZIONI	**403**
NUMERO COMPLESSIVO ORE FORMAZIONE	**4550**
PARTECIPANTI DIPENDENTI	**6235**
PARTECIPANTI ESTERNI	**1607**
CREDITI A DIPENDENTI	**66658**
CREDITI AD ESTERNI	**9750**
COORDINATORI CORSI	**186**
DOCENTI/TUTOR DIPENDENTI	**732**
DOCENTI/TUTOR ESTERNI DEL SSN	**73**
DOCENTI/TUTOR ESTERNI NON SSN	**27**

Distribuzione dei partecipanti (dipendenti) formazione residenziale e formazione sul campo

	Residenziale	*Sul campo*	*FAD*	*TOTALE*
Dirigenza medica	*615*	*382*	*-*	*997*
Dirig. Sanitaria (nomed)	*54*	*40*	*-*	*94*
Dirig. Tecn-Prof-Amm	*24*	*-*	*-*	*24*
Comparto sanitari	*2528*	*1429*	*-*	*3957*
Comparto altri ruoli	*886*	*277*	*-*	*1163*
TOTALI	***4107***	***2128***	***-***	***6235***
Distribuzione degli accessi in percentuale	***65,87%***	***34,13%***	***-***	***100%***

AREA 1 Dirigenza medica	
medico	973
odontoiatra	24
totale	**997**

AREA 2 Dirigenza sanitaria non medica	
farmacista	19
biologo	35
chimico	0
fisico	17
psicologo	23
infermiere dirigente	0
totale	**94**

AREA 3 Dirigenza amministrativa/tecnica	
ingegnere	13
statistico	0
dirigente amministrativo	11
totale	**24**

AREA 4 Personale di comparto sanitario (ECM e non)	
assistente sanitario	39
dietista	27
Infermiere e ostetr.	2979*
Infermiere generico (NON ECM)	79
TSRM	240
tecnico laboratorio	228
fisioterapista	259
terapista occupazionale	8
logopedista	19
tecnico neurofisiopatologia	47
ortottista	9
tecnico perfusionista	12
tecnico audiometrista	4
tecnico audioprotesista	0
igienista dentale	1
odontotecnico (NON ECM)	0
tecnico della prevenzione	5
tecnico di cardiologia	1
massaggiatore non ved (NON ECM)	0
totale	**3957**

*DI CUI 6 OSTETRICHE

AREA 5 Personale di comparto amministrativo/tecnico (non ECM)	
coll. coord. amm e coll. amm	78
assistente amm.vo	106
coadiutore amm.vo	109
collaboratore tecnico	31
assistente tecnico	15
operatore tecnico	105
OSSc	0
OSS	657
OTA	4
ASSS/agente tecnico	56
assistente sociale	2
totale	**1163**

Si conferma anche per il PAF 2016, riguardo il tasso di affluenza, ciò che fu precedentemente osservato, cioè che in oltre il 70% degli eventi con un tasso di affluenza inferiore al 60% lo scostamento è causato da un eccesso di previsione di accessi. E' pertanto una conseguenza della stima numerica ex-ante e non si tratta quindi di «difetti organizzativi». La percentuale di eventi con un tasso di affluenza inferiore al 60% è aumentata (34,40%) rispetto al 2015 (28,24%). Comunque il tasso medio di affluenza relativo al PAF 2016 è del 70,77% ed è un buon dato. (71,98% nel 2015).

Dati di sintesi

EVENTI	**91**	**94**	**1**	**186**
ECM	72	94	1	167
Non ecm	19	0	0	19
EDIZIONI	**307**	**95**	1	**403**
ECM	218	95	1	314
Non ecm	89	0	0	89
Numero complessivo ore formazione	**1811**	**2727**	**12**	**4550**
Media di ore per edizione	**5:53**	**28:42**	12:00	
Partecipanti dipendenti (accessi)	**4107**	**2128**	**0**	**6235**
AREA DIRIGENZA MEDICA	615	382	0	997
AREA DIRIGENZA SANITARIA	54	40	0	94
AREA DIRIGENZA TPA	24	0	0	24
COMPARTO RUOLO SANITARIO	2528	1429	0	3957
COMPARTO ALTRI RUOLI	886	277	0	1163
PARTECIPANTI ESTERNI	**1372**	**184**	**51**	**1607**
CREDITI EROGATI A DIPENDENTI	**22360**	**44298**	0	**66658**
CREDITI EROGATI A ESTERNI	**5094**	**3792**	**864**	**9750**
OFFERTA MEDIA CREDITI EVENTO	6,5	26,1	18	
COSTO MEDIO in Euro DI UNA EDIZIONE*	333,83	262,36	0,00	
Costo medio in Euro di una edizione ECM	412,83	262,36		
Costo medio in Euro di una edizione non ecm	140,34			
Costo medio in Euro di una ora di formazione	56,59	9,14	0,00	

Valutazione della attività formativa 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 da partecipanti con scala Likert 1-5.

Formazione Residenziale

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	**4,40**
Qualità educativa	**4,41**
Efficacia formativa	**4,30**
Media complessiva	**4,37**

Formazione sul Campo

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	**4,55**
Qualità educativa	**4,51**
Efficacia formativa	**4,48**
Media complessiva	**4,51**

La valutazione ex-post degli eventi formativi erogati, espressa dai discenti, mantiene eccellenti valori. Il tasso di realizzazione di eventi di formazione sul campo (che determina costi molto ridotti rispetto alla formazione residenziale) risulta, come nel 2015, superiore alla formazione residenziale, e si nota un progressivo incremento con il passare degli anni. Si è consolidato, nella cultura aziendale, il modello del «learning by doing».

Costi della formazione in sede

Risorse economiche e loro finalizzazione

Formazione sicurezza proposta dal SPPA in sede	72.969, 82 €
Formazione in sede/integrata AAS1 *	129.330,91 €
Totale formazione in sede	202.300,73 €
Formazione in sede non programmata	19.699,27 €
Totale Formazione in sede	222.000,00 €
Formazione fuori sede sicurezza	8000,00 €
Formazione fuori sede I° Semestre	7.500,00 €
Formazione fuori sede II° Semestre	7.500,00 €
Formazione fuori sede strategica	5000,00 €
Totale Formazione	**250.000,00**

Tipologia formativa degli eventi	DOCENZE		MATERIALE DIDATTICO	SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E CATERING	TOTALI
	INTERNE	ESTERNE			
Residenziale ECM	36686,05	51718,55	750,00	841,50	**89996,10**
Campo ECM	9406,18	15518,46	0	0	**24924,64**
Residenziale NON ECM	9787,75	2703,28	0	0	**12491,03**
FAD NON ECM	0	0	0	0	**0,00**
TOTALE	**55879,98**	**69940,29**	**750,00**	**841,50**	**127411,77**

Nota: parte della spesa del PAF 2016 pari a **23340,11** Euro è andata a carico del «fondo sicurezza» del conto formazione, a fronte di una disponibilità iniziale di 74962,86 Euro.
Introiti: risulterebbero **9561** Euro di entrate (quote di iscrizione)
Autorizzazioni di frequenze fuori sede da parte della Commissione

Nel corso del 2016 la Commissione ha esaminato **151** richieste. In 100 richieste la spesa era riferita ai fondi per l'aggiornamento, In 50 richieste la spesa era riferita ad altri fondi, 1 richiesta era riferita a fondi misti. L'ammontare complessivo delle richieste pari a 79339,72 Euro era così ripartito: 23122,70 Euro sul fondo aggiornamento e 56217,02 Euro su altri fondi.
La Commissione ha approvato **133** richieste (32 sul fondo aggiornamento, 100 su altri fondi, 1 con imputazione mista). Complessivamente, la spesa autorizzata ammonta a 71209,57 Euro (15192,45

Euro sul fondo aggiornamento e 56017,12 su altri fondi disponibili di cui 3510,08 sul fondo sicurezza).
Relativamente alle 133 richieste autorizzate (57 convegni/congressi di cui 3 all'estero, 71 corsi/seminari residenziali, 5 eventi di formazione a distanza), 4 sono decadute a seguito di mancata frequenza. Pertanto le autorizzazioni effettivamente fruite risultano **129.**
Il recupero delle somme rendicontate non utilizzate a seguito della mancata frequenza e/o per minor spesa sostenuta è pari a 1192,54 Euro sul fondo aggiornamento e 6404,06 Euro su altri fondi (dati tratti da rendicontazione R18).
La spesa rendicontata complessivamente sostenuta, rispetto a quella autorizzata risulterebbe di 63612,97 Euro (13999,91 Euro sul fondo aggiornamento, 49613,06 Euro su altri fondi di cui 3510,08 sul fondo sicurezza).

Ripartizione della spesa autorizzata per aree

AREA	descrizione	Richieste autorizzate	Spesa autorizz. Fondo agg.to	Spesa autorizz. Altri fondi	Tot spesa autorizzata
A1	Dirigenza medica	27	5057,87	15181,48	20239,35
A2	Dirigenza ruolo sanitario	9	2646,00	2511,54	5157,54
A3	Dirigenza ruolo P.T.A.	14	1963,92	1254,00	3217,92
A4	Comparto ruolo sanitario	77	4022,24	36800,10	40822,34
A5	Comparto altri ruoli	6	1502,42	270,00	1772,42
	TOTALE	**133**	**15192,45**	**56017,12**	**71209,57**

Autorizzazioni di frequenze fuori sede in modalità strategica

Nel corso del 2016 sono state autorizzate in modalità strategica 6 frequenze fuori sede, per una spesa complessiva autorizzata pari a **3548,90** Euro a carico del fondo per l'aggiornamento (su 5000,00 Euro stanziati per la formazione strategica del 2016).

Ripartizione della spesa autorizzata, su fondo aggiornamento, per aree

AREA	descrizione	Frequenze autorizzate	Spesa autorizz. Fondo agg.to
A1	Dirigenza medica	1	585,00
A2	Dirigenza ruolo sanitario	-	-
A3	Dirigenza ruolo P.T.A.	4	2625,30
A4	Comparto ruolo sanitario	-	-
A5	Comparto altri ruoli	1	338,60
TOTALE		**6**	**3548,90**

Dati Provider ASUITS che includono anche le attività formative attivate dall'ex ASS1 nel secondo semestre.

I dati contenuti nelle successive tabelle si riferiscono all'attuazione degli eventi formativi anno 2016, attivati nel secondo semestre dal provider ASUITS.

Per quanto riguarda la «componente ospedaliera» ,il Provider ASUITS ha gestito la prosecuzione del piano formativo annuale 2016 (Decreto 388/2016), il cui primo semestre è stato curato dall'ex Provider «AOOR».
Per quanto riguarda la «componente territoriale», il provider ASUITS ha gestito la prosecuzione del piano formativo annuale 2016 della ex *Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 – «Triestina»* il cui primo semestre è stato curato dall'ex provider «AAS1».

Erogazione eventi formativi

	Eventi ECM	Eventi NON ECM	totale
Formazione residenziale (FR)	**66**	**17**	**83**
Formazione sul campo (FSC)	**50**	**-**	**50**
Formazione a distanza (FAD)	**1**	**-**	**1**
totale	**117**	**17**	**134**

Dati analitici delle attività formative (134 EVENTI rendicontati su 134 svolti)

EVENTI RESIDENZIALI	83
EVENTI DI FORMAZIONE SUL CAMPO	50
EVENTI DI FORMAZIONE A DISTANZA	1
TOTALE EVENTI	**134**
EDIZIONI	205
NUMERO COMPLESSIVO ORE FORMAZIONE	2125
PARTECIPANTI DIPENDENTI	3124
PARTECIPANTI ESTERNI	1715
CREDITI A DIPENDENTI	28424
CREDITI AD ESTERNI	8987
COORDINATORI CORSI	134
DOCENTI/TUTOR DIPENDENTI	479
DOCENTI/TUTOR ESTERNI	170

	2016	Di componente ospedaliera	Di componente territoriale
Formazione residenziale ECM	66	34	32
Formazione residenziale non ECM	17	9	8
Formazione sul campo ECM	50	28	22
Formazione sul campo non ECM	-	-	-
Formazione a distanza ECM	1	1	-
Formazione a distanza non ECM	-	-	-
totale	**134**	**72**	**62**

	2016	Di componente ospedaliera	Di componente territoriale
Edizioni complessive	205	133	72
Ore di formazione complessive	2125	1159	966
N. accessi dipendenti ad eventi ecm	2713	1549	1164
N. accessi dipendenti ad eventi non ecm	411	318	93
N. TOTALE ACCESSI DIPENDENTI	3124	1867	1257
Partecipanti esterni	1715	587	1128
N. coordinatori/referenti dei corsi	134	72	62
N. docenti dipendenti	479	286	193
N. docenti esterni	170	46	124
Numero complessivo di crediti ECM erogati ai dipendenti	28424	12363	16061
Numero complessivo di crediti ECM erogati a soggetti esterni	8987	3099	5888

AREA 1: DIRIG. MEDICA	ASUITS	osped	Territ
medico	405	222	183
odontoiatra	5	5	0
veterinario	4	0	4
totale	**414**	**227**	**187**

AREA 2: DIRIG. SANITARIA	ASUITS	osped	Territ
Farmacista	11	9	2
Biologo	9	9	0
Chimico	0	0	0
Fisico	13	13	0
Psicologo	82	6	76
Infermiere dirigente	0	0	Aggregati a "Infermiere"
totale	**115+X**	**37**	**78+X**

AREA 3: DIRIG. T.P.A.	ASUITS	Osped	Territ
Ingegnere	8	8	Aggregati a "non ecm"
Statistico	0	0	Aggregati a "non ecm"
Dirigente amministrativo	6	6	Aggregati a "non ecm"
totale	**14+X**	**14**	Aggregati a "non ecm"

AREA 4: COMPARTO RUOLO SANITARIO	ASUITS	Osped	Territ
assistente sanitario	72	23	49
dietista	15	12	3
Infermiere	1459	876	583
ostetrica	28	0	28
Infermiere generico (NON ECM)	17	17	Aggregati a "non ecm"
TSRM	70	66	4
tecnico laboratorio	113	108	5
fisioterapista	142	77	65
terapista occupazionale	2	1	1
logopedista	34	5	29
terapista neuro-psicomotricità	6	0	6
Tecnico riabilitazione psichiatr	21	0	21
Educatore professionale	2	0	2
tecnico neurofisiopatologia	6	3	3
ortottista	2	1	1
tecnico perfusionista	2	2	0
tecnico audiometrista	2	0	2
tecnico audioprotesista	0	0	0
igienista dentale	1	1	0
odontotecnico (NON ECM)	0	0	Aggregati a "non ecm"
tecnico della prevenzione	27	1	26
tecnico di cardiologia	0	0	0
massaggiatore non ved (NON ECM)	0	0	Aggregati a "non ecm"
totale	**2021+X**	**1193**	**927+x**

AREA 1: DIRIG. MEDICA	ASUITS	osped	Territ
medico	405	222	183
odontoiatra	5	5	0
veterinario	4	0	4
totale	**414**	**227**	**187**

AREA 2: DIRIG. SANITARIA	ASUITS	osped	Territ
Farmacista	11	9	2
Biologo	9	9	0
Chimico	0	0	0
Fisico	13	13	0
Psicologo	82	6	76
Infermiere dirigente	0	0	Aggregati a "Infermiere"
totale	**115+X**	**37**	**78+X**

AREA 3: DIRIG. T.P.A.	ASUITS	Osped	Territ
Ingegnere	8	8	Aggregati a "non ecm"
Statistico	0	0	Aggregati a "non ecm"
Dirigente amministrativo	6	6	Aggregati a "non ecm"
totale	**14+X**	**14**	Aggregati a "non ecm"

AREA 4: COMPARTO RUOLO SANITARIO	ASUITS	Osped	Territ
assistente sanitario	72	23	49
dietista	15	12	3
Infermiere	1459	876	583
ostetrica	28	0	28
Infermiere generico (NON ECM)	17	17	Aggregati a "non ecm"
TSRM	70	66	4
tecnico laboratorio	113	108	5
fisioterapista	142	77	65
terapista occupazionale	2	1	1
logopedista	34	5	29
terapista neuro-psicomotricità	6	0	6
Tecnico riabilitazione psichiatr	21	0	21
Educatore professionale	2	0	2
tecnico neurofisiopatologia	6	3	3
ortottista	2	1	1
tecnico perfusionista	2	2	0
tecnico audiometrista	2	0	2
tecnico audioprotesista	0	0	0
igienista dentale	1	1	0
odontotecnico (NON ECM)	0	0	Aggregati a "non ecm"
tecnico della prevenzione	27	1	26
tecnico di cardiologia	0	0	0
massaggiatore non ved (NON ECM)	0	0	Aggregati a "non ecm"
totale	**2021+X**	**1193**	**927+x**

VALUTAZIONE DELLA ATTIVITA' FORMATIVA 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 da partecipanti con scala Likert 1-5.

Formazione residenziale

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,38
Qualità educativa	4,38
Efficacia formativa	4,26
Media complessiva	4,34

Formazione sul Campo

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,50
Qualità educativa	4,50
Efficacia formativa	4,40
Media complessiva	4,47

Formazione a distanza

CAMPI DI VALUTAZIONE	media
Rilevanza formativa	4,30
Qualità educativa	4,10
Efficacia formativa	3,90
Media complessiva	4,10

COSTI DELLA FORMAZIONE IN SEDE

COMPONENTE OSPEDALIERA					
Tipologia formativa degli eventi	***DOCENZE***		***MATERIALE DIDATTICO***	***SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E CATERING***	***TOTALI***
	INTERNE	***ESTERNE***			
Residenziale ECM	*6724,07*	*3965,64*	*750,00*	*0*	*11439,71*
Campo ECM	*3201,68*	*4494,60*	*0*	*0*	*7696,28*
Residenziale NON ECM	*1334,58*	*800,00*	*0*	*0*	*2134,58*
FAD ECM	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
FAD NON ECM	*0*	*0*	*0*	*0*	*0*
TOTALE	***11260,33***	***9260,24***	***750,00***	***0***	***21270,57***

COMPONENTE TERRITORIALE

Come indicato dal Decreto n. 128 dd. 14/03/2016 il budget assegnato per la formazione è stato di 200.000 € e precisamente 100.000 € per la realizzazione di iniziative formative residenziali e 100.000 € per l'aggiornamento professionale alle Strutture.

Ripartizione dei costi

Formazione in sede strategica	70.00,87 €
Formazione in sede con budget di Struttura	7.608,48 €
Formazione in sede totale	78.009,35
Formazione fuori sede con budget di Struttura	52.042,08 €

La formazione integrata ospedale/territorio 2016

I mutamenti demografici e sociali in corso e la necessità di presa in carico del cittadino durante l'intero arco della vita, pongono il tema dell'integrazione e della continuità assistenziale, al centro delle politiche sanitarie.
L'integrazione (interdisciplinare, interprofessionale, intersettoriale) rappresenta un principio/valore ampiamente condiviso e la continuità delle cure, all'interno di un sistema a rete, costituisce l'elemento oggi irrinunciabile di risposte adeguate a bisogni complessi.
E' pertanto necessario sviluppare un nuovo tipo di assistenza basata su un approccio multidisciplinare, volto a promuovere i meccanismi di integrazione delle prestazioni sociali e sanitarie rese sia dalle professionalità oggi presenti, sia da quelle nuove che dovranno essere create negli anni a venire. Perché la continuità delle cure sia garantita, è necessario che i servizi e le istituzioni divengano nodi di una rete capace di integrare servizi sociali e sanitari e di offrire le prestazioni necessarie, con continuità nei passaggi da un nodo all'altro. La continuità delle cure non va semplicemente ricercata nel rapporto ospedale - territorio, ma anche all'interno delle reti dei servizi ospedalieri tra le diverse unità operative di base e tra queste e i livelli specialistici. Il problema è quello, comune d'altronde a tutte le organizzazioni complesse, di controllare le interfacce tra le diverse parti/nodi del sistema.
Le leggi regionali approvate in questi ultimi mesi hanno l'obiettivo specifico di facilitare la programmazione integrata attraverso l'introduzione sistematica di modifiche organizzative e di nuovi meccanismi operativi.
In questo quadro di graduale e profonda trasformazione del settore della Sanità diventano sempre più fattori strategici le persone, le loro competenze, il livello di motivazione ed impegno che vogliono e possono esprimere all'interno del lavoro e delle responsabilità loro assegnate.
Integrazione, multidisciplinarietà e propensione al gioco di squadra ed al lavoro in team per il perseguimento di obiettivi comuni in termini di servizio complessivo al cittadino/paziente devono rappresentare il filo conduttore dei percorsi di sviluppo del personale ed essere diffusi in modo capillare e pervasivo a tutti i livelli del sistema.
Questi sono i principi di fondo che hanno orientato la programmazione formativa 2016.
Nel corso del 2016 sono stati realizzati molteplici percorsi formativi ai quali hanno partecipato professionisti provenienti dall'ospedale e dai servizi territoriali per brevità di esposizione si citano i più importanti:

- Percorso clinico e socio-assitenziale: orientamento alla scelta della terapia sostitutiva della funzione renale, per la gestione in sicurezza della persona fragile in dialisi peritoneale
- L'integrazione Ospedale-Territorio nella gestione del dializzato

- Presa in carico proattiva e congiunta “Chirurgia toracica e Distretti”
- Conoscere le attività di organizzazione sanitaria e sociosanitaria dell’ospedale e servizi territoriali, al fine di implementare i percorsi assistenziali integrati e la presa in carico congiunta
- Acquisizione di competenze infermieristiche avanzate nella gestione delle ferite chirurgiche e dei drenaggi
- La gestione dei devices in Chirurgia Toracica
- Le cure palliative
- La prevenzione e trattamento delle lesioni da pressione
- La continuità assistenziale
- Coinvolgimento nei percorsi di cura attraverso due strumenti di autovalutazione: la Patient Activation Measure (PAM 13) e la Patient Health Engagement (PHE-S)

7 Investimenti

Relazione sullo stato di avanzamento dei piani investimenti nell'anno 2016

7.1 INVESTIMENTI EDILI-IMPIANTISTICI

Nel corso dell'anno 2016, con riferimento agli interventi di natura edile e impiantistica, si stanno progressivamente completando i lavori relativi ai piani investimenti pregressi di rilievo aziendale (compreso il budget reso disponibile dal fondo rischi su autorizzazione 2015 della Regione) e sono stati avviati i lavori previsti nel piano investimenti 2016.
Tra gli interventi principali realizzati e conclusi a dicembre 2016 si ricordano: la realizzazione della nuova farmacia e area per l'allestimento dei farmaci antiblastici, il riatto dell'edificio di ex anatomia patologica, la nuova sede del magazzino aziendale presso via Travnik, riorganizzazione degli ambulatori di oculistica; sono stati inoltri affidati e realizzati in corso d'anno i lavori per l'allestimento dei tre centri di assistenza primaria (CAP).
Risultano in fase di ultimazione i lavori presso l'edificio denominato Clinica Psichiatrica destinato a sede della Struttura Complessa Dipendenze da Sostanze Legali, sito in via dei Ralli 5.
Si ricorda inoltre che sono già stati finanziati ed affidati i lavori relativi alla realizzazione della scala esterna di emergenza al Servizio del Poliambulatorio sito in Via Stock 2. Sono in fase di redazione avanzata i progetti relativi all'adeguamento del laboratorio di istologia alle nuove normative riguardanti l'uso della formalina presso l'Ospedale di Cattinara, alla realizzazione della REMS (Residenza di Esecuzione delle Misure di Sicurezza), nel Comune di Aurisina, alla realizzazione presso il Padiglione "A" della nuova sede dell'Ufficio per la formazione e qualificazione del personale, e l'adeguamento a normativa antincendio di vari immobili di proprietà aziendale.
Sono state altresì inoltrate alla Regione FVG apposite istanze di finanziamento per i costi relativi alla progettazione di opere edili impiantistiche relative all'ex Centro Tumori di via Pietà, nonché relative alla sede ex IRFOP di via Valmaura.
Riguardo agli investimenti di natura edile e impiantistica di rilievo regionale, per quanto concerne il riordino del comprensorio di Cattinara, la situazione al 31.12.2016 viene di seguito riassunta.
A dicembre 2015 erano stati notificati due ricorsi presso il TAR (quello del secondo classificato nei confronti del primo e quello del terzo classificato nei confronti dei primi due) cui hanno fatto seguito i ricorsi incidentali del primo classificato verso il secondo e il terzo classificato.
Le sentenze del Tribunale Amministrativo Regionale del F.V.G. n.ri 109/2016 e 110/2016 sancivano l'esclusione del 1° e 2° in graduatoria con affidamento al 3° soggetto ricorrente. Successivamente il Consiglio di Stato, con la pronuncia n. 4215/2016 e in particolare per le motivazioni ivi contenute, ha statuito la legittimità dell'operato dell'Azienda appaltante a fronte della constatazione dell'oggettivo contrasto interpretativo in merito alla garanzia globale, ritenendo applicabile il "soccorso istruttorio", "ora per allora", anche con riferimento alle cauzioni provvisorie presentate dai concorrenti nella procedura di che trattasi, consentendo al Responsabile del Procedimento di acquisire le garanzie fideiussorie previste e di poterne verificare l'adeguatezza ai sensi di legge onde consolidare la graduatoria della gara, in ottemperanza alle statuizioni della sentenza medesima.
Si è addivenuti pertanto all'adozione del decreto aziendale n. 792 dd. 14.12.2016, di presa d'atto del Consiglio di Stato e dei conseguenti adempimenti, ripristinando la validità dell'aggiudicazione già disposta ad ottobre 2015 a favore del Raggruppamento di imprese CLEA - TECNO.GEO – BILFINGER.

7.2 INVESTIMENTI PER ATTREZZATURE

7.2.1 Investimenti in apparecchiature biomediche

Nel corso del 2016, relativamente al piano 2015 dell'ex AOUTS, dei 1.493.00€ di quota di rilievo aziendale sono stati spesi complessivamente 943.750€ (pari al 63,2%) e gli acquisti più significativi hanno riguardato il rinnovo del parco apparecchi di anestesia, sistemi per endoscopia rigida e flessibile, sistemi per urologia.
La restante parte del finanziamento è in attesa dell'espletamento delle relative gare da parte di EGAS.
Per qual che riguarda la quota di rilievo regionale (2.200.000€), destinata all'acquisizione della nuova risonanza a 3 Tesla, sono state completate le relative procedure di gara, ma l'acquisizione verrà imputata all'esercizio 2017.

Relativamente al piano 2016, per quanto riguarda la quota regionale linee di gestione, dei 1.220.000€ nel corso dell'anno sono stati spesi 30.145€.
Per quanto riguarda le ulteriori quote finanziate in più riprese nel corso dell'anno, ammontanti a 1.558.000€, sono stati utilizzati 625.516€ (40,14%).
Le voci più significative si riferiscono ad un sistema ECMO per la Cardiochirurgia, un apparecchio OCT per la Clinica Oculistica, un ecografo di alta fascia per la Radiologia dell'Ospedale di Cattinara, motori e trapani ortopedici per la Clinica Ortopedica, un laser doppler per PcO2 e PcCo2 per la Camera Iperbarica ed elettrobisturi con argon per la Gastroenterologia.

Per quanto riguarda le esigenze dell'ambito territoriale, si segnalano tra l'altro i seguenti acquisti effettuati nell'anno 2016:

- Acquisto di un ventilatore per nuova dotazione dell'ambulanza del 118 utilizzando i fondi del P.I. 2015 ex AAS1 per un importo di circa 15.800,00 Euro.
- Acquisto di defibrillatori automatici per il completamento della dotazione di emergenza presso le varie strutture aziendali e per i CAP utilizzando i fondi sul P.I. 2015 ex AAS1 per un importo di circa 24.000,00 Euro.
- Acquisto di nuove lampade scialitiche per l'allestimento dei CAP sul P.I. 2016 per un importo di circa 24.600,00 Euro.
- Acquisto di nuovi defibrillatori LIFEPACK 15 per la dotazione del 118 sul P.I. 2016 per un importo di circa 39.000,00 Euro.

7.2.2 Investimenti in attrezzature per IT

Complessivamente nell'anno 2016 sono stati spesi per investimenti IT circa 760mila euro.
Di questi 656mila si riferiscono al piano investimenti 2016 (compresi circa 180mila di fondi propri e sovraaziendali), ed i rimanenti al piano investimenti 2013 ex AAS1 ed a conclusione del piano investimenti 2015 ex AOUTS.
Sono state acquistate stazioni di lavoro (230mila euro) atte a sostituire PC e periferiche obsolete e software d'ufficio; sono stati impiegati circa 235mila euro per l'ampliamento ed il rinnovo di parte passiva ed attiva di rete strutturata e circa 15mila euro per l'ampliamento del sistema telefonico.
Inoltre sono stati spesi circa 130mila euro per il sistema PACS (per lo più rinnovo di stazioni e monitor) e circa 150mila per software clinico.

7.2.3 Investimenti in attrezzature tecnico-economali

Per l'ambito ospedaliero, le acquisizioni più rilevanti effettuate nel corso dell'anno 2016 riguardano l'allestimento di nuove strutture aziendali e di strutture/ambulatori/uffici che si sono spostati all'interno dell'azienda, nonché l'acquisto di attrezzature e arredi finalizzati all'adeguamento delle dotazioni alla normativa sulla sicurezza e al rinnovo di attrezzature/beni obsoleti.

Si segnalano in particolare le seguenti acquisizioni di rilievo:

- allestimento del nido aziendale ora in fase di attivazione per circa € 90.000 imputati sul piano investimenti 2016;
- allestimento dei locali UFA e della nuova sede della S.C. Farmacia presso l'Ospedale Maggiore per circa € 130.000 imputati per € 17.000 sul piano investimenti 2015 ex Aouts e per il residuo sui piani precedenti;
- arredo dei nuovi locali delle SS.CC. Clinica Oculistica e Medicina del Lavoro presso l'Ospedale Maggiore in conseguenza della ristrutturazione delle palazzine ex Centro Tumori e ex anatomia Patologica per complessivi € 30.000,00
- sistema di conservazione sottovuoto per l'eliminazione della formalina per il Complesso Operatorio di Cattinara, la Day Surgery del Maggiore e la S.C: Anatomia Patologica per complessivi € 50.000,00 (escluse le attrezzature biomedicali imputate sul piano delle attrezzature biomedicali)
- acquisto di tre sollevapazienti a completamento dei sette già acquistati nel 2015 per complessivi € 15.000,00.

Si segnala infine che nel corso del 2016 sono stati esauriti i residui rimasti sui piani di investimento 2012, 2014 e 2015 dell'ex Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste relativamente alle attrezzature economali.

Per le esigenze sul territorio, nel corso del 2016 l'attività si è rivolta prevalentemente alle necessità di acquisizioni per l'allestimento dei CAP, oltre alle acquisizioni per il rinnovo del parco automezzi e per l'allestimento della nuova sede dell'Alcologia.
In particolare si evidenziano le seguenti attività:

- acquisto degli arredi ed attrezzature per l'allestimento della nuova sede dell'Alcologia e parzialmente per il Centro Diurno/Rems di Aurisina sul P.I. 2011 ex ASS1 per un totale di circa 76.800,00 Euro
- Acquisizione di montascale destinati a pazienti invalidi aventi diritto di cui al DM332/99 sul P.I. 2013 ex ASS1 per un totale di circa 15.500,00 Euro.
- Acquisto di automezzi in sostituzione di quelli obsoleti e/o già rottamati destinati alle attività istituzionali sul P.I. 2014 ex ASS1 per un totale di circa 189.000,00 Euro.
- Acquisto attrezzature sanitarie per l'allestimento dei CAP e di altre strutture aziendali utilizzando i fondi del P.I. 2015 ex AAS1 per un totale di circa 64.500,00 Euro.
- Acquisto di arredi ed attrezzature non sanitarie per l'allestimento dei CAP e per la sostituzione presso altre strutture aziendali su sul P.I. 2016 per un importo di circa 89.000,00 Euro.

Risultano esauriti al 31/12/2016 i fondi disponibili sui P.I. 2011 e 2012 dell'ex ASS1 mentre sui P.I. 2013, 2014, 2015 e 2016 sono ancora disponibili le risorse per l'acquisizione di ambulanze e automedicalizzate per il 118. Sul P.I. 2016 sono disponibili inoltre le risorse per l'allestimento del nuovo CAP del D3.

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 2016*" 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. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI
12	FARMACIA CATTINARA	STRADA DI FIUME	S.C. FARMACIA
43	SCORTE VARIE EX AAS1	STRADA DELLA ROSANDRA TRIESTE	S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI
46	MAGAZZINO GUARDAROBA	PARCO DI SAN GIOVANNI TRIESTE	S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI
IMMUN	CENTRO IMMUNOTRASFUSIONALE	STRADA DI FIUME	DIP.IMMUNOTRASFUSIONALE
IMMGO	IMMUNOTRASFUSIONALE PRESSO AAS 2	OSPEDALE DI GORIZIA	DIP.IMMUNOTRASFUSIONALE
LMAG	LABORATORIO OSPEDALE MAGGIORE	VIA STUPARICH 1 - TRIESTE-	S.C. LABORATORIO ANALISI CLINICHE
LCATT	LABORATORIO CATTINARA	STRADA DI FIUME	S.C. LABORATORIO ANALISI CLINICHE
OPERC	COMPLESSO OPERATORIO CATTINARA	STRADA DI FIUME	S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI
CARDE	CARDIOLOGIA materiali di elettrofisiologia	VIA VALDONI	S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI
CARSE	CARDIOLOGIA materiali di emodinamica	VIA VALDONI	S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI

Dall'anno 2014 è attivo un magazzino del Dipartimento interaziendale di Medicina Trasfusionale presso la sede dell'Ospedale di Gorizia, denominato IMMGO, a seguito del passaggio della funzione dall'allora A.S.S. n. 2 "Isontina" all'AOU Trieste.

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

S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI: 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 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. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI: 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.

S.C. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI: 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. FARMACIA: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE "MAGAZZINO FARMACIA CATTINARA"

1. SCOPO

Procedura mirata a garantire la corretta esecuzione dell'inventario nella SC Farmacia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" 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 Farmacia.

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

ACRONIMI E ABBREVIAZIONI UTILIZZATE	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 Travnik

4. RESPONSABILITÀ

Direttore della S.C. Farmacia: 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 Farmacia e tutti gli scarichi delle merci in uscita.

Gli Amministrativi o un farmacista contattano l'INSIEL (nella persona di Salvatore De Rose) affinchè 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 Farmacia (Cattinara, Ospedale Maggiore, magazzino di via Travnik) 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 cassetti 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 Travnik.

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 Farmacia cartella condivisa procedure Joint Commission International (Cattinara).

7. DESTINATARI

Amministrativi, Personale e Farmacisti della SC Farmacia, Ragioneria

DIPARTIMENTO IMMUNOTRASFUSIONALE: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE

L'inventario completo viene fatto ogni mese.

Procedura:

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

I tecnici 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

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 anomali 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)

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:

Correggere gli eventuali errori riscontrati nella gestione precedente

Rettificare le giacenze contabili per allinearle a quelle fisiche.

S.C. LABORATORIO RICERCHE CLINICHE: PROCEDURA CONTROLLO GIACENZE MAGAZZINO

Ogni fine mese il CT 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. LOGISTICA E SERVIZI ECONOMALI: 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 2016 -

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	**10158** di cui: • 7940 femmine - 2211 maschi N.R. 7 • 1759 cittadini stranieri NR 22 • 1412 fascia età 0- 4 anni • 802 fascia età 15-19
Accessi	**26039** di cui: - 438 a domicilio utenza - 583 presso altre sedi (sanitarie, sociali,...)
Interventi (sanitari e psico sociali)	**33957** cui: • 997 adozione/ affidi • 9533 salute sessuale, prevenzione oncologica • 2273 conflittualità separazione divorzio • 1097 maltrattamento trascuratezza • 16643 percorso nascita • 3520 altre problematiche consultoriali
Corso Accompagnamento alla Nascita	**955** donne in gravidanza in gruppo (68% gravidanze residenti)
Corso Accompagnamento nel dopo parto	**1424** donne nel post parto in gruppo
Accoglienza Mamma Bambino (bilanci di salute)	**1165 (82.5% dele donne in gravidanza)**
Allattamento al seno esclusivo alla 2a vaccinazione (sistema informativo regionale)	**42.99% (FVG 30,34%)**

Il costo del personale afferente ai consultori familiari risulta in linea con il dato storico e si attesta attorno ad € 1.600.000, mentre gli altri costi afferenti all'attività dei consultori familiari sono riepilogati nella seguente tabella:

Costi							Importi
300	100	100	100			Medicinali con AIC	9,80
300	100	300	100			Dispositivi medici	5.968,68
305	100	600	400	70		Convenzioni per attività di consultorio familiare	7.330,00
300	100	800				Altri beni prodotti sanitari	454,02
300	200	100				Prodotti alimentari	19,20
300	200	200				Materiali di guardaroba, pulizia e convivenza	2.138,87
300	200	400	100			Cancelleria e stampati	4.159,78
300	200	400	200			Materiali di consumo per l'informatica	1.191,71
300	200	400	300			Materiale didattico, audiovisivo e fotografico	146,39
300	200	600				Altri beni prodotti non sanitari	148,81
305	200	100	50			Lavanderia	272,73
305	200	100	100			Pulizia	2.998,13
305	200	100	600	30	40	Spese postali	6,81
305	200	100	600	30	50	Abbonamenti e riviste	411,96
305	200	100	600	30	55	Altre sepese generali e amministrative	146,50
305	200	100	600	30	90	Altri servizi non sanitari da privato	153,70
305	200	100	300			Trasporti non sanitari	971,88
315	200	200	200			Canoni fotocopiatrici	1.244,40
Totale							**27.773,37**

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:
sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti;
sostegno all'abitare;
sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali;
sostegno alle associazioni e cooperative sociali:

Nel corso del 2016, la spesa sostenuta dall'Azienda per i Servizi Sanitari n. 1 Triestina relativa alle voci richiamate, è stata di € 741.276,58 così ripartita:

sostegno all'attività lavorativa e formativa degli utenti	€ 418.300,00
sostegno alle attività di socializzazione e di attivazioni di reti sociali	€ 84.784,92
sostegno/convenzioni alle associazioni	€ 238.191,66

Per quanto riguarda il Punto n. 1) nell'anno 2016 relativamente al sostegno all'inserimento lavorativo, sono state inserite in borsa lavoro e in stage 196 (78 donne e 118 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 2016, sono stati destinati fondi mediante l'istituto della convenzione per un totale di euro 238.191,66 (Bilancio di competenza 2016) alle sotto riportate associazioni:

San Martino al Campo

- Decreto n° 255/2015: 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 1.07.2015 al 30.06.2016 (Euro 54.000,00)".*
  per 27.000,00 €
- Del. n. 370/16: *"Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "Comunità di San Martino al Campo" per la "compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM per attività di aggregazione e socializzazione". Periodo dal 01/07/2016 al 30/06/2017 (Euro 45.000,00)".* per 22.500,00 €

Club Zyp

- Decreto n° 259/15: *"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 01.07.2015 al 30.06.2016 (Euro 40.000,00)*. per 20.000,00 €
- Del. n. 371/16: *"Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "CLUB ZYP" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per la realizzazione di attività di promozione e valorizzazione dell'esperienza soggettiva e dei percorsi di recovery". Periodo dal 01/07/2016 al 30/06/2017 (Euro 45.000,00.-)* per 22.500,00 €

Luna e L'Altra

- Decreto n° 258/2015: *"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 2.07.2015 al 1.07.2016 (Euro 60.000,00). per 30.000,00 €
- Decreto nr. 337/2016: *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. Proroga per il periodo dal 2.07.2016 al 31.07.2016 (Euro 5.000,00).* per 5.000,00 €
- Del n. 429/16: "*Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di volontariato "Luna e l'Altra" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per la realizzazione di programmi di reciproco sostegno finalizzati alla promozione della salute della donna*". Periodo dal 02/08/2016 al 31/07/2017 (Euro 60.000,00.-). per 25.000,00 €

Arià

- Decreto n° 342/2015: "*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 01.09.2015 al 31.08.2016 (Euro 35.000,00). per 23.333,33 €

- Del. n. 453/2016: *"Convenzione tra l'A.S.S. n. 1 "Triestina" e l'Associazione di promozione sociale "Arià" per la compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per attività di inclusione ed integrazione sociale.* Periodo dal 01/09/2016 al 31/08/2017 (Euro 40.000,00.-). per 13.333,33 €

Nadir Pro

- Decreto n° 327/15: *"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 01.08.2015 al 31.07.2016 (Euro 10.000,00) per 5.833,33 €
- Del. n. 446/2017: *"Convenzione con l'Associazione di promozione sociale "NADIR PRO - Associazione culturale" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per attività di sensibilizzazione e contrasto a forme di emarginazione e pregiudizio".* Periodo dal 01/08/2016 al 31/07/2017 (Euro 10.000,00). per 4.166,67 €

Polisportiva Fuoric'entro

- Decreto n° 318/15: *"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 01.08.2015 al 31.07.2016 (Euro 20.000,00). per 11.666,67 €
- Del. n. 430/2016: *"Convenzione con l'Associazione di volontariato "Polisportiva Fuoric'entro" per la "compartecipazione al programma di Centro Diurno del DSM per attività di promozione del benessere e supporto alla motricità generale".* Periodo dal 01/08/2016 al 31/07/2017 (Euro 20.000,00.-) per 8.333,33 €

Velemir Accademia

- Decreto n° 237/15: *"Convenzione con l'Associazione di Promozione Sociale "Velemir Accademia" per la realizzazione di un laboratorio permanente di attività teatrale rivolto a persone portatrici di disagio e/o disturbo psichico seguite dai servizi dell'A.A.S.1*. Rinnovo per il periodo dal 01.06.2015 al 31.05.2016 (Euro 19.500,00). per 8.125,00 €

Forma Mentis

- Decreto n° 181/15: *"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'A.A.S.1"*. Periodo dal 1.05.2015 al 30.04.2016 (Euro 10.000,00.-). per 3.400,00 €
- Decreto n° 187/16: *Convenzione con l'Associazione Sportiva Culturale Dilettantistica "ASCD FORMA MENTIS" per la compartecipazione al programma del Centro Diurno del DSM 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'A.A.S.1.Rinnovo e ampliamento attività per il periodo dal 01.05.2016 al 30.04.2017 (Euro 12.000,00.-). per 8.000,00 €

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, anche 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).

Più complessivamente, le partnership promosse hanno consentito di valorizzare le diverse competenze dei soggetti della rete e di arricchire/migliorare l'offerta del Servizio in rapporto al continuo modificarsi della domanda e del fenomeno del consumo.

Di seguito si evidenziano le attività specifiche assicurate dalle diverse articolazioni organizzative del DDD nel corso del 2016.

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 la Provincia, 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. La collaborazione con il Comune di Trieste ha reso disponibili € 15.000,00 per tali attività;
- progetto nazionale "Aprile mese di prevenzione alcologica", rivolto alla popolazione generale e realizzato con molteplici partners del territorio;
- manifestazione pubblica "#Piùomenopositivi - 6", 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 *outdor* 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:

- 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 il Centro specialistico alcologico 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' stata assicurata, in continuità con il 2015, l'offerta di servizi dedicati a target specifici, come gli utenti più giovani (Servizio "Androna Giovani", per ragazzi under 25) e le donne alcoldipendenti (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. In tema di tabagismo sono state sviluppate numerose 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 (105 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 (circa 55 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 (16 soggetti inseriti) ed extraregionali (29 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 circa 130 soggetti tossicodipendenti, nonché la diagnosi precoce e la prima risposta a persone con problemi di dipendenza da alcol, tabacco e gioco d'azzardo.

Numerose le collaborazioni e i percorsi di cura gestiti in integrazione con gli specialisti intra-aziendali ed ospedalieri e con l'IRCCS Burlo Garofolo; nel corso del 2016 è stato condiviso con l'IRCCS un nuovo protocollo operativo in tema di continuità assistenziale dei ragazzi adolescenti e si è realizzato un percorso di formazione congiunta per gli operatori delle due aziende.

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 l'associazione Hyperion è stata implementata una nuova attività di supporto gruppale 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 ulteriormente potenziato l'ambulatorio dedicato alla prevenzione delle patologie infettive correlate alla dipendenza (assicurato lo screening ad oltre l'80% dell'utenza presa in carico). È stato mantenuto il libero accesso e la gratuità delle prestazioni con apertura del polo ambulatoriale dal lunedì al giovedì, dalle ore 09.00 alle ore 12.00; nel 2016 è stato messo in pratica il protocollo operativo con la SC Malattie infettive, volto a potenziare i percorsi specialistici di diagnosi e trattamento delle patologie infettive correlate alla dipendenza (epatiti B e C, HIV). Positiva l'esperienza della presa in carico congiunta dei pazienti in cura con i farmaci antivirali di nuova generazione per l'HCV.

Nel 2016 l'associazione ALT ha messo a disposizione di detta attività un proprio volontario, già medico specialista ospedaliero, oggi in pensione.

E' stata mantenuta l'offerta diagnostica e terapeutica in tema di ulcere cutanee conseguenti alle pratiche iniettive tossicomaniche, attività che viene garantita solo da pochi servizi pubblici per le dipendenze italiani, e con la quale si prevengono complicazioni drammatiche (sepsi generalizzate, necrosi dolorose e deturpanti, amputazioni).

Al bisogno, alcune di queste prestazioni sono state assicurate a domicilio della persona.

Nel corso del 2016 il personale sanitario del DDD ha seguito una specifica formazione con il Centro Cardiovascolare, in vista della prossima apertura dello screening cardiologico di primo livello all'interno dell'ambulatorio dipartimentale.

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, al diritto di cittadinanza, che hanno richiesto una intensa attività di rete. Sono stati gestiti in continuità con gli anni precedenti interventi economici a supporto di tali interventi (es. borse di studio, borse di formazione lavoro, budget di salute). Tali attività sono state estese ed adeguate all'utenza under 25 (si veda tabella n. 2).

Nel corso del 2016 è stata inoltre assicurata all'utenza l'attività di consulenza e supporto per agevolare l'iter di richiesta della misura integrativa al reddito, prevista sperimentalmente dalla Regione.

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 delle capacità di autonomia e di auto-mutuo-aiuto, anche correlate a

dipendenza da sostanze legali e da gioco d'azzardo. Tale scelta è derivata dalla riorganizzazione interna al DDD, che ha previsto l'inserimento di utenti nei servizi semiresidenziali su proposta di entrambe le SC dipartimentali.

Le due residenze intermedie per alcolisti (maschile e femminile), gestite con l'associazione ASTRA, hanno ospitato alcuni soggetti dimessi dal Centro specialistico h24 nella fase di reinserimento 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.

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

Con la cooperativa sociale "Amico" sono state gestite alcune progettualità sperimentali ad altissima intensità, comprensive di interventi di tipo residenziale, con particolare attenzione ad adolescenti con comportamento a rischio e in situazioni critiche.

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. Dipendenza da Sostanze Legali, aperti due pomeriggi a settimana, riservati a persone inviate dalla Commissione locale patenti e dai 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

Il servizio ha continuato ad assicurare:

- 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.

8. Dati

Nel corso del 2016 si è confermato il trend già registrato negli anni scorsi, che vede un incremento costante delle persone che si rivolgono ai nostri servizi per problematiche inerenti la dipendenza: quasi un terzo dell'utenza complessiva è rappresentato da persone che si rivolgono per la prima volta al servizio.

Si segnala inoltre che nel corso del 2016 è stata ulteriormente consolidato il processo di informatizzazione delle attività attraverso la piattaforma MFP5, che permette la registrazione dei dati relativi al numero degli utenti e del volume prestazionale.

La tabella n. 1 sottostante dettaglia l'utenza in carico nell'anno 2016:

(i dati, non ancora validati, sono stati raccolti col programma informatico dei servizi per le dipendenze regionali, MFP5)

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE: DATI UTENZA	**2016**		
	TOTALI	**UOMINI**	**DONNE**
SOSTANZE ILLEGALI	1228	931	286
over 25	*1062*	*822*	*229*
under 25	*166*	*109*	*57*
CARCERE	105	95	10
ALCOL	1104	842	265
con programma strutturato	898		
GAP	110	91	19
TABACCO	343	176	167
TOTALE UTENTI CON DIAGNOSI DI DIPENDENZA PATOLOGICA	**2890**	2135	747

Tabella n. 2 - Dati di attività in tema di formazione e reinserimento socio-lavorativo:

Struttura	**Borse di formazione lavoro**	**Assunzioni**	**Borse di studio**
SC Dipendenze da sostanze illegali	68	4	17
SC Dipendenze da sostanze legali	23	6	14
Totale	**91**	**10**	**31**

11 soggetti tra i 133 totali hanno fruito sia di borsa di formazione lavoro che di borsa di studio. Inoltre nel corso del 2016 sono state seguite in raccordo con la Direzione sociosanitaria 11 persone in percorsi di tirocinio L. 68 (Convenzione Regione ASUITs).

9. Scheda economica

Relativamente ai costi della struttura si riporta in tabella n. 3 il bilancio dell'anno 2016.

Tabella n. 3 – Bilancio anno 2016

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE - BILANCIO 2016			
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
ampliamento lotto 3 (fino al 14/10/2016)	€	19.791,29	decreto 441/2015 (su richiesta del Commissario Straordinario)
ampliamento lotto 2 (in scadenza al 31/12/2015)	€	58.000,80	richiesta di rinnovo per il 2016, bisogno ulteriormente incrementato
ampliamento lotto 4 (in scadenza al 15/01/2016)	€	27.456,00	
3a) Comunità Terapeutiche DDD	€	250.000,00	
3b) Comunità Terapeutiche misure alternative	€	190.000,00	Rette per programmi alternativi alla detenzione
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	€	4.614,00	
12) Convezione ETNOBLOG	€	30.000,00	
13) Progetto carcere	€	9.651,00	sanità penitenziaria
14) Incarico psicologo	€	14.688,00	sanità penitenziaria
TOTALE	**€**	**2.263.648,65**	

mailto:segr.sert@aas1.sanita.fvg.it

Disinfestazione del territorio dai ratti

Nel corso del 2016 il servizio di Disinfezione e Disinfestazione del Dipartimento di Prevenzione dell'A.A.S. n. 1 – Triestina, in seguito ASUITs,, ha effettuato interventi di disinfestazione dai ratti su tutto il territorio provinciale, sia d'ufficio che a pagamento.

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

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

Da quest'anno sembra che gli interventi di derattizzazione, svolti su incarico del Comune di Trieste, abbiano una maggiore efficacia, anche alla luce delle diminuite segnalazioni di presenza di ratti da parte dei cittadini; con i Comuni minori non si rilevano problemi, il nostro servizio esegue tutti gli interventi richiesti dagli stessi.

In alcune zone persistono problemi inerenti la presenza di ratti, soprattutto lungo la costa, in alcuni siti della città vecchia ed in alcune zone e case abbandonate. Tali problemi sono acuiti anche dal comportamento scorretto di coloro che collocano i rifiuti all'esterno dei cassonetti o che lasciano il cibo per gli animali randagi.

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

Per l'anno 2016 l'onere relativo al servizio è stato di € 4.127,26 per l'acquisto di prodotti derattizzanti, trappole per il monitoraggio ratti/topi, distributori esche e accessori.

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

- Interventi di derattizzazione n. 1.004
- Prodotti derattizzanti impiegati: kg. 1.688
- Trappole, collanti, mangiatoie: pz. 514
- Interventi/persona: n. 287

Rimborso spese a favore dei donatori di sangue lavoratori autonomi

Nel corso dell'anno 2016 l'Azienda ha sostenuto costi per il rimborso a donatori di sangue lavoratori autonomi pari complessivamente a € 6.541,75.

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 (situazioni di disagio e di fragilità in ambito

abitativo/economico/lavorativo/ecc.) relative a persone sottoposte a terapia dialitica e a soggetti trapiantati (rene/midollo/cuore/fegato) o in attesa di trapianto residenti nei quattro Distretti Sanitari dell'AAS 1 Triestina, ora 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 2016 risulta essere il seguente:

TOTALE DIALIZZATI AL 31/12/2016	**n. 218** (di cui n. 43 in dialisi peritoneale)
Entrati in dialisi nel 2016	**n. 86**
Usciti	**n. 80, di cui:** - **n. 58** deceduti - **n. 4** sospesi - **n. 3** trasferiti - **n. 15** soggetti sottoposti a trapianto (n. 2 trapianti da vivente pre-emptive - n. 13 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'ASUI-TS si sono recati presso i centri dialisi dell'ospedale Maggiore e di Cattinara con le seguenti modalità :

- accompagnati con pulmini dal Consorzio Fhocus (circa 110 persone parzialmente autosufficienti)
- ambulanze C.O.S.M. - SOGIT (40-46 persone)
- mezzi propri /taxi

Trasporto dializzati 2016		
Consorzio FHOCUS	€	489.379,40
C.O.S.M. Soc. Cooperativa sociale	€	417.255,33
Rimborsi spese per trasporti dializzati con mezzi propri/taxi/dialisi peritoneale/dialisi fuori regione (*)	€	42.214,09
TOTALE 2016	**€**	**948.848,82**

(*) dato non definitivo

- 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 31/12/2016	**n. 125**
Trapiantati renali nel2016	**n. 15**, di cui: - **n. 13** trapianti da cadavere - **n. 2** trapianti da vivente pre-emptive
Emodializzati in lista di attesa per trapianto renale	**n. 28** **n. 3** in preparzione per trapianto da vivente pre-emptive
Rimborsi (spese di trasporto/soggiorno/vitto derivanti dall'effettuazione di visite preliminari/trapiano/contrlli post-trapianto)	**€ 24.157,53**

BILANCIO D'ESERCIZIO 2016

Stato Patrimoniale
e Alimentazione SP

STATO PATRIMONIALE
Attivo

Importi:Euro

SCHEMA DI BILANCIO			Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015 Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI						
I *Immobilizzazioni immateriali*			***1.352.765***	***1.298.034***	**54.731**	***4,22%***
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	241.211	-239.653	-99,35%
4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			0	2.134	-2.134	-100,00%
5) Altre immobilizzazioni immateriali			1.351.207	1.054.689	296.518	28,11%
II *Immobilizzazioni materiali*			**252.218.258**	**252.553.514**	**-335.256**	**-0,13%**
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			226.886.696	225.066.107	1.820.589	0,81%
a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			1.013.171	1.062.274	-49.103	-4,62%
b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			225.873.525	224.003.833	1.869.692	0,83%
3) Impianti e macchinari			4.872.053	6.583.045	-1.710.992	-25,99%
4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			8.253.205	8.841.708	-588.503	-6,66%
5) Mobili e arredi			821.117	1.002.931	-181.814	-18,13%
6) Automezzi			408.083	317.372	90.711	28,58%
7) Oggetti d'arte			39.729	10.869	28.860	265,53%
8) Altre immobilizzazioni materiali			2.249.179	2.872.183	-623.004	-21,69%
9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			6.844.759	6.015.862	828.897	13,78%
	Entro 12 mesi	*Oltre 12 mesi*				
III *Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)*			**16.473.136**	**16.595.811**	**-122.675**	**-0,74%**
1) Crediti finanziari	16.473.136	0	16.473.136	16.587.000	-113.864	-0,69%
a) Crediti finanziari v/Stato			0	0	0	-
b) Crediti finanziari v/Regione	15.852.788		15.852.788	15.966.652	-113.864	-0,71%
c) Crediti finanziari v/partecipate			0	0	0	-
d) Crediti finanziari v/altri	620.348		620.348	620.348	**0**	**0,00%**
2) Titoli			0	8.811	-8.811	-100,00%
a) Partecipazioni			0	0	0	-
b) Altri titoli			0	8.811	-8.811	-100,00%
Totale A)			**270.044.159**	**270.447.359**	**-403.200**	**-0,15%**
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
I *Rimanenze*			**9.093.692**	**8.460.028**	**633.664**	**7,49%**
1) Rimanenze beni sanitari			8.755.750	8.137.000	618.750	7,60%
2) Rimanenze beni non sanitari			337.942	323.028	14.914	4,62%
3) Acconti per acquisti beni sanitari			0	0	0	-
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			0	0	0	-
	Entro 12 mesi	*Oltre 12 mesi*				
II *Crediti (con separata indicazione per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)*	**45.373.193**		**45.373.193**	**66.326.846**	**-20.953.653**	**-31,59%**
1) Crediti v/Stato	121.800		121.800	189.219	-67.419	-35,63%
a) Crediti v/Stato parte corrente	0		0	0	0	-
1) Crediti v/Stato per spesa corrente ed acconti	0		0	0	0	-
2) Crediti v/Stato - altro	0		0	0	0	-
b) Crediti v/Stato per investimenti	0		0	0	0	-
c) Crediti v/Stato per ricerca	1.984		1.984	52	1.932	3715,38%
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente	0		0	52	-52	-100,00%
2) Crediti v/ Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0		0	0	0	-
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	1.984		1.984	0	1.984	-
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca	0		0	0	0	-
d) Crediti v/prefetture	119.816		119.816	189.167	-69.351	-36,66%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	24.663.255		24.663.255	16.047.979	8.615.276	53,68%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	13.300.153		13.300.153	12.599.990	700.163	5,56%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	12.663.606		12.663.606	12.246.211	417.395	3,41%
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente	8.478.725		8.478.725	9.169.362	-690.637	-7,53%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		0	0	0	-
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		0	0	0	-
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	4.184.881		4.184.881	3.076.849	1.108.032	36,01%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	636.547		636.547	353.779	282.768	79,93%
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto	11.363.102		11.363.102	3.447.989	7.915.113	229,56%
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	11.363.102		11.363.102	3.447.989	7.915.113	229,56%
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0		0	0	0	-
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0		0	0	0	-
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		0	0	0	-
3) Crediti v/Comuni	170.547		170.547	67.531	103.016	152,55%
4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	14.124.061		14.124.061	41.475.214	-27.351.153	-65,95%
a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.020.143		14.020.143	41.333.789	-27.313.646	-66,08%
b) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	103.918		103.918	141.425	-37.507	-26,52%
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	294.626		294.626	6.087	288.539	4740,25%

6) Crediti v/Erario	3.055		3.055	1.581.824	-1.578.769	-99,81%
7) Crediti v/altri	5.995.849		5.995.849	6.958.992	-963.143	-13,84%
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			0	0	0	-
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			0	0	0	-
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			0	0	0	-
IV Disponibilità liquide			**38.673.045**	**45.612.407**	**-6.939.362**	**-15,21%**
1) Cassa			22.633	65.452	-42.819	-65,42%
2) Istituto Tesoriere			38.593.056	45.510.087	-6.917.031	-15,20%
3) Tesoreria Unica			0	0	0	-
4) Conto corrente postale			57.356	36.868	20.488	55,57%
Totale B)			**93.139.930**	**120.399.281**	**-27.259.351**	**-22,64%**
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
I Ratei attivi			**2.730**	**4.128**	**-1.398**	**-33,87%**
II Risconti attivi			**149.510**	**134.304**	**15.206**	**11,32%**
Totale C)			**152.240**	**138.432**	**13.808**	**9,97%**
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			**363.336.329**	**390.985.072**	**-27.648.743**	**-7,07%**
D) CONTI D'ORDINE						
1) Canoni leasing ancora da pagare			**896.673**	**3.808.168**	**-2.911.495**	**-76,45%**
2) Depositi cauzionali			**0**	**0**	**0**	**-**
3) Beni in comodato			**439.199**	**423.712**	**15.487**	**3,66%**
4) Altri conti d'ordine			**16.218.664**	**7.040.597**	**9.178.067**	**130,36%**
Totale D)			**17.554.536**	**11.272.477**	**6.282.059**	**55,73%**

STATO PATRIMONIALE
Passivo e Patrimonio netto

Importi:Euro

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale _____			Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016/2015 Importo	%
A) PATRIMONIO NETTO						
I ***Fondo di dotazione***			**704.666**	**704.666**	**0**	**0,00%**
II Finanziamenti per investimenti			**238.378.716**	**247.074.564**	**-8.695.848**	**-3,52%**
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			112.584.357	115.166.340	-2.581.983	-2,24%
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			117.159.067	123.525.957	-6.366.890	-5,15%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			8.605.042	8.382.267	222.775	2,66%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			30.250	0	30.250	-
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			**12.817.414**	**4.141.667**	**8.675.747**	**209,47%**
IV Altre riserve			**4.705.934**	**4.858.481**	**-152.547**	**-3,14%**
V Contributi per ripiani perdite			**0**	**0**	**0**	**-**
VI Utili (perdite) portati a nuovo			**0**	**-6.027.735**	**6.027.735**	**-100,00%**
VII Utile (Perdita) dell'esercizio			**-863.174**	**372.347**	**-1.235.521**	**-331,82%**
Totale A)			**255.743.556**	**251.123.990**	**4.619.566**	**1,84%**
B) FONDI PER RISCHI E ONERI						
1) Fondi per imposte, anche differite			**318.314**	**318.314**	**0**	**0,00%**
2) Fondi per rischi			**4.529.971**	**4.561.667**	**-31.696**	**-0,69%**
3) Fondi da distribuire			**0**	**0**	**0**	**-**
4) Quote inutilizzate contributi di parte corrente vincolati			**8.856.728**	**5.962.823**	**2.893.905**	**48,53%**
5) Altri fondi oneri			**4.537.938**	**5.073.400**	**-535.462**	**-10,55%**
Totale B)			**18.242.951**	**15.916.204**	**2.326.747**	**14,62%**
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
1) Premio operosità			**2.466.306**	**2.468.284**	**-1.978**	**-0,08%**
2) TFR personale dipendnete			**0**	**0**	**0**	**-**
Totale C)			**2.466.306**	**2.468.284**	**-1.978**	**-0,08%**
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**	**0**	**-**
2) Debiti v/Stato			**0**	**0**	**0**	**-**
3) Debiti v/Regione o provincia Autonoma	**9.531.889**		**9.531.889**	**11.397.514**	**-1.865.625**	**-16,37%**
4) Debiti v/Comuni	**1.284.389**		**1.284.389**	**1.347.082**	**-62.693**	**-4,65%**
5) Debiti verso aziende sanitarie pubbliche	**2.919.598**	**0**	**2.919.598**	**34.504.050**	**-31.584.452**	**-91,54%**
a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spese correnti e mobilità *Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario*	1.610.343		1.610.343	13.415.883	-11.805.540	-88,00%
b) aggiuntivo corrente LEA *Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario*	**0**		0	0	0	-
c) aggiuntivo corrente extra LEA	**0**		0	0	0	-
d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	1.060.048		1.060.048	20.933.283	-19.873.235	-94,94%
e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	**0**		0	0	0	-
f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	**249.207**		249.207	154.884	94.323	60,90%
6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	**1.480.025**		**1.480.025**	**689.982**	**790.043**	**114,50%**
7) Debiti v/ fornitori	**44.688.540**		**44.688.540**	**40.612.770**	**4.075.770**	**10,04%**
8) Debiti v/ istituto tesoriere	**0**		**0**	**0**	**0**	**-**
9) Debiti tributari	**1.079.393**		**1.079.393**	**2.442.237**	**-1.362.844**	**-55,80%**
10) Debiti v/ altri finanziatori	**0**		**0**	**0**	**0**	**-**
11) Debiti v/ istituti previdenziali e sicurezza sociale	**1.106.344**		**1.106.344**	**2.814.574**	**-1.708.230**	**-60,69%**
12) Debiti v/ altri	**24.793.338**		**24.793.338**	**27.629.955**	**-2.836.617**	**-10,27%**
Totale D)			**86.883.516**	**121.438.164**	**-34.554.648**	**-28,45%**

E) RATEI E RISCONTI PASSIVI				
1) Ratei passivi	**0**	**35.769**	**-35.769**	**-100,00%**
2) Risconti passivi	**0**	**2.661**	**-2.661**	**-100,00%**
Totale E)	**0**	**38.430**	**-38.430**	**-100,00%**
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)	**363.336.329**	**390.985.072**	**-27.648.743**	**-7,07%**
F) CONTI D'ORDINE				
1) Canoni leasing ancora da pagare	**896.673**	**3.808.168**	**-2.911.495**	**-76,45%**
2) Depositi cauzionali	**0**	**0**	**0**	**-**
3) Beni in comodato	**439.199**	**423.712**	**15.487**	**3,66%**
4) Altri conti d'ordine	**16.218.664**	**7.040.597**	**9.178.067**	**130,36%**
Totale F)	**17.554.536**	**11.272.477**	**6.282.059**	**55,73%**
	0	0		
	0	0		

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

SP

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE 0 6 0 AZIENDA / ISTITUTO 2 0 1	ANNO 2 0 1 6
	TRIMESTRE: 1 2 3 4
	PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

A T T I V I T A'

Con	CODICE	DESCRIZIONE	2016	(+/-)	2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	270.045	+	270.044.158,33	270.447.357,64
	AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	1.353	+	1.352.764,37	1.298.032,81
	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	241.210,62
	AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	-	+	0,00	2.152.640,37
	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	1.912.987,35
	AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	-	+	0,02	2.133,69
	AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	1.351	+	1.351.206,76	1.054.688,51
	AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	3.774	+	3.773.893,84	1.390.477,95
	AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	3.460	+	3.459.754,28	1.359.501,64
	AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	1.355	+	1.355.266,27	1.301.019,31
	AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	318	+	318.199,07	277.307,11
	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	252.219	+	252.218.257,99	252.553.513,54
	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	226.887	+	226.886.695,63	225.066.106,96
	AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.013	+	1.013.170,80	1.062.273,60
	AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.658	+	1.658.096,63	1.657.456,53
	AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	645	+	644.925,83	595.182,93
	AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	225.874	+	225.873.524,83	224.003.833,36
	AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	329.081	+	329.080.718,97	317.493.145,46
	AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	103.207	+	103.207.194,14	93.489.312,10
	AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	4.872	+	4.872.053,01	6.583.045,07
	AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	44.012	+	44.011.692,33	43.761.704,57
	AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	39.140	+	39.139.639,32	37.178.659,50
	AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	8.253	+	8.253.205,24	8.841.707,65
	AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	72.861	+	72.860.832,67	71.415.659,02
	AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	64.608	+	64.607.627,43	62.573.951,37
	AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	821	+	821.116,94	1.002.931,05
	AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	15.714	+	15.713.703,51	15.337.671,17
	AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	14.893	+	14.892.586,57	14.334.740,12
	AAA470	A.II.6) Automezzi	408	+	408.083,27	317.371,58
	AAA480	A.II.6.a) Automezzi	3.773	+	3.773.434,51	3.584.339,99
	AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	3.365	+	3.365.351,24	3.266.968,41
	AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	40	+	39.728,86	10.869,27
	AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	2.250	+	2.249.179,04	2.872.183,37
	AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	23.477	+	23.476.672,19	22.841.106,07
	AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	21.227	+	21.227.493,15	19.968.922,70
	AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	6.845	+	6.844.758,95	6.015.861,54
	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	16.473	+	16.473.135,97	16.595.811,29
	AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	16.473	+	16.473.135,97	16.587.000,29
	AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	-	+	0,00	0,00
	AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	15.853	+	15.852.787,69	15.966.652,01
	AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	-	+	0,00	0,00

MINISTERO DELLA SALUTE

SP

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE 0 6 0 AZIENDA / ISTITUTO 2 0 1	ANNO 2 0 1 6
	TRIMESTRE: 1 2 3 4
	PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

A T T I V I T A'

Con	CODICE	DESCRIZIONE	2016	(+/-)	2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	**620**	+	620.348,28	620.348,28
	AAA700	***A.III.2) Titoli***	**-**	+	***0,00***	***8.811,00***
	AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	**-**	+	0,00	0,00
	AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	+	0,00	8.811,00
	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	8.811,00
	ABZ999	**B) ATTIVO CIRCOLANTE**	**93.142**	+	**93.139.928,37**	**120.399.282,26**
	ABA000	**B.I) RIMANENZE**	**9.095**	+	**9.093.691,73**	**8.460.028,11**
	ABA010	***B.I.1) Rimanenze beni sanitari***	***8.756***	+	***8.755.749,78***	***8.136.999,93***
	ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	**5.710**	+	5.709.543,39	4.823.282,53
	ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	**-**	+	0,00	0,00
	ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	**2.966**	+	2.965.600,99	3.247.628,68
	ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	**56**	+	56.183,24	35.737,50
	ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	**4**	+	3.899,98	2.473,84
	ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	**-**	+	0,00	1.469,90
	ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	**-**	+	66,77	0,00
	ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	**20**	+	20.455,41	26.407,48
	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***	***339***	+	***337.941,95***	***323.028,18***
	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	**130**	+	129.791,78	150.056,73
	ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	**-**	+	0,00	0,00
	ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	**156**	+	155.740,00	129.901,69
	ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	**45**	+	44.631,87	32.387,58
	ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	**8**	+	7.778,30	10.682,18
	ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	**-**	+	0,00	0,00
	ABA190	**B.II) CREDITI**	**45.374**	+	**45.373.192,31**	**66.326.847,33**
	ABA200	***B.II.1) Crediti v/Stato***	***122***	+	***121.800,06***	***189.219,60***
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	**-**	+	0,00	0,00
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	2	+	1.984,00	52,40
SS	ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	**-**	+	0,00	52,40
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	**2**	+	1.984,00	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.l) Crediti v/prefetture	**120**	+	119.816,06	189.167,20
	ABA350	***B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma***	***24.663***	+	***24.663.255,16***	***16.047.979,28***
	ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	13.300	+	13.300.153,27	12.599.990,28
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	**774**	+	774.328,90	2.710.196,46
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	**7.704**	+	7.704.395,70	6.459.165,70
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	**4.185**	+	4.184.881,33	3.076.848,98
RR	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	**637**	+	636.547,34	353.779,14
	ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	11.363	+	11.363.101,89	3.447.989,00
RR	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	**11.363**	+	11.363.101,89	3.447.989,00
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***	**171**	+	170.546,51	67.531,13
	ABA540	***B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche***	***14.124***	+	***14.124.061,05***	***41.475.213,80***
	ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.020	+	14.020.143,49	41.333.789,04
R	ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	**1.239**	+	1.239.028,00	0,00
RR	ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	**6.387**	+	6.387.402,07	6.440.396,39

MINISTERO DELLA SALUTE

SP

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE 0 6 0 AZIENDA / ISTITUTO 2 0 1	ANNO 2 0 1 6
	TRIMESTRE: 1 2 3 4
	PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

A T T I V I T A'

Con	CODICE	DESCRIZIONE	2016	(+/-)	2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
RR	ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	**6.394**	+	6.393.713,42	34.893.392,65
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	**104**	+	103.917,56	141.424,76
	ABA610	***B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione***	***295***	+	***294.625,79***	***6.087,48***
	ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	**192**	+	191.781,39	4.343,75
	ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	**-**	+	0,00	0,00
	ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	**103**	+	102.844,40	1.743,73
	ABA650	***B.II.6) Crediti v/Erario***	**3**	+	***3.054,74***	***1.581.824,45***
	ABA660	***B.II.7) Crediti v/altri***	***5.996***	+	***5.995.849,00***	***6.958.991,59***
	ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	**2.972**	+	2.971.635,35	3.478.497,08
	ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	**-**	+	0,00	0,00
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	**1.037**	+	1.036.887,18	1.098.418,67
	ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	**-**	+	0,00	0,00
	ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	**1.987**	+	1.987.326,47	2.382.075,84
	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**	**38.673**	+	**38.673.044,33**	**45.612.406,82**
	ABA760	*B.IV.1) Cassa*	**23**	+	***22.632,64***	***65.452,00***
	ABA770	*B.IV.2) Istituto Tesoriere*	**38.593**	+	***38.593.056,06***	***45.510.087,26***
	ABA780	*B.IV.3) Tesoreria Unica*	**-**	+	***0,00***	***0,00***
	ABA790	*B.IV.4) Conto corrente postale*	**57**	+	***57.355,63***	***36.867,56***
	ACZ999	**C) RATEI E RISCONTI ATTIVI**	**153**	+	**152.240,16**	**138.431,96**
	ACA000	**C.I) RATEI ATTIVI**	**3**	+	**2.729,96**	**4.128,36**
	ACA010	*C.I.1) Ratei attivi*	**3**	+	***2.729,96***	***2.880,36***
R	***ACA020***	*C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	**-**	+	***0,00***	***1.248,00***
	ACA030	**C.II) RISCONTI ATTIVI**	**150**	+	**149.510,20**	**134.303,60**
	ACA040	*C.II.1) Risconti attivi*	**150**	+	***149.510,20***	***134.303,60***
R	***ACA050***	*C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	**-**	+	***0,00***	***0,00***
	ADZ999	**D) CONTI D'ORDINE**	**17.555**	+	**17.554.537,12**	**11.272.476,61**
	ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	**897**	+	**896.673,31**	**3.808.168,00**
	ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI	**-**	+	**0,00**	**0,00**
	ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	**439**	+	***439.199,49***	***423.711,84***
	ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	**16.219**	+	**16.218.664,32**	**7.040.596,77**
		Totale attivo	**363.340**		**363.336.326,86**	**390.985.071,86**
		Totale conti d'ordine	**17.555**		**17.554.537,12**	**11.272.476,61**

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

SP

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE 0 6 0 AZIENDA/ISTITUTO 2 0 1	ANNO 2 0 1 6
	TRIMESTRE: 1 2 3 4
	PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

P A S S I V I T A'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2016	(+/-)	2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	255.743	+/-	255.743.552,80	251.123.989,38
	PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	705	+/-	704.665,54	704.665,54
	PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	238.378	+	238.378.716,06	247.074.564,04
	PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	112.584	+	112.584.356,82	115.166.340,05
	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	117.159	+	117.159.067,47	123.525.957,11
	PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.605	+	8.605.041,84	8.382.266,88
	PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	30	+	30.249,93	0,00
	PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	12.817	+	12.817.413,70	4.141.667,00
	PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	4.706	+	4.705.931,50	4.858.480,63
	PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	-	+	0,00	0,00
	PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	11	+	11.369,50	419,97
	PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-	+	0,00	0,00
	PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	-	+	0,00	0,00
	PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	4.695	+	4.694.562,00	4.858.060,66
	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	-6.027.734,67
	PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-863	+/-	-863.174,00	372.346,84
	PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	18.244	+	18.242.951,06	15.916.204,24
	PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	318	+	318.314,21	318.314,21
	PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	4.531	+	4.529.971,33	4.561.667,02
	PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	2.791	+	2.790.552,00	2.926.454,63
	PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	985	+	985.000,00	773.000,00
	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	626	+	625.769,33	733.562,39
	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	8.857	+	8.856.727,80	5.962.822,92
	PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	3.692	+	3.692.023,31	0,00
	PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	2.097	+	2.096.585,91	997.431,81
	PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca	-	+	0,00	0,00
	PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	3.068	+	3.068.118,58	4.965.391,11
	PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	4.538	+	4.537.937,72	5.073.400,09
	PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione	-	+	0,00	0,00
	PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	-	+	0,00	0,00
	PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-	+	0,00	0,00
	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	4.538	+	4.537.937,72	5.073.400,09
	PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	2.466	+	2.466.305,91	2.468.283,72
	PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	2.466	+	2.466.305,91	2.468.283,72
	PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	-	+	0,00	0,00
	PDZ999	D) DEBITI	86.884	+	86.883.517,09	121.438.163,60
	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	9.533	+	9.531.889,09	11.397.514,21
RR	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	3.448	+	3.447.606,62	4.377.642,41
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	5.678	+	5.677.746,00	5.677.746,00
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	407	+	406.536,47	1.342.125,80
	PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	1.284	+	1.284.389,09	1.347.082,17

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

SP

MODELLO DI RILEVAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE

STRUTTURA RILEVATA	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
REGIONE 0 6 0 AZIENDA/ISTITUTO 2 0 1	ANNO 2 0 1 6
	TRIMESTRE: 1 2 3 4
	PREVENTIVO CONSUNTIVO X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

P A S S I V I T A'

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	2016	(+/-)	2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	PDA140	**D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE**	**2.920**	+	**2.919.598,36**	**34.504.049,53**
	PDA150	***D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	2.671	+	2.670.391,40	34.349.165,73
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	**861**	+	860.839,80	12.924.787,30
RR	PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	**750**	+	749.503,17	491.095,83
RR	PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	**1.060**	+	1.060.048,43	20.933.282,60
SS	***PDA220***	***D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione***	**249**	+	**249.206,96**	**154.883,80**
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**	**1.480**	+	**1.480.024,50**	**689.981,55**
	PDA250	*D.VI.1) Debiti v/enti regionali*	**879**	+	879.438,98	686.972,93
	PDA260	*D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali*	-	+	0,00	0,00
	PDA270	*D.VI.3) Debiti v/altre partecipate*	**601**	+	600.585,52	3.008,62
	PDA280	**D.VII) DEBITI V/FORNITORI**	**44.688**	+	**44.688.540,24**	**40.612.769,71**
	PDA290	*D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie*	**4.747**	+	4.747.200,24	5.692.848,05
	PDA300	*D.VII.2) Debiti verso altri fornitori*	**39.941**	+	39.941.340,00	34.919.921,66
	PDA310	**D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**	-	+	**0,00**	**0,00**
	PDA320	**D.IX) DEBITI TRIBUTARI**	**1.079**	+	**1.079.393,32**	**2.442.237,19**
	PDA330	**D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE**	**1.106**	+	**1.106.344,08**	**2.814.574,18**
	PDA340	**D.XI) DEBITI V/ALTRI**	**24.794**	+	**24.793.338,41**	**27.629.955,06**
	PDA350	*D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori*	-	+	*0,00*	*0,00*
	PDA360	*D.XI.2) Debiti v/dipendenti*	**15.661**	+	15.660.701,16	16.340.002,78
	PDA370	*D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie*	-	+	0,00	0,00
	PDA380	*D.XI.4) Altri debiti diversi*	**9.133**	+	9.132.637,25	11.289.952,28
	PEZ999	**E) RATEI E RISCONTI PASSIVI**	-	+	**0,00**	**38.430,92**
	PEA000	**E.I) RATEI PASSIVI**	-	+	**0,00**	**35.769,48**
	PEA010	*E.I.1) Ratei passivi*	-	+	*0,00*	*35.769,48*
R	*PEA020*	*E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+	*0,00*	*0,00*
	PEA030	**E.II) RISCONTI PASSIVI**	-	+	**0,00**	**2.661,44**
	PEA040	*E.II.1) Risconti passivi*	-	+	*0,00*	*2.661,44*
R	*PEA050*	*E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+	*0,00*	*0,00*
	PFZ999	**F) CONTI D'ORDINE**	**17.555**	+	**17.554.537,12**	**11.272.476,61**
	PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	**897**	+	896.673,31	3.808.168,00
	PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	-	+	0,00	0,00
	PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	**439**	+	439.199,49	423.711,84
	PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	**16.219**	+	16.218.664,32	7.040.596,77
		Totale passivo	**363.337**		**363.336.326,86**	**390.985.071,86**
		Totale conti d'ordine	**17.555**		**17.554.537,12**	**11.272.476,61**

Dettaglio debiti (PDZ999) per anno di formazione

	IMPORTO ANTE 31/12/2005	IMPORTO POST 31/12/2005	TOTALE	
EBITI COMMERCIALI	407	44.281	**44.688**	
NON COMMERCIALI	4.120	38.076	**42.196**	
TOTALE .	4.527	82.357	**86.884**	**(PDZ999)**

Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto	Stato Patrimoniale - Attivo	Importo anno 2016	Importo anno 2015	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**		2.152.640,37	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**	0,02	2.133,69	AAA120
10	500					Altre immobilizzazioni immateriali			
10	500	**100**				**Concessioni, licenze, marchi e diritti simili**	3.773.893,84	1.390.477,95	AAA140
10	500	**200**				**Migliorie su beni di terzi**	1.355.266,27	1.301.019,31	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)**	1.658.096,63	1.657.456,53	AAA330
20	200	**200**				**Fabbricati strumentali (indisponibili)**	329.080.718,97	317.493.145,46	AAA360
20	**300**					**Impianti e macchinari**	44.011.692,33	43.761.704,57	AAA390
20	**400**					**Attrezzature sanitarie e scientifiche**	72.860.832,67	71.415.659,02	AAA420
20	**500**					**Mobili e arredi**	15.713.703,51	15.337.671,17	AAA450
20	**600**					**Automezzi**	3.773.434,51	3.584.339,99	AAA480
20	**700**					**Oggetti d'arte**	39.728,86	10.869,27	AAA500
20	**800**					**Altre immobilizzazioni materiali**	23.476.672,19	22.841.106,07	AAA520
20	**900**					**Immobilizzazioni materiali in corso e acconti**	6.844.758,95	6.015.861,54	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**	15.852.787,69	15.966.652,01	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)**	620.348,28	620.348,28	
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**		8.811,00	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**	5.516.085,34	4.705.345,84	
100	100	100	**20**			**Medicinali senza AIC**	151.070,18	117.898,96	
100	100	100	**30**			**Emoderivati di produzione regionale**	42.387,87	37,73	
100	100	**200**				**Sangue ed emocomponenti**			ABA030
100	100	300				Dispositivi medici			ABA040
100	100	300	**10**			**Dispositivi medici**	1.966.599,24	2.241.927,11	
100	100	300	**20**			**Dispositivi medici impiantabili attivi**	107.445,58	129.230,01	
100	100	300	**30**			**Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**	891.556,17	876.471,56	
100	100	**400**				**Prodotti dietetici**	56.183,24	35.737,50	ABA050
100	100	**500**				**Materiali per la profilassi (vaccini)**	3.899,98	2.473,84	ABA060
100	100	**600**				**Prodotti chimici**		1.469,90	ABA070
100	100	**700**				**Materiali e prodotti per uso veterinario**	66,77		ABA080
100	100	**800**				**Altri beni e prodotti sanitari**	20.455,41	26.407,48	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**	129.791,78	150.056,73	ABA130
100	200	**300**				**Combustibili, carburanti e lubrificanti**			ABA140
100	200	**400**				**Supporti informatici e cancelleria**	155.740,00	129.901,69	ABA150
100	200	**500**				**Materiale per la manutenzione**	44.631,87	32.387,58	ABA160
100	200	**600**				**Altri beni e prodotti non sanitari**	7.778,30	10.682,18	ABA170
100	200	**700**				**Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari**			ABA180
110	**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**			
110	100	600	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**			
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	12.447,37	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**	1.984,00		
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**	214.166,13	247.417,31	
110	100	900	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	24.375,10	17.852,00	
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**	774.328,90	2.710.196,46	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**	7.704.395,70	6.459.165,70	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**	5.818.896,16	5.650.605,06	
110	200	100	800	**80**		**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	40.837,02	146.387,24	
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**	538.367,07	221.033,52	
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**	98.180,27	132.745,62	
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**	11.363.101,89	3.447.989,00	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**	155.363,15	63.660,76	
110	300	**800**				**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	19.130,39	7.817,40	
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**	1.239.028,00		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**	6.387.402,07	5.107.876,63	
110	400	100	200	**80**		**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	0,00	1.332.519,76	
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**	5.952.901,05	33.391.816,12	
110	400	100	300	**80**		**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	600.842,26	1.661.606,42	
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**	200.344,29	195.231,32	
110	400	300	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	60.391,75	87.895,93	
110	400	300	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**	3.739,30		
110	500					Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			
110	500	**100**				**Crediti v/enti regionali**	191.781,39	4.343,75	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**	102.844,40	1.743,73	
110	500	300	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**			
110	600					Crediti v/Erario			ABA650
110	600	**100**				**IRES**	3.054,74	2.172,83	
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**	0,00	1.579.651,62	
110	700					Crediti v/altri			
110	700	100				Crediti v/clienti privati			ABA670
110	700	100	**100**			**Privati paganti**	3.135.255,18	3.626.995,21	
110	700	100	**200**			**Crediti verso soggetti esteri**	209.498,32	217.324,72	
110	700	100	**300**			**Altri crediti v/clienti privati**	9.109,82	5.113,01	
110	700	100	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	900.863,63	464.543,77	
110	700	100	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**	555.051,17	983.111,40	
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**	886.101,75	966.942,46	
110	700	300	**800**			**Crediti per fatture e ricevute da emettere**	219.029,96	193.917,84	
110	700	300	**900**			**Note credito da ricevere/note debito da emettere**	0,00	109,80	
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**	12.910,85	29.023,72	
110	700	500	100	**90**		**Altri crediti verso personale**	145.513,21	30.115,56	
110	700	500	**200**			**Acconti a farmacie**	1.455.502,42	1.522.651,70	
110	700	500	**300**			**Acconti a fornitori**	75.355,47	511.139,21	
110	700	500	**400**			**Depositi cauzionali**	70.690,73	70.933,77	
110	700	500	**900**			**Altri crediti diversi**	17.855,47	887,16	
120	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI**			
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**	8.430,22	38.380,13	
130	100	100	**200**			**Cassa economale 2**	0,00	23.196,85	
130	100	100	**300**			**Cassa economale MSV**	1.654,05	2.396,15	
130	100	100	**400**			**Cassa economale SCIC**	1.231,85	706,44	
130	100	100	**500**			**Cassa economale SCGS**	-189,53	-36,80	
130	100	100	**600**			**Cassa economale SCIT**	513,58	809,23	
130	100	100	**700**			**Cassa economale SCAC**	2.199,11		
130	100	100	**800**			**Cassa Economale Centrale ex AOU**	7.538,96		
130	100	200				Cassa prestazioni			
130	100	200	**100**			**Cassa prestazioni 1**			
130	100	200	**200**			**Cassa prestazioni 2**	1.254,40		
130	200					Istituto Tesoriere			ABA770
130	200	**100**				**c/c di tesoreria**	38.593.056,06	45.510.087,26	
130	200	**200**				**Interessi attivi da liquidare**			
130	**300**					**Tesoreria Unica**			ABA780
130	400					Conto corrente postale			ABA790
130	400	**100**				**Conto corrente postale**	57.355,63	36.867,56	
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**	2.729,96	2.880,36	ACA010
140	100	**200**				**Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		1.248,00	ACA020
140	200					RISCONTI ATTIVI			
140	200	**100**				**Risconti attivi**	149.510,20	134.303,60	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**	896.673,31	3.808.168,00	ADA000
195	**200**					**DEPOSITI CAUZIONALI**			ADA010
195	**300**					**BENI IN COMODATO**	439.199,49	423.711,84	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**	8.168.127,41	4.359.322,59	
195	400	**400**				**Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**			
195	400	**500**				**Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**	8.050.536,91	2.681.274,18	
195	400	**600**				**Beni in contenzioso**			
195	400	**900**				**Altri impegni assunti**			
						Totale attivo	618.131.733,35	630.825.982,43	
						Totale conti d'ordine	17.554.537,12	11.272.476,61	

Livello						Stato Patrimoniale - Passivo	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE SP
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto				
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		0,00	
200	200	**100**				**Finanziamenti per beni di prima dotazione**	112.584.356,82	115.166.340,05	PAA020
200	200	200				Finanziamenti da Stato per investimenti		0,00	
200	200	200	**100**			**Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88**		0,00	PAA040
200	200	200	**200**			**Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca**		0,00	PAA050
200	200	200	**300**			**Finanziamenti da Stato per investimenti - altro**		0,00	PAA060
200	200	300				Finanziamenti da Regione per investimenti		0,00	PAA070
200	200	300	**100**			**Contributi regionali in c/capitale indistinti**	110.559.267,33	116.924.962,45	
200	200	300	**200**			**Contributi regionali in c/capitale vincolati**	6.599.800,14	6.600.994,66	
200	200	400				Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti		0,00	PAA080
200	200	400	**100**			**Contributi per rimborso mutui**		0,00	
200	200	400	**200**			**Altri contributi**	8.605.041,84	8.382.266,88	
200	200	**500**				**Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio**	30.249,93	0,00	PAA090
200	**300**					**RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI**	12.817.413,70	4.141.667,00	PAA100
200	400					ALTRE RISERVE		0,00	
200	400	**100**				**Riserve da rivalutazioni**		0,00	PAA120
200	400	**200**				**Riserve da plusvalenze da reinvestire**	11.369,50	419,97	PAA130
200	400	**300**				**Contributi da reinvestire**		0,00	PAA140
200	400	**400**				**Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti**		0,00	PAA150
200	400	**500**				**Riserve diverse**	4.694.562,00	4.858.060,66	PAA160
200	500					CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE		0,00	
200	500	**100**				**Contributi per copertura debiti al 31/12/2005**		0,00	PAA180
200	500	**200**				**Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**		0,00	PAA190
200	500	**300**				**Altro**		0,00	PAA200
200	**600**					**UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO**		-6.027.734,67	PAA210
200	**700**					**UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO**	-863.174,00	372.346,84	PAA220
210	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**FONDI AMMORTAMENTO e FONDI SVALUTAZIONE**		0,00	
210	100					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		0,00	
210	100	**100**				**F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento**		0,00	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**		0,00	AAA090
210	100	**400**				**F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri**		1.912.987,35	AAA110
210	100	**500**				**F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili**	3.459.754,28	1.359.501,64	AAA150
210	100	**600**				**F.do Amm.to migliorie su beni di terzi**	318.199,07	277.307,11	AAA170
210	100	**700**				**F.do Amm.to pubblicità**		0,00	AAA190
210	100	**800**				**F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali**		0,00	AAA210
210	200					FONDI AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		0,00	
210	200	**100**				**F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)**	644.925,83	595.182,93	AAA340
210	200	**200**				**F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)**	103.207.194,14	93.489.312,10	AAA370
210	200	**300**				**F.do Amm.to Impianti e macchinari**	39.139.639,32	37.178.659,50	AAA400
210	200	**400**				**F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche**	64.607.627,43	62.573.951,37	AAA430
210	200	**500**				**F.do Amm.to Mobili e arredi**	14.892.586,57	14.334.740,12	AAA460
210	200	**600**				**F.do Amm.to Automezzi**	3.365.351,24	3.266.968,41	AAA490
210	200	**700**				**F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali**	21.227.493,15	19.968.922,70	AAA530
210	300					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		0,00	
210	300	**100**				**F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento**		0,00	AAA230
210	300	**200**				**F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo**		0,00	AAA240
210	300	**300**				**F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno**		0,00	AAA250
210	300	**400**				**F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali**		0,00	AAA260
210	400					FONDI SVALUTAZIONE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		0,00	
210	400	**50**				**F.do Svalut. Terreni disponibili**		0,00	AAA560
210	400	**100**				**F.do Svalut. Terreni indisponibili**		0,00	AAA560
210	400	**150**				**F.do Svalut. Fabbricati disponibili**		0,00	AAA570
210	400	**200**				**F.do Svalut. Fabbricati indisponibili**		0,00	AAA560
210	400	**300**				**F.do Svalut. Impianti e macchinari**		0,00	AAA580
210	400	**400**				**F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche**		0,00	AAA590
210	400	**500**				**F.do Svalut. Mobili e arredi**		0,00	AAA600
210	400	**600**				**F.do Svalut. Automezzi**		0,00	AAA610
210	400	**700**				**F.do Svalut. Oggetti d'arte**		0,00	AAA620
210	400	**800**				**F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali**		0,00	AAA630
210	500					FONDI SVALUTAZIONE CREDITI		0,00	

210	500	**100**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Stato**		0,00	AAA660
210	500	**101**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/Regione**		0,00	AAA670
210	500	**102**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/partecipate**		0,00	AAA680
210	500	**103**				**Fondo svalutazione Crediti finanziari v/altri**		0,00	AAA690
210	500	**200**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000**		0,00	ABA210
210	500	**201**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN**		0,00	ABA220
210	500	**202**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale**		0,00	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**		0,00	ABA250
210	500	**205**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente**		0,00	ABA260
210	500	**206**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro**		0,00	ABA270
210	500	**207**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti**		0,00	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**		0,00	ABA310
210	500	**210**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali**		0,00	ABA320
210	500	**211**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**		0,00	ABA330
210	500	**300**				**Fondo Svalutazione Crediti v/prefetture**	118.725,17	76.102,11	ABA340
210	500	**400**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP**		0,00	ABA370
210	500	**401**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF**		0,00	ABA380
210	500	**402**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR**		0,00	ABA390
210	500	**403**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale**		0,00	ABA400
210	500	**404**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale**		0,00	ABA410
210	500	**405**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR**		0,00	ABA420
210	500	**406**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**		0,00	ABA430
210	500	**407**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**		0,00	ABA440
210	500	**408**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro**	1.674.851,85	2.720.143,32	ABA450
210	500	**409**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca**		0,00	ABA460
210	500	**410**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti**		0,00	ABA480
210	500	**411**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione**		0,00	ABA490
210	500	**412**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite**		0,00	ABA500
210	500	**413**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005**		0,00	ABA510
210	500	**414**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti**		0,00	ABA520
210	500	**500**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Comuni**	3.947,03	3.947,03	ABA530
210	500	**600**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione**		0,00	ABA560
210	500	**601**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione**		0,00	ABA570
210	500	**602**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni**	160.029,89	160.029,89	ABA580
210	500	**603**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribuire**		0,00	ABA590
210	500	**604**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione**	160.557,78	141.702,49	ABA600
210	500	**700**				**Fondo Svalutazione Crediti v/enti regionali**		0,00	ABA620
210	500	**701**				**Fondo Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali**		0,00	ABA630
210	500	**702**				**Fondo Svalutazione Crediti v/altre partecipate**		0,00	ABA640
210	500	**703**				**Fondo Svalutazione Crediti v/Erario**		0,00	ABA650
210	500	**900**				**Fondo Svalutazione Crediti v/clienti privati**	1.628.644,45	1.601.266,31	ABA670
210	500	**901**				**Fondo Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie**		0,00	ABA680
210	500	**902**				**Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici**	68.244,53	62.551,43	ABA690
210	500	**903**				**Fondo Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**		0,00	ABA700
210	500	**990**				**Fondo Svalutazione Altri crediti diversi**		0,00	ABA710
220	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**FONDI PER RISCHI E ONERI**		0,00	

220	**100**					**FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE**	318.314,21	318.314,21	PBA000
220	200					FONDI PER RISCHI		0,00	
220	200	**100**				**Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali**	2.790.552,00	2.926.454,63	PBA020
220	200	**200**				**Fondo rischi per contenzioso personale dipendente**	985.000,00	773.000,00	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)**		0,00	PBA050
220	200	900				Altri fondi rischi		0,00	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**	369.915,65	477.708,71	
220	300					FONDI DA DISTRIBUIRE		0,00	
220	300	**100**				**FSR indistinto da distribuire**		0,00	PBA080
220	300	**200**				**FSR vincolato da distribuire**		0,00	PBA090
220	300	**300**				**Fondo per ripiano disavanzi pregressi**		0,00	PBA100
220	300	**400**				**Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**		0,00	PBA110
220	300	**500**				**Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**		0,00	PBA120
220	300	**600**				**Fondo finanziamento per ricerca**		0,00	PBA130
220	300	**700**				**Fondo finanziamento per investimenti**		0,00	PBA140
220	400					QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI		0,00	
220	400	**100**				**Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato**	3.692.023,31	0,00	PBA160
220	400	**200**				**Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)**	2.096.585,91	997.431,81	PBA170
220	400	**300**				**Quote inutilizzate contributi per ricerca**		0,00	PBA180
220	400	400				Quote inutilizzate contributi vincolati da privati		0,00	PBA190
220	400	400	**100**			**Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - sperimentazioni**	6.575,00	6.575,00	
220	400	400	**900**			**Quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro**	3.061.543,58	4.958.816,11	
220	500					ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE		0,00	
220	500	**100**				**Fondi integrativi pensione**		0,00	PBA210
220	500	200				Fondi rinnovi contrattuali		0,00	
220	500	200	**100**			**Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente**		0,00	PBA230
220	500	200	**200**			**Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA**		0,00	PBA240
220	500	200	**300**			**Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai**		0,00	PBA250
220	500	900				Altri fondi per oneri e spese		0,00	PBA260
220	500	900	**100**			**Fondo oneri personale in quiescienza**	2.134.983,23	2.640.384,38	
220	500	900	**900**			**Altri fondi per oneri e spese**	2.402.954,49	2.433.015,71	
230	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**TRATTAMENTO FINE RAPPORTO**		0,00	
230	**100**					**FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI**	2.466.305,91	2.468.283,72	PCA000
230	**200**					**FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI**		0,00	PCA010
240	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**DEBITI**		0,00	
240	**50**					**DEBITI PER MUTUI PASSIVI**		0,00	PDA000
240	100					DEBITI V/STATO		0,00	
240	100	**100**				**Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale**		0,00	PDA020
240	100	**200**				**Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale**		0,00	PDA030
240	100	**300**				**Acconto quota FSR v/Stato**		0,00	PDA040
240	100	**400**				**Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca**		0,00	PDA050
240	100	500				Altri debiti v/Stato		0,00	PDA060
240	100	500	**100**			**Acconti su contributi**		0,00	
240	100	500	**200**			**Altri debiti v/Stato**		0,00	
240	100	500	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**		0,00	
240	100	500	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	150					DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA		0,00	
240	150	**100**				**Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti**	3.447.606,62	4.377.642,41	PDA080
240	150	**200**				**Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale**		0,00	PDA090
240	150	**300**				**Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale**	5.677.746,00	5.677.746,00	PDA100
240	150	**400**				**Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma**		0,00	PDA110
240	150	500				Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma		0,00	PDA120
240	150	500	**100**			**Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - vincolati a progetti europei**		0,00	
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**	404.036,47	1.339.625,80	
240	150	500	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**		0,00	
240	150	500	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	200					DEBITI V/COMUNI		0,00	PDA130
240	200	**100**				**Acconti da comuni**		0,00	
240	200	**200**				**Debiti verso comuni**	1.261.755,76	1.324.448,84	

240	200	**800**				**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	22.633,33	22.633,33	
240	200	**900**				**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	250					DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE		0,00	
240	250	100				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		0,00	
240	250	100	**100**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR**		0,00	PDA160
240	250	100	**200**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**		0,00	PDA170
240	250	100	**300**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**		0,00	PDA180
240	250	100	**400**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione**	860.839,80	12.924.787,30	PDA190
240	250	100	500			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		0,00	PDA200
240	250	100	500	**10**		**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione**	605.011,67	490.597,63	
240	250	100	500	**80**		**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	144.491,50	498,20	
240	250	100	500	**90**		**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	250	100	600			Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni		0,00	PDA210
240	250	100	600	**10**		**Debiti verso aziende sanitarie della Regione - per altre prestazioni**	562.866,36	19.195.663,70	
240	250	100	600	**80**		**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	497.182,07	1.737.618,90	
240	250	100	600	**90**		**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	250	200				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione		0,00	PDA220
240	250	200	**100**			**Debiti verso aziende sanitarie extra regionali**	125.341,81	102.431,65	
240	250	200	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	123.865,15	52.452,15	
240	250	200	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	250	300				Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto		0,00	PDA230
240	250	300	**100**			**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**		0,00	
240	250	300	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**		0,00	
240	250	300	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	300					DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE		0,00	
240	300	**100**				**Debiti v/enti regionali**	879.438,98	686.972,93	PDA250
240	300	**200**				**Debiti v/sperimentazioni gestionali**		0,00	PDA260
240	300	300				Debiti v/altre partecipate		0,00	PDA270
240	300	300	**100**			**Debiti v/altre partecipate**		0,00	
240	300	300	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	600.585,52	3.008,62	
240	300	300	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	350					DEBITI V/FORNITORI		0,00	
240	350	100				Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie		0,00	PDA290
240	350	100	**100**			**Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie**	3.911.766,75	3.416.285,06	
240	350	100	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	835.433,49	2.276.562,99	
240	350	100	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**		0,00	
240	350	200				Debiti verso altri fornitori		0,00	PDA300
240	350	200	**100**			**Fornitori nazionali**	22.428.581,33	18.289.261,49	
240	350	200	**200**			**Fornitori esteri**	76.700,72	85.431,65	
240	350	200	**400**			**Assicurazioni**	0,00	398,38	
240	350	200	**500**			**Debiti vs farmacie**	3.077.765,84	3.070.279,65	
240	350	200	**600**			**Per trattenute a farmacie**		0,00	
240	350	200	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	14.357.160,43	13.474.550,49	
240	350	200	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**	1.131,68	0,00	
240	400					DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE		0,00	PDA310
240	400	**100**				**Anticipazioni**		0,00	
240	400	**200**				**Interessi passivi da liquidare**		0,00	
240	450					DEBITI TRIBUTARI		0,00	PDA320
240	450	**100**				**IRES**		0,00	
240	450	**200**				**IRAP**	1.016.910,98	501.343,58	
240	450	**300**				**Ritenute fiscali**	1.875,05	0,00	
240	450	**400**				**Erario c/IVA**	26.616,00	394.968,96	
240	450	**500**				**Iva a debito**		0,00	
240	450	**600**				**Iva a debito x acquisti infra CEE**		0,00	
240	450	**700**				**Iva a debito per autofatture**		0,00	
240	450	**800**				**Iva a debito per split payment**		0,00	
240	450	**900**				**Altri debiti tributari**	33.991,29	1.545.924,65	
240	500					DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE		0,00	PDA330
240	500	**100**				**INPS (ex gestione INPDAP)**	676.840,25	682.797,63	
240	500	**200**				**INPS**	3.395,82	4.926,91	

240	500	**300**				**INAIL**	56.409,97	1.542.250,58	
240	500	**400**				**ENPAM**	321.408,05	528.190,69	
240	500	**500**				**ENPAF**	30.939,16	30.879,65	
240	500	**600**				**ONAOSI**	0,00	10.565,07	
240	500	**700**				**ENPAP**	5.745,66	4.990,43	
240	500	**800**				**ENPAV**	1.404,39	195,47	
240	500	**900**				**debiti vs/altri istituti di previdenza**	10.200,78	9.777,75	
240	550					DEBITI V/ALTRI		0,00	
240	550	**100**				**Debiti v/altri finanziatori**		0,00	PDA350
240	550	200				Debiti v/dipendenti		0,00	PDA360
240	550	200	**100**			**Debiti verso personale dipendente**	2.148.734,26	4.037.098,26	
240	550	200	**200**			**Debiti CCNL da liquidare**	13.511.966,90	12.302.904,52	
240	550	300				Debiti v/gestioni liquidatorie		0,00	PDA370
240	550	300	**100**			**Debiti vs gestione stralcio 1**		0,00	
240	550	300	**200**			**Debiti vs gestione stralcio 2**		0,00	
240	550	400				Altri debiti diversi		0,00	PDA380
240	550	400	**50**			**Debiti verso associazioni di volontariato**	700,00	32.728,28	
240	550	400	**100**			**Debiti verso privati paganti c/cauzioni**		0,00	
240	550	400	**150**			**Debiti verso assistiti**	140.196,87	354.196,85	
240	550	400	**200**			**Debiti per trattenute al personale**	187.059,28	228.080,24	
240	550	400	250			Debiti verso personale convenzionato		0,00	
240	550	400	250	**10**		**Debiti verso personale convenzionato**	2.813.355,89	4.663.956,78	
240	550	400	250	**20**		**Debiti per ACN da liquidare**	0,00	77.967,55	
240	550	400	**300**			**Debiti verso personale non convenzionato**	287.286,05	102.133,08	
240	550	400	**350**			**Debiti verso personale tirocinante e borsisti**		0,00	
240	550	400	**400**			**Debiti per autofatture da emettere**		0,00	
240	550	400	450			Debiti verso organi direttivi e istituzionali		0,00	
240	550	400	450	**10**		**Debiti verso organi direttivi e istituzionali**	1.551,40	1.710,28	
240	550	400	450	**20**		**Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare**	335.795,95	422.692,41	
240	550	400	**500**			**Debiti vs altri enti pubblici**	2.756.855,79	3.681.518,57	
240	550	400	**600**			**Depositi cauzionali**	315.634,61	530.130,12	
240	550	400	700			Altri debiti		0,00	
240	550	400	700	**10**		**Acconti su contributi**		0,00	
240	550	400	700	**20**		**Altri debiti**	182.653,72	62.545,68	
240	550	400	**800**			**Debiti per fatture ricevute e da ricevere**	2.111.174,73	1.073.815,10	
240	550	400	**900**			**Note credito da emettere/note debito da ricevere**	372,96	58.477,34	
250	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**RATEI E RISCONTI PASSIVI**		0,00	
250	100					RATEI PASSIVI		0,00	
250	100	**100**				**Ratei passivi**		35.769,48	PEA010
250	100	**200**				**Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		0,00	PEA020
250	200					RISCONTI PASSIVI		0,00	
250	200	**100**				**Risconti passivi**		2.661,44	PEA040
250	200	**200**				**Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**		0,00	PEA050
290	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**CONTI DI RIEPILOGO**		0,00	
290	**100**					**Stato Patrimoniale di chiusura**		0,00	
290	**200**					**Stato Patrimoniale di apertura**		0,00	
290	**300**					**Conto Economico**		0,00	
295	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**CONTI D'ORDINE**		0,00	
295	**100**					**CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE**	896.673,31	3.808.168,00	PFA000
295	**200**					**DEPOSITI CAUZIONALI**		0,00	PFA010
295	**300**					**BENI IN COMODATO**	439.199,49	423.711,84	PFA020
295	400					ALTRI CONTI D'ORDINE		0,00	PFA030
295	400	**100**				**Canoni di leasing a scadere**		0,00	
295	400	**200**				**Depositi cauzionali**		0,00	
295	400	**300**				**Beni di terzi presso l'Azienda**	8.168.127,41	4.359.322,59	
295	400	**400**				**Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**		0,00	
295	400	**500**				**Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)**	8.050.536,91	2.681.274,18	
295	400	**600**				**Beni in contenzioso**		0,00	
295	400	**900**				**Altri impegni assunti**		0,00	
						Totale passivo	618.131.733,35	630.825.982,43	
						Totale conti d'ordine	17.554.537,12	11.272.476,61	
							0,00	0,00	
							0,00	0,00	

BILANCIO D'ESERCIZIO 2016

Conto Economico
e Alimentazione CE

Conto Economico

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO	Anno 2016	Anno 2015	VARIAZIONE 2016-2015		Consuntivo 2016 di presidio
			Importo	%	Importo
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
1 Contributi d'esercizio	**484.425.239**	**485.433.131**	**(1.007.892)**	**-0,21%**	**58.281.425**
a) Contributi in conto esercizio da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. rgionale	472.242.120	471.803.553	438.567	0,09%	56.873.118
b) Contributi in c/esercizio extra fondo	12.144.867	12.842.067	(697.200)	-5,43%	1.375.995
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11.352.394	9.713.073	1.639.321	16,88%	1.340.985
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 regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	-	0
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	11.105	3.261	7.844	240,54%	0
5) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	167.837	53.600	114.237	213,13%	0
6) Contributi da altri soggetti pubblici	613.531	3.072.133	(2.458.602)	-80,03%	35.010
c) Contributi in c/esercizio per ricerca	32.312	118.095	(85.783)	-72,64%	32.312
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	12.312	118.095	(105.783)	-89,57%	12.312
4) Contributi da privati	20.000	0	20.000	-	20.000
d) Contributi in c/esercizio - da privati	5.940	669.416	(663.476)	-99,11%	0
2 Rettifiche contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	**(155.408)**	**0**	**(155.408)**	**-**	**0**
3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**2.570.972**	**380.694**	**2.190.278**	**575,34%**	**285.367**
4 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**37.341.999**	**32.201.869**	**5.140.130**	**15,96%**	**178.044.016**
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	28.258.131	23.361.711	4.896.420	20,96%	173.171.442
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.796.268	3.465.171	331.097	9,55%	3.410.894
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.287.600	5.374.987	(87.387)	-1,63%	1.461.680
5 Concorsi, recuperi e rimborsi	**7.138.949**	**8.336.465**	**(1.197.516)**	**-14,36%**	**5.586.871**
6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	**6.369.254**	**6.502.914**	**(133.660)**	**-2,06%**	**4.692.288**
7 Quote contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**17.779.596**	**18.067.156**	**(287.560)**	**-1,59%**	**14.455.101**
8 Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	**0**	**0**	**0**	**-**	**0**
9 Alri ricavi e proventi	**979.175**	**975.855**	**3.320**	**0,34%**	**766.407**
TOTALE A)	**556.449.776**	**551.898.084**	**4.551.692**	**0,82%**	**262.111.475**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1 Acquisti di beni	**78.582.805**	**75.991.111**	**2.591.694**	**3,41%**	**57.690.118**
a) Acquisti di beni sanitari	76.388.489	73.737.067	2.651.422	3,60%	56.119.178
b) Acquisti di beni non sanitari	2.194.316	2.254.044	(59.728)	-2,65%	1.570.939
2 Acquisti di servizi sanitari	**189.876.584**	**190.972.645**	**(1.096.061)**	**-0,57%**	**7.986.730**
a) Acquisti servizi sanitari - Medicina di base	23.253.466	23.157.904	95.562	0,41%	42.795
b) Acquisti servizi sanitari - Farmaceutica	37.240.569	37.313.378	(72.809)	-0,20%	0

	c) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	21.561.511	23.218.234	(1.656.723)	-7,14%	739.428
	d) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	400.878	343.871	57.007	16,58%	0
	e) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	6.331.014	6.196.017	134.997	2,18%	0
	f) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	3.323.219	2.970.056	353.163	11,89%	0
	g) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	50.866.855	45.608.509	5.258.346	11,53%	0
	h) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.699.158	3.606.523	92.635	2,57%	0
	i) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	2.189.227	2.067.342	121.885	5,90%	0
	j) Acquisto prestazioni termali in convenzione	246.851	248.965	(2.114)	-0,85%	0
	k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.361.335	3.132.717	228.618	7,30%	78.552
	l) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	23.162.160	23.255.018	(92.858)	-0,40%	0
	m) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.935.213	2.733.200	202.013	7,39%	2.606.968
	n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.875.028	9.668.388	(5.793.360)	-59,92%	759.191
	o) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.175.265	4.412.015	(236.750)	-5,37%	1.498.869
	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.254.835	3.040.508	214.327	7,05%	2.260.927
	q) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	-	0
3	**Acquisti di servizi non sanitari**	**45.076.123**	**45.195.232**	**(119.109)**	**-0,26%**	**34.109.380**
	a) Servizi non sanitari	43.849.400	43.974.057	(124.657)	-0,28%	33.625.908
	b) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.013.307	912.105	101.202	11,10%	382.836
	c) Formazione	213.416	309.070	(95.654)	-30,95%	100.635
4	**Manutenzione e riparazione**	**10.527.592**	**10.270.765**	**256.827**	**2,50%**	**8.840.949**
5	**Godimento di beni di terzi**	**2.788.681**	**2.818.392**	**(29.711)**	**-1,05%**	**2.261.245**
6	**Costi del personale**	**193.036.677**	**192.379.377**	**657.300**	**0,34%**	**130.463.783**
	a) Personale dirigente medico	54.953.094	54.739.010	214.084	0,39%	42.846.385
	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	7.231.675	7.177.005	54.670	0,76%	2.654.307
	c) Personale comparto ruolo sanitario	85.837.253	85.499.359	337.894	0,40%	60.139.865
	d) Personale dirigente altri ruoli	2.681.935	2.756.607	(74.672)	-2,71%	922.099
	e) Personale comparto altri ruoli	42.332.720	42.207.396	125.324	0,30%	23.901.127
7	**Oneri diversi di gestione**	**1.505.182**	**2.472.012**	**(966.830)**	**-39,11%**	**466.152**
8	**Ammortamenti**	**17.932.763**	**18.244.972**	**(312.209)**	**-1,71%**	**14.565.102**
	a) Ammortamento immobilizzazioni immateriali	228.157	142.524	85.633	60,08%	217.600
	b) Ammortamento dei fabbricati	9.767.625	9.537.735	229.890	2,41%	7.668.139
	c) Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	7.936.981	8.564.713	(627.732)	-7,33%	6.679.363
9	**Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**535.242**	**511.374**	**23.868**	**4,67%**	**465.785**
10	**Variazione delle rimanenze**	**(633.664)**	**(1.848.522)**	**1.214.858**	**-65,72%**	**(100.319)**
	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	(618.750)	(1.792.011)	1.173.261	-65,47%	(106.804)
	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	(14.914)	(56.511)	41.597	-73,61%	6.485
11	**Accantonamenti**	**7.759.000**	**3.727.503**	**4.031.497**	**108,16%**	**277.146**
	a) Accantonamenti per rischi	751.810	829.251	(77.441)	-9,34%	0
	b) Accantonamenti per premio operosità	165.022	159.275	5.747	3,61%	0
	c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	6.360.268	2.244.537	4.115.731	183,37%	277.146
	d) Altri accantonamenti	481.900	494.440	(12.540)	-2,54%	0
TOTALE B)		**546.986.985**	**540.734.861**	**6.252.124**	**1,16%**	**257.026.071**
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		**9.462.791**	**11.163.223**	**(1.700.432)**	**-15,23%**	**5.085.404**

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi e altri proventi finanziari	**9.220**	**24.154**	**(14.934)**	**-61,83%**	**9.219**
2) Interessi passivi e altri oneri finanziari	**383**	**63**	**320**	**507,94%**	**0**
TOTALE C)	**8.837**	**24.091**	**(15.254)**	**-63,32%**	**9.219**
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	**3.807.783**	**4.120.534**	**(312.751)**	**-7,59%**	**2.316.726**
a) Plusvalenze	19.436	262	19.174	7318,32%	18.836
b) Altri proventi straordinari	3.788.347	4.120.272	(331.925)	-8,06%	2.297.890
2 Oneri straordinari	**570.565**	**1.578.752**	(1.008.187)	-63,86%	**304.528**
a) Minusvalenze	28.621	14.946	13.675	91,50%	10.579
b) Altri oneri straordinari	541.944	1.563.806	(1.021.862)	-65,34%	293.949
TOTALE E)	**3.237.218**	**2.541.782**	**695.436**	**27,36%**	**2.012.198**
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +-C +-D +-E)	**12.708.846**	**13.729.096**	**(1.020.250)**	**-7,43%**	**7.106.821**
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO					
1) IRAP	**13.156.337**	**13.119.253**	**37.084**	**0,28%**	**8.674.934**
a) IRAP relativa a personale dipendente	12.814.020	12.767.573	46.447	0,36%	8.546.125
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	188.078	211.923	(23.845)	-11,25%	0
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	154.239	139.757	14.482	10,36%	128.809
d) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	-	0
2) IRES	**415.683**	**237.496**	**178.187**	**75,03%**	**349.645**
3) *Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)*	**0**	**0**	**0**	**-**	**0**
TOTALE Y)	**13.572.020**	**13.356.749**	**215.271**	**1,61%**	**9.024.579**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**(863.174)**	**372.347**	**(1.235.521)**	**-331,82%**	**(1.917.758)**

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 6 0	ANNO	2 0 1 6
AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1	TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	
		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
		A) Valore della produzione					
	AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	**484.425**	+	Somma	**484.425.239,51**	**485.433.130,63**
	AA0020	***A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale***	**472.242**	+	Somma	**472.242.120,26**	**471.803.552,73**
	AA0030	*A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto*	466.459	+		466.458.935,00	469.460.821,00
	AA0040	*A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*	5.783	+		5.783.185,26	2.342.731,73
	AA0050	***A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)***	**12.145**	+	Somma	**12.144.867,55**	**12.842.067,32**
	AA0060	*A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	11.363	+	Somma	11.363.499,51	9.716.333,93
	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11.352	+		11.352.394,44	9.713.072,93
	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	11	+		11.105,07	3.261,00
	AA0110	*A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)*	168	+	Somma	167.836,88	53.600,00
R	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	168	+		167.836,88	53.600,00
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)*	614	+	Somma	613.531,16	3.072.133,39
	AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	579	+		578.521,15	2.942.084,36
	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	35	+		35.010,01	130.049,03
	AA0180	***A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca***	32	+	Somma	32.311,70	118.094,58
	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*	12	+		12.311,70	118.094,58
	AA0220	*A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca*	20	+		20.000,00	0,00
	AA0230	***A.1.D) Contributi c/esercizio da privati***	6	+	Somma	**5.940,00**	**669.416,00**
	AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**-156**	-	Somma	**-155.408,02**	**0,00**
	AA0250	*A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale*	-34	-		-33.530,02	0,00
	AA0260	*A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi*	-122	-		-121.878,00	0,00
	AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**2.571**	+	Somma	**2.570.971,85**	**380.693,69**
	AA0280	*A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato*	-	+		0,00	0,00
	AA0290	*A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	638	+		637.974,66	325.087,65
	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*	1.933	+		1.932.997,19	55.606,04
	AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**37.342**	+	Somma	**37.341.998,87**	**32.201.869,23**
	AA0330	***A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici***	28.258	+	Somma	28.258.131,22	23.361.710,95
R	AA0340	*A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	23.016	+	Somma	23.016.677,97	18.150.510,90
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	18.951	+		18.951.181,00	14.658.420,00
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.374	+		2.374.097,37	2.256.060,21
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	1.631	+		1.631.211,00	1.070.739,00
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	60	+		60.188,60	165.291,69
	AA0440	*A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici*	-	+		0,00	0,00
	AA0450	*A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione*	5.242	+	Somma	5.241.453,25	5.211.200,05
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	4.008	+		4.007.718,00	4.007.718,00
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	658	+		657.745,06	627.389,72
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	209	+		208.965,59	208.434,33
S	AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	112	+		111.625,00	111.625,00
S	AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	236	+		236.300,00	236.300,00
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	-	+		0,00	0,00
S	AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	+		280,00	280,00
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	-	+	Somma	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	19	+		18.819,60	19.453,00
S	**AA0610**	***A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)***	1.729	+	Somma	1.728.951,98	1.728.951,98
S	AA0620	*A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	1.614	+		1.613.823,00	1.613.823,00
S	AA0630	*A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	115	+		115.128,98	115.128,98
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***	3.559	+		3.558.647,71	3.646.035,13
	AA0670	***A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia***	3.796	+	Somma	3.796.267,96	3.465.171,17
	AA0680	*A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera*	311	+		311.080,00	466.091,00
	AA0690	*A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica*	3.136	+		3.136.297,10	2.652.604,62
	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)*	102	+		101.607,72	89.119,80

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	0 6 0	AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1

PERIODO DI RILEVAZIONE			
ANNO	2 0 1 6		
TRIMESTRE:	1 2 3 4		
PREVENTIVO		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI X	NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
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)*	210	+		210.334,81	257.355,75
	AA0730	*A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro*	37	+		36.948,33	0,00
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**	**7.140**	**+**	**Somma**	**7.138.949,16**	**8.336.465,08**
	AA0760	***A.5.A) Rimborsi assicurativi***	**45**	**+**	**Somma**	44.502,35	17.812,67
	AA0770	***A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione***	152	+	**Somma**	152.006,91	175.716,54
	AA0780	*A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione*	150	+		150.307,32	170.258,64
	AA0790	*A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione*	2	+		1.699,59	5.457,90
R	**AA0800**	***A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	**729**	**+**	**Somma**	**729.008,06**	**5.536.328,90**
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*	144	+		144.083,72	151.388,66
R	AA0820	*A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	23	+		23.153,93	990,00
R	AA0830	*A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	562	+		561.770,41	5.383.950,24
	AA0840	***A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici***	**2.996**	**+**	**Somma**	**2.994.993,68**	**1.723.648,51**
	AA0850	*A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici*	361	+		360.763,66	376.795,28
	AA0860	*A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici*	14	+		13.672,00	0,00
	AA0870	*A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici*	2.621	+		2.620.558,02	1.346.853,23
	AA0880	***A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati***	**3.218**	**+**	**Somma**	**3.218.438,16**	**882.958,46**
	AA0890	*A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back*	2.469	+	**Somma**	2.469.150,80	0,00
	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	2.469	+		2.469.150,80	0,00
	AA0930	*A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati*	749	+		749.287,36	882.958,46
	AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**6.368**	**+**	**Somma**	**6.369.253,69**	**6.502.914,21**
	AA0950	*A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale*	5.101	+		5.101.474,51	5.528.782,36
	AA0960	*A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso*	83	+		83.466,00	71.689,95
	AA0970	*A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro*	1.184	+		1.184.313,18	902.441,90
	AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	**17.780**	**+**	**Somma**	**17.779.595,52**	**18.067.156,08**
	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*	14.317	+		14.316.514,26	17.397.283,40
	AA1010	*A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione*	2.582	+		2.581.983,23	387.766,87
	AA1020	*A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti*	3	+		3.280,09	0,00
	AA1030	*A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti*	-	+		0,00	0,00
	AA1040	*A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto*	878	+		877.817,94	282.105,81
	AA1050	**A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	-	+		0,00	0,00
	AA1060	**A.9) Altri ricavi e proventi**	**979**	**+**	**Somma**	**979.175,03**	**975.855,00**
	AA1070	***A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie***	-	+		0,00	50,00
	AA1080	***A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari***	356	+		356.378,63	352.126,83
	AA1090	***A.9.C) Altri proventi diversi***	623	+		622.796,40	623.678,17
	AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**556.449**	**+**	**Somma**	**556.449.775,61**	**551.898.083,92**
		B) Costi della produzione		+			
	BA0010	**B.1) Acquisti di beni**	**78.585**	**+**	**Somma**	**78.582.804,91**	**75.991.110,93**
	BA0020	***B.1.A) Acquisti di beni sanitari***	**76.390**	**+**	**Somma**	**76.388.488,67**	**73.737.066,80**
	BA0030	*B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati*	41.917	+	**Somma**	41.916.901,94	40.141.566,14
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	40.536	+		40.536.416,93	38.959.795,86
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.315	+		1.314.841,10	1.181.770,28
	BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	66	+		65.643,91	0,00
	BA0070	*B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti*	-	+	**Somma**	0,00	0,00
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	-	+		0,00	0,00
	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-	+		0,00	0,00
	BA0210	*B.1.A.3) Dispositivi medici*	30.649	+	**Somma**	30.648.382,78	30.588.197,28
	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	22.170	+		22.169.611,09	22.425.439,50
	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.161	+		2.161.147,22	2.049.260,42
	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	6.318	+		6.317.624,47	6.113.497,36
	BA0250	*B.1.A.4) Prodotti dietetici*	1.355	+		1.354.597,23	1.257.694,99
	BA0260	*B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)*	1.591	+		1.590.768,06	916.663,13
	BA0270	*B.1.A.6) Prodotti chimici*	-	+		0,00	7.389,58
	BA0280	*B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario*	6	+		6.461,80	6.362,14
	BA0290	*B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari*	852	+		851.549,40	819.047,26
R	BA0300	*B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	20	+		19.827,46	146,28
	BA0310	***B.1.B) Acquisti di beni non sanitari***	**2.195**	**+**	**Somma**	**2.194.316,24**	**2.254.044,13**
	BA0320	*B.1.B.1) Prodotti alimentari*	43	+		42.826,53	32.602,32
	BA0330	*B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere*	443	+		442.604,90	430.885,61
	BA0340	*B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti*	244	+		243.812,07	274.795,82
	BA0350	*B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria*	784	+		784.435,28	810.440,90
	BA0360	*B.1.B.5) Materiale per la manutenzione*	565	+		564.781,46	557.473,01
	BA0370	*B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari*	116	+		115.856,00	142.289,78
R	BA0380	*B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+		0,00	5.556,69
	BA0390	**B.2) Acquisti di servizi**	**234.951**	**+**	**Somma**	**234.952.708,05**	**236.167.876,05**
	BA0400	**B.2.A) Acquisti servizi sanitari**	**189.874**	**+**	**Somma**	**189.876.585,13**	**190.972.643,93**
	BA0410	***B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base***	**23.252**	**+**	**Somma**	**23.253.466,11**	**23.157.904,46**
	BA0420	*B.2.A.1.1) - da convenzione*	23.183	+	**Somma**	23.184.279,92	23.088.852,46
	BA0430	*B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG*	17.652	+		17.652.370,74	17.403.803,03
	BA0440	*B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS*	3.134	+		3.134.494,19	3.235.773,43
	BA0450	*B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale*	1.663	+		1.662.928,04	1.602.591,01
	BA0460	*B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)*	734	+		734.486,95	846.684,99
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*	69	+		69.186,19	69.052,00
	BA0490	***B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica***	**37.241**	**+**	**Somma**	**37.240.569,32**	**37.313.377,73**

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 6 0	ANNO	2 0 1 6
AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1	TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	
		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	BA0500	*B.2.A.2.1) - da convenzione*	37.055	+		37.054.533,32	37.127.341,73
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)*	186	+		186.036,00	186.036,00
	BA0530	***B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale***	**21.562**	+	**Somma**	**21.561.510,62**	**23.218.233,56**
R	BA0540	*B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	5.655	+		5.654.613,37	5.699.646,08
	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)*	1.938	+		1.937.537,26	1.955.720,02
	BA0570	*B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI*	1.988	+		1.988.319,75	2.130.796,76
	BA0580	*B.2.A.3.5) - da privato*	11.815	+	**Somma**	11.815.318,20	13.268.359,18
	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	8.234	+		8.234.006,48	9.656.068,87
	BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	3.581	+		3.581.311,72	3.612.290,31
	BA0630	*B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	166	+		165.722,04	163.711,52
	BA0640	***B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa***	**401**	+	**Somma**	**400.877,64**	**343.870,53**
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*	80	+		80.000,00	43.648,70
	BA0680	*B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)*	312	+		312.097,49	241.429,48
	BA0690	*B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)*	9	+		8.780,15	58.792,35
	BA0700	***B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa***	**6.331**	+	**Somma**	**6.331.014,46**	**6.196.017,25**
R	BA0710	*B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	+		0,00	8.958,00
	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)*	1	+		1.364,57	945,68
	BA0740	*B.2.A.5.4) - da privato*	6.330	+		6.329.649,89	6.186.113,57
	BA0750	***B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica***	**3.323**	+	**Somma**	**3.323.218,62**	**2.970.056,32**
R	BA0760	*B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	-	+		0,00	8.365,00
	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*	3.323	+		3.323.218,62	2.961.691,32
	BA0800	***B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera***	**50.867**	+	**Somma**	**50.866.855,22**	**45.608.509,18**
R	BA0810	*B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	23.122	+		23.122.490,00	18.656.465,00
	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)*	7.713	+		7.712.592,00	7.712.592,00
	BA0840	*B.2.A.7.4) - da privato*	18.339	+	**Somma**	18.338.710,47	17.640.808,51
	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-	+		0,00	2.962,26
	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	18.339	+		18.338.710,47	17.614.732,25
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	+		0,00	23.114,00
	BA0890	*B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)*	1.693	+		1.693.062,75	1.598.643,67
	BA0900	***B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale***	**3.699**	+	**Somma**	**3.699.158,16**	**3.606.522,53**
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*	88	+		87.976,05	0,00
	BA0940	*B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)*	3.565	+		3.565.454,61	3.555.372,53
	BA0950	*B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)*	46	+		45.727,50	51.150,00
	BA0960	***B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F***	**2.189**	+	**Somma**	**2.189.226,86**	**2.067.342,49**
R	BA0970	*B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	855	+		855.365,00	830.692,49
	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)*	500	+		499.816,00	499.816,00
	BA1000	*B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)*	834	+		834.045,86	736.834,00
	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***	**247**	+	**Somma**	**246.851,12**	**248.964,58**
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)*	212	+		211.920,00	211.920,00
	BA1070	*B.2.A.10.4) - da privato*	35	+		34.931,12	37.044,58
	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***	**3.361**	+	**Somma**	**3.361.335,26**	**3.132.716,74**
R	BA1100	*B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	+		0,00	6.169,40
	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)*	122	+		122.421,00	122.421,00
	BA1130	*B.2.A.11.4) - da privato*	3.239	+		3.238.914,26	3.004.126,34
	BA1140	***B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria***	**23.162**	+	**Somma**	**23.162.160,29**	**23.255.018,10**
R	BA1150	*B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale*	-	+		0,00	9.529,92
	BA1160	*B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)*	7.985	+		7.985.319,58	8.044.261,32
SS	BA1170	*B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione*	3	+		2.694,13	350,00
	BA1180	*B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)*	14.766	+		14.766.032,47	14.832.031,75
	BA1190	*B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)*	408	+		408.114,11	368.845,11
	BA1200	***B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)***	**2.935**	+	**Somma**	**2.935.213,37**	**2.733.199,68**
	BA1210	*B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera*	172	+		172.380,03	186.942,41
	BA1220	*B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica*	1.827	+		1.827.456,29	1.757.137,53
	BA1230	*B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica*	4	+		4.218,29	6.274,25
	BA1240	*B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)*	604	+		603.759,00	461.315,50
R	BA1250	*B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	6	+		5.811,00	7.388,98
	BA1260	*B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro*	315	+		314.587,94	302.844,80
R	BA1270	*B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)*	7	+		7.000,82	11.296,21
	BA1280	***B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari***	**3.874**	+	**Somma**	**3.875.028,37**	**9.668.387,53**
	BA1290	*B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato*	406	+		406.065,34	190.862,70
	BA1300	*B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero*	6	+		6.140,66	8.064,27

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 6 0	ANNO	2 0 1 6
AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1	TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	
		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	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*	96	+		96.243,56	18.775,53
	BA1330	*B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi*	2.726	+		2.726.258,68	4.013.166,60
R	BA1340	*B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	640	+		640.320,13	5.437.518,43
	BA1350	***B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie***	**4.175**	+	Somma	**4.175.264,71**	**4.412.015,04**
R	BA1360	*B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	32	+		31.794,38	36.435,11
	BA1370	*B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici*	1	+		1.002,00	0,00
	BA1380	*B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato*	4.139	+	Somma	4.139.568,37	4.354.426,33
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	4	+		4.397,43	27.487,17
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	134	+		134.239,69	203.396,04
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	428	+		427.893,33	316.107,06
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	2.581	+		2.580.782,18	2.711.696,48
	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	21	+		21.237,69	115.468,96
	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	971	+		971.018,05	980.270,62
	BA1450	*B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando*	3	+	Somma	2.899,96	21.153,60
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	+		0,00	0,00
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	3	+		2.899,96	21.153,60
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso 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***	**3.255**	+	Somma	**3.254.835,00**	**3.040.508,21**
R	BA1500	*B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	90	+		89.822,38	9.593,39
	BA1510	*B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione*	16	+		16.242,90	12.012,40
	BA1520	*B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)*	2	+		1.657,87	3.216,38
	BA1530	*B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato*	3.147	+		3.147.111,85	3.015.686,04
	BA1540	*B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva*	-	+		0,00	0,00
S	**BA1550**	***B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC***	**-**	+	Somma	**0,00**	**0,00**
	BA1560	**B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari**	**45.077**	+	Somma	**45.076.122,92**	**45.195.232,12**
	BA1570	***B.2.B.1) Servizi non sanitari***	**43.850**	+	Somma	**43.849.399,71**	**43.974.057,03**
	BA1580	*B.2.B.1.1) Lavanderia*	4.694	+		4.693.733,13	4.670.828,68
	BA1590	*B.2.B.1.2) Pulizia*	6.279	+		6.279.063,71	6.460.701,05
	BA1600	*B.2.B.1.3) Mensa*	5.540	+		5.539.773,39	5.908.145,46
	BA1610	*B.2.B.1.4) Riscaldamento*	8.446	+		8.445.590,12	8.766.329,80
	BA1620	*B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica*	122	+		121.634,23	120.161,09
	BA1630	*B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)*	2.291	+		2.290.929,54	2.280.839,09
	BA1640	*B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti*	2.247	+		2.247.228,12	2.289.417,20
	BA1650	*B.2.B.1.8) Utenze telefoniche*	284	+		283.941,10	302.474,80
	BA1660	*B.2.B.1.9) Utenze elettricità*	5.161	+		5.160.640,86	5.539.776,51
	BA1670	*B.2.B.1.10) Altre utenze*	984	+		984.004,31	956.076,14
	BA1680	*B.2.B.1.11) Premi di assicurazione*	441	+	Somma	441.547,47	467.571,22
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	24	+		24.308,86	4.128,78
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	417	+		417.238,61	463.442,44
	BA1710	*B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari*	7.361	+	Somma	7.361.313,73	6.211.735,99
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	179	+		179.246,91	191.954,14
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	266	+		266.124,00	177.337,90
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	6.916	+		6.915.942,82	5.842.443,95
	BA1750	***B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie***	**1.014**	+	Somma	**1.013.307,35**	**912.104,62**
R	BA1760	*B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	24	+		23.930,77	33.018,33
	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*	950	+	Somma	949.753,79	879.086,29
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	157	+		157.017,01	178.385,67
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	146	+		145.582,57	156.813,04
	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	557	+		557.005,62	481.318,02
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	90	+		90.148,59	62.569,56
	BA1840	*B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando*	40	+	Somma	39.622,79	0,00
R	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	36	+		35.963,38	0,00
	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	4	+		3.659,41	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)***	**213**	+	Somma	**213.415,86**	**309.070,47**
	BA1890	*B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico*	25	+		25.263,99	37.272,75
	BA1900	*B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato*	188	+		188.151,87	271.797,72
	BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**10.528**	+	Somma	**10.527.592,43**	**10.270.764,74**
	BA1920	*B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	873	+		873.070,06	810.717,87
	BA1930	*B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	5.223	+		5.222.990,22	5.345.939,27
	BA1940	*B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	3.082	+		3.081.591,59	2.793.460,20
	BA1950	*B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	36	+		35.790,87	33.851,07
	BA1960	*B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi*	337	+		337.081,59	331.609,81
	BA1970	*B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni*	977	+		977.068,10	955.187,01
R	BA1980	*B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+		0,00	-0,49
	BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**2.789**	+	Somma	**2.788.680,94**	**2.818.392,21**
	BA2000	*B.4.A) Fitti passivi*	333	+		332.905,38	388.530,05
	BA2010	***B.4.B) Canoni di noleggio***	**1.528**	+	Somma	**1.527.781,32**	**1.383.220,31**
	BA2020	*B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria*	1.148	+		1.147.737,05	968.214,11
	BA2030	*B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria*	380	+		380.044,27	415.006,20
	BA2040	***B.4.C) Canoni di leasing***	**928**	+	Somma	**927.994,24**	**1.046.641,85**
	BA2050	*B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria*	-	+		0,00	1.046.641,85
	BA2060	*B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria*	928	+		927.994,24	0,00

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA		PERIODO DI RILEVAZIONE	
REGIONE	0 6 0	ANNO	2 0 1 6
AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1	TRIMESTRE:	1 2 3 4
		PREVENTIVO	
		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

SI X NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
R	**BA2070**	***B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione***	-	+		**0,00**	**0,00**
	BA2080	***Totale Costo del personale***	**193.036**	+	Somma	**193.036.677,65**	**192.379.377,41**
	BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	**148.022**	+	Somma	**148.022.022,10**	**147.415.374,45**
	BA2100	***B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario***	**62.185**	+	Somma	**62.184.768,84**	**61.916.014,96**
	BA2110	***B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico***	**54.953**	+	Somma	**54.953.093,63**	**54.739.010,44**
	BA2120	*B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	50.532	+		50.532.102,55	50.818.145,18
	BA2130	*B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	4.418	+		4.417.754,95	3.902.108,12
	BA2140	*B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro*	3	+		3.236,13	18.757,14
	BA2150	***B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico***	**7.232**	+	Somma	**7.231.675,21**	**7.177.004,52**
	BA2160	*B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	6.639	+		6.638.871,50	6.365.939,25
	BA2170	*B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	593	+		592.803,71	811.065,27
	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***	**85.837**	+	Somma	**85.837.253,26**	**85.499.359,49**
	BA2200	*B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	80.491	+		80.491.326,31	81.982.448,49
	BA2210	*B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	5.333	+		5.332.626,85	3.507.791,00
	BA2220	*B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	13	+		13.300,10	9.120,00
	BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	**947**	+	Somma	**947.420,52**	**952.844,35**
	BA2240	***B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale***	**947**	+	Somma	**947.420,52**	**952.844,35**
	BA2250	*B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	784	+		784.357,82	873.228,65
	BA2260	*B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	163	+		163.062,70	67.262,51
	BA2270	*B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	-	+		0,00	12.353,19
	BA2280	***B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale***	**-**	+	Somma	**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**	**30.504**	+	Somma	**30.503.841,75**	**30.218.133,55**
	BA2330	***B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico***	**249**	+	Somma	**249.050,97**	**254.945,95**
	BA2340	*B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	75	+		74.697,30	73.134,47
	BA2350	*B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	174	+		174.353,67	179.489,19
	BA2360	*B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*	-	+		0,00	2.322,29
	BA2370	***B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico***	**30.255**	+	Somma	**30.254.790,78**	**29.963.187,60**
	BA2380	*B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	28.531	+		28.530.662,66	28.512.746,45
	BA2390	*B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	1.713	+		1.713.237,14	1.299.686,06
	BA2400	*B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	11	+		10.890,98	150.755,09
	BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	**13.563**	+	Somma	**13.563.393,28**	**13.793.025,06**
	BA2420	***B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo***	**1.485**	+	Somma	**1.485.463,74**	**1.548.816,28**
	BA2430	*B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	1.408	+		1.408.313,78	1.383.045,12
	BA2440	*B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	77	+		77.149,96	164.889,16
	BA2450	*B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*	-	+		0,00	882,00
	BA2460	***B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo***	**12.078**	+	Somma	**12.077.929,54**	**12.244.208,78**
	BA2470	*B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	11.780	+		11.780.015,12	11.959.670,72
	BA2480	*B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	298	+		297.914,42	284.538,06
	BA2490	*B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	-	+		0,00	0,00
	BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	**1.506**	+	Somma	**1.505.181,58**	**2.472.012,43**
	BA2510	*B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)*	520	+		519.682,44	934.631,49
	BA2520	*B.9.B) Perdite su crediti*	-	+		*0,00*	*0,00*
	BA2530	***B.9.C) Altri oneri diversi di gestione***	***986***	+	Somma	***985.499,14***	***1.537.380,94***
	BA2540	*B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale*	915	+		914.984,34	1.210.733,10
	BA2550	*B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione*	71	+		70.514,80	326.647,84
	BA2560	***Totale Ammortamenti***	**17.933**	+	Somma	**17.932.762,86**	**18.244.971,73**
	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	228	+		228.157,39	142.523,87
	BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	**17.705**	+	Somma	**17.704.605,47**	**18.102.447,86**
	BA2590	**B.12) Ammortamento dei fabbricati**	**9.768**	+	Somma	**9.767.624,90**	**9.537.734,55**
	BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	50	+		49.742,90	49.723,70
	BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	9.718	+		9.717.882,00	9.488.010,85
	BA2620	**B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali**	7.937	+		7.936.980,57	8.564.713,31
	BA2630	**B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**535**	+	Somma	**535.241,87**	**511.374,16**
	BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	+		0,00	0,00
	BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	535	+		535.241,87	511.374,16
	BA2660	**B.15) Variazione delle rimanenze**	**-634**	+/-	Somma	**-633.663,62**	**-1.848.522,77**
	BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-619	+/-		-618.749,85	-1.792.011,46
	BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-15	+/-		-14.913,77	-56.511,31
	BA2690	**B.16) Accantonamenti dell'esercizio**	**7.759**	+	Somma	**7.759.000,77**	**3.727.502,24**
	BA2700	***B.16.A) Accantonamenti per rischi***	**752**	+	Somma	**751.810,19**	**829.250,69**
	BA2710	*B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali*	471	+		471.252,38	733.000,00
	BA2720	*B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente*	281	+		280.557,81	3.457,63
	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	92.793,06
	BA2760	***B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)***	165	+		165.022,14	159.274,63
	BA2770	***B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati***	**6.360**	+	Somma	**6.360.268,44**	**2.244.536,92**
	BA2780	*B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato*	3.692	+		3.692.023,31	0,00
	BA2790	*B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	1.983	+		1.983.462,82	728.865,42
	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*	685	+		684.782,31	1.515.671,50
	BA2820	***B.16.D) Altri accantonamenti***	**482**	+	Somma	**481.900,00**	**494.440,00**
	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*	-	+		0,00	0,00
	BA2870	*B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica*	-	+		0,00	0,00
	BA2880	*B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto*	-	+		0,00	0,00
	BA2890	*B.16.D.7) Altri accantonamenti*	482	+		481.900,00	494.440,00

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	0 6 0	AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1

PERIODO DI RILEVAZIONE			
ANNO	2 0 1 6		
TRIMESTRE:	1	2	3 4
PREVENTIVO		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI X	NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
	BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**546.988**	**+**	**Somma**	**546.986.987,44**	**540.734.859,13**
		C) Proventi e oneri finanziari		+			
	CA0010	**C.1) Interessi attivi**	**9**	**+**	**Somma**	**9.219,62**	**24.153,94**
	CA0020	*C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica*	-	+		0,00	0,25
	CA0030	*C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari*	-	+		0,14	41,66
	CA0040	*C.1.C) Altri interessi attivi*	9	+		9.219,48	24.112,03
	CA0050	**C.2) Altri proventi**	**-**	**+**	**Somma**	**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**	**-**	**+**	**Somma**	**383,19**	**63,34**
	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*	-	+		383,19	63,34
	CA0150	**C.4) Altri oneri**	**-**	**+**	**Somma**	**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)**	**9**	**+/-**	**Somma**	**8.836,43**	**24.090,60**
		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)**	**-**	**+/-**	**Somma**	**0,00**	**0,00**
		E) Proventi e oneri straordinari		+			
	EA0010	**E.1) Proventi straordinari**	**3.806**	**+**	**Somma**	**3.807.783,11**	**4.120.533,78**
	EA0020	*E.1.A) Plusvalenze*	19	+		19.436,41	262,32
	EA0030	***E.1.B) Altri proventi straordinari***	**3.787**	**+**	**Somma**	**3.788.346,70**	**4.120.271,46**
	EA0040	*E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse*	36	+		36.408,70	79.055,97
	EA0050	*E.1.B.2) Sopravvenienze attive*	960	+	**Somma**	961.343,46	1.083.695,47
R	EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	61	+		61.493,37	13.201,11
	EA0070	*E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi*	899	+	**Somma**	899.850,09	1.070.494,36
S	EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	+		0,00	0,00
	EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	173	+		172.566,30	15.617,44
	EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	8	+		8.328,39	334.723,55
	EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	+		425,83	5.055,67
	EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	162	+		161.899,59	1.030,00
	EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	97	+		97.154,28	138.975,58
	EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	459	+		459.475,70	575.092,12
	EA0150	*E.1.B.3) Insussistenze attive*	2.785	+	**Somma**	2.784.907,43	2.952.706,31
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*	2.785	+	**Somma**	2.784.907,43	2.952.706,31
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	213	+		213.466,55	118.388,75
	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	5	+		4.940,97	6.042,70
	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	+		0,00	41,21
	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	6	+		5.589,95	0,00
	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	127	+		127.155,48	13.043,69
	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	2.434	+		2.433.754,48	2.815.189,96
	EA0250	*E.1.B.4) Altri proventi straordinari*	6	+		5.687,11	4.813,71
	EA0260	**E.2) Oneri straordinari**	**571**	**+**	**Somma**	**570.560,82**	**1.578.751,83**
	EA0270	*E.2.A) Minusvalenze*	29	+		28.621,14	14.945,96
	EA0280	***E.2.B) Altri oneri straordinari***	**542**	**+**	**Somma**	**541.939,68**	**1.563.805,87**
	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*	499	+	**Somma**	498.499,03	1.249.983,35
R	EA0320	*E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	29	+	**Somma**	28.893,48	-0,13
R	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	+		0,00	0,00
R	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	29	+		28.893,48	-0,13
	EA0350	*E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi*	470	+	**Somma**	469.605,55	1.249.983,48
S	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	+		436,04	3.941,24
	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	146	+	**Somma**	146.060,75	136.668,52
	EA0380	*E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica*	45	+		45.112,40	60.000,15
	EA0390	*E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica*	1	+		602,94	13.605,64
	EA0400	*E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto*	100	+		100.345,41	63.062,73
	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	2	+		1.829,71	286.070,14
	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	23	+		22.502,14	3.884,82
	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	5	+		4.685,00	0,87
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	137	+		137.109,62	146.498,32
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	157	+		156.982,29	672.919,57
	EA0460	*E.2.B.4) Insussistenze passive*	42	+	**Somma**	42.452,93	308.978,57
R	EA0470	*E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	+		0,00	73.671,92
	EA0480	*E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi*	42	+	**Somma**	42.452,93	235.306,65
S	EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	+		0,00	0,00
	EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	+		0,04	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	2	+		2.315,86	0,00
	EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	40	+		40.137,03	235.306,65
	EA0560	*E.2.B.5) Altri oneri straordinari*	1	+		987,72	4.843,95
	EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**3.235**	**+/-**	**Somma**	**3.237.222,29**	**2.541.781,95**
	XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**12.705**	**+/-**		**12.708.846,89**	**13.729.097,34**

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Direzione Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

CE

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO

STRUTTURA RILEVATA			
REGIONE	0 6 0	AZIENDA / ISTITUTO	2 0 1

PERIODO DI RILEVAZIONE			
ANNO	2 0 1 6		
TRIMESTRE:	1	2	3 4
PREVENTIVO		CONSUNTIVO	X

APPROVAZIONE BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE	
SI X	NO

Cons	CODICE	VOCE MODELLO CE	2016	(+/-)		2016 (al centesimo)	2015 (al centesimo)
		Imposte e tasse		+			
	YA0010	**Y.1) IRAP**	**13.156**	+	**Somma**	**13.156.337,84**	**13.119.253,61**
	YA0020	*Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente*	12.814	+		12.814.020,09	12.767.573,24
	YA0030	*Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente*	188	+		188.078,48	211.922,90
	YA0040	*Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)*	154	+		154.239,27	139.757,47
	YA0050	*Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale*	-	+		0,00	0,00
	YA0060	**Y.2) IRES**	**416**	+	**Somma**	**415.683,05**	**237.496,27**
	YA0070	*Y.2.A) IRES su attività istituzionale*	416	+		415.683,05	183.842,40
	YA0080	*Y.2.B) IRES su attività commerciale*	-	+		0,00	53.653,87
	YA0090	**Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**	**-**	+		**0,00**	**0,00**
	YZ9999	**Totale imposte e tasse**	**13.572**	+	**Somma**	**13.572.020,89**	**13.356.749,88**
	ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**-867**	+/-	**Somma**	**-863.174,00**	**372.347,46**

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
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**	40.536.416,93	38.959.795,86	BA0040	25.652.979
300	100	100	**200**			**Medicinali senza AIC**	1.314.841,10	1.181.770,28	BA0050	1.119.338
300	100	100	**300**			**Emoderivati di produzione regionale**	65.643,91	0,00	BA0060	23.274
300	100	200				Sangue ed emocomponenti				
300	100	200	**100**			**da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale**	0,00	0,00	BA0080	
300	100	200	**200**			**da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale**	0,00	0,00	BA0090	
300	100	200	**300**			**da altri soggetti**	0,00	0,00	BA0100	
300	100	300				Dispositivi medici				
300	100	300	**100**			**Dispositivi medici**	22.169.611,09	22.425.439,50	BA0220	20.252.766,59
300	100	300	**200**			**Dispositivi medici impiantabili attivi**	2.161.147,22	2.049.260,42	BA0230	2.217.623,81
300	100	300	**300**			**Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**	6.317.624,47	6.113.497,36	BA0240	5.974.599,49
300	100	**400**				**Prodotti dietetici**	1.354.597,23	1.257.694,99	BA0250	97.693,53
300	100	**500**				**Materiali per la profilassi (vaccini)**	1.590.768,06	916.663,13	BA0260	17.892,45
300	100	**600**				**Prodotti chimici**	0,00	7.389,58	BA0270	85,89
300	100	**700**				**Materiali e prodotti per uso veterinario**	6.461,80	6.362,14	BA0280	0,00
300	100	**800**				**Altri beni e prodotti sanitari**	851.549,40	819.047,26	BA0290	758.739,65
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**	6.024,19	0,00		4.184,93
300	100	900	**100**			**Medicinali senza AIC**	13.803,27	146,28		
300	100	900	**150**			**Emoderivati di produzione regionale**	0,00	0,00		
300	100	900	**200**			**Dispositivi medici**	0,00	0,00		
300	100	900	**250**			**Dispositivi medici impiantabili attivi**	0,00	0,00		
300	100	900	**300**			**Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)**	0,00	0,00		
300	100	900	**350**			**Prodotti dietetici**	0,00	0,00		
300	100	900	**400**			**Materiali per la profilassi (vaccini)**	0,00	0,00		
300	100	900	**450**			**Prodotti chimici**	0,00	0,00		
300	100	900	**500**			**Materiali e prodotti per uso veterinario**	0,00	0,00		
300	100	900	**900**			**Altri beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	0,00	0,00		
300	200					Acquisti di beni non sanitari				
300	200	**100**				**Prodotti alimentari**	42.826,53	32.602,32	BA0320	0,00
300	200	**200**				**Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere**	442.604,90	430.885,61	BA0330	314.685,57
300	200	**300**				**Combustibili, carburanti e lubrificanti**	243.812,07	274.795,82	BA0340	45.302,95
300	200	400				Supporti informatici e cancelleria			BA0350	
300	200	400	**100**			**Cancelleria e stampati**	428.845,96	437.768,82		278.570,07
300	200	400	**200**			**Materiali di consumo per l'informatica**	333.050,71	322.311,72		289.633,41
300	200	400	**300**			**Materiale didattico, audiovisivo e fotografico**	22.538,61	50.360,36		4.399,27
300	200	500				Materiale per la manutenzione			BA0360	
300	200	500	**100**			**Materiali ed accessori per beni sanitari**	505.213,29	493.913,28		482.183,05
300	200	500	**200**			**Materiali ed accessori per beni non sanitari**	59.568,17	63.559,73		53.391,70
300	200	**600**				**Altri beni e prodotti non sanitari**	115.856,00	142.289,78	BA0370	102.773,34
300	200	700				Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			BA0380	
300	200	700	**100**			**Prodotti alimentari**	0,00	0,00		
300	200	700	**200**			**Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere**	0,00	151,90		
300	200	700	**300**			**Combustibili, carburanti e lubrificanti**	0,00	0,00		
300	200	700	**400**			**Supporti informatici e cancelleria**	0,00	5.275,89		
300	200	700	**500**			**Materiale per la manutenzione**	0,00	10,50		
300	200	700	**900**			**Altri beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	0,00	118,40		
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 capitaria nazionale**	11.013.131,62	11.068.136,51		
305	100	50	100	10	**10**	**Compensi da fondo ponderazione**	636.737,80	759.911,00		
305	100	50	100	10	**15**	**Compensi da fondo qualità dell'assistenza**	1.820.185,10	1.717.162,83		
305	100	50	100	10	**20**	**Compensi da fondo quota capitaria regionale**	667.482,20	667.482,20		
305	100	50	100	10	**25**	**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	230.916,43	248.392,34		
305	100	50	100	10	**30**	**Compensi da accordi regionali**	1.205.735,42	902.568,80		
305	100	50	100	10	**35**	**Compensi da accordi aziendali**	272.293,25	271.173,88		
305	100	50	100	10	**40**	**Premi assicurativi malattia**	64.539,74	59.733,86		
305	100	50	100	10	**45**	**Formazione**	82.679,46	81.535,00		
305	100	50	100	10	**50**	**Altre competenze**	5.147,22	4.406,19		
305	100	50	100	10	**55**	**Oneri sociali**	1.653.522,50	1.623.300,42		
305	100	50	100	20		Costi per assistenza PLS			BA0440	
305	100	50	100	20	**5**	**Quota capitaria nazionale**	2.176.179,72	2.219.629,55		
305	100	50	100	20	**10**	**Compensi da fondo ponderazione**	63.868,63	110.411,00		
305	100	50	100	20	**15**	**Compensi da fondo qualità dell'assistenza**	200.164,07	225.110,60		
305	100	50	100	20	**20**	**Compensi da fondo quota capitaria regionale**	69.663,44	69.663,44		
305	100	50	100	20	**25**	**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	163.517,37	153.562,07		
305	100	50	100	20	**30**	**Compensi da accordi regionali**	188.052,91	171.030,05		
305	100	50	100	20	**35**	**Compensi da accordi aziendali**	685,71	685,71		
305	100	50	100	20	**40**	**Premi assicurativi malattia**	0,00	0,00		
305	100	50	100	20	**45**	**Formazione**	3.000,00	7.875,00		
305	100	50	100	20	**50**	**Altre competenze**	875,94	327,67		
305	100	50	100	20	**55**	**Oneri sociali**	268.486,40	277.478,34		
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**	977.255,70	954.465,09		
305	100	50	100	30	**10**	**Compensi fissi Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	152.652,77	150.073,93		
305	100	50	100	30	**15**	**Compensi fissi Conv. per ass. guardia medica turistica**	0,00	0,00		
305	100	50	100	30	**20**	**Compensi da accordi regionali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	157.435,97	153.434,30		
305	100	50	100	30	**25**	**Compensi da accordi regionali Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	70.502,98	60.446,06		
305	100	50	100	30	**30**	**Compensi da accordi aziendali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	141.380,19	136.927,93		
305	100	50	100	30	**35**	**Compensi da accordi aziendali Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	19.264,90	8.889,10		
305	100	50	100	30	**40**	**Altri compensi**	1.848,32	0,00		
305	100	50	100	30	**45**	**Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	7.808,91	7.438,50		
305	100	50	100	30	**50**	**Premi assicurativi malattia Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	1.335,45	1.359,04		
305	100	50	100	30	**55**	**Premi assicurativi malattia Conv. per ass. guardia medica turistica**	0,00	0,00		
305	100	50	100	30	**60**	**Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica festiva e notturna**	114.750,76	110.985,50		
305	100	50	100	30	**65**	**Oneri sociali Conv. per emergenza sanitaria territoriale**	18.692,09	18.571,56		
305	100	50	100	30	**70**	**Oneri sociali Conv. per ass. guardia medica turistica**	0,00	0,00		
305	100	50	100	40		Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			BA0460	
305	100	50	100	40	**5**	**Compensi fissi**	538.982,13	644.087,26		36.292,84
305	100	50	100	40	**10**	**Compensi da fondo ponderazione**	92.349,98	80.259,49		1.139,25
305	100	50	100	40	**15**	**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	5.016,54	6.591,02		
305	100	50	100	40	**20**	**Compensi da accordi regionali**	2.320,05	7.505,23		
305	100	50	100	40	**25**	**Compensi da accordi aziendali**	4.411,82	4.411,82		
305	100	50	100	40	**30**	**Altre competenze**	605,96	0,00		
305	100	50	100	40	**35**	**Oneri sociali**	90.800,47	103.830,17		5.229,16
305	100	50	100	40	**40**	**Medicina fiscale**	0,00	0,00		
305	100	50	**200**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**	0,00	0,00	BA0470	
305	100	50	**300**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale**	69.186,19	69.052,00	BA0480	134,19
305	100	100				Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
305	100	100	100			- da convenzione			BA0500	
305	100	100	100	**10**		**Prodotti farmaceutici e galenici**	37.024.242,28	37.097.063,81		
305	100	100	100	**20**		**Contributi farmacie rurali ed Enpaf**	30.291,04	30.277,92		
305	100	100	**200**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale**	0,00	0,00	BA0510	
305	100	100	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	186.036,00	186.036,00	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**	4.884.518,80	4.929.867,00		
305	100	150	100	**20**		**Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche regionali fatturate**	770.094,57	769.779,08		694.912,07
305	100	150	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0550	
305	100	150	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0560	
305	100	150	300	**10**		**Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione in compensazione**	1.892.901,00	1.892.901,00		
305	100	150	300	**20**		**Acquisto di prestazioni ambulatoriali e diagnostiche extraregione fatturate**	44.636,26	62.819,02		44.515,56
305	100	150	400			- da privato - Medici SUMAI			BA0570	
305	100	150	400	**10**		**Compensi fissi**	1.422.859,91	1.535.359,50		
305	100	150	400	**20**		**Compendi da fondo ponderazione**	270.957,46	270.901,88		
305	100	150	400	**30**		**Compensi extra derivanti da accordi nazionali**	0,00	1.507,89		
305	100	150	400	**40**		**Compensi da accordi regionali**	51.738,06	43.991,47		
305	100	150	400	**50**		**Compensi da accordi aziendali**	0,00	18.693,80		
305	100	150	400	**60**		**Altre competenze**	74,95	278,02		
305	100	150	400	**70**		**Oneri sociali**	242.689,37	260.064,20		
305	100	150	500			- da privato				
305	100	150	500	**10**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati**	0,00	0,00	BA0590	
305	100	150	500	**20**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati**	0,00	0,00	BA0600	
305	100	150	500	**30**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private**	8.234.006,48	9.656.068,87	BA0610	
305	100	150	500	**40**		**Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati**	3.581.311,72	3.612.290,31	BA0620	
305	100	150	**600**			**- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)**	165.722,04	163.711,52	BA0630	
305	100	200				Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
305	100	200	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	0,00	0,00	BA0650	
305	100	200	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0660	
305	100	200	**300**			**- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione**	80.000,00	43.648,70	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**	0,00	0,00		
305	100	200	400	**20**		**Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale**	312.097,49	241.429,48		
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**	8.240,75	11.310,77		
305	100	200	500	**20**		**Assistenza riabilitativa ex art.26 L.833/78 - in regime ambulatoriale**	539,40	47.481,58		
305	100	250				Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				
305	100	250	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	0,00	8.958,00	BA0710	
305	100	250	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0720	
305	100	250	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	1.364,57	945,68	BA0730	
305	100	250	400			- da privato - AFIR			BA0740	
305	100	250	400	**10**		**AFIR farmacie convenzionate**	3.551.268,76	3.579.286,99		
305	100	250	400	**20**		**Fornitura ausilii per incontinenti**	1.777.804,22	1.716.494,85		
305	100	250	400	**30**		**Ossigeno terapia domiciliare**	1.000.307,86	890.331,73		
305	100	250	400	**90**		**AFIR altro**	269,05	0,00		
305	100	300				Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica				
305	100	300	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	0,00	8.365,00	BA0760	
305	100	300	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0770	
305	100	300	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	0,00	0,00	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**	2.510.814,43	2.150.605,27		
305	100	300	400	**20**		**Servizio supporto gestione assistenza protesica**	812.404,19	811.086,05		
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**	23.119.052,00	18.656.465,00		
305	100	350	100	**20**		**Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero regionali**	3.438,00	0,00		
305	100	350	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0820	
305	100	350	300			- da pubblico (Extraregione)			BA0830	
305	100	350	300	**10**		**Acquisto di prestazioni in regime di ricovero (DRG) extra regionali**	7.712.592,00	7.712.592,00		
305	100	350	300	**20**		**Acquisto di prestazioni fatturate in regime di ricovero extra regionali**	0,00	0,00		
305	100	350	400			- da privato				
305	100	350	400	**10**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati**	0,00	2.962,26	BA0850	
305	100	350	400	**20**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati**	0,00	0,00	BA0860	
305	100	350	400	**30**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private**	18.338.710,47	17.614.732,25	BA0870	
305	100	350	400	**40**		**Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati**	0,00	23.114,00	BA0880	
305	100	350	**500**			- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.693.062,75	1.598.643,67	BA0890	
305	100	400				Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
305	100	400	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	0,00	0,00	BA0910	
305	100	400	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0920	
305	100	400	**300**			**- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione**	87.976,05	0,00	BA0930	
305	100	400	**400**			**- da privato (intraregionale)**	3.565.454,61	3.555.372,53	BA0940	
305	100	400	**500**			**- da privato (extraregionale)**	45.727,50	51.150,00	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**	851.595,00	825.469,00		
305	100	450	100	**20**		**Servizio di distribuzione**	3.770,00	5.223,49		
305	100	450	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA0980	
305	100	450	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	499.816,00	499.816,00	BA0990	
305	100	450	400			- da privato (intraregionale)			BA1000	
305	100	450	400	**10**		**Compenso distribuzione per conto (DPC)**	832.215,62	735.048,21		
305	100	450	400	**90**		**Altro**	1.830,24	1.785,79		
305	100	450	**500**			**- da privato (extraregionale)**	0,00	0,00	BA1010	
305	100	450	**600**			**- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)**	0,00	0,00	BA1020	
305	100	500				Acquisto prestazioni termali in convenzione				
305	100	500	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**	0,00	0,00	BA1040	
305	100	500	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA1050	
305	100	500	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	211.920,00	211.920,00	BA1060	
305	100	500	**400**			**- da privato**	34.931,12	37.044,58	BA1070	
305	100	500	**500**			**- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)**	0,00	0,00	BA1080	
305	100	550				Acquisto prestazioni di trasporto sanitario				
305	100	550	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**	0,00	6.169,40	BA1100	
305	100	550	**200**			**- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)**	0,00	0,00	BA1110	
305	100	550	**300**			**- da pubblico (Extraregione)**	122.421,00	122.421,00	BA1120	
305	100	550	400			- da privato			BA1130	
305	100	550	400	**10**		**Trasporti primari (emergenza)**	1.288.678,57	1.203.922,54		
305	100	550	400	**20**		**Trasporti secondari**	1.146.755,08	1.061.986,57		78.552,00
305	100	550	400	**30**		**Elisoccorso**	0,00	0,00		
305	100	550	400	**40**		**Trasporti nefropatici**	803.480,61	738.217,23		
305	100	600				Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria				
305	100	600	**100**			**- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale**	0,00	9.529,92	BA1150	
305	100	600	200			- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			BA1160	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
305	100	600	200	**10**		**RSA esterne**	0,00	0,00		
305	100	600	200	**20**		**Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani**	2.368.492,67	2.366.302,32		
305	100	600	200	**30**		**Abbattimento rette anziani non autosufficienti**	4.790.456,15	4.765.515,19		
305	100	600	200	**90**		**Altre prestazioni da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)**	826.370,76	912.443,81		
305	100	600	**300**			**- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione**	2.694,13	350,00	BA1170	
305	100	600	400			- da privato (intraregionale)			BA1180	
305	100	600	400	**10**		**Conv. per ass. ostetrica ed infermieristica**	0,00	0,00		
305	100	600	400	**20**		**Conv. per ass. domiciliare -ADI**	729.646,86	740.422,68		
305	100	600	400	**30**		**RSA esterne**	7.052.855,82	7.111.263,17		
305	100	600	400	**40**		**Rimborso per assistenza sanitaria in strutture residenziali e semi residenziali per anziani**	1.546.555,17	1.513.514,19		
305	100	600	400	**50**		**Abbattimento rette anziani non autosufficienti**	3.179.600,17	3.187.581,24		
305	100	600	400	**60**		**Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti**	1.714.890,98	1.665.288,39		
305	100	600	400	**70**		**Convenzioni per attività di consultorio familiare**	7.330,00	28.366,67		
305	100	600	400	**90**		**Altre prestazioni da privato (intraregionale)**	535.153,47	585.595,41		
305	100	600	500			- da privato (extraregionale)			BA1190	
305	100	600	500	**10**		**Assist. riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti**	345.963,77	326.408,93		
305	100	600	500	**90**		**Altre prestazioni da privato (extraregionale)**	62.150,34	42.436,18		
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**	172.380,03	186.942,41	BA1210	172.380,03
305	100	650	**200**			**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica**	1.827.456,29	1.757.137,53	BA1220	1.702.349,64
305	100	650	**300**			**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica**	4.218,29	6.274,25	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**	409.514,08	433.464,56		394.522,71
305	100	650	400	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie**	194.244,92	27.850,94		88.461,04
305	100	650	400	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
305	100	650	400	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**	0,00	0,00		
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**	5.811,00	3.221,92		2.205,00
305	100	650	500	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie**	0,00	4.167,06		
305	100	650	500	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
305	100	650	500	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**	0,00	0,00		
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**	2.991,98	0,00		
305	100	650	600	**10**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico**	0,00	0,00		
305	100	650	600	**15**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo**	0,00	0,00		
305	100	650	600	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario**	0,00	0,00		
305	100	650	600	**25**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale**	0,00	0,00		
305	100	650	600	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico**	24.386,05	0,00		
305	100	650	600	**35**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo**	0,00	0,00		
305	100	650	600	**40**		**Personale di supporto diretto e indiretto**	128.492,71	126.345,74		115.904,31
305	100	650	600	**45**		**Quota di perequazione**	158.717,20	176.499,06		125.236,68
305	100	650	600	**50**		**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**	0,00	0,00		
305	100	650	600	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**	0,00	0,00		
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**	1.092,17	0,00		
305	100	650	700	**10**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo tecnico**	0,00	0,00		
305	100	650	700	**15**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Dirigenza ruolo amministrativo**	0,00	0,00		
305	100	650	700	**20**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo sanitario**	5.908,65	11.296,21		5.908,65
305	100	650	700	**25**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo professionale**	0,00	0,00		
305	100	650	700	**30**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo tecnico**	0,00	0,00		
305	100	650	700	**35**		**Consulenze a favore di terzi, rimborsate Comparto ruolo amministrativo**	0,00	0,00		
305	100	650	700	**40**		**Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**	0,00	0,00		
305	100	650	700	**90**		**Oneri su compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro**	0,00	0,00		
305	100	700				Rimborsi, assegni e contributi sanitari				
305	100	700	**100**			**Contributi ad associazioni di volontariato**	406.065,34	190.862,70	BA1290	
305	100	700	**200**			**Rimborsi per cure all'estero**	6.140,66	8.064,27	BA1300	
305	100	700	**300**			**Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione**	0,00	0,00	BA1310	
305	100	700	**400**			**Contributo Legge 210/92**	96.243,56	18.775,53	BA1320	
305	100	700	500			Altri rimborsi, assegni e contributi			BA1330	
305	100	700	500	**5**		**Rimborsi per ricoveri in Italia**	0,00	0,00		
305	100	700	500	**10**		**Rimborsi per altra assistenza sanitaria**	20.182,50	22.595,19		
305	100	700	500	**15**		**Contributi ai nefropatici**	42.450,65	31.405,06		
305	100	700	500	**20**		**Contributi ai donatori di sangue lavoratori**	6.541,75	5.775,30		6.541,75
305	100	700	500	**25**		**Altri contributi agli assistiti**	194.965,95	155.188,38		
305	100	700	500	**30**		**Altri contributi per attività socio - assistenziale**	878.865,23	912.581,76		
305	100	700	500	**35**		**Contributi ad enti**	211.086,11	319.654,82		56.509,68
305	100	700	500	**40**		**Rimborsi per responsabilità civile**	0,00	0,00		
305	100	700	500	**45**		**Rimborsi per attività delegate della Regione**	0,00	1.000.000,00		
305	100	700	500	**90**		**Altri rimborsi, assegni e contributi**	1.372.166,49	1.565.966,09		58.055,79
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**	1.699,13	0,00		
305	100	700	600	**90**		**Altri rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	638.621,00	5.437.518,43		638.083,93
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**	31.794,38	36.435,11	BA1360	10.283,17
305	100	750	**200**			**Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici**	1.002,00	0,00	BA1370	1.002,00
305	100	750	300			Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato				
305	100	750	300	**10**		**Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000**	4.397,43	27.487,17	BA1390	
305	100	750	300	20		Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato			BA1400	
305	100	750	300	20	**5**	**Compensi diretti per prestazioni aggiuntive al personale del comparto**	125.700,20	203.396,04		125.700,20
305	100	750	300	20	**10**	**Consulenze sanitarie e sociosanitarie da privati**	8.539,49	0,00		8.539,49
305	100	750	300	20	**15**	**Oneri sociali su consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato**	0,00	0,00		
305	100	750	300	30		Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato			BA1410	
305	100	750	300	30	**5**	**Personale esterno con contratto di diritto privato - area sanitaria**	0,00	0,00		
305	100	750	300	30	**10**	**Costo contrattisti - area sanitaria**	427.893,33	316.107,06		226.706,65
305	100	750	300	30	**15**	**Costo contrattisti - ricerca corrente**	0,00	0,00		
305	100	750	300	30	**20**	**Costo contrattisti - ricerca finalizzata**	0,00	0,00		
305	100	750	300	40		Indennità a personale universitario - area sanitaria			BA1420	
305	100	750	300	40	**5**	**Indennità personale universitario (De Maria)**	1.792.462,48	1.891.858,23		545.463,33
305	100	750	300	40	**10**	**Oneri sociali**	788.319,70	819.838,25		225.999,74
305	100	750	300	**50**		**Lavoro interinale - area sanitaria**	21.237,69	115.468,96	BA1430	
305	100	750	300	60		Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria			BA1440	
305	100	750	300	60	**5**	**Costo del personale tirocinante - area sanitaria**	0,00	0,00		
305	100	750	300	60	**10**	**Costo borsisti - area sanitaria**	29.047,40	78.918,66		29.047,40
305	100	750	300	60	**15**	**Costo borsisti - ricerca corrente**	0,00	0,00		
305	100	750	300	60	**20**	**Costo borsisti - ricerca finalizzata**	13.723,11	11.197,43		13.723,11
305	100	750	300	60	**25**	**Indennità per commissioni sanitarie**	358.450,98	317.593,01		2.314,68
305	100	750	300	60	**30**	**Compensi ai docenti**	438.762,41	422.929,54		260.215,54
305	100	750	300	60	**35**	**Assegni studio agli allievi**	0,00	0,00		
305	100	750	300	60	**40**	**Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria**	0,00	2.488,80		

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
305	100	750	300	60	**90**	**Oneri sociali su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria**	131.034,15	147.143,18		47.625,70
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**	0,00	0,00	BA1460	
305	100	750	400	**20**		**Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università**	2.899,96	21.153,60	BA1470	2.247,97
305	100	750	400	**30**		**Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)**	0,00	0,00	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**	89.822,38	9.593,39	BA1500	15.718,48
305	100	800	**200**			**Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione**	16.242,90	12.012,40	BA1510	16.242,90
305	100	800	**300**			**Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)**	1.657,87	3.216,38	BA1520	
305	100	800	400			Altri servizi sanitari da privato			BA1530	
305	100	800	400	**10**		**Compensi per sperimentazioni cliniche**	23.074,06	23.069,29		
305	100	800	400	**90**		**Altri servizi sanitari da privato**	3.124.037,79	2.992.616,75		2.228.965,65
305	100	800	**500**			**Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva**	0,00	0,00	BA1540	
305	100	**850**				**Costi per differenziale tariffe TUC**	0,00	0,00	BA1550	
305	200					Acquisti di servizi non sanitari				
305	200	100				Servizi non sanitari				
305	200	100	**50**			**Lavanderia**	4.693.733,13	4.670.828,68	BA1580	4.558.469,71
305	200	100	**100**			**Pulizia**	6.279.063,71	6.460.701,05	BA1590	5.098.637,04
305	200	100	**150**			**Mensa**	5.539.773,39	5.908.145,46	BA1600	4.621.083,84
305	200	100	**200**			**Riscaldamento**	8.445.590,12	8.766.329,80	BA1610	7.614.564,55
305	200	100	250			Servizi di assistenza informatica			BA1620	
305	200	100	250	**10**		**Servizio informatico sanitario regionale (SISR)**	0,00	0,00		
305	200	100	250	**20**		**Elaborazione ricette prescrizioni**	93.511,81	92.089,62		
305	200	100	250	**90**		**Altri servizi di assistenza informatica**	28.122,42	28.071,47		
305	200	100	**300**			**Servizi trasporti (non sanitari)**	2.290.929,54	2.280.839,09	BA1630	1.843.081,25
305	200	100	**350**			**Smaltimento rifiuti**	2.247.228,12	2.289.417,20	BA1640	2.188.230,15
305	200	100	400			Utenze telefoniche			BA1650	
305	200	100	400	**10**		**Spese telefoniche**	264.656,76	282.820,36		109.720,61
305	200	100	400	**20**		**Internet**	19.284,34	19.654,44		603,82
305	200	100	**450**			**Utenze elettricità**	5.160.640,86	5.539.776,51	BA1660	3.560.664,58
305	200	100	500			Altre utenze			BA1670	
305	200	100	500	**10**		**Acqua**	935.870,81	896.773,35		756.777,96
305	200	100	500	**20**		**Gas**	35.090,52	46.267,14		17.438,92
305	200	100	500	**30**		**Canoni radiotelevisivi**	13.042,98	13.035,65		414,93
305	200	100	500	**40**		**Banche dati**	0,00	0,00		
305	200	100	500	**50**		**Altre utenze**	0,00	0,00		
305	200	100	550			Premi di assicurazione				
305	200	100	550	**10**		**Premi di assicurazione - R.C. Professionale**	24.308,86	4.128,78	BA1690	5.500,00
305	200	100	550	**20**		**Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi**	417.238,61	463.442,44	BA1700	318.815,91
305	200	100	600			Altri servizi non sanitari				
305	200	100	600	**10**		**Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	179.246,91	191.954,14	BA1720	
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**	266.124,00	177.337,90		490,50
305	200	100	600	20	**10**	**Altri servizi socio - assistenziali da pubblico**	0,00	0,00		
305	200	100	600	30		Altri servizi non sanitari da privato			BA1740	
305	200	100	600	30	**5**	**Servizi di vigilanza**	909.613,19	432.864,58		723.026,90
305	200	100	600	30	**10**	**Servizi religiosi**	96.278,85	96.278,88		72.343,84
305	200	100	600	30	**15**	**Spese bancarie**	3.340,22	1.882,38		2.392,54
305	200	100	600	30	**20**	**Spese di incasso**	15.221,55	7.087,68		3.964,68
305	200	100	600	30	**25**	**Spese di rappresentanza**	0,00	348,51		
305	200	100	600	30	**30**	**Pubblicità e inserzioni**	77.708,12	59.822,62		23.540,01
305	200	100	600	30	**35**	**Altre spese legali**	1.256.827,93	552.503,70		1.244.675,73
305	200	100	600	30	**40**	**Spese postali**	117.940,58	113.983,26		59.049,60
305	200	100	600	30	**45**	**Bolli e marche**	9.245,88	10.189,54		4.269,46
305	200	100	600	30	**50**	**Abbonamenti e riviste**	361.971,31	404.483,22		300.647,17
305	200	100	600	30	**55**	**Altre spese generali e amministrative**	44.753,93	48.448,22		12.105,10
305	200	100	600	30	**60**	**Rimborsi spese personale dipendente**	274.994,02	115.350,18		131.239,10
305	200	100	600	30	**65**	**Altri rimborsi spese**	19.182,17	20.803,19		535,89
305	200	100	600	30	**80**	**Altri servizi socio - assistenziali da privato**	1.300.892,43	1.317.731,30		
305	200	100	600	30	**90**	**Altri servizi non sanitari da privato**	2.427.972,64	2.660.666,69		353.624,45
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**	23.930,77	33.018,33	BA1760	3.472,69
305	200	200	**200**			**Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici**	0,00	0,00	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**	0,00	1.866,05		
305	200	200	300	10	**10**	**Consulenze amministrative**	7.879,79	4.905,47		2.005,59
305	200	200	300	10	**15**	**Consulenze tecniche**	96.569,53	94.494,35		65.306,35
305	200	200	300	10	**20**	**Consulenze legali**	52.567,69	77.119,80		
305	200	200	300	10	**90**	**Altre consulenze non sanitarie da privato**	0,00	0,00		
305	200	200	300	**20**		**Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato**	145.582,57	156.813,04	BA1800	5.070,35
305	200	200	300	**30**		**Indennità a personale universitario - area non sanitaria**	0,00	0,00	BA1810	
305	200	200	300	**40**		**Lavoro interinale - area non sanitaria**	557.005,62	481.318,02	BA1820	293.853,31
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**	0,00	0,00		
305	200	200	300	50	**20**	**Personale esterno con contratto di diritto privato - area non sanitaria**	16.526,97	10.366,80		
305	200	200	300	50	**30**	**Costo borsisti - area non sanitaria**	16.453,38	12.656,45		5.062,53
305	200	200	300	50	**40**	**Indennità per commissioni non sanitarie**	9.856,34	22.947,38		5.754,00
305	200	200	300	50	**90**	**Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria**	47.311,90	16.598,93		2.311,61
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**	35.963,38	0,00	BA1850	
305	200	200	400	**20**		**Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università**	3.659,41	0,00	BA1860	
305	200	200	400	**30**		**Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)**	0,00	0,00	BA1870	
305	200	300				Formazione (esternalizzata e non)				
305	200	300	**100**			**Formazione (esternalizzata e non) da pubblico**	25.263,99	37.272,75	BA1890	14.861,15
305	200	300	**200**			**Formazione (esternalizzata e non) da privato**	188.151,87	271.797,72	BA1900	85.774,25
310	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**				
310	**100**					**Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze**	873.070,06	810.717,87	BA1920	485.031,89
310	200					Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari			BA1930	
310	200	**100**				**Impianti di trasmissione dati e telefonia**	368.546,51	444.405,66		303.897,49
310	200	**200**				**Impiantistica varia**	4.737.052,94	4.805.725,94		4.127.040,56
310	200	**300**				**Altre manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari**	117.390,77	95.807,67		90.225,03
310	**300**					**Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche**	3.081.591,59	2.793.460,20	BA1940	3.081.591,60
310	**400**					**Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi**	35.790,87	33.851,07	BA1950	30.825,44
310	**500**					**Manutenzione e riparazione agli automezzi**	337.081,59	331.609,81	BA1960	56.317,13
310	600					Altre manutenzioni e riparazioni			BA1970	
310	600	**100**				**Attrezzature informatiche**	705.351,37	658.078,67		608.260,07
310	600	**200**				**Software**	56.839,37	54.489,27		56.839,37

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
310	600	**300**				**Altre manutenzioni e riparazioni**	214.877,36	242.619,07		920,49
310	**700**					**Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	0,00	-0,49	BA1980	
315	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Godimento di beni di terzi**				
315	100					Fitti passivi			BA2000	
315	100	**100**				**Locazioni passive**	309.231,72	362.211,40		106.055,85
315	100	**200**				**Spese condominiali**	23.673,66	26.318,65		952,11
315	200					Canoni di noleggio				
315	200	**100**				**Canoni di noleggio - area sanitaria**	1.147.737,05	968.214,11	BA2020	1.051.002,82
315	200	200				Canoni di noleggio - area non sanitaria			BA2030	
315	200	200	**100**			**Canoni hardware e software**	159.974,77	200.039,51		33.987,51
315	200	200	**200**			**Canoni fotocopiatrici**	202.124,68	194.411,27		132.241,70
315	200	200	**300**			**Canoni noleggio automezzi**	567,30	15.419,92		
315	200	200	**900**			**Canoni noleggio altro**	17.377,52	5.135,50		9.010,73
315	300					Canoni di leasing				
315	300	100				Canoni di leasing - area sanitaria			BA2050	
315	300	100	**100**			**Canoni di leasing operativo**	0,00	0,00		
315	300	100	**200**			**Canoni di leasing finanziario**	0,00	1.046.641,85		
315	300	200				Canoni di leasing - area non sanitaria			BA2060	
315	300	200	**100**			**Canoni di leasing operativo**	0,00	0,00		
315	300	200	**200**			**Canoni di leasing finanziario**	927.994,24	0,00		927.994,24
315	**400**					**Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	0,00	0,00	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**	28.096.067,34	27.932.324,22		21.710.228,46
320	100	100	100	**20**		**Retribuzione di posizione**	7.714.599,81	7.755.830,66		5.609.979,58
320	100	100	100	30		Indennità di risultato:				
320	100	100	100	30	**5**	**Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria**	2.455.543,00	2.726.352,93		2.132.406,16
320	100	100	100	30	**10**	**Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	100	40		Altro trattamento accessorio:				
320	100	100	100	40	**5**	**Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria**	1.114.743,69	1.103.979,38		995.317,56
320	100	100	100	40	**10**	**Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	100	50		Altri oneri per il personale:				
320	100	100	100	50	**5**	**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
320	100	100	100	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
320	100	100	100	50	**15**	**Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria**	94.510,71	72.114,52		3.337,06
320	100	100	100	50	**20**	**Altre competenze Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	100	90		Oneri sociali su retribuzione:				
320	100	100	100	90	**5**	**Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria**	11.056.638,00	11.227.543,47		8.556.806,54
320	100	100	100	90	**10**	**Oneri sociali Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	200			Costo del personale dirigente medico - tempo determinato			BA2130	
320	100	100	200	**10**		**Voci di costo a carattere stipendiale**	2.276.439,31	2.130.765,74		2.014.523,03
320	100	100	200	**20**		**Retribuzione di posizione**	493.355,10	428.682,54		387.469,71
320	100	100	200	30		Indennità di risultato:				
320	100	100	200	30	**5**	**Indennità di risultato Dirigenza medica e veterinaria**	297.753,93	307.698,20		279.272,38
320	100	100	200	30	**10**	**Indennità di risultato Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	200	40		Altro trattamento accessorio:				
320	100	100	200	40	**5**	**Competenze accessorie Dirigenza medica e veterinaria**	180.494,28	183.675,68		170.761,07
320	100	100	200	40	**10**	**Competenze accessorie Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	200	50		Altri oneri per il personale:				
320	100	100	200	50	**5**	**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
320	100	100	200	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
320	100	100	200	50	**15**	**Altre competenze Dirigenza medica e veterinaria**	19.752,61	18.042,66		18.411,11
320	100	100	200	50	**20**	**Altre competenze Dirigenza medica universitaria**	20.627,62	12.004,20		20.627,62
320	100	100	200	90		Oneri sociali su retribuzione:				
320	100	100	200	90	**5**	**Oneri sociali Dirigenza medica e veterinaria**	1.129.332,10	821.239,10		947.244,31
320	100	100	200	90	**10**	**Oneri sociali Dirigenza medica universitaria**	0,00	0,00		
320	100	100	**300**			**Costo del personale dirigente medico - altro**	3.236,13	18.757,14	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**	3.925.453,39	3.746.199,55		1.247.514,94
320	100	200	100	**20**		**Retribuzione di posizione**	643.508,15	583.208,04		256.945,10
320	100	200	100	**30**		**Indennità di risultato**	455.232,24	469.787,92		141.260,44
320	100	200	100	**40**		**Altro trattamento accessorio**	62.194,25	61.059,68		50.014,18
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**	0,00	0,00		
320	100	200	100	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
320	100	200	100	50	**15**	**Altre competenze personale dirigente non medico**	51.496,28	35.052,83		0,00
320	100	200	100	**90**		**Oneri sociali su retribuzione**	1.500.987,19	1.470.631,23		495.154,52
320	100	200	200			Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato			BA2170	
320	100	200	200	**10**		**Voci di costo a carattere stipendiale**	381.283,22	577.398,11		299.966,76
320	100	200	200	**20**		**Retribuzione di posizione**	6.814,01	49.963,02		6.076,68
320	100	200	200	**30**		**Indennità di risultato**	56.777,93	49.252,88		45.591,99
320	100	200	200	**40**		**Altro trattamento accessorio**	4.356,95	4.346,61		3.201,80
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**	0,00	0,00		
320	100	200	200	50	**10**	**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
320	100	200	200	50	**15**	**Altre competenze personale dirigente non medico**	4.352,64	7.307,99		0,00
320	100	200	200	**90**		**Oneri sociali su retribuzione**	139.218,96	122.796,66		108.580,19
320	100	200	**300**			**Costo del personale dirigente medico - altro**	0,00	0,00	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**	46.564.214,79	47.314.518,44		32.287.584,49
320	200	100	**200**			**Straordinario**	867.819,58	874.671,20		683.535,57
			300			**Indennità personale**	8.310.080,86	8.269.160,09		5.943.645,05
320	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	2.974.589,45	3.471.113,30		2.242.097,02
320	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	3.092.293,18	3.196.371,25		2.317.719,55
320	200	100	600			Altri oneri per il personale:	0,00	0,00		
320	200	100		**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
320	200	100		**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
				15		**Altri oneri per il personale**	552.746,95	505.291,36		87.416,15
320	200	100	**700**			**Oneri sociali su retribuzione**	18.129.581,50	18.351.322,85		12.676.541,37
320	200	200				Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato			BA2210	
320	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	3.107.362,55	1.953.547,77		2.285.667,81
320	200	200	**200**			**Straordinario**	85.647,87	70.868,13		67.568,82
320	200	200	**300**			**Indennità personale**	195.372,85	118.134,23		142.084,72
320	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	301.190,06	284.203,18		228.745,76
320	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	360.078,43	229.012,70		275.801,81
320	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
320	200	200		**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
320	200	200		**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
320	200	200		**15**		**Altri oneri per il personale**	20.707,57	14.933,98		1.151,03
320	200	200	**700**			**Oneri sociali su retribuzione**	1.262.267,52	837.091,01		900.305,98
320	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro**	13.300,10	9.120,00	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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
325	100	100				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato			BA2250	
325	100	100	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	374.597,46	421.314,45		244.021,83
325	100	100	**200**			**Retribuzione di posizione**	153.852,58	177.501,44		112.985,37
325	100	100	**300**			**Indennità di risultato**	45.421,71	57.291,37		33.238,94
325	100	100	**400**			**Altro trattamento accessorio**	11.769,75	11.650,56		3.896,39
325	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
325	100	100	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
325	100	100	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
325	100	100	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo professionale**	26.203,73	14.434,11		10.325,25
325	100	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	172.512,59	191.036,72		114.343,04
325	100	200				Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato			BA2260	
325	100	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	109.328,74	42.740,09		67.613,03
325	100	200	**200**			**Retribuzione di posizione**	1.869,28	654,29		1.231,77
325	100	200	**300**			**Indennità di risultato**	13.039,72	7.364,96		6.861,12
325	100	200	**400**			**Altro trattamento accessorio**	1.463,53	638,52		638,52
325	100	200	500			Altri oneri per il personale:				
325	100	200	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
325	100	200	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
325	100	200	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo professionale**	2,58	0,00		2,58
325	100	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	37.358,85	15.864,65		22.682,70
325	100	**300**				**Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro**	0,00	12.353,19	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**	0,00	0,00		
325	200	100	**200**			**Straordinario**	0,00	0,00		
325	200	100	**300**			**Indennità personale**	0,00	0,00		
325	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	0,00	0,00		
325	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	0,00	0,00		
325	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
325	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
325	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
325	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	0,00	0,00		
325	200	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	0,00	0,00		
325	200	200				Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato			BA2300	
325	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	0,00	0,00		
325	200	200	**200**			**Straordinario**	0,00	0,00		
325	200	200	**300**			**Indennità personale**	0,00	0,00		
325	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	0,00	0,00		
325	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	0,00	0,00		
325	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
325	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
325	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
325	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	0,00	0,00		
325	200	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	0,00	0,00		
325	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo professionale - altro**	0,00	0,00	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**	44.792,93	44.792,92		
330	100	100	**200**			**Retribuzione di posizione**	7.413,85	7.288,49		
330	100	100	**300**			**Indennità di risultato**	6.353,32	5.193,37		
330	100	100	**400**			**Altro trattamento accessorio**	378,24	63,58		
330	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
330	100	100	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
330	100	100	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
330	100	100	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico**	46,44	0,00		
330	100	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	15.712,52	15.796,11		
330	100	200				Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			BA2350	
330	100	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	85.491,20	85.324,46		42.273,14
330	100	200	**200**			**Retribuzione di posizione**	35.154,47	37.575,08		27.466,79
330	100	200	**300**			**Indennità di risultato**	12.242,48	12.763,05		6.808,88
330	100	200	**400**			**Altro trattamento accessorio**	825,76	676,27		615,16
330	100	200	500			Altri oneri per il personale:				
330	100	200	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
330	100	200	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
330	100	200	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo tecnico**	717,24	831,00		0,00
330	100	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	39.922,52	42.319,33		22.917,70
330	100	**300**				**Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro**	0,00	2.322,29	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**	17.702.675,85	17.527.912,12		12.953.168,61
330	200	100	**200**			**Straordinario**	365.320,18	418.996,29		295.622,99
330	200	100	**300**			**Indennità personale**	1.400.176,40	1.442.828,78		1.064.149,39
330	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	1.443.042,87	1.539.157,58		1.060.806,79
330	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	1.026.277,42	1.044.230,52		754.358,68
330	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
330	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
330	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
330	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	162.789,54	142.973,00		27.771,28
330	200	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	6.430.380,40	6.396.648,16		4.701.360,42
330	200	200				Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato			BA2390	
330	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	1.048.863,33	792.282,47		955.102,60
330	200	200	**200**			**Straordinario**	61.150,43	32.362,93		36.355,99
330	200	200	**300**			**Indennità personale**	15.737,76	9.164,25		13.885,36
330	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	98.646,51	85.616,31		88.765,15
330	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	79.905,16	66.261,16		71.859,13
330	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
330	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
330	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
330	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	3.696,10	349,65		2.158,42
330	200	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	405.237,85	313.649,29		358.614,88
330	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro**	10.890,98	150.755,09	BA2400	
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**	677.477,23	663.030,23		86.784,72
335	100	100	**200**			**Retribuzione di posizione**	324.312,01	306.633,78		43.054,12
335	100	100	**300**			**Indennità di risultato**	106.583,32	103.495,81		15.250,25
335	100	100	**400**			**Altro trattamento accessorio**	4.167,57	3.732,36		828,21
335	100	100	500			Altri oneri per il personale:				
335	100	100	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
335	100	100	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
335	100	100	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo**	2.654,32	9.838,71		
335	100	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	293.119,33	296.314,23		38.989,10
335	100	200				Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2440	
335	100	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	50.676,61	100.574,55		12.669,15
335	100	200	**200**			**Retribuzione di posizione**	728,65	15.519,86		182,16
335	100	200	**300**			**Indennità di risultato**	6.515,33	10.708,20		1.628,83
335	100	200	**400**			**Altro trattamento accessorio**	1.379,57	1.431,30		344,89
335	100	200	500			Altri oneri per il personale:				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
335	100	200	500	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
335	100	200	500	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
335	100	200	500	**15**		**Altre competenze personale dirigente ruolo amministrativo**	69,04	149,14		
335	100	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	17.780,76	36.506,11		4.445,19
335	100	**300**				**Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro**	0,00	882,00	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**	7.322.731,76	7.461.130,90		901.243,38
335	200	100	**200**			**Straordinario**	42.052,19	39.630,64		7.849,95
335	200	100	**300**			**Indennità personale**	1.350.212,90	1.333.983,03		172.340,53
335	200	100	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	352.188,00	405.789,04		48.337,25
335	200	100	**500**			**Altro trattamento accessorio**	12.265,76	18.132,84		1.820,82
335	200	100	600			Altri oneri per il personale:				
335	200	100	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
335	200	100	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
335	200	100	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	117.063,39	96.410,96		871,97
335	200	100	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	2.583.501,12	2.604.593,31		318.222,35
335	200	200				Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			BA2480	
335	200	200	**100**			**Voci di costo a carattere stipendiale**	214.727,62	196.312,47		48.036,55
335	200	200	**200**			**Straordinario**	1.263,35	2.321,52		270,44
335	200	200	**300**			**Indennità personale**	7.722,49	7.452,59		1.648,49
335	200	200	**400**			**Retribuzione per produttività personale**	6.029,65	8.411,42		1.253,90
335	200	200	**500**			**Altro trattamento accessorio**	1.660,89	974,31		415,22
335	200	200	600			Altri oneri per il personale:				
335	200	200	600	**5**		**Accantonamento al fondo per TFR dipendenti**	0,00	0,00		
335	200	200	600	**10**		**Accantonamento ai fondi integrativi pensione**	0,00	0,00		
335	200	200	600	**15**		**Altri oneri per il personale**	0,00	190,92		
335	200	200	**900**			**Oneri sociali su retribuzione**	66.510,42	68.874,83		14.836,91
335	200	**300**				**Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro**	0,00	0,00	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**	3.827,76	50.086,84		2.078,76
340	100	**200**				**Imposte di bollo**	75.143,46	57.584,48		34.800,71
340	100	**300**				**Tasse di concessione governative**	29.379,60	36.166,48		29.379,60
340	100	**400**				**Imposte comunali**	360.379,00	747.715,92		308.709,22
340	100	**500**				**Tasse di circolazione automezzi**	10.518,46	15.012,11		4.082,95
340	100	**600**				**Permessi di transito e sosta**	3.696,28	4.357,82		0,00
340	100	**900**				**Imposte e tasse diverse**	36.737,88	23.707,84		17.715,90
340	**200**					**Perdite su crediti**	0,00	0,00	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**	543.374,63	767.573,22		
340	300	100	100	**30**		**Oneri sociali**	114.095,41	143.737,85		
340	300	100	100	**90**		**Altri compensi Organi direttivi e di indirizzo**	119.178,45	104.547,68		
340	300	100	200			Compensi al collegio sindacale				
340	300	100	200	**10**		**Indennità**	85.243,52	115.385,79		
340	300	100	200	**30**		**Oneri sociali**	0,00	0,00		
340	300	100	200	**90**		**Altri compensi Collegio sindacale**	9.818,31	36.193,95		
340	300	100	300			Compensi ad altri organismi				
340	300	100	300	**10**		**Indennità**	38.327,00	38.900,65		
340	300	100	300	**30**		**Oneri sociali**	3.501,70	3.236,16		
340	300	100	300	**90**		**Altri compensi ad altri organismi**	1.445,32	1.157,80		
340	300	200				Altri oneri diversi di gestione			BA2550	
340	300	200	**100**			**Premi di assicurazione personale dipendente**	56.527,35	60.562,85		56.527,35
340	300	200	**200**			**Contravvenzioni e sanzioni amministrative**	1.129,57	1.480,14		
340	300	200	**900**			**Altri oneri diversi di gestione**	12.857,88	264.604,85		12.857,88
345	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**			**BA2570**	
345	**100**					**Ammortamento Costi di impianto e ampliamento**	0,00	0,00		
345	**200**					**Ammortamento Costi di ricerca, sviluppo**	0,00	0,00		
345	**300**					**Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno derivanti dall'attività di ricerca**	0,00	0,00		
345	**400**					**Ammortamento Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno altro**	0,00	0,00		
345	**500**					**Ammortamento Concessioni, licenze, marchi e diritti simili**	187.265,43	102.876,97		181.847,97
345	**600**					**Ammortamento Migliorie su beni di terzi**	40.891,96	39.646,90		35.751,59
345	**700**					**Ammortamento Pubblicità**	0,00	0,00		
345	**900**					**Ammortamento altre immobilizzazioni immateriali**	0,00	0,00		
350	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**				
350	100					Ammortamento dei fabbricati				
350	100	**100**				**Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)**	49.742,90	49.723,70	BA2600	
350	100	**200**				**Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)**	9.717.882,00	9.488.010,85	BA2610	7.668.139,42
350	200					Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali			BA2620	
350	200	**100**				**Ammortamento Impianti e macchinari**	1.998.355,74	1.965.947,32		1.674.879,97
350	200	**200**				**Ammortamento Attrezzature sanitarie e scientifiche**	3.851.670,04	4.473.059,83		3.625.459,45
350	200	**300**				**Ammortamento mobili e arredi**	578.632,88	439.990,36		391.004,11
350	200	**400**				**Ammortamento automezzi**	159.515,13	167.058,20		11.451,54
350	200	**500**				**Ammortamento altre immobilizzazioni materiali**	1.348.806,78	1.518.657,60		976.567,80
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**	0,00	0,00		
355	100	100	**200**			**Svalutazione costi di ricerca e sviluppo**	0,00	0,00		
355	100	100	**300**			**Svalutazione diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno**	0,00	0,00		
355	100	100	**400**			**Svalutazione altre immobilizzazioni immateriali**	0,00	0,00		
355	100	200				Svalutazione delle immobilizzazioni materiali				
355	100	200	**50**			**Svalutazione terreni disponibili**	0,00	0,00		
355	100	200	**100**			**Svalutazione terreni indisponibili**	0,00	0,00		
355	100	200	**150**			**Svalutazione fabbricati disponibili**	0,00	0,00		
355	100	200	**200**			**Svalutazione fabbricati indisponibili**	0,00	0,00		
355	100	200	**250**			**Svalutazione impianti e macchinari**	0,00	0,00		
355	100	200	**300**			**Svalutazione attrezzature sanitarie e scientifiche**	0,00	0,00		
355	100	200	**350**			**Svalutazione mobili e arredi**	0,00	0,00		
355	100	200	**400**			**Svalutazione automezzi**	0,00	0,00		
355	100	200	**450**			**Svalutazione oggetti d'arte**	0,00	0,00		
355	100	200	**500**			**Svalutazione altre immobilizzazioni materiali**	0,00	0,00		
355	200					Svalutazione dei crediti			BA2650	
355	200	**100**				**Svalutazione Crediti finanziari v/Stato**	0,00	0,00		
355	200	**101**				**Svalutazione Crediti finanziari v/Regione**	0,00	0,00		
355	200	**102**				**Svalutazione Crediti finanziari v/partecipate**	0,00	0,00		
355	200	**103**				**Svalutazione Crediti finanziari v/altri**	0,00	0,00		
355	200	**200**				**Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000**	0,00	0,00		
355	200	**201**				**Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN**	0,00	0,00		

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
355	200	**202**				**Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale**	0,00	0,00		
355	200	**203**				**Svalutazione Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale**	0,00	10.349,71		
355	200	**204**				**Svalutazione Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard**	0,00	0,00		
355	200	**205**				**Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente**	0,00	0,00		
355	200	**206**				**Svalutazione Crediti v/Stato per spesa corrente - altro**	0,00	0,00		
355	200	**207**				**Svalutazione Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti**	0,00	0,00		
355	200	**208**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute**	0,00	12.394,97		
355	200	**209**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute**	0,00	0,00		
355	200	**210**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali**	0,00	0,00		
355	200	**211**				**Svalutazione Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**	0,00	0,00		
355	200	**300**				**Svalutazione Crediti v/prefetture**	42.623,06	0,00		
355	200	**400**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP**	0,00	0,00		
355	200	**401**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF**	0,00	0,00		
355	200	**402**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR**	0,00	0,00		
355	200	**403**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale**	0,00	0,00		
355	200	**404**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale**	0,00	0,00		
355	200	**405**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR**	0,00	0,00		
355	200	**406**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corr**	0,00	0,00		
355	200	**407**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo cor**	0,00	0,00		
355	200	**408**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro**	437.875,12	32.025,70		437.875,12
355	200	**409**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca**	0,00	0,00		
355	200	**410**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti**	0,00	0,00		
355	200	**411**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione**	0,00	0,00		
355	200	**412**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite**	0,00	0,00		
355	200	**413**				**Svalutazione Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005**	0,00	0,00		
355	200	**414**				**Svalutazione Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti e**	0,00	0,00		
355	200	**415**				**Svalutazione Crediti v/Comuni**	0,00	3.947,03		
355	200	**416**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione**	0,00	0,00		
355	200	**500**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensaz**	0,00	0,00		
355	200	**600**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni**	0,00	160.029,89		
355	200	**601**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - acconto quota FSR da distribui**	0,00	0,00		
355	200	**602**				**Svalutazione Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione**	18.855,29	141.702,49		
355	200	**603**				**Svalutazione Crediti v/enti regionali**	0,00	0,00		
355	200	**700**				**Svalutazione Crediti v/sperimentazioni gestionali**	0,00	0,00		
355	200	**701**				**Svalutazione Crediti v/altre partecipate**	0,00	0,00		
355	200	**702**				**Svalutazione Crediti v/Erario**	0,00	0,00		
355	200	**900**				**Svalutazione Crediti v/clienti privati**	27.910,30	88.820,00		27.910,30
355	200	**901**				**Svalutazione Crediti v/gestioni liquidatorie**	0,00	0,00		
355	200	**902**				**Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici**	7.978,10	62.104,37		
355	200	**903**				**Svalutazione Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca**	0,00	0,00		
355	200	**990**				**Svalutazione Altri crediti diversi**	0,00	0,00		
360	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Variazione delle rimanenze**				
360	**100**					**Variazione rimanenze sanitarie**	-618.749,85	-1.792.011,46	BA2670	-106.803,76
360	**200**					**Variazione rimanenze non sanitarie**	-14.913,77	-56.511,31	BA2680	6.484,50
365	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Accantonamenti dell'esercizio**				
365	100					Accantonamenti per rischi				
365	100	**100**				**Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali**	471.252,38	733.000,00	BA2710	
365	100	**200**				**Accantonamenti per contenzioso personale dipendente**	280.557,81	3.457,63	BA2720	
365	100	**300**				**Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato**	0,00	0,00	BA2730	
365	100	**400**				**Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)**	0,00	0,00	BA2740	
365	100	500				Altri accantonamenti per rischi			BA2750	
365	100	500	**100**			**Accantonamenti al F.do equo indennizzo**	0,00	0,00		
365	100	500	**200**			**Accantonamenti per accordi bonari**	0,00	0,00		
365	100	500	**900**			**Altri accantonamenti per rischi**	0,00	92.793,06		
365	200					Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			BA2760	
365	200	**100**				**Accantonamento al fondo SUMAI - Specialisti ambulatoriali**	123.895,32	134.472,38		
365	200	**200**				**Accantonamento al fondo SUMAI - altre professioni**	41.126,82	24.802,25		
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**	3.692.023,31	0,00	BA2780	
365	300	**200**				**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati**	1.983.462,82	728.865,42	BA2790	
365	300	**300**				**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca**	0,00	0,00	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**	0,00	56.837,94		
365	300	400	**200**			**Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati - altro**	684.782,31	1.458.833,56		277.145,84
365	400					**Altri accantonamenti**				
365	400	**100**				**Accantonamenti per interessi di mora**	0,00	0,00	BA2830	
365	400	**200**				**Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA**	0,00	0,00	BA2840	
365	400	**300**				**Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai**	0,00	0,00	BA2850	
365	400	**400**				**Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica**	0,00	0,00	BA2860	
365	400	**500**				**Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica**	0,00	0,00	BA2870	
365	400	**600**				**Acc. Rinnovi contratt.: comparto**	0,00	0,00	BA2880	
365	400	700				Altri accantonamenti			BA2890	
365	400	700	**100**			**Accantonamento personale in quiescenza**	0,00	0,00		
365	400	700	**200**			**Accantonamento al fondo altri oneri e spese**	481.900,00	494.440,00		
370	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Interessi passivi**				
370	**100**					**Interessi passivi su anticipazioni di cassa**	0,00	0,00	CA0120	
370	**200**					**Interessi passivi su mutui**	0,00	0,00	CA0130	
370	300					Altri interessi passivi			CA0140	
370	300	**100**				**Interessi moratori e legali**	338,06	53,66		
370	300	**900**				**Altri interessi passivi**	45,13	9,68		
375	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Altri oneri**				
375	**100**					**Altri oneri finanziari**	0,00	0,00	CA0160	
375	**200**					**Perdite su cambi**	0,00	0,00	CA0170	
380	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Svalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie**	0,00	0,00	**DA0020**	
390	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Oneri straordinari**				
390	**100**					**Minusvalenze**	28.621,14	14.945,96	EA0270	10.579,23
390	200					Altri oneri straordinari				
390	200	**100**				**Oneri tributari da esercizi precedenti**	0,00	0,00	EA0290	
390	200	**200**				**Oneri da cause civili ed oneri processuali**	0,00	0,00	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**	0,00	0,00	EA0330	
390	200	300	100	**20**		**Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	28.893,48	-0,13	EA0340	28.893,48
390	200	300	200			Sopravvenienze passive v/terzi				
390	200	300	200	**10**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**	436,04	3.941,24	EA0360	
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**	45.112,40	60.000,15	EA0380	33.355,26
390	200	300	200	20	**10**	**Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica**	602,94	13.605,64	EA0390	548,37

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
390	200	300	200	20	**15**	**Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto**	100.345,41	63.062,73	EA0400	53.990,04
390	200	300	200	**30**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	1.829,71	286.070,14	EA0410	
390	200	300	200	**40**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	22.502,14	3.884,82	EA0420	
390	200	300	200	**50**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**	4.685,00	0,87	EA0430	
390	200	300	200	**60**		**Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	137.109,62	146.498,32	EA0440	31.649,37
390	200	300	200	**90**		**Altre sopravvenienze passive v/terzi**	156.982,29	672.919,57	EA0450	130.496,02
390	200	400				Insussistenze passive				
390	200	400	**100**			**Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	0,00	73.671,92	EA0470	
390	200	400	200			Insussistenze passive v/terzi				
390	200	400	200	**10**		**Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**	0,00	0,00	EA0490	
390	200	400	200	**20**		**Insussistenze passive v/terzi relative al personale**	0,04	0,00	EA0500	
390	200	400	200	**30**		**Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	0,00	0,00	EA0510	
390	200	400	200	**40**		**Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	0,00	0,00	EA0520	
390	200	400	200	**50**		**Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**	0,00	0,00	EA0530	
390	200	400	200	**60**		**Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	2.315,86	0,00	EA0540	2.315,86
390	200	400	200	**70**		**Altre insussistenze passive v/terzi**	40.137,03	235.306,65	EA0550	12.484,69
390	200	**500**				**Altri oneri straordinari**	987,72	4.843,95	EA0560	215,58
400	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IRAP**				
400	**100**					**IRAP relativa a personale dipendente**	12.814.020,09	12.767.573,24	YA0020	8.546.124,80
400	**200**					**IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente**	188.078,48	211.922,90	YA0030	
400	**300**					**IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)**	154.239,27	139.757,47	YA0040	128.809,42
400	**400**					**IRAP relativa ad attività commerciale**	0,00	0,00	YA0050	
405	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**IRES**				
405	**100**					**IRES su attività istituzionale**	415.683,05	183.842,40	YA0070	242.336,80
405	**200**					**IRES su attività commerciale**	0,00	53.653,87	YA0080	107.307,74
410	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**	0,00	0,00	**YA0090**	

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	sottoconto					
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**	466.458.935,00	455.752.828,00		54.446.314,84
600	100	100	**200**			**Complessità**	0,00	0,00		
600	100	100	**300**			**Revisione finanziamento**	0,00	13.707.993,00		
600	100	200				da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato			AA0040	
600	100	200	**100**			**Didattica**	0,00	0,00		
600	100	200	**200**			**Altri contributi da FS regionale vincolati per attività sovraziendali**	5.783.185,26	2.341.753,43		2.426.803,36
600	100	200	**300**			**Altri contributi da FS regionale vincolati**	0,00	978,30		
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**	9.627.171,44	8.058.336,60		
600	200	100	100	**20**		**Contributi da Regione per attività sociale**	0,00	0,00		
600	200	100	100	**30**		**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati a progetti europei**	12.743,89	177.377,85		
600	200	100	100	**40**		**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati a progetti ministeriali**	349.889,13	45.484,98		257.220,00
600	200	100	100	**80**		**Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sanità**	1.133.319,48	1.385.305,38		1.083.765,00
600	200	100	100	**90**		**Altri contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati - sociale**	229.270,50	46.568,12		
600	200	100	**200**			**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA**	0,00	0,00	AA0080	
600	200	100	**300**			**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA**	0,00	0,00	AA0090	
600	200	100	**400**			**Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro**	11.105,07	3.261,00	AA0100	
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**	167.836,88	53.600,00	AA0120	
600	200	200	**200**			**Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro**	0,00	0,00	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**	0,00	0,00		
600	200	300	100	**20**		**Da comuni per attività sanitaria**	578.521,15	900.155,88		
600	200	300	100	**30**		**Da comuni per attività socio assistenziale territoriale delegata**	0,00	0,00		
600	200	300	100	**40**		**Da Provincia**	0,00	2.400,00		
600	200	300	100	**80**		**Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività sanitaria**	0,00	2.039.528,48		
600	200	300	100	**90**		**Altri contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati - attività socio assistenziale territoriale delegata**	0,00	0,00		
600	200	300	**200**			**Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92**	0,00	0,00	AA0160	
600	200	300	**300**			**Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro**	35.010,01	130.049,03	AA0170	35.010,01
600	300					Contributi c/esercizio per ricerca				
600	300	**100**				**Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente**	0,00	0,00	AA0190	
600	300	**200**				**Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata**	0,00	0,00	AA0200	
600	300	300				Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			AA0210	
600	300	300	**100**			**Ricerca da Regione**	12.311,70	118.094,58		12.311,70
600	300	300	**900**			**Ricerca da altri**	0,00	0,00		
600	300	**400**				**Contributi da privati per ricerca**	20.000,00	0,00	AA0220	20.000,00
600	**400**					**Contributi c/esercizio da privati**	5.940,00	669.416,00	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**	-33.530,02	0,00	AA0250	
610	**200**					**Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi**	-121.878,00	0,00	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**	0,00	0,00	AA0280	
620	**200**					**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati**	637.974,66	325.087,65	AA0290	194.432,00
620	**300**					**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca**	0,00	0,00	AA0300	
620	**400**					**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati**	1.932.997,19	55.606,04	AA0310	90.934,68
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)**	18.951.181,00	14.658.420,00		128.612.580,00
630	100	100	100	**20**		**Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero**	0,00	0,00		
630	100	100	200			Prestazioni di specialistica ambulatoriale			AA0360	
630	100	100	200	**10**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche**	2.057.795,00	1.957.789,40		31.842.752,00
630	100	100	200	**20**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate**	316.302,37	298.270,81		315.345,37
630	100	100	**300**			**Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale**	0,00	0,00	AA0370	
630	100	100	**400**			**Prestazioni di File F**	1.631.211,00	1.070.739,00	AA0380	7.500.321,00
630	100	100	**500**			**Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale**	0,00	0,00	AA0390	
630	100	100	**600**			**Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata**	0,00	0,00	AA0400	
630	100	100	**700**			**Prestazioni termali**	0,00	0,00	AA0410	
630	100	100	**800**			**Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso**	0,00	0,00	AA0420	
630	100	100	900			Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			AA0430	
630	100	100	900	**10**		**Consulenze sanitarie**	43.808,60	64.671,69		25.735,00
630	100	100	900	**90**		**Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria**	16.380,00	100.620,00		
630	100	**200**				**Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici**	0,00	0,00	AA0440	
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 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	sottoconti					
630	100	300	100	**10**		**Rimborso per prestazioni in regime di ricovero in compensazione**	4.007.718,00	4.007.718,00		4.007.718,00
630	100	300	100	**20**		**Rimborso per prestazioni fatturate in regime di ricovero**	0,00	0,00		
630	100	300	150			Prestazioni ambulatoriali			AA0470	
630	100	300	150	**100**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche in compensazione**	592.491,00	592.491,00		592.491,00
630	100	300	150	**200**		**Rimborso per prestazioni ambulatoriali e diagnostiche fatturate**	65.254,06	34.898,72		65.254,00
630	100	300	**200**			**Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)**	0,00	0,00	AA0480	
630	100	300	**250**			**Prestazioni di File F**	208.965,59	208.434,33	AA0490	208.966,00
630	100	300	**300**			**Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione**	111.625,00	111.625,00	AA0500	
630	100	300	**350**			**Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione**	236.300,00	236.300,00	AA0510	
630	100	300	**400**			**Prestazioni termali Extraregione**	0,00	0,00	AA0520	
630	100	300	**450**			**Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione**	0,00	0,00	AA0530	
630	100	300	**500**			**Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione**	0,00	0,00	AA0540	
630	100	300	**550**			**Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione**	280,00	280,00	AA0550	280,00
630	100	300	**600**			**Ricavi per differenziale tariffe TUC**	0,00	0,00	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**	0,00	0,00	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**	0,00	0,00		
630	100	300	650	20	**20**	**Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione**	0,00	0,00		
630	100	300	**700**			**Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale**	18.819,60	19.453,00	AA0600	
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)**	1.613.823,00	1.613.823,00	AA0620	
630	200	**200**				**Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**	115.128,98	115.128,98	AA0630	
630	200	**300**				**Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**	0,00	0,00	AA0640	
630	200	**400**				**Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**	0,00	0,00	AA0650	
630	300					Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati			AA0660	
630	300	100				Prestazioni di natura ospedaliera:				
630	300	100	**100**			**Prestazioni di ricovero**	435.980,66	562.113,27		435.981,00
630	300	100	**200**			**Retta accompagnatori**	0,00	0,00		
630	300	100	**300**			**Maggiorazione per scelta medico specialista**	0,00	0,00		
630	300	100	**400**			**Prestazioni ambulatoriali**	348.169,31	323.068,43		333.528,31
630	300	100	**500**			**Servizio di Pronto Soccorso**	0,00	0,00		
630	300	100	**600**			**Trasporti in ambulanza**	38.687,18	46.265,02		
630	300	100	**900**			**Altre prestazioni di natura ospedaliera**	407.263,72	439.989,83		407.264,00
630	300	200				Prestazioni di natura territoriale:				
630	300	200	**50**			**Rette R.S.A.**	20.062,29	11.515,72		
630	300	200	**100**			**Rette case di riposo**	0,00	0,00		
630	300	200	**150**			**Servizio Medicina del lavoro**	148.649,18	150.783,92		
630	300	200	**200**			**Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro**	27.370,23	24.475,11		
630	300	200	**250**			**Servizio Igiene e Sanità pubblica**	140.134,94	65.027,89		
630	300	200	**300**			**Servizio Igiene dell'abitato e dell'abitazione**	45.915,16	35.311,84		
630	300	200	**350**			**Servizio Igiene degli alimenti**	111.724,28	142.778,30		
630	300	200	**400**			**Servizio Disinfezioni, disinfestazioni, derattizzazioni**	63.158,98	58.027,05		
630	300	200	**450**			**Servizio Impiantistico antinfortunistico**	449.044,02	430.569,27		
630	300	200	**500**			**Servizio Fisico ambientale**	98.098,13	117.048,39		
630	300	200	**550**			**Diritti veterinari**	80.327,18	81.717,60		
630	300	200	**600**			**Sanzioni amministrative**	166.357,59	121.093,66		
630	300	200	**650**			**Sanzioni amministrative sul lavoro**	395.721,74	394.855,33		
630	300	200	**700**			**Servizio medicina legale: visite mediche e certificazioni**	123.225,66	115.436,45		
630	300	200	750			Servizio medicina legale: visite med fiscali lav. dipendenti:				
630	300	200	750	**10**		**dipendenti pubblici**	104,80	366,80		
630	300	200	750	**20**		**dipendenti privati**	715,64	3.045,84		
630	300	200	**900**			**Altre prestazioni di natura territoriale**	141.661,41	173.711,90		
630	300	**300**				**Prestazioni amministrative e gestionali**	0,00	480,00		
630	300	**400**				**Consulenze**	75.179,11	93.460,04		65.062,61
630	300	**500**				**Diritti per rilascio certificati, cartelle cliniche e fotocopie**	52.526,37	52.449,90		52.526,00
630	300	**600**				**Corrispettivi per diritti sanitari**	0,00	0,00		
630	300	**700**				**Sperimentazioni**	188.570,13	170.238,32		167.318,00
630	300	**800**				**Cessione plasma**	0,00	0,00		
630	300	900				Altri proventi e ricavi diversi:				
630	300	900	**100**			**Ricavi c/transitorio**	0,00	0,00		
630	300	900	**900**			**Altri proventi e ricavi diversi**	0,00	32.205,25		
630	400					Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia				
630	400	**100**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera**	311.080,00	466.091,00	AA0680	311.080,00
630	400	**200**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica**	3.136.297,10	2.652.604,62	AA0690	2.757.782,00
630	400	**300**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica**	0,00	0,00	AA0700	
630	400	**400**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)**	101.607,72	89.119,80	AA0710	101.608,00
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)**	210.334,81	257.355,75	AA0720	207.090,33
630	400	**600**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro**	36.948,33	0,00	AA0730	33.333,33
630	400	**700**				**Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)**	0,00	0,00	AA0740	
640	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Concorsi, recuperi e rimborsi**				
640	**100**					**Rimborsi assicurativi**	44.502,35	17.812,67	AA0760	
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**	150.307,32	170.258,64	AA0780	34.770,60

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
640	200	**200**				**Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione**	1.699,59	5.457,90	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**	144.083,72	151.388,66	AA0810	103.899,79
640	300	**200**				**Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	23.153,93	990,00	AA0820	23.154,00
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**	482.314,71	194.401,67		338.108,00
640	300	**300**	**200**			**Consulenze non sanitarie**	6.332,00	18.840,36		
640	300	**300**	**900**			**Altri concorsi, recuperi e rimborsi**	73.123,70	5.170.708,21		73.124,00
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**	360.763,66	376.795,28	AA0850	
640	400	**200**				**Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici**	13.672,00	0,00	AA0860	13.672,00
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.**	0,00	0,00		
640	400	300	**200**			**Da comuni per integrazione rette in attività sociale**	0,00	0,00		
640	400	300	**300**			**Rimborso INAIL infortuni personale dipendente**	626.470,62	647.411,88		
640	400	300	**400**			**Prestazioni amministrative e gestionali extra - regionali**	0,00	6.236,25		
640	400	300	**500**			**Consulenze non sanitarie extra - regionali**	0,00	0,00		
640	400	300	**900**			**Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici**	1.994.087,40	693.205,10		1.862.675,71
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**	0,00	0,00	AA0900	
640	500	100	**200**			**Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera**	0,00	0,00	AA0910	
640	500	100	**300**			**Ulteriore Pay-back**	2.469.150,80	0,00	AA0920	2.451.811,00
640	500	200				Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			AA0930	
640	500	200	**50**			**Uso telefono e TV degenti**	0,00	0,00		
640	500	200	**100**			**Da parte del personale nelle spese per vitto, vestiario e alloggio**	263.838,89	382.899,67		263.838,89
640	500	200	**150**			**Da privati per attività sociale in favore di minori, disabili e altri**	0,00	0,00		
640	500	200	**200**			**Rimborso spese di bollo**	50.014,80	48.459,38		35.543,85
640	500	200	**250**			**Recupero spese di registrazione**	3.201,01	4.025,10		2.433,93
640	500	200	**300**			**Recupero spese legali**	73.859,50	50.646,84		60.227,63
640	500	200	**350**			**Recupero spese telefoniche**	9.959,71	6.196,66		0,00
640	500	200	**400**			**Recupero spese postali**	12.125,99	10.890,78		7.195,01
640	500	200	**450**			**Tasse ammissione concorsi**	10.194,37	7.220,37		0,00
640	500	200	**500**			**Rimborso vitto e alloggio da non dipendenti (per attività sanitaria)**	13.194,30	45.575,30		10.605,46
640	500	200	**550**			**Rimborso spese viaggio e soggiorno su consulenze**	0,00	4.548,64		0,00
640	500	200	**600**			**Rimborso contributi su consulenze**	5.623,12	461,55		0,00
640	500	200	**900**			**Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati**	307.275,67	322.034,17		305.810,91
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**	5.101.474,51	5.528.782,36	AA0950	4.601.839,98
650	**200**					**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso**	83.466,00	71.689,95	AA0960	83.466,00
650	**300**					**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro**	1.184.313,18	902.441,90	AA0970	6.982,39
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**	0,00	0,00	AA0990	
660	**200**					**Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione**	14.316.514,26	17.397.283,40	AA1000	14.224.880,22
660	**300**					**Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione**	2.581.983,23	387.766,87	AA1010	171.809,51
660	**400**					**Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti**	3.280,09	0,00	AA1020	
660	**500**					**Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti**	0,00	0,00	AA1030	
660	**600**					**Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto**	877.817,94	282.105,81	AA1040	58.411,00
670	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	0,00	0,00	**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**	0,00	0,00		
680	100	**200**				**Cessione liquidi di fissaggio, rottami e materiali diversi**	0,00	50,00		
680	100	**900**				**Altri ricavi per prestazioni non sanitarie**	0,00	0,00		
680	200					Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			AA1080	
680	200	**100**				**Rimborso spese condominiali**	47.437,78	37.768,45		15.337,56
680	200	**200**				**Locazioni attive**	174.529,71	180.973,26		137.500,00
680	200	**900**				**Altri fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari**	134.411,14	133.385,12		133.385,12
680	300					Altri proventi diversi			AA1090	
680	300	**100**				**Cessione gestione esercizi pubblici e macchine distributrici**	526.239,18	517.667,23		456.429,54
680	300	**200**				**Donazioni e lasciti**	0,00	0,00		
680	300	**900**				**Altri proventi diversi**	96.557,22	106.010,94		23.755,00
690	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Interessi attivi**				
690	**100**					**Interessi attivi su c/tesoreria unica**	0,00	0,25	CA0020	
690	200					Interessi attivi su c/c postali e bancari			CA0030	
690	200	**100**				**Interessi attivi su depositi bancari**	0,14	21,00		
690	200	**200**				**Interessi attivi su depositi postali**	0,00	20,66		
690	300					Altri interessi attivi			CA0040	
690	300	**100**				**Interessi attivi su titoli**	0,00	1.286,81		
690	300	**200**				**Interessi moratori e legali**	0,00	21.466,79		
690	300	**900**				**Altri interessi attivi**	9.219,48	1.358,43		9.219,00
700	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Altri proventi**				
700	**100**					**Proventi da partecipazioni**	0,00	0,00	CA0060	
700	**200**					**Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni**	0,00	0,00	CA0070	
700	**300**					**Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni**	0,00	0,00	CA0080	
700	**400**					**Altri proventi finanziari diversi dai precedenti**	0,00	0,00	CA0090	
700	**500**					**Utili su cambi**	0,00	0,00	CA0100	
710	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Rivalutazioni per rettifiche di valori di attività finanziarie**	0,00	0,00	**DA0010**	
720	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**Proventi straordinari**				

Livello						VOCE MODELLO CE	Importo anno 2016	Importo anno 2015	CODICE VOCE CE Ministerial	Consuntivo 2016 di presidio ASUITs
Gruppo	Sottogruppo	Mastro	Sottomastro	Conto	Sottoconto					
720	**100**					**Plusvalenze**	19.436,41	262,32	EA0020	18.836,10
720	200					Altri proventi straordinari				
720	200	100				Proventi da donazioni e liberalità diverse	36.408,70	79.055,97	EA0040	19.706,70
720	200	200				Sopravvenienze attive				
720	200	200	**100**			**Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	61.493,37	13.201,11	EA0060	23.560,89
720	200	200	200			Sopravvenienze attive v/terzi				
720	200	200	200	**10**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**	0,00	0,00	EA0080	
720	200	200	200	**20**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale**	172.566,30	15.617,44	EA0090	171.608,58
720	200	200	200	**30**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	8.328,39	334.723,55	EA0100	
720	200	200	200	**40**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	425,83	5.055,67	EA0110	
720	200	200	200	**50**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**	161.899,59	1.030,00	EA0120	
720	200	200	200	**60**		**Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	97.154,28	138.975,58	EA0130	43.404,37
720	200	200	200	**90**		**Altre sopravvenienze attive v/terzi**	459.475,70	575.092,12	EA0140	349.981,84
720	200	300				Insussistenze attive				
720	200	300	**100**			**Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	0,00	0,00	EA0160	
720	200	300	200			Insussistenze attive v/terzi				
720	200	300	200	**10**		**Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale**	0,00	0,00	EA0180	
720	200	300	200	**20**		**Insussistenze attive v/terzi relative al personale**	213.466,55	118.388,75	EA0190	4.000,00
720	200	300	200	**30**		**Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base**	4.940,97	6.042,70	EA0200	
720	200	300	200	**40**		**Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica**	0,00	41,21	EA0210	
720	200	300	200	**50**		**Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati**	5.589,95	0,00	EA0220	
720	200	300	200	**60**		**Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi**	127.155,48	13.043,69	EA0230	42,12
720	200	300	200	**90**		**Altre insussistenze attive v/terzi**	2.433.754,48	2.815.189,96	EA0240	1.680.808,34
720	200	**400**				**Altri proventi straordinari**	5.687,11	4.813,71	EA0250	4.776,90

BILANCIO D'ESERCIZIO 2016

Rendiconto finanziario

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2016	ANNO 2015
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	**risultato di esercizio**	**-863.174**	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	9.767.625	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.936.981	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	228.157	
Ammortamenti		**17.932.763**	**0**
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-17.624.188	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-2.570.972	
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-20.195.160**	**0**
(+)	accantonamenti SUMAI	165.022	
(-)	pagamenti SUMAI	-167.000	
(+)	accantonamenti TFR	0	
(-)	pagamenti TFR	0	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		**-1.978**	**0**
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività	0	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	535.242	
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**	-1.485.984	
- Fondi svalutazione di attività		**-950.742**	**0**
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.759.001	
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri (compreso il rilascio fondi per esubero)	-2.861.282	
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**4.897.719**	**0**
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		**819.428**	**0**
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*	-1.865.625	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	-62.693	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	-31.577.920	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*		
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	4.069.238	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	-1.362.844	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	-1.708.230	
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	-981.969	
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**-33.490.043**	
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	**-38.430**	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate*	-1.932	
(+)/(-)	*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*	-700.163	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune*	-103.016	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	27.351.153	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*	1.578.769	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*	743.955	
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**28.868.766**	**0**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*	-633.664	
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*	0	
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**-633.664**	**0**
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**-13.808**	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		**-4.487.751**	**0**
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		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-282.889	
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**-282.889**	**0**
(+)	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	-11.562.836	
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-287.364	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.258.974	
(-)	Acquisto mobili e arredi	-396.983	
(-)	Acquisto automezzi	-250.227	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-789.404	
(-)	Acquisto immobilizzazioni materiali in corso	-854.274	
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-17.400.062**	**0**
(+)	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	28.673	
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	166	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.875	
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**30.714**	**0**
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**0**	**0**
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	8.811	
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	**8.811**	**0**
(+/-)	**Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni**		
B - Totale attività di investimento		**-17.643.426**	**0**
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-7.915.113	
(+)/(-)	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**	**0**
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	17.604.087	
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	5.502.841	
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**23.106.928**	
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere***	**0**	
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	0	
C - Totale attività di finanziamento		**15.191.815**	**0**
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		***-6.939.362***	***0***
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		***-6.939.362***	
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		**0**	**0**

BILANCIO D'ESERCIZIO 2016

Modello LA

	Macrovoci 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 ammini-strativo	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													
10100	Igiene e sanità pubblica	12	5			80	2.080		260	421	97	3	57	3.015
10200	Igiene degli alimenti e della nutrizione		5			7	1.006			645	56	2	33	1.754
10300	Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	6	11			11	1.582	1.009	181	442	110	3	65	3.420
10400	Sanità pubblica veterinaria	11	50		38	177	1.694		309	400	91	3	54	2.827
10500	Attività di prevenzione rivolte alle persone	1.501	42	155	162	482	491				96	3	57	2.989
10600	Servizio medico legale	58	8			700	1.034			666	84	3	49	2.602
19999	**Totale**	**1.588**	**121**	**155**	**200**	**1.457**	**7.887**	**1.009**	**750**	**2.574**	**534**	**17**	**315**	**16.607**
	Assistenza distrettuale													
20100	Guardia medica		2	1.400		21					48	1	28	1.500
20200	Medicina generale													
20201	-- Medicina generica			17.721		4					601	18	355	18.699
20202	--Pediatria di libera scelta			3.134							106	3	63	3.306
20300	Emergenza sanitaria territoriale	120	219	1.674	24	463	3.236		3.467	232	320	10	189	9.954
20400	Assistenza farmaceutica													
20401	--Ass. farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate			37.241		279	463		179	704	1.317	40	778	41.001
20402	--Altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	15.522	6	2.189							600	18	354	18.689
20500	Assistenza Integrativa			6.331							215	6	127	6.679
20600	Assistenza specialistica													
20601	--Attività clinica	17.798	480	18.186	146	9.731	17.190		2.134	1.218	2.267	69	1.338	70.557
20602	--Attività di laboratorio	2.782	33	588	1.101	1.914	3.555		531	371	369	11	218	11.473
20603	--Attività di diagnostica strumentale e per immagini	1.981	37	1.836	24	3.499	7.536		474	581	541	16	319	16.844
20700	Assistenza Protesica			3.323							113	3	66	3.505
20800	Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare													
20801	--assistenza programmata a domicilio (ADI)	1.337	39	1.533	3.377	731	5.025		388	4.487	573	17	338	17.845
20802	--assistenza alle donne, famiglia, coppie (consultori)	304	36	264	86	193	6.740		933	135	295	9	174	9.169
20803	--Assistenza psichiatrica		43	300	476	469	856		469	800	116	3	68	3.600
20804	--Assistenza riabilitativa ai disabili	4	16	1.909		27	142				71	2	42	2.213
20805	--Assistenza ai tossicodipendenti	5	22	1.324	255	169	3.434		621	451	213	6	126	6.626

	Macrovoci 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 ammini-strativo	Ammortamenti	Sopravvenienze / insussistenze	Altri costi	Totale
		sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari								
20806	--Assistenza agli anziani	5	50	1.146			15.939		3.162		688	21	406	21.417
20807	--Assistenza ai malati terminali													
20808	--Assistenza a persone affette da HIV													
20900	Assistenza territoriale semiresidenziale													
20901	--Assistenza psichiatrica	389	30	3.311		1.759	8.957		1.858	442	568	17	335	17.666
20902	--Assistenza riabilitativa ai disabili													0
20903	--Assistenza ai tossicodipendenti	18	22	297		262	1.765		28		81	2	48	2.523
20904	--Assistenza agli anziani					72					2		1	75
20905	--Assistenza a persone affette da HIV													0
20906	--Assistenza ai malati terminali													0
21000	Assistenza territoriale residenziale													
21001	--Assistenza psichiatrica	14	14	88		244	2.085		367	253	104	3	61	3.233
21002	--Assistenza riabilitativa ai disabili	6		1.972							67	2	40	2.087
21003	--Assistenza ai tossicodipendenti	74	2	440		89					21	1	12	639
21004	--Assistenza agli anziani	925	16	19.767	295	34					713	22	421	22.193
21005	--Assistenza a persone affette da HIV													0
21006	--Assistenza ai malati terminali			1.451							49	1	29	1.530
21100	Assistenza Idrotermale			247							8	0	5	260
29999	**Totale**	**41.284**	**1.067**	**127.672**	**5.784**	**19.960**	**76.923**	**0**	**14.611**	**9.674**	**10.066**	**301**	**5.941**	**313.283**
	Assistenza ospedaliera													
30100	Attività di pronto soccorso	370	75		16	1.435	5.422		2.451		331	10	195	10.305
30200	Ass. ospedaliera per acuti													
30201	--in Day Hospital e Day Surgery	3.648	166		23	5.363	13.298		2.501	712	871	26	514	27.122
30202	--in degenza ordinaria	26.818	717	47.808	2.686	28.491	49.990		11.639	1.365	5.745	174	3.393	178.826
30300	Interventi ospedalieri a domicilio													0
30400	Ass. ospedaliera per lungodegenti													0
30500	Ass. ospedaliera per riabilitazione	94	12			455	3.421		333	126	151	5	89	4.686
30600	Emocomponenti e servizi trasfusionali	1.969	22		14	1.233	3.527		217		237	7	140	7.366
30700	Trapianto organi e tessuti													0
39999	**Totale**	**32.899**	**992**	**47.808**	**2.739**	**36.977**	**75.658**	**0**	**17.141**	**2.203**	**7.335**	**222**	**4.331**	**228.305**
49999	**TOTALE**	**75.771**	**2.180**	**175.635**	**8.723**	**58.394**	**160.468**	**1.009**	**32.502**	**14.451**	**17.935**	**540**	**10.587**	**558.195**

BILANCIO D'ESERCIZIO 2016

Tabelle di supporto

3. ALLEGATI:

Allegato 1: Tabelle inerenti la mobilità regionale, extraregionale, prestazioni infragruppo, sovraziendali e altri 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
1.3. Mobilità extraregionale strutture private

Tabelle 1.1 MOBILITA' REGIONALE STRUTTURE PUBBLICHE

1.1.1 Prestazioni in regime di ricovero 2016
1.1.2 Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche 2016
1.1.3 Prestazioni farmaceutiche 2016

Tabella 1.1.1: Prestazioni in regime di ricovero 2016

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		14.089.091	1.007.218	949.856	2.905.016	**18.951.181**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	3.736.850		3.521.165	5.633.736	954.186	**13.845.937**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	286.250	1.189.957		12.675.694	2.683.515	**16.835.416**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	5.219.362	28.073.239	36.091.240		17.082.165	**86.466.006**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	700.421	3.096.748	3.610.465	1.018.642		**8.426.276**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	12.183.737	2.575.124	798.093	1.191.320	1.556.669	**18.304.943**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	992.432	2.220.099	1.135.075	1.062.355	11.164.136	**16.574.097**
Totale	**23.119.052**	**51.244.258**	**46.163.256**	**22.531.603**	**36.345.687**	**179.403.856**

Tabella 1.1.2 : Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche 2016

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		1.644.138	110.852	155.061	136.017	**2.046.068,00**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	463.947		691.894	1.166.541	79.743	**2.402.125,00**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	25.598	222.778		3.564.601	398.434	**4.211.411,00**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	1.016.204	5.428.877	7.404.393		1.161.343	**15.010.817,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	109.919	508.098	739.639	376.851		**1.734.507,00**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	2.505.538	679.699	130.494	232.834	219.442	**3.768.007,00**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	740.680	965.988	629.423	605.774	8.813.580	**11.755.445,00**
Totale	**4.861.886,00**	**9.449.578,00**	**9.706.695,00**	**6.101.662,00**	**10.808.559,00**	**40.928.380,00**

Tabella 1.1.3: Prestazioni farmaceutica 2016

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		1.236.961	74.994	175.367	143.888	**1.631.211**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	10.028		78.710	83.824	18.616	**191.178**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	646	12.146		275.286	33.050	**321.127**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	436.359	3.627.518	4.782.294		2.557.258	**11.403.429**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	82.453	221.996	158.970	115.799		**579.218**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	58.495	6.205	465	931	1.486	**67.582**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	263.614	648.232	341.255	390.001	3.352.657	**4.995.758**
Totale	**851.595**	**5.753.057**	**5.436.688**	**1.041.209**	**6.106.954**	**19.189.503**

Tabelle 1.2: MOBILITA' EXTRAREGIONALE STRUTTURE PUBBLICHE

1.2.1 Attrazione extra regionale
1.2.2 Fuga extra regionale

Tabella 1.2.1: Attrazione extraregionale 2013

AZIENDA	ricoveri a tariffa TUC	medicina	specialistica	farmaceutica	termale *	somministrazione farmaci	emocomponenti labili	TOTALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	4.007.718	111.625	592.491	236.300		207.018	280	**5.155.432**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	4.642.375	57.084	1.825.534	240.734	29.054	188.076		**6.982.857**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	1.020.732	31.349	289.859	132.960	48.492	16		**1.523.408**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	14.238.402	92.215	1.700.387	265.541		407.864	902.237	**17.606.646**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	10.982.313	87.589	3.326.403	414.007		1.177.665	450.271	**16.438.248**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	3.472.564		330.591			86.680		**3.889.835**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	12.129.100		8.935.658			7.315.220		**28.379.978**
TOTALE PUBBLICI	**50.493.204,00**	**379.862,00**	**17.000.923,00**	**1.289.542,00**	**77.546,00**	**9.382.539,00**	**1.352.788,00**	**79.976.404,00**

Tabella 1.2.2: Fuga extraregionale 2013

Azienda	ricoveri	medicina	specialistica	farmaceutica	termale	somministrazione farmaci	trasporti	IBMDR Galliera (1)	TOTALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	7.712.592	69.052	1.732.600	186.036	211.920	499.816	122.421	160.301	**10.694.738**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	9.858.614	107.056	3.655.010	242.191	434.478	588.979	119.379	143.773	**15.149.480**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	5.526.406	59.467	1.524.365	136.968	315.462	370.112	85.011	66.961	**8.084.752**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	8.459.976	97.872	2.105.051	231.784	500.424	687.346	127.693	215.336	**12.425.482**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	17.817.054	114.037	5.567.767	249.635	841.141	1.502.590	226.172	143.694	**26.462.090**
TOTALE	**49.374.642**	**447.484**	**14.584.793**	**1.046.614**	**2.303.425**	**3.648.843**	**680.676**	**730.065**	**72.816.542**

L'attività di ricovero è valorizzata per il 2012 con la Tariffa Unica Convenzionale (TUC)

(1) Le prestazioni vengono fatturate dagli erogatori direttamente al Galliera che compensa centralmente gli addebiti, per il tramite delle Regioni, nei confronti delle A.S.S. del beneficiario residente in regione FVG. Le prestazioni sono attinenti all'attivazione della ricerca di donatore di midollo osseo (in Italia e all'estero) e sono a monte condivise tra Galliera e A.S.S. di residenza del paziente ricevente. Queste prestazioni dovranno essere contabilizzate tra le prestazioni ambulatoriali.

Tabelle 1.3: MOBILITA' EXTRAREGIONALE STRUTTURE PRIVATE

1.3.1 Attrazione extra regionale per attività di ricovero
1.3.2 Attrazione extra regionale per attività di specialistica ambulatoriale

Tabella 1.3.1: Attrazione extraregionale - strutture private - attività di ricovero

A.A.S.	codice istituto	descrizione	valorizzazione TUC 2013	n. ricoveri
201	60029	sanatorio TS	198.744,00	79
	60032	pineta carso TS	167.881,00	34
	60033	salus TS	1.247.198,00	635
204	60011	città di UD	3.932.887,00	1628
205	60040	s. giorgio PN	8.876.045,00	3769
		totale	**14.422.755,00**	**6.145,00**

Tabella 1.3.2: Attrazione extraregionale per attività di specialistica ambulatoriale - strutture private

azienda	struttura	descrizione	importo
201	910004	Salus TS	59.775,36
201	910005	Pineta TS	14.043,50
201	910007	Michelone	157,38
201	910018	Sanitas ortopedico	114,36
201	910019	Fisioterapico Magri	454,80
201	910020	Polonio	675,38
201	910021	Fisioterapia Rinaldi	450,16
201	910022	Sanitas studio	1.591,58
201	910023	Static	1.316,87
201	910024	d'Acunzo Ferrari Lab Nordes	9.347,94
201	910025	Laboratorio D'Angelo	51,84
201	910029	Radiologico Zennaro	573,12
201	910030	Catania	4.222,70
201	910031	Zucconi	3.414,35
201	910032	Sanatorio TS	12.373,81
201	910047	Radiologico Gortan	5.814,84
201	910068	Eutonia Srl	750,99
		TOTALE	**115.128,98**

azienda	struttura	descrizione	importo
202	910010	Nova Salus GO	28,59
202	910020	Nova Salus Monfalcone	229,62
202	910040	Salus D Srl Monfalcone	2.024,61
202	910002	Dialisi alle Vele	91.009,35
202	910004	Radiologica Cervignanese	3.727,70
202	910005	Castrense	642.732,57
202	910030	Nova Salus srl	85,77
		TOTALE	**739.838,21**

azienda	struttura	descrizione	importo
203	910001	Sanitas Friuli Srl	6.153,07
		TOTALE	**6.153,07**

azienda	struttura	descrizione	importo
204	91IA9K	Olomed	5.344,57
204	91IB9H	Polimedica Manzano	1.586,80
204	91TB9A	Domus Medica	1.131,50
204	91TC9B	Salus Alpe Adria	6.086,24
204	91UC9G	Sanirad srl	20.529,69
204	91VA9L	Ist diagn radiologica	177.371,71
204	91VD9J	Friuli CORAM	16.337,33
204	91VM9C	LAB Nordest	15.540,41
204	91VM9I	città di UD	231.845,14
204	91VO9U	Riabimed Giumafra	5.566,98
		TOTALE	**481.340,37**

AZIENDA	struttura	descrizione	importo
205	060611	La nostra Famiglia	8.184,17
205	910010	CdC san Giorgio	1.938.618,14
205	980010	Sanisystem srl	24.101,54
205	990010	Esperia	518.129,32
205	9K0010	Diagnostica 53 srl	578.878,19
		TOTALE	**3.067.911,36**

TOTALE GENERALE	**4.410.371,99**

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 Passaggi economici laboratorio ASUI di Udine
1.4.7 Stranieri comunitari al 31/12/2012

Tabella 1.4.1: Centro unico validazione sacche (CUV)

	Numero sacche validate nel 2016			
	ASUI Udine	**A.A.S n.5**	**ASUI Trieste**	**TOTALE**
A.A.S. 2	44.913	18.768	21.709	**85.390**
TOTALE	**44.913**	**18.768**	**21.709**	**85.390**

	Aziende debitrici			
Azienda creditrice	**ASUI Udine**	**A.A.S n.5**	**ASUI Trieste**	**TOTALE**
A.A.S. 2	1.077.912	450.432	521.016	**2.049.360**
TOTALE	**1.077.912**	**450.432**	**521.016**	**2.049.360**

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 debitrici					TOTALE
	ASUI TS	AAS 2	AAS 3	ASUI UD	AAS 5	
ASUI UD	2.624,20	9.309,60	10.402,80	-	6.685,40	**29.022,00**
Burlo	20.008,60		7.916,50	4.822,30	17.595,50	**50.342,90**
Totale	**22.632,80**	**9.309,60**	**18.319,30**	**4.822,30**	**24.280,90**	**79.364,90**

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	Azienda debitrice ASUI UD
ASUI TS	11.727,00
AAS. 5	15.636,00
Totale	**27.363,00**

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	90.766	14,19%	**266.124**
A.A.S. N.2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	86.126	13,47%	**252.520**
A.A.S. N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FR.	60.501	9,46%	**177.388**
A.A.S. N.5 FRIULI OCCIDENTALE	160.443	25,09%	**470.416**
A.S.U.I. DI UDINE	184.238	28,81%	**540.182**
IRCCS-ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO-GAROFOLO	20.688	3,23%	**60.657**
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGIO-AVIANO	5.077	0,79%	**14.886**
TOTALE AZIENDE	**607.839**		**1.782.173**
EGAS	31.711	4,96%	**92.976**
TOTALE ANNO 2016	**639.550**	**100,00%**	**1.875.149**

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 2016 del Magazzino EGAS a carico aziende

Azienda	Nr. righe	Peso attività	Costi logistica magazzino	Altri servizi accessori	Quota a debito Vs. EGAS
A.A.S. N.2 BASSA FRIULANA-ISONTINA	224.010	16,0%	303.281	15.535	**318.816,00**
A.A.S. N.3 ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FR.	228.019	16,0%	308.708	13.757	**322.465,00**
A.S.U.I. DI UDINE	555.397	39,0%	751.936	20.761	**772.697,00**
A.A.S. N.5 FRIULI OCCIDENTALE	337.453	24,0%	456.868	31.990	**488.858,00**
IRCCS-ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO-GAROFOLO	31.530	2,0%	42.688	737	**43.425,00**
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGIO-AVIANO	48.814	3,0%	66.088	5.821	**71.909,00**
TOTALE ANNO 2016	**1.425.223**	**100,00%**	**1.929.568**	**88.602**	**2.018.170,00**

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 Passaggi economici laboratorio ASUI di Udine

	AAS 2	AAS 3
Costi Bilancio ASUIUD	***Ricavi***	***Ricavi***
Rimborso alle AAS consumo di beni sanitari e non , noleggi, ecc.	880.481,00	3.108.846,00

	AAS 2	AAS 3
Ricavi Bilancio ASUIUD	***Costi***	***Costi***
Prestazioni ambulatoriali 55% (totale prestazioni esclusa preanalitica)	3.620.517,00	6.559.004,00

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 1.4.7 Cifre rendicontate dalle aziende per stranieri comunitari al 31/12/2012

Aziende		31/12/2012
ASUI TS	AAS 1	13.871,51
	AOUTS	2.448.825,14
	AAS2	896.351,29
ASUI UD	AAS4	889.872,50
	AOUUD	659.019,21
	AAS5	1.505.880,54
	Burlo	3.978.810,43
Totale		**9.733.611,41**

Tabelle 2 : ALTRI FINANZIAMENTI

2.1 Variazione finanziamento per risorse aggiuntive della dirigenza 2016
2.2 Variazione finanziamento per risorse aggiuntive del comparto 2016
2.3 Finanziamento per risorse aggiuntive del personale 118
2.4 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'ASUI TS
2.5 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'AAS 2
2.6 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'AAS 3
2.7 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'ASUI UD
2.8 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'AAS 5
2.9 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS – Riepilogo
2.10 Finanziamento attività finalizzate e/o delegate dalla Regione, progetti obiettivo e di sviluppo

Tabella 2.1: Conguaglio RAR 2016 dirigenza medica e veterinaria e dirigenza SPTA

Azienda	RAR finanziamento 2016	RAR Dirigenza medica e veterinaria 2016 (Intesa come da DGR 990 del 01/06/2016)	RAR Dirigenza sanitaria professionale, tecnica e amministrativa 2016 (Intesa come da DGR 991 del 01/06/2016)	Differenza	Oneri 33,80%	Totale RAR Dirigenza
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	1.221.212	1.200.973	245.492	225.253	76.135	301.388,00
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	1.252.312	1.075.116	170.596	-6.601	-2.231	- 8.832,00
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	650.212	639.950	104.022	93.760	31.691	125.451,00
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	1.779.772	1.612.674	237.170	70.072	23.684	93.756,00
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	1.295.853	1.160.442	178.918	43.507	14.705	58.213,00
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	296.491	287.977	56.172	47.658	16.108	63.767,00
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	317.225	202.651	93.620	-20.954	-7.083	- 28.037,00
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		10.000	54.965	64.965	21.958	86.924,00
TOTALE	**6.813.076**	**6.189.782**	**1.140.954**	**517.660**	**174.969**	**692.630,00**

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	**TOTALE ONERI**

Tabella 2.2: RAR 2016 Comparto - DGR 579 del 08/04/2016

Azienda	RAR finanziamento 2016	RAR 2016 (Intesa come da DGR 579 del 08/04/2016)	Differenza	Oneri 33,80%	Totale RAR Comparto
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	3.262.817	3.467.841,43	205.024	69.298	274.323
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	2.356.886	2.633.956,50	277.071	93.650	370.720
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	892.058	1.712.653,10	820.595	277.361	1.097.956
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	4.399.349	4.000.064,24	- 399.285	- 134.958	- 534.243
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	2.462.642	2.850.884,37	388.242	131.226	519.468
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	529.746	583.700,16	53.954	18.237	72.191
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	317.091	338.898,99	21.808	7.371	29.179
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		139.530,28	139.530	47.161	186.692
TOTALE	**14.220.589**	**15.727.529,07**	**1.506.940**	**462.185**	**2.016.286**

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	**TOTALE ONERI**

Tabella 2.3: RAR 2016 Elisoccorso

Azienda	S.O.C.	Dirigenza	Comparto	Totale	Oneri 33.80%	Totale 2016
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	60.811,00	18.236,00	8.205,00	87.252,00	29.491,00	**116.743,00**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	21.122,00	6.334,00	3.057,00	30.513,00	10.313,00	**40.826,00**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	16.034,00	4.808,00		20.842,00	7.045,00	**27.887,00**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	69.650,00	31.116,00	41.255,00	142.021,00	48.003,00	**190.024,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	49.606,00	14.876,00	8.979,00	73.461,00	24.830,00	**98.291,00**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO						
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO						
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI						
TOTALE	**217.223,00**	**75.370,00**	**61.496,00**	**354.089,00**	**119.682,00**	**473.771,00**

Oneri	8,50%	23,80%	1,50%	33,80%
	IRAP	CPDEL	INAIL	**TOTALE ONERI**

Tabella 2.4 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'ASUI TS

ASUITS - COSTI AIR MMG 2016 (linea 29 sovraziendali)

	COSTI AIR MMG	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO MMG	TOTALI	ONERI (10,375%)	TOTALI
1	Fondo specifici programmi	4,92	205.880		1.012.929,60	105.091,45	1.118.021,05
2	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	3,00	205.880		617.640,00	64.080,15	681.720,15
3	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		178	178.000,00	18.467,50	196.467,50
4	Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	500,00		178	89.000,00	9.233,75	98.233,75
5	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)				26.084,75	2.706,29	28.791,04
				Totali	1.923.654,35	199.579,14	**2.123.233,49**

ASUITS - COSTI AIR PLS 2016 (linea 30 sovraziendali)

	COSTI AIR PLS	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO PLS	TOTALI	ONERI (9,375%)	TOTALI
1	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		21	21.000,00	1.968,75	22.968,75
				Totali	21.000,00	1.968,75	**22.968,75**

Tabella 2.5 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'AAS 2

AAS2 - COSTI AIR MMG 2016 (linea 29 sovraziendali)

	COSTI AIR MMG	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO MMG	TOTALI	ONERI (10,375%)	TOTALI
1	Fondo specifici programmi	4,92	220.891		1.086.783,72	112.753,81	1.199.537,53
2	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	3,00	220.891		662.673,00	68.752,32	731.425,32
3	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		178	178.000,00	18.467,50	196.467,50
4	Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	500,00		178	89.000,00	9.233,75	98.233,75
5	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)				22.159,63	2.299,06	24.458,69
				Totali	2.038.616,35	211.506,44	**2.250.122,79**

AAS2 - COSTI AIR PLS 2016 (linea 30 sovraziendali)

	COSTI AIR PLS	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO PLS	TOTALI	ONERI (9,375%)	TOTALI
1	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		26	26.000,00	2.437,50	28.437,50
				Totali	26.000,00	2.437,50	**28.437,50**

Tabella 2.6 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'AAS 3

AAS3 - COSTI AIR MMG 2016 (linea 29 sovraziendali)

	COSTI AIR MMG	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO MMG	TOTALI	ONERI (10,375%)	TOTALI
1	Fondo specifici programmi	4,92	149.223		734.177,16	76.170,88	810.348,04
2	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	3,00	149.223		447.669,00	46.445,66	494.114,66
3	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		131	131.000,00	13.591,25	144.591,25
4	Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	500,00		131	65.500,00	6.795,63	72.295,63
5	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)				59.276,57	6.149,94	65.426,51
				Totali	1.437.622,73	149.153,36	**1.586.776,09**

AAS3 - COSTI AIR PLS 2016 (linea 30 sovraziendali)

	COSTI AIR PLS	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO PLS	TOTALI	ONERI (9,375%)	TOTALI
1	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		15	15.000,00	1.406,25	16.406,25
				Totali	15.000,00	1.406,25	**16.406,25**

Tabella 2.7 **Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'ASUI UD**

ASUIUD - COSTI AIR MMG 2016 (linea 29 sovraziendali)

	COSTI AIR MMG	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO MMG	TOTALI	ONERI (10,375%)	TOTALI
1	Fondo specifici programmi	4,92	223.363		1.098.945,96	114.015,64	1.212.961,60
2	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	3,00	223.363		670.089,00	69.521,73	739.610,73
3	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		185	185.000,00	19.193,75	204.193,75
4	Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	500,00		185	92.500,00	9.596,88	102.096,88
5	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)				24.540,50	2.546,08	27.086,58
				Totali	2.071.075,46	214.874,08	**2.285.949,54**

ASUIUD - COSTI AIR PLS 2016 (linea 30 sovraziendali)

	COSTI AIR PLS	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO PLS	TOTALI	ONERI (9,375%)	TOTALI
1	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		25	25.000,00	2.343,75	27.343,75
				Totali	25.000,00	2.343,75	**27.343,75**

Tabella 2.8 **Finanziamento per AIR dei MMG e PLS dell'AAS 5**

AAS5 - COSTI AIR MMG 2016 (linea 29 sovraziendali)

	COSTI AIR MMG	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO MMG	TOTALI	ONERI (10,375%)	TOTALI
1	Fondo specifici programmi	4,92	270.936		1.333.005,12	138.299,28	1.471.304,40
2	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	3,00	270.936		812.808,00	84.328,83	897.136,83
3	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		203	203.000,00	21.061,25	224.061,25
4	Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	500,00		203	101.500,00	10.530,63	112.030,63
5	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)				115.922,48	12.026,96	127.949,44
				Totali	2.566.235,60	266.246,95	**2.832.482,55**

AAS5 - COSTI AIR PLS 2016 (linea 30 sovraziendali)

	COSTI AIR PLS	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO PLS	TOTALI	ONERI (9,375%)	TOTALI
1	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		35	35.000,00	3.281,25	38.281,25
				Totali	35.000,00	3.281,25	**38.281,25**

Tabella 2.9 Finanziamento per AIR dei MMG e PLS – Riepilogo

totali - COSTI AIR MMG 2016 (linea 29 sovraziendali)

	COSTI AIR MMG	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO MMG	TOTALI	ONERI (10,375%)	TOTALI
1	Fondo specifici programmi	4,92	1.070.293		5.265.841,56	546.331,06	5.812.172,62
2	AFT (attivazione Aggregazione Funzionale Territoriale)	3,00	1.070.293		3.210.879,00	333.128,69	3.544.007,69
3	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		875	875.000,00	90.781,25	965.781,25
4	Ricetta dematerializzata - quota conseguimento risultato DGR 2368/2015	500,00		875	437.500,00	45.390,64	482.890,64
5	MGI (Medicina di Gruppo Integrata)				247.983,92	25.728,34	273.712,26
				Totali	10.037.204,48	1.041.359,98	**11.078.564,46**

Modalità di finanziamento oneri AIR MMG	
Residuo anno 2011 - AAS 5	582.210,00
Residuo anno 2014 - AAS 2	2.625.157,00
Residuo anno 2015 - AAS 2	3.941.687,00
Quota 2016 - AAS 2	3.929.510,46
Totale costi AIR MMG	**11.078.564,46**
Quota contributo sovraziendale da riportare su 2017 da AAS2	5.773.885,54

totali - COSTI AIR PLS 2016 (linea 30 sovraziendali)

	COSTI AIR PLS	COSTO UNITARIO	NUMERO ASSISTITI	NUMERO PLS	TOTALI	ONERI (9,375%)	TOTALI
1	Ricetta dematerializzata - quota "start-up" (una-tantum)	1.000,00		122	122.000,00	11.437,50	133.437,50
				Totali	122.000,00	11.437,50	133.437,50

Tabella 2.10: Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione, progetti obiettivi e di sviluppo anno 2016

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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	DCSISPSeF	ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI	Totale
1	Canone Ministero Telecomunicazioni per ponte radio emergenza sanitaria 118	43.000,00	ASUIUD				43.000,00				**43.000,00**			43.000,00
2	Elisoccorso	4.100.000,00	ASUIUD				3.194.615,77				**3.194.615,77**			3.194.615,77
3	Campagna di informazione donatori di sangue	75.000,00	EGAS								**-**		65.000,00	65.000,00
4	Assicurazioni RC (polizza)	5.171.175,00	EGAS								**-**		5.171.175,00	5.171.175,00
5	Assicurazioni RC (fondo copertura 2016)	9.000.000,00	EGAS								**-**		9.000.000,00	9.000.000,00
6	Avvalimento di personale delle Aziende Sanitarie	250.000,00	ASUIUD				96.387,07				**96.387,07**			96.387,07
7	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	43.000,00	A.A.S 2	2.250,00	23.750,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00			**35.000,00**			35.000,00
8	Spese di funzionamento Ceformed - Centro regionale di formazione area cure primarie	1.250.000,00	A.A.S 2		1.250.000,00						**1.250.000,00**			1.250.000,00
9	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	2.053.772,00	A.A.S 3	200.127,86	705.867,17	240.454,72	563.216,91	133.012,77	130.533,13	105.391,37	**2.078.603,93**		18.289,27	2.096.893,20
9 int.	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	146.228,00	A.A.S 3								**-**			-
10	Contratti per la formazione specialistica dei medici presso le scuole di specializzazione della Regione e fuori Regione	2.253.000,00	A.A.S 3			2.175.000,00	52.000,00		26.000,00		**2.253.000,00**			2.253.000,00
10 int.	Contratti per la formazione specialistica dei medici presso le scuole di specializzazione della Regione e fuori Regione	110.000,00	A.A.S 3			110.000,00					**110.000,00**			110.000,00
11	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92	420.143,00	A.A.S 3	96.243,56	194.199,69	64.197,12	107.118,95	118.680,66			**580.439,98**			580.439,98
11 int.	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92	407.685,00	A.A.S 3								**-**			-
12	Costi personale e continuità progetti Centro Collaboratore OMS	460.000,00	A.A.S 2		460.000,00						**460.000,00**			460.000,00
13	Supporto Area Welfare di comunità per attività programmazione, progettazione e gestione interventi aree sanitaria, sociosanitaria e politiche sociali e cofinanziamento regionale - DGR 2788/2009 e DGR 394/2011	1.250.000,00	A.A.S 2		1.250.000,00						**1.250.000,00**			1.250.000,00
14	Progetti internazionali	100.000,00	A.A.S 2		100.000,00						**100.000,00**			100.000,00
15	Spese dirette delle Università inerenti al funzionamento dei corsi di laurea di area sanitaria, di cui ai protocolli d'intesa ex art 6, c.3, DLgs 502/1992	2.241.000,00	A.A.S 2		2.241.000,00						**2.241.000,00**			2.241.000,00
16	Spese dirette dell'ARPA per il funzionamento dei corsi di laurea di area sanitaria per tecnici della prevenzione	170.000,00	A.A.S 2		170.000,00						**170.000,00**			170.000,00
17	Piani di monitoraggio e sorveglianza epidemiologica in sanità pubblica veterinaria	260.000,00	DCSISPS								**-**	260.000,00		260.000,00
18	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (€ 2.016.285 comparto; €692.630 dirigenza; € 381.000 personale 118)	3.089.916,00	A.A.S 3	575.711,00	361.888,00	1.223.407,00	- 440.487,00	577.681,00	135.958,00	1.142,00	**2.435.300,00**		273.616,00	2.708.916,00
18 int.	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (€ 2.016.285 comparto; €692.630 dirigenza; € 381.000+84.240 personale 118)	84.240,00	A.A.S 3	116.743,00	40.826,00	27.887,00	190.024,00	98.291,00			**473.771,00**			473.771,00
19	Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	ASUIUD				70.102,30				**70.102,30**			70.102,30
20	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
21	Piano della formazione e della comunicazione	500.000,00	EGAS								**-**		64.587,38	64.587,38
22	Progetto Città Sane	60.000,00	ASUIUD				44.876,47				**44.876,47**			44.876,47
23	Progetto odontoiatria sociale	1.000.000,00	ASUITS	1.000.000,00					-		**1.000.000,00**			1.000.000,00
23 int.	Progetto odontoiatria sociale	1.000.000,00	ASUITS	1.000.000,00							**1.000.000,00**			1.000.000,00
24	Piano superamento OPG	1.500.000,00	ASUIUD	441.103,50			396.542,06	405.168,65			**1.242.814,21**			1.242.814,21
25	Screening metabolico	700.000,00	Burlo						438.427,93		**438.427,93**			438.427,93
26	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Prima fase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	800.000,00	Burlo	100.000,00			100.000,00		75.000,00		**275.000,00**			275.000,00
27	Emergenza disinfestazione zanzara tigre e zika virus	100.000,00	ASUI TS	99.270,96							**99.270,96**			99.270,96
28	Incremento RAR attuazione riforma	484.898,00	A.A.S 3			484.898,00					**484.898,00**			484.898,00
* 29	Medici di Medicina Generale	9.703.396,00	A.A.S 2	2.123.233,49	5.773.885,54	1.586.776,09	219.500,88				**9.703.396,00**			9.703.396,00
30	Accordo PLS	130.000,00	A.A.S 2	22.968,75	28.437,50	16.406,25	27.343,75	38.281,25			**133.437,50**			133.437,50
31	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR - integrazione	149.412,00	A.A.S 3			149.412,00					**149.412,00**			149.412,00
32	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR - integrazione	120.565,00	ASUI UD				120.565,00				**120.565,00**			120.565,00
33	Monitoraggio biologico (Servola - Monfalcone)	200.000,00	CRO							200.000,00	**200.000,00**			200.000,00
34	Rimborsi iscrizione volontaria SSN	5.000,00	ASUI TS	3.834,01	149,77			1.549,36			**5.533,14**			5.533,14
35	Personale per funzione disturbi comportamentali, autismo	300.000,00	A.A.S 3								**-**			-
36	Vaccinazioni per il virus blue tongue	431.527,00	EGAS								**-**		431.527,00	431.527,00
		50.372.957,00		**5.781.486,13**	**12.660.003,67**	**6.081.438,18**	**4.787.806,16**	**1.375.664,69**	**805.919,06**	**306.533,37**	**31.798.851,26**	**260.000,00**	**15.024.194,65**	**47.083.045,91**

* 29	Accordo integrativo regionale stralcio con medici di medicina generale	Importo residuo	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	Totale consolidato
29	Importi 2016 riconosciuti come da tabelle 2.4-2.9			2.123.233,49	2.250.122,80	1.586.776,09	2.285.949,54	2.832.482,54	11.078.564,46
	Residuo anno 2011	582.210,00	A.A.S 5					582.210,00	582.210,00
	Residuo anno 2014	2.625.157,00	A.A.S 2		2.250.122,80			375.034,20	2.625.157,00
	Residuo anno 2015	3.941.687,00	A.A.S 2				2.066.448,66	1.875.238,34	3.941.687,00
	Disponibilità 2016	9.703.396,00	A.A.S 2	2.123.233,49		1.586.776,09	219.500,88		3.929.510,46
		16.852.450,00		**2.123.233,49**	**2.250.122,80**	**1.586.776,09**	**2.285.949,54**	**2.832.482,54**	**11.078.564,46**
	Residuo anno 2016								5.773.885,54

Tabelle 3: CONTRIBUTI INDISTINTI REGIONALI 2016

3.1 Tabella 3: Dettaglio dei contributi d'esercizio da Regione per attività indistinta e ricerca iscritti nei bilanci aziendali

Tabella 3: Dettaglio dei contributi d'esercizio da Regione per attività indistinta e ricerca iscritti nei bilanci aziendali

Azienda	Quota capitaria	Funzioni	Integrazione da DGR 2023/2016 (allegato A)	Totale contributi da Regione per quota FSR indistinto	Finanziamento Ricerca
A.S.U.I. di Trieste	457.612.515		8.846.420	466.458.935	
A.A.S. N. 2 - BASSA FRIULANA ISONTINA	405.511.171		9.239.701	414.750.872	
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	264.514.911		8.938.794	273.453.705	
A.S.U.I. di Udine	453.495.512		8.732.288	462.227.800	
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	466.848.925		12.419.285	479.268.210	
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO		16.436.973	214.126	16.651.099	9.297.000
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO		3.775.648		3.775.648	9.297.000
Totale	**2.047.983.034**	**20.212.621**	**48.390.614**	**2.116.586.269**	**18.594.000**
ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA SERVIZI CONDIVISI	15.326.383			15.326.383	
Totale complessivo	**2.063.309.417**	**20.212.621**		**2.131.912.652**	**18.594.000**

.

Tabella 4: DETTAGLIO SOVRAZIENDALI ANNO 2016

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

Tabella 4.1: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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
23	Progetto odontoiatria sociale	1.000.000,00	ASUITS	1.000.000,00									**1.000.000,00**
23 int.	Progetto odontoiatria sociale	1.000.000,00	ASUITS	1.000.000,00									**1.000.000,00**
27	Emergenza disinfestazione zanzara tigre e zika virus	100.000,00	ASUI TS	99.270,96									**99.270,96**
34	Rimborsi iscrizione volontaria SSN	5.000,00	ASUI TS	3.834,01	149,77			1.549,36					**5.533,14**
													-
	TOTALE	**2.105.000,00**		**2.103.104,97**	**149,77**	**-**	**-**	**1.549,36**	**-**	**-**	**-**	**-**	**2.104.804,10**

Totale costi	**2.104.804,10**
di cui	
Costi per attività proprie ASUI TS	2.103.104,97
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	1.699,13
Importo erogato dalla Regione	**2.105.000,00**

Tabella 4.2: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 - Bassa Friulana - Isontina

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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
7	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza	43.000,00	A.A.S 2	2.250,00	23.750,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00					**35.000,00**
8	Spese di funzionamento Ceformed - Centro regionale di formazione area cure primarie	1.250.000,00	A.A.S 2		1.250.000,00								**1.250.000,00**
12	Costi personale e continuità progetti Centro Collaboratore OMS	460.000,00	A.A.S 2		460.000,00								**460.000,00**
13	Supporto Area Welfare di comunità per attività programmazione, progettazione e gestione interventi aree sanitaria, sociosanitaria e	1.250.000,00	A.A.S 2		1.250.000,00								**1.250.000,00**
14	Progetti internazionali	100.000,00	A.A.S 2		100.000,00								**100.000,00**
15	Spese dirette delle Università inerenti al funzionamento dei corsi di laurea di area sanitaria, di cui ai protocolli d'intesa ex art 6, c.3,	2.241.000,00	A.A.S 2		2.241.000,00								**2.241.000,00**
16	Spese dirette dell'ARPA per il funzionamento dei corsi di laurea di area sanitaria per tecnici della prevenzione	170.000,00	A.A.S 2		170.000,00								**170.000,00**
20	Prevenzione, trattamento e il contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo	60.000,00	A.A.S. 2		60.000,00								**60.000,00**
29	Medici di Medicina Generale	9.703.396,00	A.A.S 2	2.123.233,49	5.773.885,54	1.586.776,09	219.500,88						**9.703.396,00**
30	Accordo PLS	130.000,00	A.A.S 2	22.968,75	28.437,50	16.406,25	27.343,75	38.281,25					**133.437,50**
													-
	TOTALE	**15.407.396,00**		**2.148.452,24**	**11.357.073,04**	**1.606.182,34**	**249.844,63**	**41.281,25**	**-**	**-**	**-**	**-**	**15.402.833,50**

Totale costi	**15.402.833,50**
di cui	
Costi per attività proprie	11.357.073,04
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	4.045.760,46
Importo erogato dalla Regione	**15.407.396,00**
Saldo a debito vs Regione	**4.562,50**

	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione - Anni precedenti	Importo residuo	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
	Residuo anno 2014	2.625.157,00	A.A.S 2		2.250.122,80			375.034,20					2.625.157,00
	Residuo anno 2015	3.941.687,00	A.A.S 2				2.066.448,66	1.875.238,34					3.941.687,00
		6.566.844,00		**-**	**2.250.122,80**	**-**	**2.066.448,66**	**2.250.272,54**					**6.566.844,00**

Tabella 4.3: Azienda perl'Assistenza Sanitaria n.3 - Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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
9	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	2.053.772,00	A.A.S 3	200.127,86	705.867,17	240.454,72	563.216,91	133.012,77	130.533,13	105.391,37	18.289,27		2.096.893,20
9 int.	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute	146.228,00	A.A.S 3										-
10	Contratti per la formazione specialistica dei medici presso le scuole di specializzazione della Regione e fuori Regione	2.253.000,00	A.A.S 3			2.175.000,00	52.000,00		26.000,00				2.253.000,00
10 int.	Contratti per la formazione specialistica dei medici presso le scuole di specializzazione della Regione e fuori Regione	110.000,00	A.A.S 3			110.000,00							110.000,00
11	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92	420.143,00	A.A.S 3	96.243,56	194.199,69	64.197,12	107.118,95	118.680,66					580.439,98
11 int.	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92	407.685,00	A.A.S 3										-
18	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (€ 2.016.285 comparto; €692.630 dirigenza; € 381.000 personale 118)	3.089.916,00	A.A.S 3	575.711,00	361.888,00	1.223.407,00	- 440.487,00	577.681,00	135.958,00	1.142,00	273.616,00		2.708.916,00
18 int.	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR (€ 2.016.285 comparto; €692.630 dirigenza; € 381.000+84.240 personale 118)	84.240,00	A.A.S 3	116.743,00	40.826,00	27.887,00	190.024,00	98.291,00					473.771,00
28	Incremento RAR attuazione riforma	484.898,00	A.A.S 3			484.898,00							484.898,00
31	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR - integrazione 2015	149.412,00	A.A.S 3			149.412,00							149.412,00
35	Personale per funzione disturbi comportamentali, autismo	300.000,00	A.A.S 3										-
													-
	TOTALE	**9.499.294,00**		**988.825,42**	**1.302.780,86**	**4.475.255,84**	**471.872,86**	**927.665,43**	**292.491,13**	**106.533,37**	**291.905,27**	**-**	**8.857.330,18**

Totale costi	**8.857.330,18**
di cui	
Costi per attività proprie	4.475.255,84
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	4.382.074,34

Tabella 4.4: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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				43.000,00						43.000,00
2	Elisoccorso	4.100.000,00	ASUIUD				3.194.615,77						3.194.615,77
6	Avvalimento di personale delle Aziende Sanitarie	250.000,00	ASUIUD				96.387,07						96.387,07
19	Progetto "Piccole produzioni locali"	150.000,00	ASUIUD				70.102,30						70.102,30
22	Progetto Città Sane	60.000,00	ASUIUD				44.876,47						44.876,47
24	Piano superamento OPG	1.500.000,00	ASUIUD	441.103,50			396.542,06	405.168,65					1.242.814,21
32	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR - integrazione 2016	120.565,00	ASUI UD				120.565,00						120.565,00
	TOTALE	**6.223.565,00**		**441.103,50**	**-**	**-**	**3.966.088,67**	**405.168,65**	**-**	**-**	**-**	**-**	**4.812.360,82**

Totale costi	**4.812.360,82**
di cui	
Costi per attività proprie AOU UD	3.966.088,67
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	846.272,15
Importo erogato dalla Regione	**6.223.565,00**

Tabella 4.5: Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 - Friuli Occidentale

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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
	TOTALE			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Totale costi	**0,00**
di cui	
Costi per attività proprie ASS 5	0,00
Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**0,00**
Saldo a debito vs Regione	**0,00**

	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione - Anni precedenti	Importo residuo	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
	Residuo anno 2011	582.210,00	A.A.S 5					582.210,00	-	0	0	0	**582.210,00**

Tabella 4.6: I.R.C.C.S. Pediatrico "Burlo Garofolo" di Trieste

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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
25	Screening metabolico	700.000,00	Burlo						438.427,93				**438.427,93**
26	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (Prima fase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	800.000,00	Burlo	100.000,00			100.000,00		75.000,00				**275.000,00**
	TOTALE	**1.500.000,00**		**100.000,00**	**-**	**-**	**100.000,00**	**-**	**513.427,93**	**-**	**-**	**-**	**713.427,93**

Totale costi	**713.427,93**
di cui	
Costi per attività proprie Burlo	513.427,93
Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate	200.000,00
Importo erogato dalla Regione	**1.500.000,00**
Saldo a debito vs Regione	**786.572,07**

Tabella 4.7: Centro di Riferimento Oncologico "CRO" di Aviano

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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
33	Monitoraggio biologico (Servola - Monfalcone)	200.000,00	CRO							200.000,00			**200.000,00**
													-
	TOTALE	**200.000,00**		-	-	-	-	-	-	**200.000,00**	-	-	**200.000,00**

Totale costi	**200.000,00**
di cui	
Costi per attività proprie CRO	200.000,00
Costi da rimborsare altre ASS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**200.000,00**
Saldo a debito vs Regione	**0,00**

Tabella 4.8: Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi

N.	Attività finalizzate e/o delegate dalla Regione 2016	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								65.000,00		**65.000,00**
4	Assicurazioni RC (polizza)	5.171.175,00	EGAS								5.171.175,00		**5.171.175,00**
5	Assicurazioni RC (fondo copertura 2016)	9.000.000,00	EGAS								9.000.000,00		**9.000.000,00**
21	Piano della formazione e della comunicazione	500.000,00	EGAS								64.587,38		**64.587,38**
36	Vaccinazioni per il virus blue tongue	431.527,00	EGAS								431.527,00		**431.527,00**
	TOTALE	**15.177.702**		**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**14.732.289,38**	**-**	**14.732.289,38**

Totale costi	**14.732.289,38**
di cui	
Costi per attività proprie	14.732.289,38
Costi da rimborsare altre AAS per attività delegate	0,00
Importo erogato dalla Regione	**15.177.702,00**
Saldo a debito vs Regione	**445.412,62**

Tabella 4.9: Spese sovraziendali: riepilogo dei saldi finanziari

	FINANZIAMENTO						COSTI SOSTENUTI DALLE AZIENDE			Saldo sovraziendali (d) = (b) - (c)	Importo a debito vs Regione
								di cui			
Azienda	Assegnato (a)	Erogato con decreto 831/SPS del 01/07/2016	Erogato con decreto n. 1400/SPS del 18/11/2016	Erogato con decreto n. 1543/SPS del 29/11/2016	Impegnato ed erogato parzialmente con decreto n. 1163/SPS del 27/09/2016 (2)	Totale erogato (b)	Costi rendicontati (c)	Costi per attività proprie	Costi per attività delegate		
ASUI TS	2.105.000,00		2.105.000,00			2.105.000,00	2.104.804,10	2.103.104,97	1.699,13	**195,90**	**195,90**
AAS 2	15.407.396,00		12.887.930,93	2.519.465,07		15.407.396,00	15.402.833,50	11.357.073,04	4.045.760,46	**4.562,50**	**4.562,50**
AAS 3	9.499.294,00		9.389.294,00	110.000,00		9.499.294,00	8.857.330,18	4.475.255,84	4.382.074,34	**641.963,82**	**641.963,82**
ASUI UD	6.223.565,00		6.223.565,00			6.223.565,00	4.812.360,82	3.966.088,67	846.272,15	**1.411.204,18**	**1.411.204,18**
AAS 5	0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**
BURLO	1.500.000,00		1.500.000,00			1.500.000,00	713.427,93	513.427,93	200.000,00	**786.572,07**	**786.572,07**
CRO	200.000,00		200.000,00			200.000,00	200.000,00	200.000,00	0,00	**0,00**	**0,00**
EGAS	15.177.702,00	8.000.000,00	6.746.175,00	431.527,00		15.177.702,00	14.732.289,38	14.732.289,38	0,00	**445.412,62**	**445.412,62**
DCSISePS (1)	260.000,00				260.000,00	260.000,00	260.000,00	260.000,00	0,00	**0,00**	**0,00**
TOTALE	**50.372.957,00**	**8.000.000,00**	**39.051.964,93**	**3.060.992,07**	**260.000,00**	**50.372.957,00**	**47.083.045,91**	**37.607.239,83**	**9.475.806,08**	**3.289.911,09**	**3.289.911,09**

(1) Le risorse sono gestite direttamente dalla Direzione Centrale Salute

(2) La sovraziendale n. 17 Piano sorveglianza molluschi bivalvi con il decreto n. 1163/SPS del 27/09/2016 è stato impegnato l'intero importo ed è stato erogato l'acconto pari a 182.000,00 euro; il saldo avverrà alla presentazione del rendiconto da parte IZSV.

Tabella 5: COMPENSAZIONI MOBILITA' 2016

5.1 Saldo mobilità 2016
5.2 Compensazione finanziaria mobilità 2016

Tabella 5.1: Saldo mobilità 2016

Azienda	Mobilità Preventivo 2016	Consuntivo						Mobilità Consuntivo 2016	Saldo mobilità 2016
		Attrazione			Fuga				
		Ricoveri	Ambulatoriale	Farmaceutica	Ricoveri	Ambulatoriale	Farmaceutica		
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE	(7.431.374,00)	18.951.181,00	2.046.068,00	1.631.211,00	(23.119.052,00)	(4.861.886,00)	(851.595,00)	(6.204.073,00)	**1.227.301,00**
A.A.S. N. 2 BASSA FRIULANA- ISONTINA	(43.554.104,00)	13.845.937,00	2.402.125,00	191.178,00	(51.244.258,00)	(9.449.578,00)	(5.753.057,00)	(50.007.653,00)	**(6.453.549,00)**
A.A.S. N. 3 - ALTO FRIULI-COLLINARE-MEDIO FRIULI	(35.437.249,00)	16.835.416,00	4.211.411,00	321.127,00	(46.163.256,00)	(9.706.695,00)	(5.436.688,00)	(39.938.685,00)	**(4.501.436,00)**
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE	73.234.157,00	86.466.006,00	15.010.817,00	11.403.429,00	(22.531.603,00)	(6.101.662,00)	(1.041.209,00)	83.205.778,00	**9.971.621,00**
A.A.S. N. 5 - FRIULI OCCIDENTALE	(39.292.681,00)	8.426.276,00	1.734.507,00	579.218,00	(36.345.687,00)	(10.808.559,00)	(6.106.954,00)	(42.521.199,00)	**(3.228.518,00)**
IRCCS - ISTITUTO PER INFANZIA BURLO-GAROFOLO	21.893.688,00	18.304.943,00	3.768.007,00	67.582,00				22.140.532,00	**246.844,00**
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO - AVIANO	30.587.563,00	16.574.097,00	11.755.445,00	4.995.758,00				33.325.300,00	**2.737.737,00**
	-	**179.403.856,00**	**40.928.380,00**	**19.189.503,00**	**(179.403.856,00)**	**(40.928.380,00)**	**(19.189.503,00)**	**-**	**-**

Tabella 5.2: Compensazione finanziaria della mobilità 2016

Aziende debitrici	Aziende Creditrici				Totale da pagare
	ASUI TS	ASUI UD	Burlo	CRO	
AAS 2		6.453.549,00			**6.453.549,00**
AAS 3	1.227.301,00	289.554,00	246.844,00	2.737.737,00	**4.501.436,00**
AAS 5		3.228.518,00			**3.228.518,00**
TOTALE	**1.227.301,00**	**9.971.621,00**	**246.844,00**	**2.737.737,00**	**14.183.503,00**

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

Allegato 2: Note e tabelle del personale

ALLEGATO n. 1

PERSONALE DEL COMPARTO

			RISORSE IMPEGNATE DALL'AZIENDA						RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo del 04 aprile 2016 (VEDI ULTIMA COLONNA tabella allegata allaccordo)	**Importo liquidato al 31.12.2016**	**Residuo al 31.12.2016**	**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**
3.467.841,43	1.879.625,35	1.588.216,08	1.069.375,78	711.739,17	99.538,19	77.000,00	1.292.312,29	217.876,00	

* 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 (2014-15)	**1.203.125,07**
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2016	**1.191.252,04**

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive	verbale n. 25 dd. 04/08/2016
indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive del comparto che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 579 del 08 aprile 2016	18/08/2016 (ipotesi sottoscritta in data 14/07/2016

ALLEGATO n. 2

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

	A	B	C	D	E	F	G
	progetto / obiettivo REGIONALE ex accordo 04 aprile 2016	**risultato atteso**	**numero del personale interessato**	**profli interessati**	**quota assegnata al progetto / obiettivo**	**percentuale di raggiungimento del risultato**	**eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato**
1	R-E) Mantenimento dei livelli assistenziali a fronte di assenze non preventivabili nel periodo estivo.	Mantenere il livello quali-quantitativo delle attività nel periodo estivo garantendo la fruizione degli istituti contrattuali.	personale di SSCC varie	inf.prof.li, inf.gen.,oss, ass.tecnici, ausiliari	287.968,29*	100	
2	R-A) Creazione di un inventario comune unificando coerentemente quelli delle Aziende precedenti al fine di consentire una gestione uniforme e garantire la sicurezza necessaria per l'operatività e la manutenzione del parco apparecchiature biomedicali. SC I	Evidenza della codifica (secondo ACMAGEST) delle apparecchiature biomedicali ex AAS1; - inserimento dati relativi alle stesse in GSBO; - etichettatura uniforme di tutte le apparecchiature presenti sul Territorio	26	collab.amm.vi e tecnici, assistenti tecnici, operatori tecnici spec., operatori tecnici	22.350,00	in valutazione	
3	R-A) Prosecuzione del percorso di unificazione degli uffici e delle attività con riferimento alle modalità di distribuzione del trattamento accessorio del personale del comparto. SC GEVAP/GRU - SS Relazioni Sindacali e Uffici Giuridico ed Economico	Elaborazione di un documento condiviso con individuazione delle macro differenze rispetto agli accordi decentrati vigenti in AAS 1 e AOU TS attraverso appositi incontri fra gli uffici competenti delle due Aziende.	9	collaboratori, assistenti e coadiutori amministrativi	2.390,00	in valutazione	

4	R-A) Produzione di un unico regolamento sugli orari del personale del comparto e di uno sul personale dirigente e produzione di un unico regolamento sul part time del personale del comparto. Ufficio del Personale Gestione del Trattamento Giuridico	Evidenza elaborazione dei Regolamenti	3	collaboratori amministrativi	1.850,00	in valutazione	
5	R-A) Elaborazione della tabella reparti unificata, completa della graduazione STR, DIP, UNI, MOD, delle direzioni aziendali. Ufficio del Personale Gestione del Trattamento Giuridico	Presenza della tabella	5	assistenti e coadiutori amministrativi	2.265,00	in valutazione	
6	R-A) Estensione agli uffici ex AOU delle modalità di trasmissione delle informazioni a contenuto economico all'ufficio stipendi, mediante utilizzo di "GIUPE". Ufficio del Personale Gestione del Trattamento Giuridico	Invio quindicinale con e mail delle informazioni di pertinenza con file, con eliminazione delle comunicazioni cartacee, con archiviazione puntuale dei file prodotti	9	collaboratori, assistenti e coadiutori amministrativi	2.810,00	in valutazione	
7	R-A) Gestione unificata dei badge del personale ex AAS ed ex AOU, nonché degli UPG. Ufficio del Personale Gestione del Trattamento Giuridico	Produzione accentrata dei badge per nuovi assunti, per smarrimenti o perdita, per gli Ufficiali di Polizia Giudiziaria	3	collaboratori e assistenti amministrativi	1.300,00	in valutazione	
8	R-A) Prosecuzione del percorso di unificazione degli uffici e delle attività tramite verifiche costanti delle funzionalità delle procedure stipendiali e contributive in modalità unificata anche ai fini delle corrette attribuzioni in automatico delle varie	Individuazione delle macro differenze rispetto alle attuali modalità AAS 1 e AOU TS attraverso appositi incontri fra gli uffici competenti delle due Aziende. Elaborazione di un documento condiviso.	11	collaboratori, assistenti e coadiutori amministrativi	4.655,00	in valutazione	
9	R-A) Predisposizione del nuovo Regolamento per la disciplina degli incarichi di Coordinamento dell'A.S.U.I. di Trieste. SS Acquisizione e Carriera Personale e Ufficio Concorsi Selezioni Assunzioni e Mobilità	Produzione di una bozza di Regolamento, da inviare al Responsabile della "Funzione di coordinamento Gestione del Personale" entro il 31/10/2016	8	collaboratori, assistenti e coadiutori amministrativi	2.680,00	in valutazione	

10	R-A) Ricostituire tutti gli organi del Provider previsti dal Sistema regionale ECM. Allineare tutte le procedure e gli strumenti operativi connessi a tutti i processi della formazione e le attività del Provider - entro il 31/12/2016. SSD Aggiornamento e F	1. Proposta di provvedimento per la Costituzione del Comitato Scientifico Provider entro il 20 novembre 2. N° documenti aggiornati per l'inoltro della domanda di accreditamento Standard alla Direzione Centrale Salute 3. N° procedure e strumenti operativi	15	tutti i profili amministrativi, tecnici e sanitari	7.905,00	in valutazione	
11	R-A) - Logistica di Magazzino: a seguito della ricognizione complessiva del patrimonio immobiliare dedicato, azioni finalizzate alla futura unificazione dei magazzini (in vista del successivo inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGA	Razionalizzazione della logistica di magazzino attuale: trasferimento delle attività di MSV dell'area ospedaliera presso la nuova sede di via Travnik; dismissione della sede di via Ressel e della sede di via Pietraferrata; verifica e controllo in corso d'	67	collaboratori, assistenti e coadiutori amministrativi e tecnici	41.660,00	in valutazione	

12	R-A) Ottimizzazione della gestione del patrimonio. SC Gestione stabilimenti	Valutazione tecnica ed economica delle diverse tipologie gestionali e individuazione del sistema di gestione migliore	7	collaboratori, assistenti e coadiutori amministrativi e tecnici	5.060,00	in valutazione	
13	R-A) Completamento delle azioni amministrative di unificazione e migrazione siti istituzionali. SC Gestione stabilimenti	Modifica di tutte le credenziali in uso alla Gestione stabilimenti	11	collaboratori e assistenti amministrativi e tecnici	7.660,00	in valutazione	
14	R-A) Riorganizzazione e razionalizzazione degli archivi. SC Gestione stabilimenti	Censimento della documentazione e assegnazione del materiale alla sede idonea	7	tutti i profili amministrativi, tecnici	4.500,00	in valutazione	
15	R-A) Riorganizzazione delle attività di monitoraggio delle pertinenze esterne dei comprensori ospedalieri. SC Gestione stabilimenti	Censimento delle aree esterne, dello stato manutentivo e dei principali pericoli derivanti dalla pavimentazione (pericoli da inciampo)	8	tutti i profili amministrativi, tecnici	5.240,00	in valutazione	
16	R-A) Censimento e raffronto delle attività e relative procedure sovrapponibili nelle due SC Affari generali (ex AAS1) e SC Affari generali e Legali (ex AOUTS) finalizzato alla definizione di una progetto di integrazione fra le strutture medesime. SC Affa	Evidenza della proposta di integrazione	24	tutti i profili amministrativi, tecnici	15.920,00	in valutazione	
17	R-A) Ricognizione del patrimonio immobiliare al fine dell'individuazione delle sedi adeguate ove allocare i Centri di assistenza primaria. SC Affari generali e SC Affari generali - Gestione Immobili	1) rilievi, misurazioni e produzione degli stati reali relativamente agli immobili da destinare a sede dei CAP; 2) reperimento ed analisi della documentazione necessaria alla verifica della sussistenza delle condizioni/presupposti giuridici e tecnici (es	4	collaboratori e assistenti amministrativi	2.130,00	in valutazione	

18	R-A) Analisi dei testi regolamentari già adottati dall'allora AAS1 e dall'ex AOUTs ed elaborazione del “Regolamento aziendale per la disciplina del patrocinio legale a favore dei dipendenti coinvolti in procedimenti giudiziari per atti o fatti connessi al	Bozza del regolamento entro il 31.12.2016.	4	collaboratori e assistenti amministrativi	2.070,00	in valutazione	
19	R-A) Analisi delle procedure di protocollazione ed archiviazione in uso presso le Segreterie di Direzione strategica ed adozione di una procedura unica. SC Affari giuridici e delle Attività di supporto direzionale Funzione Segreteria e due unità afferenti	Redazione di una relazione con allegate procedure entro il 31.12.2016.	6	assistenti e coadiutori amministrativi	1.780,00	in valutazione	
20	R-A) Revisione ed aggiornamento delle procedure e delle istruzioni operative utilizzate dal personale del Sistema 118, distinte secondo le attività di Centrale Operativa e di Soccorso Territoriale. SC Affari giuridici e delle Attività di supporto direzion	Bozza del Manuale degli operatori della CO 118 entro il 31.12.2016 e del Manuale del Soccorso Territoriale entro il 31.12.2016.	1	collaboratori amministrativi	740,00	in valutazione	
21	R-A) Revisione, aggiornamento e raccolta in un unico manuale delle procedure di gestione dei rifiuti dell'allora AAS1 nonchè confronto con le procedure dell'ex AOUTs nell'ottica di uniformare le modalità operative con quelle già adottate dall'ex Azienda O	Bozza del Manuale delle procedure rifiuti dell'allora AAS1, corredata delle proposte di attualizzazione anche a seguito del confronto con quelle già adottate dall'ex AOUTs, entro il 31.12.2016.	7	collaboratori e assistenti amministrativi	4.940,00	in valutazione	

22	R-A) Analizzare le esigenze operative ed informative legate all'unificazione delle aziende, allo scopo di definire tutte le azioni necessarie all'adeguamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti informatici. SC Informatica e telecomunicazioni	Resi disponibili gli applicativi con modalità che tengono conto delle visibilità e delle funzioni necessarie alla nuova azienda. Fatte attività di unificazione per gli applicativi che le due aziende devono integrare dal I° maggio (ASCOT Personale, ASCOT E	31	collab.tecnici, inf.prof., assistenti tecnici, operatori tecnici, assistenti e coad.amm.vi	26.825,00	in valutazione	
23	R-A) Unificazione delle due Strutture mediante omogeneizzazione delle attività e delle procedure seguite. SC Contabilità Economico Patrimoniale e la SC Finanza e Controllo	Relazione conclusiva del Responsabiie del progetto sull'attività svolta attestante: 1) evidenza delle differenze rispetto alle competenze tra le due Strutture, alle procedure seguite ed ai Regolamenti applicati 2) evidenza delle soluzioni adottate per uni	30	tutti i profili amministrativi	20.080,00	in valutazione	
25	R-E) Introdurre un sistema di monitoraggio dinamico di indicatori sanitari nelle forme associative dei MMG. SS Programmazione Strategica	Produzione e monitoraggio periodico di report sulle performance delle forme associative dei MMG	2	collaboratori amministrativi	2.220,00	in valutazione	

27	R-A) Supporto da parte del personale del Controllo di Gestione alle fasi pre e post trasferimento dei dati dal sistema dell'ex AOUTs al nuovo sistema ASUITs e mantenimento dei flussi informativi direzionali. SC Controllo e Gestione	1) evidenza delle azioni propedeutiche al trasferimento (verifica degli eventuali "conflitti" nei dizionari dati ex AOUTs e ex AAS1, integrazione nel sistema COAN del Piano dei Centri di Costo provvisorio ex AOUTs) 2) Evidenza delle azioni di supporto ga	2	collaboratori amministrativi	2.220,00	in valutazione	
28	R-A) Analisi delle richieste di informazioni dei cittadini attraverso il numero verde sanita per implementazione mappatura completa (exAAS1 e exAOUTS) e per uniformare le modalità di risposta al cittadino, favorendo l'accesso congruo ai servizi. SC Coordi	Evidenza dell'analisi e avvio dell'implementazione.	9	profili sanitari ed amministrativi DS - D - C - BS	6.220,00	in valutazione	
29	R-A) Revisione ed aggiornamento di tutta la modulistica dei servizi ASUITS Settore Ospedali dopo unificazione del 1 maggio 2016. SC Coordinamento Relazioni Aziendali (comunicazione)	Evidenza del materiale revisionato.	2	profili sanitari DS - C	1.360,00	in valutazione	
	R-E) Sperimentare un modello organizzativo ad alta integrazione multiprofessionale che consente	Diminuzione dell'incidenza delle lesioni da pressione Diminuzione delle giornate di degenza.					

30	multiprofessionale che consenta l'attuazione di un'assistenza personalizzata e flessibile caratterizzata dalla tempestività delle cure, al fine di consentire il recupero precoce ed il rafforz	Direzione Infermieristica (ex AAS1)	2	personale infermieristico	1.480,00	in valutazione	
		Funzione Logistica e Servizi Generali (ex AAS1)	1	assistente amministrativo	620,00	in valutazione	
		Distretto 2	1	personale infermieristico	740,00	in valutazione	
		SC Logistica e servizi economali (ex AOUTS)	1	collaboratore amministrativo	740,00	in valutazione	
		SC Medicina Riabilitativa	2	fisioterapisti	1.480,00	in valutazione	
		Direzione Sanitaria (Referenti Area Riabilitativa e Qualità (ex AOUTS)	2	fisioterapisti	1.480,00	in valutazione	
		Dipartimento di Medicina (ex AOUTS)	6	personale infermieristico	6.660,00	in valutazione	
31	R-E) Definire le modalità di monitoraggio sistematico dell'incidenza di lesioni da pressione sulla popolazione assistita da implementare nel 2017	È definito il sistema di monitoraggio da implementare nel 2017.					
		Direzione Infermieristica (ex AAS1)	1	personale infermieristico	740,00	in valutazione	
		Distretto 2	1	personale infermieristico	740,00	in valutazione	
		Direzione Infermieristica (ex AOUTS)	1	personale infermieristico	740,00	in valutazione	
		Personale ospedaliero ex AOUTS	1	personale infermieristico	740,00	in valutazione	
32	R-E) Definire un sistema di censimento delle competenze tecniche e relazionali presenti in Azienda, i cui risultati potranno essere utilizzati per: - definire le Job Description e dei privilegi in previsione dell'accreditamento; - attivare un sistema di	È definito il sistema per il censimento delle competenze.					
		Direzione Infermieristica (ex AAS1)	2	personale infermieristico	1.480,00	in valutazione	
		Direzione Infermieristica (ex AOUTS)	4	personale infermieristico	2.960,00	in valutazione	

33	R-A) Supportare le attività propedeutiche alla riorganizzazione delle funzioni di laboratorio analisi . 1) (Direzione CUP) la riconfigurazione massiva delle prestazioni nei sistemi informativi coinvolti secondo gli elementi acquisiti nella fase di analisi	Evidenza dell'attività propedeutica (incontri per analisi con altre aziende) e dell'attività di riconfigurazione delle prestazioni e avvio referti ON_LINE.	33	collob.tecnico di radiologia, inf.prof.li, inf.gen., assistenti amm.vi, coad. amm.vi, ausiliari	6.060,00	in valutazione	
34	R-D) Valutazione e gestione di tutti i pazienti, residenti nella provincia di Trieste, ricoverati presso la Casa di Cura Pineta del Carso in esiti di intervento chirugico di protesica di elezione effettuato presso strutture fuori provincia. SSD Servizio	Valutazione e gestione del 90% dei pazienti, residenti nella provincia di Trieste, ricoverati presso la Casa di Cura Pineta del Carso con esiti di intervento chirugico di protesi di elezione effettuato presso strutture fuori provincia con scheda multidime	1	profilo sanitario D	370,00	in valutazione	
35	R-A) Formazione interna alla struttura. Ciascun operatore esperto di funzioni specifiche funge da tutor per l' addestramento dei colleghi in formazione per risultare intercambiabile nelle tre differenti sedi lavorative. SC Farmacia	Entro il 31 dicembre 2016 tutti gli operatori , secondo qualifica devono essere autonomi nella gestione globale dell'attività lavorativa di comparto.	13	profili sanitari, tecnici DS - D - C - BS - B	3.104,00	in valutazione	
36	R-A) 1. Verifica e adeguamento delle anagrafiche e dei dati (articoli, soggetti, contratti, ecc.) nel nuovo ambiente ASCOT per la tempestiva ed appropriata evasione dei nuovi ordini da emettere. 2. riscontro delle fatture da liquidare secondo le modalità	1) Evidenza dell'attività svolta in corrispondenza dell'incorporazione 2) Non si sono verificate soluzioni di continuità nelle forniture e nei pagamenti dei farmaci agli Ospedali a seguito del processo di integrazione.	2	assistenti e coadiutori amministrativi	580,00	in valutazione	
37	R-A) Linea A: aggiornamento/armonizzazione/integrazione procedure operative di sicurezza (POS) Linea B: sopralluoghi gruppi sedi territoriali Linea C: predisposizione schema facility tour sedi territoriali Linea D: predisposizione di un SGSA aziendale. SP	Linea A: 6 procedure aggiornate Linea B: 4 sopralluoghi Linea C: schema facility sedi territoriali Linea D: SGSA Report finale con evidenza delle problematiche rilevate.	28	inf.prof.esp., coll.prof.tecnico di laboratorio,collab. tecnico esp.della prevenzione, assitenti sanitari, assistenti tecnici e amm.vi, coad.amm.vi esp., operatori tecnici esp, operatori tecnici,	10.375,00	in valutazione	

38	R-A) Unificazione delle procedure amministrative di gestione del personale specialistico convenzionato ex Aouts e ex AAS1. SS Gestione convenzioni med.generale e specialistica	Il 100% del personale convenzionato ex Aouts viene gestito dalla S.S. Gestione Convenzioni di Medicina Generale e Specialistica con particolare riferimento a: - attivazione emolumenti mensili - attivazione della rilevazione delle presenze/assenze - acqu	3	assistenti e coadiutori amministrativi	1.068,00	in valutazione	
39	R-A) Garantire, in carenza di risorse umane, lo standard qualitativo e quantitativo in merito alle richieste dell'utenza interna ed esterna. SS Gestione convenzioni med.generale e specialistica	Rispetto delle tempistiche di legge per una risposta pronta ed efficace alle richieste dell'utenza interna ed esterna.	2	collaboratori e assistenti amministrativi	816,00	in valutazione	
40	R-E) Supporto all'attività di accreditamento istituzionale svolta dall'Amministrazione regionale presso le strutture afferenti ad altre Aziende Sanitarie (partecipazione agli audit in qualità di accreditatori). Direzione Sanitaria Strutture varie	Evidenza della partecipazione alle visite per l'accreditamento/autorizzazione e del relativo plus orario maturato	6	personale sanitario e amministrativo DS - D	6.660,00	in valutazione	
41	R-E) Attivazione di un protocollo per il trattamento endoscopico dell'ipertensione portale nei pazienti cirrotici. Azioni: analisi del protocollo condiviso;valutazione del periodo di prova e applicazione delle azioni correttive; AUDIT trimestrale delle SC	1) Riduzione dei ricoveri programmati per le patologie in argomento(confronto 2016-2015); 2) riduzione delle complicanze emorragiche (rapporto ricoveri per emorragie: pazienti trattati/non trattati); 3) riduzione del 20% dell'utilizzo degli emocomponenti	30	infermieri professionali, generici spec., oss	10.280,00	in valutazione	
42	R-A) Presa in carico proattiva delle persone ricoverate in S.C. geriatria con diabete,segnalazione attraverso lo strumento della continuità assistenziale ai servizi diabetologici. Realizzazione di un progetto di formazione integrato sui seguenti temi: or	Indicatori 1. Presenza dello strumento di segnalazione/valutazione dedicato 2. Il 100% delle persone segnalate vengono prese in carico con un percorso personalizzato 3. Almeno un progetto formativo integrato realizzato.	33	infermieri professionali, generici spec., oss, aus.spec.	10.810,00	in valutazione	

43	R-E) Implementare la qualità della compilazione della cartella infermieristica, anche attraverso la maggiore integrazione tra le diverse figure professionali Azioni: un AUDIT organizzativo per singola SC con la Medicina Legale (Responsabili del processo:	Incremento (rispetto 2015) numero di assistiti verso i quali si è attivata una gestiona assistenziale integrata (rilevazione a campione) e relativa documentazione in cartella clinica.	98	infermieri professionali, tecnici perfusionisti, inf. generici spec., oss, ota, aus.spec.	33.990,00	in valutazione	
44	R-E) Supportare la tempestiva refertazione dello screening mammografico attraverso il recupero delle iindagini mammografiche precedenti presenti nell'archivio dello screening senologico e la loro corretta gestione. SC Radiologia HC	N° di esami precedenti gestiti tra dearchiviazione e nuova archiviazione di un periodo campione 2015 e pari periodo 2016.	3	oss, ausiliari spec.	1.500,00	in valutazione	
45	R-F) Garantire, su richiesta del Complesso operatorio la presenza di un terzo/quarto TSRM fino al 30 giugno 2016 (acquisizione di nuova unità unità tecnica) al fine di mantenere le attività istituzionali programmate. -Garantire, su richiesta del Compless	1) Evidenza della necessità di TSRM aggiuntivi in Sala operatoria oltre le due unità già previste di base; 2) Numero di ore di presenza effettiva dei TSRM in tali frangenti in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti; 3) Garanzia del	20	personale sanitario tecnico RX e infermieristico	15.540,00	in valutazione	
46	R-E) Garantire da lunedi a venerdi, nella fascia oraria 14-20, la continuità della disponibilità di esecuzione di prestazioni radiologiche provenienti dal Pronto Soccorso presso piastra del piano 2 della Radiologia senza ridurre le attività programmate.	1) Evidenza della necessità di TSRM aggiuntivi in Sala operatoria da lunedi a venerdi nella fascia oraria 14-20 2) Evidenza della necessità di TSRM aggiuntivi per altre attività non programmate e non derogabili nella fascia oraria 14-20 3) Numero di ore d	25	personale sanitario tecnico RX e infermieristico	12.950,00	in valutazione	
47	R-E) Diminuire l'incidenza delle lesioni da pressione nelle strutture di Medicina utilizzando superfici adeguate allo stato di salute del cittadino e monitorando l'utilizzo delle stesse già sul foglio di consegne dell'Acco. SC 1^ Medica SC 3^ Medica SC Cl	1) Riduzione dell'incidenza delle lesioni da pressione nelle strutture Clinica Medica e medica rispetto Medicina Clinica e 1 Medica (minore del 2015) nel II semestre 2016 2) Partecipazione all’indagine di incidenza di LdD regionale.	182	infermieri professionali, generici spec., oss, ota	58.720,00	in valutazione	

48	R-E) Riorganizzazione, centralizzazione e informatizzazione della presa in carico delle persone dimesse, in attesa del completamento dell'iter clinico, nei 30 gg, post-ricovero. SC 1^ Medica SC 3^ Medica SC Clinica Medica SC Medicina Clinica SC BIC	- Chiusura della cartella clinica del paziente entro 21 giorni dalla dimissione nel 100% dei casi.	50	infermieri prof., oss	17.500,00	in valutazione	
49	R-E) Agevolare la presa in carico totale della persona affetta da patologie nefrologiche. SC Nefrologia e Dialisi	Evidenza della formalizzazione di un percorso di rotazione di 5 ore a scopo conoscitivo almeno per il 75% del personale del Comparto di Nefro/Dialisi.	81	infermieri prof., oss, ota	28.470,00	in valutazione	
50	R-E) Mantenimento e sviluppo del sistema di gestione della qualità. Mantenimento della certificazione ISO 9001:2008 e modifiche del sistema qualità in base alla nuova edizione della norma (ISO9001:2015) con la valutazione dei rischi dei principali process	Rinnovo della certificazione ISO 9001:2008 - Produzione di un documento sull'analisi del rischi legati alla trasfusione del sangue - Modifica delle procedure operative inserendo le valutazioni di rischio.	38	tecnici di laboratorio	22.200,00	in valutazione	
51	R-A) Gestione programmata e coordinata delle fasi di trasferimento delle attività nella nuova sede in collaborazione con le altre strutture coinvolte (tecnico-amm.ve e Direzione medica). SC Clinica Oculistica	Evidenza del trasferimento realizzato e relazione conclusiva validata dalla Direzione Medica.	16	infermieri prof., infermieri generici, oss, ota	5.500,00	in valutazione	
52	R-E) L'obiettivo si realizza attraverso la ricognizione del materiale esistente e prevede la ristrutturazione della parte anamnestica infermieristica in base alle indicazioni JCI ed alle indicazioni aziendali. Si procederà quindi all'individuazione dei	• Evidenza di specifica documentazione infermieristica dedicata. • Evidenza dell'introduzione della nuova documentazione,mediante ricognizione a campione. • Evidenza di aumento dell'adesione alla compilazione della documentazione infermieristica.	25	infermieri prof., infermieri generici, oss, ota, ausiliari	8.600,00	in valutazione	

53	R-E) Approfondimento ed il miglioramento delle tecniche di gestione dei cateteri intravascolari e di prevenzione delle infezioni (es. lavaggio mani,standardizzazione della tecnica asettica,utilizzo di presidi barriera durante la medicazione,bundle infermi	N° dei cateteri intravascolari impiantati>180 riduzione delle infezioni correlate all'uso dei cateteri intrav.	34	infermieri prof., infermieri generici, oss, ota	16.980,00	in valutazione	
54	R-E) Applicazione della cuffia per il raffreddamento del cuoio capelluto, controllata da un computer, durante i cicli di chemioterapia, riducendo l'azione dei citostatici a livello dei bulbi piliferi (progetto scalp cooling). SC Oncologia	Evidenza dell'avvio dell'attività e dei casi trattati Produzione di una scheda per ogni donna in trattamento refrigerante.	8	infermieri professionali	15.540,00	in valutazione	
55	R-E) Implementare e diffondere presso le strutture richiedenti la nuova modulistica per le richieste di esami cito/istologici - Registrare in un archivio locale le non conformità del materiale che viene inviato presso il servizio - Registrare in un archi	Miglioramento nella compilazione delle richieste con semplificazione della fase di accettazione del materiale da processare (riduzione dei tempi di refertazione) e ricadute nella fase di descrizione macroscopica e di definizione diagnostica.	24	inf.prof.li,oss, ausiliari	8.150,00	in valutazione	
56	R-F) Migliorare i tempi d'attesa per l'effettuazione del programma riabilitativo nell'ambulatorio dedicato alla rieducazione del piano perineale. SC Medicina Riabilitativa	Riduzione del 40% delle richieste di trattamento riabilitativo in lista d'attesa nel periodo 1/7/2016 al 31/12/2016.	3	fisioterapisti	3.330,00	in valutazione	
57	R-E) Le persone operate di frattura di femorericoverate presso la clinica ortopedica che non presentano controindicazioni vengono prese in carico dai fisioterapisti entro 24 dalla visita fisiatrica. SC Medicina Riabilitativa	Nel periodo dal 1 giugno al 31 dicembre 2016 il 90% delle persone interessate vengono prese in carico dai fisioterapisti entro 24 ore dalla visita fisiatrica.	13	fisioterapisti	7.215,00	in valutazione	
58	R-A) Mantenimento del numero di "dimissioni protette", dei monitoraggi e degli attuali interventi favorenti la dimissione. Monitoraggio mediante questionari per predisporre al meglio la dimissione e l'autonomia della persona. SC Medicina Riabilitativa	80"% degli ammalati neurologici ottengono la dimissione entro il 5° permesso domiciare; 50% degli ammalati alla valutazione neurologica, dopo un mese dalla dimissione, non hanno ricadute con conseguente ricovero; il 70% degli ammalati, prima della dimissi	32	infermieri professionali, inf.genererici, oss	11.120,00	in valutazione	

59	R-E) Tutte le fratture che accedono in ricovero vengono preparate in urgenza per essere immediatamente sottoposte ad intervento chirurgico. (la preparazione consta in esami urgenti, verifica e completamento degli esami strumentali e predisposizione/ prep	Tutti i casi che vengono ricoverati con diagnosi di frattura del femore, a " prescindere dal momento di ricovero", sono sottoposti ad esami ematochimici urgenti, esami strumentali e predisposti / preparati per la sala operatoria per essere operati entro l	89	infermieri professionali, inf.genererici, oss	33.678,00	in valutazione	
60	R-C) Consolidare un percorso clinico assistenziale condiviso tra le strutture coinvolte , dedicato alle persone con gravi disabilità che necessitano di cure odontostomatologiche da effettuarsi in sala operatoria. SC SC Clinica Odontostomatologica (UCO) S	Consolidamento della procedura condivisa tra le SSCC coinvolte nel percorso clinico -assistenziale in oggetto e applicazione in almeno 6 persone con disabilità grave.	25	infermieri professionali, oss, ausiliari	8.890,00	in valutazione	
61	R-F) Mantenimento dell'attività chirurgica rivolta ai pazienti con disturbi di identità di genere mediante l'attivazione di una seduta operatoria aggiuntiva al mese fuori orario di servizio (stimati 6 interventi nel periodo giugno-dicembre 2016). SC Clini	Numero di sedute garantite e ore aggiuntive richieste al personale (in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti).	6	infermieri professionali	11.322,00	in valutazione	
62	R-E) Mantenimento del monitoraggio post operatorio di tipo semintensivo in Chirurgia Plastica negli interventi interventi ricostruttivi con lembo/i libero/i microchirurgici esclusivamente nel turno notturno. SC Chirurgia Plastica	Evidenza dell'esigenza di monitoraggio (interventi ed ore richieste in ragione delle quali saranno corrisposte le quote incentivanti.	32	infermieri professionali, generici e oss	15.873,00	in valutazione	
63	R-E) Presa in carico congiunta multidisciplinare per persone con malattia oncologica, refertazione degli incontri multidisciplinari, tenuta agenda e presenze ai meeting. SC Chirurgia Generale	1) predisposizione modello di referto multidisciplinare 2) inserimento in G2 clinico del referto 3) creazione di un'agenda comune sui casi da valutare e calendario delle riunioni 4) numero dei referti multidisciplinari prodotti.	1	ausiliario	720,00	in valutazione	

64	R-E) Riduzione delle giornate di degenza e ricovero per stessa patologia; maggiore supporto assistenziale a domicilio con presa in carico congiunta tra gli infermieri dell'ospedale e del territorio. SC Chirurgia Generale Amb.Moduli SC Chirurgia Toracica	1) predisposizione check-list dei quesiti 2) registrazione dell'avvenuto colloquio.	7	infermieri professionali, oss	2.390,00	in valutazione	
65	R-A) Riorganizzazione della S.C. di Chirurgia Generale. SC Chirurgia Generale	1) Evidenza della riorganizzazione apportata (riallocazione delle risorse) in conseguenza dell'unificazione con particolare riferimento alla separazione dei percorsi dell'elezione e dell'urgenza. 2) Evidenza dell'ottimizzazione dell'utilizzo delle sedute	75	infermieri professionali, inf.genererici, oss, ota, ausiliari	24.750,00	in valutazione	
66	R-E) 1) Revisione Protocolli Hub per la Gestione in rete dello STEMI ed NSTEMI finalizzata all'implementazione della teletrasmissione Lifenet dei tracciati dal Sistema 118 AAS1 nonché al rapido accesso in Sala di Emodinamica dello STEMI (l'obiettivo a val	1) Revisione datata dei documenti previsti 2) Evidenza di una significativa adesione al protocollo (% di compliance al Protocollo); 3) Riperfusione in almeno il 70% dei casi entro 90' dalla registrazione del primo ECG, per i pazienti della provincia di TS	116	infermieri professionali, inf.genererici, oss, ota, ausiliari	60.225,00	in valutazione	
67	R-E) Consolidamento dell'applicazione della lettera di dimissione/trasferimento infermieristica già iniziata in via sperimentale nel 2015. SC Cardiochirurgia	Evidenza della diffusione dell'utilizzo della lettera di dimissione/trasferimento infermieristica (almeno il 90% degli assistiti vengono dimessi/trasferiti con l'apposito documento).	35	inf.prof.li,oss, ausiliari	11.720,00	in valutazione	
68	R-F) Consolidamento della riorganizzazione dell'attività in Sala Operatoria mediante: Linea A): Prolungamento delle sedute in	Indicatori: Linea A) A1) Evidenza della programmazione settimanale e complessiva delle sedute A2) Evidenza del prolungamento delle sedute (numero di prolungamenti e ore effettive).	13	inf.prof.li, inf.gen.,oss	3.024,00	in valutazione	

69	caso di emergenza mattutina che prosegue oltre le ore 14,30 . Linea B): Supporto all'attività chirurgica da parte dei tecnici pe	Linea B) Evidenza dei turni di PD resi in regime aggiuntivo rispetto alla normale turnazione (valorizzati secondo le misure compensative di cui alla Del. 593/03).	5	tecnici perfusionisti	7.511,00	in valutazione	
70	R-E) Linea A) Supporto alla SC Cardiologia-TI nell'esecuzione di procedure interventistiche di alta complessità quali impianti di TAVi e Mitralclip, correzione dei difetti del setto atriale (PFO) e ablazione. Procedure garantite pari a 50, +/- 10% nel per	Linea A) 1) Evidenza della necessità di attività presso la SC Cardiologia al di fuori della normale turnazione in TI della SC Cardiochirurgia 2) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiochirurgia -TI alle procedure in argomento (numero	10	infermieri professionali, tecnici perfusionisti	5.624,00	in valutazione	
71		Linea B) 1) Evidenza del numero di ECMO cui si è data assistenza infermieristica 2) Evidenza della partecipazione del personale della SC Cardiochirurgia -TI alle procedure in argomento (numero di procedure, ore effettive in ragione delle quali saranno co	20	infermieri professionali, tecnici perfusionisti	13.505,00	in valutazione	
72	R-E) Creare uno strumento (modulo, database, file…) per trascrivere e raccogliere le notizie salienti del percorso di cura del paziente. Tale strumento, integrato fra il personale medico ed infermieristico, verrebbe a supporto nel cambio turno del person	Avvio propedeutico di almeno due incontri fra personale per definire il tipo, gli item e il format dello strumento. - Stesura dello strumento sia esso cartaceo o informatizzato. - Avvio delle “ consegne “ integrate.	48	inf.prof.li, inf.gen.,oss	16.100,00	in valutazione	
73	R-E) Effettuare un'indagine di prevalenza sul dolore entro l'anno 2016; Consolidare i dati rilevati nel corso dell'indagine effettuata nell'anno precedente. SC ARTA - gruppo Ospedale senza dolore	- completamento del data entry delle schede rilevate nelle giornate indice del survey effettuato nel mese di novembre 2015; - effettuazione di una survey (2016) nei tempi previsti dopo aver predisposto la documentazione e revisionato il questionari.	8	infermieri professionali	2.960,00	in valutazione	

74	R-E) Revisionare la cartella infermieristica attraverso: -l'implementazione della pianificazione delle cure infermieristiche; - la razionalizzazione grafica e qualitativa dei dati registrati per facilitare la compilazione e la consultazione; - l' incremen	- Redazione e applicazione della nuova cartella infermieristica; - almeno 4 audit periodici nella fase progettuale e di attivazione con tutto il personale coinvolto nel processo di cura della persona ricoverata in terapia intensiva.	51	Infermieri prof., oss e ausiliari	17.940,00	in valutazione	
75	R-F) Ottimizzare l'utilizzo delle sale operatorie dell'Ospedale Maggiore attraverso una gestione flessibile della disponibilità di sala. Complesso operatorio HM day surgery	Incremento dell'offerta di sedute per chirurgia ambulatoriale: almeno 1 o 2 sedute mensili oltre la programmazione standard dedicate alla chirurgia ambulatoriale in regime istituzionale.	21	Infermieri prof., generici e oss	11.115,00	in valutazione	
76	R-A) Linea 1: Parametrizzare il Sistema Informatico di Laboratorio per la parte di pertinenza delle SC di Patologia Clinica e Microbiologia.	Trasferimento della funzione di Laboratorio dall'IRCCS Burlo Garofolo ad ASUITs.	3	tecnici di laboratorio	1.515,00	in valutazione	
77	R-A) Linea 2: Realizzazione del Laboratorio spoke presso IRCCS Burlo Garofolo. SC Patologia Clinica	- preparazione (arredi, impiantistica, informatica) dei locali dedicati - formazione del personale - avvio sperimentale della attività analitica nella sede spoke termine previsto: 31.12.2016	2	tecnici di laboratorio	1.110,00	in valutazione	
78	R-A) Linea 3: Analisi dei flussi dei campioni e ottimizzazione dell'attività della SC Microbiologia secondo logica lean: analisi dei processi, individuazione delle criticità, proposte di soluzioni. SC Microbiologia	- Mappatura dei processi: analisi dei carichi di lavoro, tipologia di prestazioni e flussi di lavoro - Identificazione di soluzioni a breve ed a lungo termine (proposta di riorganizzazione ed automazione, in prospettiva dell'attività di hub) - Reportistic	1	tecnico di laboratorio	555,00	in valutazione	

79	R-A) - Stesura del progetto per la realizzazione di una piattaforma informatica unica di PoCT, in tutte le strutture ospedaliere e territoriali (ASUITS, IRCCS Burlo Garofolo, AAS2). - Continuità nella gestione, monitoraggio e manutenzione del processo e	- Disponibilità del Progetto - mantenimento/miglioramento delle performance quali/quantitative delle analisi decentrate; - report degli indicatori di attività, processo e risultato termine previsto: 31.12.2016.	3	tecnici di laboratorio	1.665,00	in valutazione	
80	R-A) a) Trasferire il Settore di Proteine specifiche nell'automazione del CoreLab b) Ottimizzazione della gestione degli strumenti e dei risultati di sierologia collegati all'automazione c) Avvio e messa a regime di una nuova matrice organizzativa unica p	punto a) - consolidamento dei test su tecnologia già presente nel CoreLab e dismissione di tecnologia dedicata (nefelometro) - riduzione del numero di provette necessarie - evidenza di attività in linea punto b) - capacità di assorbimento di tutta l'	29	tecnici di laboratorio	16.095,00	in valutazione	
81	R-E) - Aumentare la sensibilità dei test diagnostici: nuovi sistemi di diagnostica molecolare - Valutare nuove piattaforme diagnostichedi biologia molecolare per le principali infezioni (respiratorie, gastroenteriche…). SC Microbiologia	Miglioramento dei tempi di risposta e qualità della diagnostica microbiologica.	1	tecnico di laboratorio	555,00	in valutazione	
82	R-E) - avvio di un sistema di screening per infezioni urinarie con indicazioni su parametri utili ad una miglior definizione diagnostica - revisione metodologica - Definizione di cut-off per lo screening (tarati sulla popolazione afferente alla SC Microb	Migliorare tempi e qualità della diagnostica nelle infezioni urinarie.	7	tecnici di laboratorio	3.885,00	in valutazione	
83	R-E) Revisione ed aggiornamento delle procedure ed istruzione operative utilizzate dal personale del Sistema 118, distinte secondo le attività di Centrale Operativa e di Soccorso Territoriali. SS Sistema 118 con la collaborazione dell'Ufficio Accreditamen	1. Redazione del Manuale degli operatori della CO 118 entro il 31.12.2016 2. Redazione del Manuale del Soccorso Territoriale entro il 31.12.2016.	3	infermieri professionali	2.220,00	in valutazione	

84	R-F) Mantenimento entro 7 max 10 giorni, dalla segnalazione ospedaliera, la presa in carico infermieristica degli assistiti dimessi con diagnosi di scompenso cardiaco. SC Centro Cardiovascolare	Da 1 luglio 2016 a 31 dicembre 2016 garantire 10 turni aggiuntivi.	6	infermieri professionali, occ e coadiutori amministrativi	4.040,00	in valutazione	
85	R-F) Aumentare l'offerta di prestazioni di medicina dello sport al fine di ridurre i tempi di attesa. SC Centro Cardiovascolare	Da 1 luglio 2016 a 31 dicembre 2016 garantire 10 turni aggiuntivi.	6	infermieri professionali, occ e coadiutori amministrativi	3.840,00	in valutazione	
86	R-C) Correttezza della gestione amministrativa mediante: - Redazione e stipula delle convenzioni tra ASUITS e i Soggetti Ospitanti - Redazione e proposta dei decreti di recepimento delle convenzioni - Redazione e proposta dei decreti di recepimento dei si	1. 100%Convenzioni attivate tra ASUITS e i diversi soggetti ospitanti proposte dalla direzione Sociosanitaria stipulate 2. 100% convenzioni recepite tra ASUITS e i diversi soggetti ospitanti 3. 100% progetti formativi recepiti.	2	collaboratori amministrativi	1.480,00	in valutazione	
87	R-C) Erogazione dell'incentivo e dei rimborsi. (Direzione Sociosanitaria in integrazione con Dipartimento di Salute Mentale, Dipartimento delle Dipendenze, Gestione Trattamento Economico)	100% incentivi e rimborsi erogati entro la tempistica prestabilita (2016).	3	collaboratori e assistenti amministrativi	1.575,00	in valutazione	
88	R-C) Gestione della fase operativa mediante: Individuazione soggetti disabili in carico a DDD/DSM per cui effettuare il percorso di inserimento lavorativo, Individuazione enti ospitanti in cui inserire i tirocinanti in raccordo con il collocamento mirato	Avviato il percorso di inserimento lavorativo per il 100% dei soggetti individuati da DDD/DSM e giudicati idonei da comitato tecnico fino a esaurimento dei fondi predisposti 100% dei tirocini sono attivati e monitorati mediante scheda.	13	personale sanitario	7.125,00	in valutazione	
89	R-A) Garantire la presa in carico territoriale proattiva delle persone con diabete ricoverate in geriatria . Realizzazione di un progetto di formazione integrato sui seguenti temi : organizzazione della rete dei servizi per persone con diabete e innovazio	1.Presenza di strumento di segnalazione/valutazione dedicato. 2. il 100% delle persone segnalate hanno un percorso personalizzato definito centro diabetologico 3. almeno un progetto formativo attivato.	14	infermieri professionali	5.080,00	in valutazione	

90	R-E) 1) Applicare il nuovo calendario vaccinale con incremento del numero di sedute vaccinali. 2)Strutturare modalità di contatto degli esonerati/ritardatari/inadempienti. 3)Attuare azioni di raccordo con i PLS. SSTSBA - Distretto 1	1. Aumento del numero di sedute vaccinali (2016 > 2015) 2. L'80% dei soggetti esonerati/ ritardatari/ inadempienti hanno avuto almeno 2 modalità di contatto con il servizio (I° invito scritto e contatto telefonico di sollecito) 3. Raccordo con almeno l'	2	assistenti sanitari	1.110,00	in valutazione	
91	R-D) Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate. SSD Riabilitazione Distretto 1	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione.	8	fisioterapisti	3.848,00	in valutazione	
92	R-B) 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 chirugie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in partico	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità asistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 acce	49	infermieri professionali, oss	22.659,00	in valutazione	
93	R-D) Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture. SS Tutela salute Bambini e Adolescenti Distretto 1	Almeno 20 accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alla struttura.	4	assistenti sociali	2.220,00	in valutazione	
94	R-C) Garantire il rispetto delle indicazioni previste dalle Procedure Comuni in cui sono coinvolti minori degli ambiti di pertinenza territoriale, attraverso una modalità operativa con responsabilizzazione del profilo dell'assistente sociale che preveda l	Per l'80% dei casi previsti nell'obiettivo, viene garantita la discussione in equipe multiprofessionale nell'ambito del tavolo di S.C. ed individuato il case manager del caso stesso entro 15 giorni dall'arrivo di un Decreto da parte delle AAGG e/o di una	2	assistenti sociali	1.480,00	in valutazione	

95	R-A) Implementare progetti, programmi e strumenti innovativi finalizzati al consolidamento e allo sviluppo della rete di continuità assistenziale: 1) Impiego degli strumenti PAM/PHE nella presa in carico delle persone con patologie a lunga durata 2) Svi	1) Almeno 20 operatori per i 4 Distretti formati nel periodo 1a) Introduzione della scheda PAM/PHE in almeno un servizio della SC Adulti e Anziani 2) Tutti i Coordinatori e la PO della SC Adulti e Anziani partecipano allo sviluppo del progetto aziendale 3	3	infermieri professionali	2.775,00	in valutazione	
96	R-D) Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale nelle strutture private accreditate. SS Dipartimentale Riabilitazione Distretto N°2	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione.	10	infermieri professionali	4.810,00	in valutazione	
97	R-B) A) Garantire continutà 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 partico	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità asistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 acce	47	infermieri professionali e oss	22.347,00	in valutazione	
98	R-A) Implementare progetti, programmi e strumenti innovativi finalizzati al consolidamento e allo sviluppo della rete di continuità assistenziale: 1) Impiego degli strumenti PAM/PHE nella presa in carico delle persone con patologie a lunga durata 2) Svi	1) Almeno 20 operatori per i 4 Distretti formati nel periodo 1a) Introduzione della scheda PAM/PHE in almeno un servizio della SC Adulti e Anziani 2) Tutti i Coordinatori e la PO della SC Adulti e Anziani partecipano allo sviluppo del progetto aziendale 3	2	infermieri professionali	1.850,00	in valutazione	
99	R-D) Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture. SS Tutela Salute Bambini e Adolescenti Distretto 2	Almeno 20 accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alla struttura.	7	assistenti sociali	3.885,00	in valutazione	

100	R-D) Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate. SS Dipartimentale Riabilitazione Distretto N°3	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione.	8	fisioterapisti	3.848,00	in valutazione	
101	R-B) Evitare accessi impropri in pronto soccorso di persone con problemi legati allabuso di sostanze alcoliche. SC Adulti e Anziani Distretto 3	Gestione in Centro Sanitario di tutte le persone che si presentano per richiesta di cure o inviate/accompagnate dagli altri servizi coinvolti nel progetto.	4	assistenti sociali	1.665,00	in valutazione	
102	A) Garantire continutà assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirugie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particolare p	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità asistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 acce	54	infermieri professionali e oss	24.674,00	in valutazione	
103	R-D) Effettuare degli accessi domiciliari delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa dalla RSA San Giusto verso il domicilio. RSA S. Giusto - Distretto 2	Almeno 20 accessi domiciliari per continuità assistenziale/riabilitativa da RSA San Giusto.	3	infermieri professionali e fisioterapisti	1.665,00	in valutazione	
104	R-E) 1,Applicare il nuovo calendario vaccinale con incremento del numero di sedute vaccinale 2,Strutturare modalità di contatto degli esonerati/ritardatari/inadempienti 3,Attuare azioni di raccordo con i PLS. SCTSBADF - Distretto 2	1.Aumento del numero di sedute vaccinali 2. 80% di esonerati/ ritardatari/ inadempienti hanno avuto almeno 2 modalità di contatto con il servizio 3. n. PLS contattati per esonerati, ritardatari e inadempienti: 80% dei PLS contattati.	1	assistente sanitario	370,00	in valutazione	
105	R-A) Implementare progetti, programmi e strumenti innovativi finalizzati al consolidamento e allo sviluppo della rete di continuità assistenziale: 1) Impiego degli strumenti PAM/PHE nella presa in carico delle persone con patologie a lunga durata 2) Sv	1) Almeno 20 operatori per i 4 Distretti formati nel periodo 1a) Introduzione della scheda PAM/PHE in almeno un servizio della SC Adulti e Anziani 2) Tutti i Coordinatori e la PO della SC Adulti e Anziani partecipano allo sviluppo del progetto aziendale 3	2	infermieri professionali	1.850,00	in valutazione	

106	R-E) 1) Applicare il nuovo calendario vaccinale con incremento del numero di sedute vaccinali. 2)Strutturare modalità di contatto degli esonerati/ritardatari/inadempienti. 3)Attuare azioni di raccordo con i PLS. SSTSBA Distretto 3	1. Aumento del numero di sedute vaccinali (2016 > 2015) 2. L'80% dei soggetti esonerati/ ritardatari/ inadempienti hanno avuto almeno 2 modalità di contatto con il servizio (I° invito scritto e contatto telefonico di sollecito) 3. Raccordo con almeno l'8	2	infermieri professionali	1.110,00	in valutazione	
107	R-D) Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture. SS Tutela salute Bambini e Adolescenti Distretto 3	Almeno 20 accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alla struttura.	3	assistenti sociali	1.665,00	in valutazione	
108	R-D) Presa in carico a domicilio delle persone valutate in continuità assistenziale/riabilitativa (protocollo di continuità riabilitativo) in Ospedale e nelle strutture private accreditate. SS Dipartimentale Riabilitazione Distretto N°4	Almeno l'80% delle persone valutate e segnalate sono state prese in carico a domicilio entro 5 giorni lavorativi dalla dimissione.	11	fisioterapisti	5.291,00	in valutazione	
109	R-B) A) Garantire continutà assistenziale nel territorio 7 giorni su 7, 365 giorni all'anno e potenziare i percorsi ospedale / territorio, in particolare nell'area delle medicine e chirugie generali, della dialisi, pronto soccorso e del Burlo, in particol	A1)presa in carico SID entro 24 h dalla segnalazione >= l'80% A2) Valutazione delle persone segnalate in continuità asistenziale entro 72 h dalla segnalazione >= 80% B) Valutazioni del 100% delle persone segnalate dal Pronto Soccorso. C) Almeno 20 acce	52	infermieri professionali e oss	23.712,00	in valutazione	
110	R-E) 1) Applicare il nuovo calendario vaccinale con incremento del numero di sedute vaccinali. 2) Strutturare modalità di contatto degli esonerati/ritardatari/inadempienti. 3) Attuare azioni di raccordo con i PLS. SSTSBA Distretto 4	1. Aumento del numero di sedute vaccinali (2016 > 2015) 2. L'80% dei soggetti esonerati/ ritardatari/ inadempienti hanno avuto almeno 2 modalità di contatto con il servizio (I° invito scritto e contatto telefonico di sollecito) 3. Raccordo con almeno l'8	3	infermieri professionali	1.665,00	in valutazione	

111	R-E) Implementare progetti, programmi e strumenti innovativi finalizzati al consolidamento e allo sviluppo della rete di continuità assistenziale: 1) Impiego degli strumenti PAM/PHE nella presa in carico delle persone con patologie a lunga durata 2) Svil	1) Almeno 20 operatori per i 4 Distretti formati nel periodo 1a) Introduzione della scheda PAM/PHE in almeno un servizio della SC Adulti e Anziani 2) Tutti i Coordinatori e la PO della SC Adulti e Anziani partecipano allo sviluppo del progetto aziendale 3	2	infermieri professionali	1.850,00	in valutazione	
112	R-C) Garantire il rispetto delle indicazioni previste dalle Procedure Comuni in cui sono coinvolti minori dell'ambito di pertinenza territoriale, attraverso una modalità operativa con responsabilizzazione del profilo dell'assistente sociale che preveda l'	Per l'80% dei casi previsti nell'obiettivo viene garantita la discussione e l'individuazione del case manager nelle équipes multiprofessionali di S.C. attivate con cadenza mensile . (Periodo di riferimento 1.1.2016 / 31.12.2016). Rilevazione dai verbali d	1	assistente sociale	370,00	in valutazione	
113	R-D) Accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alle strutture. SS Tutela salute Bambini e Adolescenti Distretto 4	Almeno 20 accessi integrati con altre strutture/Enti (scuola, ricreatorio, Comune…) per i bambini/adolescenti in carico alla struttura.	2	assistenti sociali	1.110,00	in valutazione	
114	R-E) Incremento della copertura vaccinale e dell'adesione consapevole alle vaccinazioni raccomandate negli adolescenti (HPV – dTpaP). SC Igiene Sanità Pubblica e Prevenzione Ambientale	240 inviti attivi per vaccinazioni previste dal PNPV (HPV – dTpaP) 20 sedute vaccinali in orario 14.00 - 17.00.	6	infermieri professionali e assistenti sanitari	2.220,00	in valutazione	
115	R-F) Riportare i tempi di attesa ad un mese istituendo una seduta straordinaria alla settimana fino a dicembre, per un totale di 20 sedute (240 visite). Dipartimento di prevenzione - SCACML	Tempi di attesa al 30.6.16 e al 31.12.16, numero sedute straordinarie (almeno 20) modalità di valutazione : controllo date appuntamenti e conteggio numero sedute.	10	infermieri professionali, generici	2.900,00	in valutazione	
	R-B) Visite domiciliari finalizzate alla valutazione dei bisogni assistenziali e alla garanzia della continuità assistenziale. Personale coinvolto: Personale del DSM,	Numero di visite domiciliari e/o nei luoghi di vita della persona conteggiate per SC e personale individuato Mantenimento o aumento dei volumi di attività del 2015					
		CSM D1 2015 =5541	9		4.815,00	in valutazione	
		CSM D2 2015 = 3.957	9		4.755,00	in valutazione	

	con rapporto di lavoro a tempo pieno indeterminato o determinato e non turnista sulle 24	CSM D3 2015 = 5.484	8	infermieri professionali, generici, oss e ausiliari	4.245,00	in valutazione	
		CSM D4 2015 = 5.558	10		4.950,00	in valutazione	
		SPDC 2015 = 1.080	11		5.835,00	in valutazione	
		SAR 2015 = 858	2		1.110,00	in valutazione	
116		Direzione DSM	1		740,00	in valutazione	
117					**1.292.312,29**		

* L'importo complessivo del progetto è di euro 443.000, i restanti 155.031,71 euro sono stati finanziati con i residui RAR 2014-15.

ALLEGATO n. 3

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

	A	B	C	D	E	F	G
	progetto correlato alle RAR demandate alla C.I.A.(collegate a ob. strategici, in raccordo con programmaz reg.le e trasfusi nei piani attuativi aziendali)	**risultato atteso**	**numero del personale interessato**	**profli interessati**	**quota assegnata al progetto / obiettivo**	**percentuale di raggiungimento del risultato**	**eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato**
1	1) funzione di raccordo e di coordinamento delle attività amministrativo/contabili delle Unità Operative coinvolte nei Progetti di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute e del Progetto di Cooperazione con il Cameroun; 2) predisposizione e trasmiss	Progetti di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute: 1) rendicontazione intermedia Progetti di Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute: 2) raccolta documentazione contabile delle spese sostentue dall'AOUTs e dalle Unità Operative coinvolte n	3	collaboratori amministrativi	1.850,00	in valutazione	
2	Rispetto procedura e tempistica DGR 1321/14 per controllo erogato Strutture private accreditate triestine 1 semestre 2016 (entro 30 ottobre). Percorsi per recupero ticket non corrisposti da pazienti per errrori prescrittori. SSVSPP	15 verbali stilati, 40 pazienti contattati ,30 prescrittori contattati	2	ausiliari	960,00	in valutazione	

3	Avvio della compilazione informatizzata della SDO da parte dei dirigenti medici delle SSCC con degenza di ASUITS. Direzione Medica di Presidio	• Revisione dell'attuale percorso interno di compilazione, registrazione, invio e archiviazione della SDO cartacea ed elaborazione di un nuovo percorso ai fini del passaggio alla SDO informatizzata • Effettuazione di almeno 3 incontri di audit con le SSC	12	assistenti san, inf.prof.li, inf.gen., collaboratori, assistenti e coad. amm.vi, oss, ausiliari	6.940,00	in valutazione	
4	Rilevazione e monitoraggio delle richieste di dimissione, sia con ambulanza della centrale operativa 118, sia con ambulanza integrativa. Direzione Medica di Presidio	• Predisposizione di due report Excel: 1) nel caso di trasporto con ambulanza del 118: report per la rilevazione delle richieste di dimissione dalle SSCC di Medicina Interna, distinte per fascia oraria; 2) nel caso di trasporto con ambulanza integrativa:	14	assistenti san, inf.prof.li, inf.gen., collaboratori, assistenti e coad. amm.vi, oss, ausiliari	5.165,00	in valutazione	

5	Garantire h24 la migliore risposta operativa possibile con le risorse di personale disponibili modulando la presenza di personale del comparto in servizio (infermieri, oss, barellieri) al modificarsi della situazione operativa, attraverso la ridistribuz	A) presenza degli orari di servizio settimanali con l'evidenza del numero di operatori presenti presso le 2 sedi. B) evidenza statistica dell'incremento del numero di accessi presso le 2 sedi C) evidenza degli spostamenti conseguentemente eseguiti dal per	129	infermieri professionali, generici, oss, ausiliari	61.365,00	in valutazione	
6	Sostenere la raccolta di sangue intero e di plasma per mezzo delle unità mobili contribuendo all'obiettivo regionale dell'autosufficienza del sangue intero e del plasma Garantire il trasporto delle unità raccolte al CUPRO a Palmanova nei tempi previsti pe	Aderenza al calendario stabilito in accordo con le associazioni di volontariato per il 2016 (target: n. uscite svolte > 90% delle programmate) Mantenimento dei volumi complessivi di attività di raccolta di sangue intero e plasma nelle sedi Dipartimentali	27	tecnici di laboratorio, infermieri professionali, generici, oss, autisti e ausiliari	32.040,00	in valutazione	

7	Garantire lo svolgimento delle attività programmate nell'ambito del congresso Givre: interventi chirurgici e attività formativa in sala, per specialisti oculisti e specializzandi in oculistica, e conseguente supporto alla degenza per i pazienti operati.	Personale infermieristico delle sale operatorie: • Erogazione delle sedute e ripristino sale, lavaggio e sterilizzazione degli strumenti, nella giornata di venerdì 17 dalle ore 14.45 alle 18.00. • Erogazione delle sedute e ripristino sale lavaggio e ster	36	infermieri professionali, generici, collaboratori e assitenti tecnici	8.201,00	100%	
8	Garantire lo svolgimento delle chemioterapie (fino ad attivazione dell'UFA) che si prolungano nel pomeriggio con assistenza infermieristica di personale formato ad hoc/ numero di chemioterapie che sforano l'orario mattutino/ da 1.01.16 al 31.12.2016 o fin	Evidenza del planning giornaliero conforme a quanto previsto dall'obiettivo	28	infermieri professionali, generici, oss, ausiliari	14.295,00	in valutazione	
9	Mantenimento del programma di supervisione e sorveglianza sanitaria degli studenti di laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia e dei medici in formazione presso le strutture di ASUITS. SC Medicina del Lavoro Direzione Medica di Presidio (assistenti sanit	Garantire il 100% dell'esecuzione degli accertamenti sanitari previsti dal protocollo di sorveglianza sanitaria propedeutici alle visite mediche rispettando la tempistica dei flussi previsti.	24	infermieri prof., assistenti sanitari, assistenti e coad. amm.vi, ausiliari	12.927,00	in valutazione	
10	Garantire la presenza di almeno un infermiere nei luoghi di divertimento e di aggregazione secondo la programmazione del progetto, concordata con i Comuni di Trieste, Muggia e altri Comuni Minori e con la Provincia di Trieste. Dipartimento delle Dipendenz	Assicurare 30 turni di presenza infermieristica (1 unità)	20	personale infermieristico	11.100,00	in valutazione	

11	Garantire continuità assistenziale nelle more dell'espletamento delle procedure di esternalizzazione di servizio infermieristico di sanità penitenziaria (previste per il 01/03/2016). Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare 60 turni di presenza infermieristica (1 unità)	20	personale infermieristico	11.100,00	in valutazione	
12	Garantire le attività accertative di tipo medico legale attribuite ex lege al DDD. Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare 104 turni di presenza infemieristica dalle ore 16,00 alle ore 18,30 presso il polo SCDSL (1 unità) e 104 turni di presenza infemieristica dalle ore 16,00 alle ore 19,00 presso il polo SCDSI (2 unità)	20	personale infermieristico	32.708,00	in valutazione	
13	Censimento delle verifiche eseguite suddivise per tipologia (attrezzature in ambienti di lavoro o di vita) ed ambito territoriale (in provincia di trieste o Gorizia). SSD Sicurezza Impiantistica	Completezza dell'elenco con almeno almeno il 50% delle verifiche eseguite	5	collaboratori tecnici	2.035,00	in valutazione	
14	Garantire gli interventi di prelievo nel golfo di Trieste al fine del controllo dell'attività di miticoltura. In collaborazione con l'ARPA, che fornisce l'imbarcazione ed il relativo personale. SC Igiene degli Alimenti e Nutrizione SS Tutela Igienico Sani	Effettuazione di almeno 20 prelievi e trasmissione degli stessi all'ARPA per le relative analisi	2	infermieri prof., assistenti sanitari, tecnici della prevenzione	2.960,00	in valutazione	
15	Ridurre i tempi di attesa nell'istruzione delle pratiche sanzionatorie e evitare discrezionalità e comportamenti soggettivi. SC Igiene degli Alimenti e Nutrizione SC Sanità Pubblica Veterinaria	Predisposizione di un regolamento per l'applicazione delle sanzioni amministrative	8	infermieri prof., tecn. della prevenzione, oper.tecnici, assistenti e cod. amm.vi	5.680,00	in valutazione	
16	Garantire l'implementazione del lavoro in sottoequipe nei 4 CSM 24 ore. SO DSM Direzione DSM	Relazione illustrativa dell'attività svolta e verbali delle riunioni in sottoequipe.	9	personale sanitario	6.660,00	in valutazione	
17	Redistribuire i carichi di lavoro di tipo amministrativo. SO DSM Direzione DSM	Evidenza della redistribuzione dei carichi di lavoro nel personale amministrativo in servizio presso la Direzione del DSM al 31 dicembre 2016	4	collaboratore, assistente e coadiutore amministrativi	1.890,00	in valutazione	
					217.876,00		

ALLEGATO n. 4

PERSONALE DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

			RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 24 maggio 2016 (vedi tabella allegata all'accordo)	**Importo liquidato al 31.12.2016**	**Residuo al 31.12.2016**	**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**
1.200.972,53	68.000,00	1.132.972,53	1.083.439,94	116.535,00	997,59 *

* quota di riserva destinata ad eventuale incremento delle risorse per obettivi prioritari

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2012-13-14-15)	**1.309.452,31**
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2016	**1.246.096,46**

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive	vervale n.33 dd. 10/01/2017

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 990 del 01 giugno 2016	02/02/2017 (ipotesi sottoscritta in data 28/12/2016

ALLEGATO 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 24 maggio 2016	**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**
1	R-C) Gestione medica dei grandi eventi e manifestazioni: 1. Presenza del medico durante gli eventi per le ore necessarie al loro svolgimento 2. Intervenire sulle richieste di soccorso rispettando i tempi standard negli interve	1a. Per il responsabile 118 Presenza ad almeno 8 eventi 1b per i tre medici Presenza ad almeno 2 eventi ciascuno 2. Il numero di missioni notturne della seconda automedica viene garantito. Percentuale di missioni con rispetto degli stand	4	medicina d'urgenza	73.600,00	in valutazione	
2	R-C) Controllo cardiologico entro 30 giorni, dalla dimissione ospedaliera dei malati con cardiopatia cronica complessa con particolare riguardo ai malati con scompenso cardiaco avanzato. Garantire turni aggiuntivi SC Centro Cardiovascolare	Almeno 10 turni aggiuntivi da luglio 2016 a dicembre 2016 Mantenimento attività di presa in carico cardiologica 2016 ≥ 2015.	9	cardiologia	12.150,00	in valutazione	

3	R-C) Assicurare i turni di presenza in RSA San Giusto durante i periodi di assenza e ferie dei medici della struttura. SS Anziani e Residenze Distretto 1	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 01/01/2016 al 31/12/2016.	1	geriatria	3.000,00	in valutazione	
4	R-A) Sviluppo dell'assistenza primaria. Partecipazione all'attivazione delle AFT al Distretto 1: - realizzare incontri con MMG per informare e supportare le loro adesioni, - partecipare alla composizione delle AFT e degli obiettivi specifici, - partecipa	Composizione delle AFT presso il Distretto 1 Partecipzione ad almeno l'80% degli eventi di monitoraggio audit e formazione delle AFT	1	organizzazione servizi sanitari di base	1.500,00	in valutazione	
5	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata per visite e controlli dei Centri Diabetologici. Centro Diabetologico Distretto 1	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	1	geriatria	1.600,00	in valutazione	
6	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SSD Riabilitazione Distretto 1	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	2	medicina fisica e riabilitazione e medicina interna	3.200,00	in valutazione	

7	R-C) Qualità delle cure. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SS Anziani e Residenze - RSA San Giusto Distretto 2	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 01/01/2016 al 31/12/2016.	3	medicina interna	9.000,00	in valutazione	
8	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata per visite e controlli dei Centri Diabetologici. Centro Diabetologico Distretto 2	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	1	medicina interna	1.600,00	in valutazione	
9	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015. SSD Riabilitazione Distretto 2	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	2	medicina fisica e riabilitazione	3.200,00	in valutazione	
10	R-A) Sviluppo dell'assistenza primaria. Collaborare alla composizione delle AFT e alla definizione e al monitroaraggio degli obiettivi delle AFT presso ASUITS e presso il Distretto 2. SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari Distretto 2	1a. Report contenennte la definizione d'appartenenza di tutti i MMG convenzionati con AAS1/ASUITS (singoli o consorziati in Gruppi/Reti); 1b. Esposizione del report in almeno 3 sedi istituzionali aziendali (Direzione Sanitaria, Coordinamento Distretti, C	1	medicina interna	1.500,00	in valutazione	
11	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata per visite e controlli dei Centri Diabetologici. SS Centro Diabetologico Distretto 3	Almeno 80 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	1	malattie dell'apparato respiratorio	2.000,00	in valutazione	

12	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività di consulenza nutrizionale DCA (Disturbi del Comportamento Alimentare). SS Centro Diabetologico Distretto 3	Almeno 30 persone/anno	1	medicina interna	1.600,00	in valutazione	
13	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata per visite e controlli dei Centri Diabetologici. SS Centro Diabetologico Distretto 3	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	1	chirurgia vascolare	1.650,00	in valutazione	
14	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SSD Riabilitazione Distrettuale	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	2	medicina fisica e riabilitazione	3.200,00	in valutazione	
15	R-C) Miglioramento dell'attività autorizzativa. Apertura orario nelle sede di Muggia 1 giorno alla settimana. Revisione delle prescrizioni dei presidi AFIR già in atto individuati dai codici .009.24 09.27 09.18.04 09.18.05 09.18.07 09.18.08 09.18.24 d	-Apertura oraria di due ore alla settimana di accoglienza delle richieste autorizzative. -Almeno il 90% delle persone titolari di autorizzazione AFIR relative ai codici già citati in obiettivo utili	1	medicina d'urgenza	1.600,00	in valutazione	

16	R-A) Sviluppo dell'assistenza primaria: - Partecipazione ed organizzazione degli incontri con i MMG in merito alla mission e ai contenuti delle AFT presso Distretto n.3. - Raccolta delle adesioni dei singoli MMG alle AFT del Distretto n.3 (composizion	.- Composizione delle AFT presso il Distretto 3; - Partecipzione ad almeno l'80% degli eventi di monitoraggio audit e formazione delle AFT - Almeno 5 incontri di formazione/organizzazione di percorsi clinico terapeutico-assistenziali. con MMg del CAP di	1	medicina interna	1.600,00	in valutazione	
17	R-C) Migliorare al presa in carico di persone che necessitano di cure palliative Risultato atteso:valutazione /presa in carico di persone che necessitano di cure palliative SC Tutela Salute Adulti e Anziani Distretto 4	Almeno 20 casi valutati/presi in carico dal 1°/01/2016 al 31/12/2016	1	medicina interna	1.600,00	in valutazione	
18	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata per visite e controlli dei Centri Diabetologici. Centro Diabetologico Distretto 4	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	1	malattie metaboliche e diabetologia	1.600,00	in valutazione	
19	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata per visite e controlli per valutazione geriatriche SS Anziani e Residenze Distretto 4	Almeno 64 visite ambulatoriali geriatriche effettuate in fascia oraria dedicata	1	geriatria	1.600,00	in valutazione	

20	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SSD Riabilitazione Distretto 4	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	2	medicina fisica e riabilitazione	3.200,00	in valutazione	
21	R-C) Ridurre i ricoveri ripetuti per patologie respiratorie croniche. valutazione/presa in carico di pazienti a rischio di ricoveri ripetuti per patologie respiratorie croniche anche mediante un'attività di consulenza al MMG. SC Tutela Salute Adulti e An	Almeno 20 casi valutati/presi in carico dal 1°/01/2016 al 31/12/2016	1	pneumologia	1.600,00	in valutazione	
22	R-C) Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015. SS Tutela Salute Bambini Adolescenti Distretto 4	Almeno 64 visite ambulatoriali effettuate in fascia oraria dedicata	1	medicina fisica e riabilitazione	1.600,00	in valutazione	
23	R-C) Collaborare con la S.S. Diabetologia del 4° Distretto al miglioramento della presa in carico delle persone con diabete mellito Risultato atteso: valutazione e follow up di 25 persone con diab	Almeno 25 casi valutati e sottoposti a follow up dal 1/1/2016 al 31/12/2016	1	medicina interna	1.600,00	in valutazione	
24	R-C) Garantire le attività accertative di tipo medico legale attribuite ex lege al DDD. Dipartimento delle Dipendenze	Assicurare 104 turni di presenza di personale medico dalle ore 16,00 alle ore 18,30 presso il polo SCDSL (1 unità) e 104 turni di presenza di personale medico dalle ore 16,00 alle ore 19,00 presso il polo SCDSI (1 unità)	10	farmacologia e tossicologia clinica	26.000,00	in valutazione	

25	R-C) Garantire i percorsi di presa in carico individuale e di gruppo ad utenti con ludopatia e ai loro familiari. DDD Dipartimento delle Dipendenze SCDSL Sostanze legali	Al 100% degli utenti che si presentano al servizio per ludopatia viene garantita la presa in carico entro 7 giorni dalla richiesta (nella piattaforma informatica MFP tempo in preammissione < gg. 7)	1	farmacologia e tossicologia clinica	1.600,00	in valutazione	
26	R-D) Garantire gli interventi di sanità pubblica previsti dalle linee di indirizzo regionali in tema di migranti richiesti dalla Prefettura, e/o altri organi gestori (Caritas, ICS, dijaski dome cc.). Attività svolta in collaborazione con i medici del Dipa	N° visite igienistiche effettuate su richiesta della Prefettura n° visite effettuate / n° visite igienistiche richieste (=persone effettivamente accompagnate presso l'ambulatorio del DiP o altro posto di visita) =100%	1	farmacologia e tossicologia clinica	1.600,00	in valutazione	
27	R-D) Garantire gli interventi di sanità pubblica previsti dalle linee di indirizzo regionali in tema di migranti richiesti dalla Prefettura, e/o altri organi gestori (Caritas, ICS, dijaski dome cc.). Attività svolta in collaborazione con un medico del Cen	N° visite igienistiche effettuate su richiesta della Prefettura n° visite effettuate / n° visite igienistiche richieste (=persone effettivamente accompagnate presso l'ambulatorio del DiP o altro posto di visita) =100%	7	medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro	11.200,00	in valutazione	
28	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 per le visite ambulatopriali per l'acceratmento dell'invalidità civile. DIP Dipartimento di prevenzione SCACML	Almeno 240 visite effettuate nelle sedute straordinarie.	18	medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro	9.000,00	in valutazione	

29	R-C) Stesura ed implementazione delle procedure integrate interarea sui controlli ufficiali nell'ambito della filiera del latte, alla luce delle linee guida emanate con Decreto 989 del 5 agosto 2016, riguardanti in particolare:	Procedure integrate per la gestione dei controlli ufficiali nell'ambito dell filiera del latte bovino ed ovicaprino condivise con gli attori presenti sul territorio. Allmeno tre riunioni interarea svolte per la disamina delle linee guida e la successiva s	8	igiene e epidemiologia e sanità pubblica	8.000,00	in valutazione	
30	R-D) Attività di integrazione clinico - operativa con il personale del DSM di competenza. Attività clinica rivolta alle persone accolte nella REMS di Aurisina. DSM Dipartimento di Salute Mentale	Almeno 1 visita settimanale presso la REMS di Aurisina N. 52 interventi presso la REMS di Aurisina	1	psichiatria	2.000,00	in valutazione	
31	R-C) Qualità delle cure Incentivare l'approccio multi professionale nell'assistenza domiciliare. DSM Dipartimento di Salute Mentale	Incremento o mantenimento almeno dei volumi di attività 2015 N. visite domiciliari multi professionali (dirigente e operatore comparto) 2016>= 2015	14	psichiatria	28.000,00	in valutazione	
32	R-C) Qualità delle cure Superamento delle strutture residenziali nel Comprensorio di San Giovanni e assistenza personalizzata nei nuovi nuclei abitativi. DSM Dipartimento di Salute Mentale	8 nuclei abitativi attivati	1	psichiatria	2.000,00	in valutazione	

33	R-F) 1) Revisione Protocolli Hub per la Gestione in rete dello STEMI ed NSTEMI finalizzata all'implementazione della teletrasmissione Lifenet dei tracciati dal Sistema 118 AAS1 nonché al rapido accesso in Sala di Emodinamica dello STEMI (l'obiettivo a v	1) Revisione datata dei documenti previsti 2) Evidenza di una significativa adesione al protocollo (% di compliance al Protocollo); 3) Riperfusione in almeno il 70% dei casi entro 90' dalla registrazione del primo ECG, per i pazienti della provincia di TS	27	cardiologia	30.480,00	in valutazione	
34	R-F) 1) consolidamento del trattamento di pazienti con procedure mini-invasive 2) mantenimento del trattamento di pazienti con assistenza circolatoria/ossigenazione extracorporea. SC Cardiochirurgia	1) Almeno 25 procedure di valvuloplastica mitralica e sostituzione valvolare aortica, nonché di impianto di nuove protesi con équipes multidisciplinari a supporto dell'attività della cardiologia 2) evidenza del mantenimento dell'offerta di procedure ECMO	15	cardiochirurgia	35.560,00	in valutazione	
35	R-C) Riorganizzare ed ottimizzare l'offerta di diagnostica vascolare ultrasonografica doppler (ecocolordoppler) del distretto venoso arti inferiori e superiori in regime d'urgenza anche al fine di superare le criticità indotte dagli accessi serali e nei	Evidenza della riorganizzazione operata e dei miglioramenti rilevati nei tempi di risposta.	7	chirurgia vascolare	7.620,00	in valutazione	

36	R-C) A) mantenimento della guardia medica nosocomiale B) Approfondimento ed il miglioramento delle tecniche di gestione dei cateteri intravascolari e di prevenzione delle infezioni (es. lavaggio mani,standardizzazione della tecnica asettica,utilizzo di	A) Supporto alla guardia medica nosocomiale c/o l'ospedale Maggiore secondo una turnistica condivisa con la DM e con le altre strutture coinvolte B) N° dei cateteri intravascolari impiantati>180 riduzione delle infezioni correlate all'uso dei cateteri int	10	ematologia	58.540,00	in valutazione	
37	R-C) A) Mantenimento della guardia medica nosocomiale B) Mantenimento degli indici di performance in ambito di ricovero ed ambulatoriale C) Realizzazione (collab. tra Rx OM e Oncologia) di uno studio di fattibilità per un progetto finalizzato alla defi	A) Supporto alla guardia medica nosocomiale c/o l'ospedale Maggiore secondo una turnistica condivisa con la DM e con le altre strutture coinvolte B) Mantenimento degli indici di performance in ambito di ricovero ed ambulatoriale C) Proposta di un Protocol	8	oncologia	50.130,00	in valutazione	
38	R-C) Realizzazione (collab. tra Rx OM e Oncologia) di uno studio di fattibilità per un progetto finalizzato alla definizione di un percorso facilitato per la diagnosi precoce di neoplasia o la sua esclusione. SC Radiologia HM	Proposta di un Protocollo operativo elaborata entro il 31.12.16 con identificazione di tutti gli attori in modo da rendere il progetto operativo nel 2017 se ve ne fossero le condizioni.	1	radiologia	762,00	in valutazione	

39	R-C) - Implementare e diffondere presso le strutture richiedenti la nuova modulistica per le richieste di esami cito/istologici - Registrare in un archivio locale le non conformità del materiale che viene inviato presso il servizio - Registrare in un arc	Miglioramento nella compilazione delle richieste con semplificazione della fase di accettazione del materiale da processare (riduzione dei tempi di refertazione) e ricadute nella fase di descrizione macroscopica e di definizione diagnostica. - Viene cond	10	medicina di laboratorio	38.100,00	in valutazione	
40	R-C) Tutte le fratture che accedono in ricovero vengono preparate in urgenza per essere immediatamente sottoposte ad intervento chirurgico. (la preparazione consta in esami urgenti, verifica e completamento degli esami strumentali e predisposizione/ prep	Tutti i casi che vengono ricoverati con diagnosi di frattura del femore, a " prescindere dal momento di ricovero", sono sottoposti ad esami ematochimici urgenti, esami strumentali e predisposti / preparati per la sala operatoria per essere operati entro l	34	ortopedia	25.400,00	in valutazione	

41	R-C) Riorganizzazione della chirurgia generale e mantenimento della guardia chirurgica nosocomiale. SC Chirurgia generale (UCO)	1) Evidenza delle azioni di riorganizzazione operate anche in conseguenza dell'assorbimento della Prima Chirurgica. In particolare: a) evidenza della ridistribuzione delle competenze e dell'attività nell'equipe per garantire la rotazione nell'urgenza e lo	32	chirurgia generale	78.499,94*	in valutazione	

42	R-C) Avvio di un'iniziativa volta a garantire in carico più efficace ed efficiente del paziente con malattia oncologia chirurgica nel suo percorso intra-ospedaliero. Tale iniziativa prevede l'effettuazioni di periodici incontri multidisciplinari capaci di	Evidenza degli incontri (previsti circa 30 incontri) anche mediante predisposizione e inserimento in G2 clinico di un modello di referto multidisciplinare realizzato ad hoc per la gestione dei casi in argomento.	10	chirurgia generale, oncologia, gastroenterologia, radioteria e medicina di laboratorio	7.620,00	in valutazione	
43	R-C) Garantire, con le strutture del 118 e di emergenza del territorio giuliano isontino, il trattamento trombolitico ad almeno 85 pazienti con ictus acuto. SC Clinica neurologica	Applicazione del PDTA peri pazienti colpiti da Ictus e almeno 85 casi trattati con rTpA entro il 31.12.2016.	14	neurologia	35.560,00	in valutazione	
44	R-C) - aumentare il dato al 31/12/2015 pari a 32 pazienti in dialisi peritoneale domiciliare su un totale di 201 pazienti in dialisi - proseguire il programma di attivazione delle Strutture distrettuali per favorire la dialisi peritoneale presso le RSA,	.- Pazienti sottoposti ad emodialisi rappresentano meno del 50% del totale dei pazienti in trattamento sostitutivo. - Pazienti in emodialisi ≤50% rispetto al totale dei pazienti in trattamento sostitutivo (Emodializzati + Dializzati Peritoneali + Trapian	11	nefrologia	33.020,00	in valutazione	

45	A) Mantenimento della guardia medica noscocomiale B) Riorganizzazione, centralizzazione e informatizzazione della presa in carico delle persone dimesse, in attesa del completamento dell'iter clinico, nei 30 gg, post-ricovero.	A) Supporto alla guardia medica nosocomiale c/o l'ospedale di Cattinara secondo una turnistica condivisa con la DM B) Chiusura della cartella clinica del paziente entro 21 giorni dalla dimissione nel 100% dei casi e mantenimento/riduzione della degenza me					
46		SC Medicina Clinica (UCO)	11	medicina interna	82.480,00	in valutazione	
47		SC Clinica medica (UCO)	11	medicina interna	45.780,00	in valutazione	
48		SC I Medica	12	medicina interna	55.240,00	in valutazione	
49		SC III Medica	8	medicina interna	52.700,00	in valutazione	
50	R-C) Attivazione di un protocollo per il trattamento endoscopico dell'ipertensione portale nei pazienti cirrotici. Azioni: analisi del protocollo condiviso;valutazione del periodo di prova e applicazione delle azioni correttive; AUDIT trimestrale delle S	1) riduzione dei ricoveri programmati per le patologie in argomento(confronto 2016-2015); 2) riduzione delle complicanze emorragiche (rapporto ricoveri per emorragie: pazienti trattati/non trattati); 3) riduzione del 20% dell'utilizzo degli emocomponenti					
51		SC Clinica Patologie del Fegato (UCO)	4	epatologia	7.620,00	in valutazione	
52		SC Gastroenterologia	8	gastroenterologia	10.160,00	in valutazione	
53	R-A) 1) Consolidamento dei programmi di onco e ortogeriatria 2) Mantenimento della guardia medica nosocomiale. SC Geriatria	1) Evidenza del mantenimento dell'offerta relativa alle attività di di onco e ortogeriatria 2) Evidenza del supporto alla guardia medica nosocomiale c/o l'ospedale Maggiore secondo una turnistica condivisa con la DM e con gli altri reparti coinvolti.	9	geriatria	61.810,00	in valutazione	

54	R-C) Valutare la conformità di trattamento delle Polmoniti Batteriche con quanto riportato nelle linee guida regionali (e linee guida intra-ospedaliere) – revisione di almeno 40 cartelle cliniche. SC Malattie Infettive	1. Revisione della terapia antibiotica relativa al trattamento di polmoniti (CAP/HAP/HCAP) ospedalizzate nel periodo ottobre novembre 2. Relazione sulla revisione della casistica almeno 40 casi.	7	malattie infettive	35.620,00	in valutazione	
55	R-A) Costruire una rete ospedale-territorio e HUB-spoke tra ASUITS e AAS2 per favorire il flusso dei pazienti e la collaborazione tra i vari soggetti professionali e specialistici per la gestione di pazienti necessitanti interventi di pneumologia interven	1. Documento operativo per il funzionamento di rete interaziendale di Pneumologia interventistica che possa servire da base di discussione preliminare ad accordi interaziendali 2. Incremento della mobilità attiva da AAS2 rispetto al 2015	15	malattie dell'apparato respiratorio	38.100,00	in valutazione	
	R-C) Garantire la partecipazione dei professionisti (valutatori) individuati dalla DCS alle visite programmate. SS Qualità SC Nefrologia-dialisi	Tutte le visite programmate ai sensi della DGR n°75/2016 sono portate a termine	1	nefrologia	438,00	in valutazione	
56	Screening mammografico	Raggiungimento di almeno 5.000 letture mammografiche/anno da parte del singolo medico radiologo.	3	radiologia	68.000,00	100%	
56					1.083.439,94		

* L'importo complessivo del progetto è di euro 157.940, i restanti 79.440,06 euro sono stati finanziati con i residui RAR 2015.

ALLEGATO 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**
1	Rispetto procedura e tempistica DGR 1321/14 per controllo erogato Strutture private accreditate triestine 1 semestre 2016 (entro 30 ottobre). Percorsi per recupero ticket non corrisposti da pazienti per errori prescrittori . SSVSPP	15 verbali stilati, 40 pazienti contattati ,30 prescrittori contattati	1	igiene epidemiologia e sanità pubblica	1.600,00	in valutazione	
2	Mantenimento del programma di supervisione e sorveglianza sanitaria degli studenti di laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia e dei medici in formazione presso le strutture di ASUITs. SC Medicina del Lavoro (UCO)	Garantire il 100% esecuzione delle visite di sorveglianza sanitaria previsti dal protocollo di sorveglianza sanitaria segnalati rispettando la tempistica dei flussi previsti.	6	medicina del lavoro	12.700,00	in valutazione	
	Mantenimento dei volumi complessivi di attività di ricovero in temporanea carenza di risorse (due unità mediche), anche attraverso la revisione/ modifica dell'orario di servizio. SC Clinica Urologica (UCO)	Mantenimento dei volumi di attività di ricovero.	12	urologia	30.480,00	in valutazione	

Consolidamento dei volumi di attività chirurgica già raggiunti nel 2015 (con particolare riferimento al settore delle neoplasie). SC Clinica ORL (UCO)	Mantenimento dei risultati 2015 in relazione 1) ai volumi complessivi di attività chirurgica. 2) al peso complessivo (misurato in termini di fatturato) della casistica chirurgica nel settore delle neoplasie 3) alle visite ambulatoriali Margini del 4%	9	otorinolaringoiatrica	25.400,00	in valutazione	
1) Mantenimento nel 2016 del volume di attività chirurgica e di visite ambulatoriali rispetto ai volumi del 2015 2) Da ottobre 2016 aumento della disponibilità di posti in agenda per visite relative a codici brevi (almeno 10 a settimana). SC Neurochirurg	1) Mantenimento nel 2016 del volume di attivita' chirurgica e delle visite ambulatoriali rispetto ai volumi del 2015 con un margine del 4%. 2) Da ottobre 2016 aumento della disponibilità di posti in agenda per visite relative a codici brevi (almeno 10 a	9	neurochirurgia	45.720,00	in valutazione	
Garantire lo svolgimento delle attività programmate nell'ambito del congresso Givre: interventi chirurgici e attività formativa in sala, per specialisti oculisti e specializzandi in oculistica, e conseguente supporto alla degenza per i pazienti operati.	Erogazione delle sedute nella giornata di sabato 18 dalle ore 8 alle ore 13 Eventuali variazioni rispetto alla programmazione prevista, rese necessarie a seguito di modifiche organizzative e/o altre situazioni non programmabili e che richiedano una revisi	2	anestesia e rianimazione e oftalmologia	635,00	in valutazione	
				116.535,00		

ALLEGATO n. 7

PERSONALE DIRIGENZA SPTA

			RISORSE IMPEGNATE		RISORSE NON IMPEGNATE
quota assegnata da accordo 10 maggio 2016 (vedi tabella allegata all'accordo)	**Importo liquidato al 31.12.2016**	**Residuo al 31.12.2016**	**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**
245.491,71		245.491,71	244.222,20	1.200,00	69,51 *

* quota di riserva destinata ad eventuale incremento delle risorse per obettivi prioritari

IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti con specifica dell'anno cui si riferiscono (2014-15)	**249.109,44**
IMPORTO RESIDUI esercizi precedenti liquidati al 31/12/2016	**247.909,44**

indicare gli estremi del verbale del Collegio dei Sindaci sulla rendicontazione risorse regionali aggiuntive	verbale n. 27 dd. 13/09/2016

indicare la data dell'accordo risorse regionali aggiuntive della dirigenza spta che doveva essere sottoscritto per espressa previsione entro 3 mesi dall'adozione della DGR 991 del 01 giugno 2016	29/09/2016 (ipotesi sottoscritta in data 02/08/2016

ALLEGATO 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 10 maggio 2016	**risultato atteso**	**numero del personale interessato**	**profili professionali interessati**	**quota assegnata al progetto / obiettivo**	**percentuale di raggiungimento del risultato**	**eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato**
1	R-A) **G**arantire le funzioni svolte dalla 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, oggetto di accorpamento, avvalendosi delle risorse professio	Processi e procedure uniformati, nuovi modelli organizzativi introdotti e proposta riorganizzativa per la funzione unica entro il 30.11.2016.	1	dirigente farmacista	6.300,00	in valutazione	
2	R-A) Garantire le funzioni svolte dalla S.C. “Programmazione e Controllo Acquisti” dell’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 1 “Triestina” e dalla S.C. “Logistica e Servizi Economali” dell’A.O.U. “Ospedali Riuniti di Trieste, oggetto di accorpamento, av	Processi e procedure uniformati, nuovi modelli organizzativi introdotti e proposta riorganizzativa per la funzione unica entro il 30.11.2016.	1	dirigente amministrativo	6.300,00	in valutazione	

3	**R-A) G**arantire le funzioni svolte dalla S.C. “Sistema Informativo” dell’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 1 “Triestina” e dalla S.C. “Informatica e Telecomunicazioni” dell’A.O.U. “Ospedali Riuniti di Trieste, oggetto di accorpamento, avvalendosi delle	Processi e procedure uniformati, nuovi modelli organizzativi introdotti e proposta riorganizzativa per la funzione unica entro il 30.11.2016.	1	dirigente ingegnere	6.300,00	in valutazione	
4	**R-A) G**arantire le funzioni svolte dalla S.C. “Immobili e Impianti” dell’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 1 “Triestina” e dalla S.C. “Gestione Stabilimenti” dell’A.O.U. “Ospedali Riuniti di Trieste, oggetto di accorpamento, avvalendosi delle risorse p	Processi e procedure uniformati, nuovi modelli organizzativi introdotti e proposta riorganizzativa per la funzione unica entro il 30.11.2016.	1	dirigente ingegnere	6.300,00	in valutazione	
5	**R-A) Ga**rantire le funzioni svolte dalla S.C. “Servizio Infermieristico Aziendale” dell’Azienda per l’Assistenza Sanitaria n. 1 “Triestina” e dalla S.C. “Direzione Infermieristica” dell’A.O.U. “Ospedali Riuniti” di Trieste, oggetto di accorpamento, avvalen	Processi e procedure uniformati, nuovi modelli organizzativi introdotti e proposta riorganizzativa per la funzione unica entro il 30.11.2016.	1	dirigente delle professioni sanitarie	6.300,00	in valutazione	
6	R-G) Fornire supporto giuridico nell'ambito dell'attività propedeutica all'autorizzazione del CERU a svolgere lo studio - sperimentazione clinica - e nella fase successiva di stesura della convenzione con i soggetti sponsor, nel corso del secondo semestre	L'atttività svolta per entrambe le fasi del processo, pre - ed eventualmente - post autorizzazione del CERU.	1	dirigente amministrativo	2.700,00	in valutazione	

7	R-A) - Logistica di Magazzino: a seguito della ricognizione complessiva del patrimonio immobiliare dedicato, azioni finalizzate alla futura unificazione dei magazzini (in vista del successivo inserimento dell'Area Triestina nel Magazzino Centralizzato EGA	.- razionalizzazione della logistica di magazzino attuale: trasferimento delle attività di MSV dell'area ospedaliera presso la nuova sede di via Travnik; dismissione della sede di via Ressel e della sede di via Pietraferrata; verifica e controllo in corso	2	dirigenti amministrativi	5.400,00	in valutazione	

8	R-A) Coordinare i gruppi di lavoro istituiti per il raggiungimento degli obiettivi indicati, coinvolgendo il personale in assegnazione con azioni condivise SC Gestione Stabilimenti	1) relazione costi/benefici delle diverse modalità gestionali su ciascuna tipologia di immobile gestito; 2) rispetto delle scadenze normative previste nella gestione dei flussi informativi; 3) creazione di un archivio operativo minimo completo, inoltro d	4	dirigenti ingegneri e amministrativi	10.800,00	in valutazione	
9	R-A) Valutazione dei risultati di salute e dei processi assistenziali di “Continuità monitorata”. SS Gestione del Trattamento Giuridico	Elaborazione dei Regolamenti	3	dirigenti amministrativi	8.100,00	in valutazione	
10	R-A) Prosecuzione del percorso di unificazione degli uffici e delle attività con riferimento alle modalità di distribuzione del trattamento accessorio del personale del comparto. SS URS Unificata	Individuazione delle macro differenze rispetto agli accordi decentrati vigenti in AAS 1 e AOU TS. attraverso appositi incontri fra gli uffici competenti delle due Aziende. Elaborazione di un documento condiviso.	1	dirigente amministrativo	2.700,00	in valutazione	
11	R-A) A) Predisposizione del nuovo Regolamento per la disciplina degli incarichi di Coordinamento dell’A.S.U.I. di Trieste. B) Predisposizione del nuovo Regolamento per la disciplina degli incarichi di Posizioni Organizzativa dell’A.S.U.I. di Trieste. SS	A) Produzione di una bozza di Regolamento, da inviare al Responsabile della “Funzione di coordinamento Gestione del Personale” entro il 31/10/2016 B) Produzione di una bozza di Regolamento, da inviare al Responsabile della “Funzione di coordinamento Gest	1	dirigente amministrativo	2.700,00	in valutazione	

12	R-A) 1. Nuovo Regolamento per la disciplina degli incarichi di Coordinamento dell'A.S.U.I. di Trieste. 2. Nuovo regolamento sugli ORARI del personale del COMPARTO e di uno sul personale DIRIGENTE 3. Nuovo Regolamento sul PART TIME SC GEVAP SC GRU	Produzione dei Regolamenti da sottoporre alla direzione amministrativa entro 15.12.16	2	dirigenti amministrativi	5.400,00	in valutazione	
13	R-A) Partendo dallo stato di fatto degli inventari delle due aziende risulta indispensabile procedere alla loro unificazione inserendo in GSBO i dati delle apparecchiature ex AAS1 (più di 1200 app.); contemporaneamente sarà necessario verificare nelle var	Codifica (secondo ACMAGEST) delle apparecchiature biomedicali ex AAS1; inserimento dati relativi alle stesse in GSBO; etichettatura uniforme di tutte le apparecchiature presenti sul Territorio	3	dirigenti ingegneri	8.100,00	in valutazione	
14	R-A) Censimento e raffronto delle attività e relative procedure sovrapponibili nelle due SC Affari generali (ex AAS1) e SC Affari generali e Legali (ex AOUTS) finalizzato alla definizione di una progetto di integrazione fra le strutture medesime. SC Affa	Evidenza della proposta di integrazione	2	dirigenti amministrativi	5.400,00	in valutazione	
15	R-A) Supporto da parte del personale del Controllo di Gestione alle fasi pre e post trasferimento dei dati dal sistema dell'ex AOUTs al nuovo sistema ASUITs e mantenimento dei flussi informativi direzionali. SC Controllo di Gestione	1) evidenza delle azioni propedeutiche al trasferimento (funzione di raccordo dell'area amministrativo contabile con i tecnici INSIEL e di adeguamento del nuovo ambiente) 2) Evidenza delle azioni di supporto garantite ai settori della contabilità, della l	1	c	2.700,00	in valutazione	

16	R-A) Vengono analizzate le esigenze operative ed informative legate all'unificazione delle aziende, allo scopo di definire tutte le azioni necessarie all'adeguamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti informatici. Vengono poste in essere tu	Dall'inizio di maggio gli applicativi sono resi disponibili con modalità che tengano conto delle visibilità e delle funzioni necessarie alla nuova azienda. Vengono fatte attività di unificazione per gli applicativi che le due aziende devono integrare dal	2	dirigenti ingegneri	4.200,00	in valutazione	
17	R-A) Unificazione delle due Strutture mediante omogeneizzazione delle attività e delle procedure seguite. SC Contabilità Economico Patrimoniale e SC Finanza e Controllo	Relazione conclusiva del Responsabiie del progetto sull'attività svolta attestante: 1) evidenza delle differenze rispetto alle competenze tra le due Strutture, alle procedure seguite ed ai Regolamenti applicati 2) evidenza delle soluzioni adottate per uni	3	dirigenti amministrativi	8.100,00	in valutazione	
18	R-C) Implementare progetti, programmi e strumenti innovativi finalizzati al consolidamento e allo sviluppo della rete di continuità assistenziale: 1) Impiego degli strumenti PAM/PHE nella presa in carico delle persone con patologie a lunga durata 2) Svil	1a) Almeno 20 operatori formati all'utilizzo degi strumenti PAM/PHE per Distretto e 20 per l'Ospedale 1b) Utilizzo degi strumenti in almeno 2 strutture dell'ospedale e 2 del territorio 2a) Realizzato almeno 1 progetto formatvo di svliluppo delle competen	3	dirigenti delle professioni sanitarie	7.200,00	in valutazione	

19	R-C) Miglioramento appropriatezza determinazione degli anticorpi anti-piastrine indotti da eparina attraverso a. raccolta dati sui moduli di accompagnamento b. analisi dei dati c. restituzione alla Direzione Sanitaria Dip. Medicina Trasfusionale	Evidenza del monitoraggio	1	dirigente biologo	2.700,00	in valutazione	
20	R-C) Miglioramento appropriatezza tipizzazioni HLA attraverso: a. raccolta ed analisi dati condizioni di derogabilità b. restituzione alla Direzione Sanitaria Dip. Medicina Trasfusionale	Evidenza del monitoraggio	1	dirigente biologo	2.700,00	in valutazione	
21	R-C) • Predisporre per ogni apparecchio gli specifici “moduli elettronici” (definiti Template), indispensabili per l’effettuazione dei controlli mediante il software Ocean 2014, che gestisce in modo esclusivo il nuovo strumento di misura Piranha • Aggiorn	Evidenza dell'attività svolta a margine dell'obiettivo (moduli elettronici e manuali qualità aggiornati)	7	dirigenti fisici con qualifica di Esperto Qualificato	8.400,00	in valutazione	
22	R-C) • Implementazione di software open source per la gestione ottimale dei controlli di qualità delle immagini, al fine di ottenere un controllo incrociato tra i sistemi di calcolo implementati dalle ditte e le misure eseguite seguendo fedelmente i proto	Evidenza dell'attività svolta a margine dell'obiettivo. Modalità di valutazione: Relazione del Responsabile progettuale con evidenza del materiale predisposto (confronto tra i parametri di uniformità intrinseca valutati mediante il software della gamma c	7	dirigenti fisici con qualifica di Esperto Qualificato	8.400,00	in valutazione	
23	R-A) Garantire la partecipazione dei professionisti (valutatori) individuati dalla Direzione Centrale Salute, integrazione socio sanitaria, politiche e famiglia alle visite programmate. SC Servizio di prevenzione e protezione	Tutte le visite programmate dalla Direzione Centrale Salute, integrazione socio sanitaria, politiche e famigliaai sensi della D.G.R. n° 75/2016, D.G.R. 2528/2011, D.G.R. 1436/2011, D.G.R. 1770/2015 (Programma Regionale di Autorizzazione e Accreditamento d	1	dirigente biologo	2.700,00	in valutazione	

24	R-C) Realizzazione di template informatici inerenti i protocolli di cura in ambito oncoematologico (Ematologia, Oncologia ex AOUTS, Oncologia ex AAS1) dopo loro revisione/aggiornamento Inserimento dei protocolli di cura nel nuovo applicativo aziendale pe	1) Chiusura di tutti i protocolli non più utilizzabili nell'applicativo G2 Clinico. 2) N° protocolli inseriti nel 2016 nell'applicativo Dossier (almeno l '80% dei 325 protocolli in corso di validità nel G2 Clinico). Tempo medio per allestimento/inserimen	7	dirigenti farmacisti	10.252,20*	in valutazione	
25	R-F) Assicurare la distribuzione diretta e l'allestimento personalizzato a favore dei pazienti in ADI o accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali, garantendone l'appropriatezza d'uso SC Farmacia Servizio territo	1. Nel 2016 il N° di principi attivi o il numero delle confezioni o le DDD erogate a favore dei pazienti in ADI e accolti presso le strutture residenziali e semiresidenziali, sono uguali o maggiori a quanto rilevato nel 2015. 2. Predisposizione ed invio	4,5	dirigenti farmacisti	12.150,00	in valutazione	
26	R-A) Realizzazione del Laboratorio spoke presso IRCCS Burlo Garofolo SC Patologia Clinica	- preparazione (arredi, impiantistica, informatica) dei locali dedicati - formazione del personale - avvio sperimentale della attività analitica nella sede spoke termine previsto: 31.12.2016	1	dirigente biologo	1.800,00	in valutazione	
27	R-A) a) Trasferire il Settore di Proteine specifiche nell'automazione del CoreLab b) Ottimizzazione della gestione degli strumenti e dei risultati di sierologia collegati all'automazione c) Avvio e messa a regime di una nuova matrice organizzativa unica p	punto a) - consolidamento dei test su tecnologia già presente nel CoreLab e dismissione di tecnologia dedicata (nefelometro) - riduzione del numero di provette necessarie - evidenza di attività in linea punto b) - capacità di assorbimento di tutta l'	5	dirigenti biologi	14.100,00	in valutazione	

28	R-A) Analisi dei flussi dei campioni e ottimizzazione dell'attività della SC Microbiologia secondo logica lean: analisi dei processi, individuazione delle criticità, proposte di soluzioni SC Microbiologia	- Mappatura dei processi: analisi dei carichi di lavoro, tipologia di prestazioni e flussi di lavoro - Identificazione di soluzioni a breve ed a lungo termine (proposta di riorganizzazione ed automazione, in prospettiva dell'attività di hub) - Reportistic	3	dirigenti biologi	3.060,00	in valutazione	
29	R-C) A) - Aumentare la sensibilità dei test diagnostici per infezioni severe (sepsi e meningiti) e ridurre i tempi di risposta - Acquisire un sistema rapido per la diagnostica molecolare di sepsi e meningiti e definire criteri di appropriatezza per il	A) Miglioramento dei tempi di risposta e qualità della diagnostica nelle infezioni severe B) Miglioramento dei tempi di risposta e qualità della diagnostica microbiologica Indicatori: A) Elaborazione di un protocollo condiviso con le strutture cliniche co	3	dirigenti biologi	3.060,00	in valutazione	
30	R-C) - avvio di un sistema di screening per infezioni urinarie con indicazioni su parametri utili ad una miglior definizione diagnostica - revisione metodologica - Definizione di cut-off per lo screening (tarati sulla popolazione afferente alla SC Microb	Migliorare tempi e qualità della diagnostica nelle infezioni urinarie Indicatori: - Report dei risultati (frequenza di batteriurie senza leucocituria, frequenza di referti commentati) - Ritorno delle informazioni ai reparti (report) per via informatica e/	2	dirigenti biologi	2.400,00	in valutazione	
31	R-D) Definire le attività, gli interventi e le progettualità di servizio sociale professionale da garantire nelle aree di alta integrazione sociosanitaria delle strutture operative di ASUITS, individuando proposta di livelli quali-quantitativi di dotazion	Documento di analisi quali-quantitativa, condiviso con i professionisti e le strutture operative di ASUITS coinvolte, consegnato al Coordinatore Sociosanitario entro il 31.12.2016	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	

32	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 (439) SS Anziani e Residenze Distretto 1	Volume di prestazioni erogate dallo psicologo ricavato da Sistema Informativo SIASA >= al 2015	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	
33	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SS Tutela Salute Bambini Adolescenti	N° Bambini in lista di attesa per DSA al 31/12/16 < al N° dei bambini in lista di attesa al 30/06/16 N° prestazioni erogate nel corso del 2016 > o = a quelle erogate nel 2015 N. prestazioni erogate nel 2015	2	dirigenti psicologi	4.800,00	in valutazione	
34	R-C) Nell'ambito della partecipazione al tavolo interistituzionale, costruzione di percorsi di cura nei setting appropriati attraverso un piano d'azione condiviso, coerentemente con il Tavolo Regionale del Percorso nascita. Produzione di una bozza di prot	Trasmissione al Coordinamento Distretti di una bozza di documento che includa la definizione di un lavoro con reti assistenziali a valenza trasversale ospedale - assistenza primaria e la declinazione delle rispettive competenze ospedaliere e territoriali	1	dirigente psicologo	2.400,00	in valutazione	
35	R-D) Attuazione e monitoraggio del progetto individuale delle persone con disabilità che frequentano centri diurni, residenze o inserite in un percorso lavorativo mirato (lg. 68/99) o percorsi di osservazione e orientamento nei luoghi di lavoro (lg. 14/96	Maggior disponibilità orario per effettuare 15 EHM/UVD per l'attuazione e il monitoraggio del progetto individuale.	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	
36	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SSD Riabilitazione Adulto - Distretto 4	N° prestazioni erogate nel 2016 ≥ 2015 2015=463 prestazioni	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	

37	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SSD Riabilitazione - Distretto 2	N° prestazioni erogate nel 2016 ≥ 2015 393 prestazioni	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	
38	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 (758) SS Anziani e Residenze - Distretto 2	Volume di prestazioni erogate dallo psicologo ricavato da Sistema Informativo SIASA >= al 2015	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	
39	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SC Bambini Adolescenti Donne e Famiglie Distretto 2 S.S.T.S.B.A. S.S.T.S.B.A.	Volume di prestazioni erogate dagli psicologi ricavato da Sistema Informativo G2 N° prestazioni erogate nel corso del 2016 > o = a quelle erogate nel 2015 N. prestazioni erogate nel 2015: 1331 (SSTSBA in 4.5 psicologi) 1262 prestazioni (SSTSBA di lingua	5,5	dirigenti psicologi	8.250,00	in valutazione	
40	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SC Bambini Adolescenti Donne e Famiglie Distretto 2 SS Consultorio Familiare	Volume di prestazioni erogate dagli psicologi ricavato da Sistema Informativo C.C.F.F. N° prestazioni erogate nel corso del 2016 > o = a quelle erogate nel 2015 N. prestazioni erogate nel 2015: 570 prestazioni erogate dalla dr.ssa Francesca Ravalico 396 p	1,5	dirigenti psicologi	2.250,00	in valutazione	

41	R-C) Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni con i seguenti codici 94.09.00, 89.01.00, 94.42.00, 94.3.00, 94.44.00, 94.01.01, 94.01.02, 94.02.02, 94.08.01, 94.08.02, 94.08.03, 93.89.2, 93.89.3, 94.02.1, 94.08.5, 94.08.6 - SSTSBA Distret	N. prestazioni erogate dagli aderenti al progetto nel corso del 2016 ≥ 2015	2	dirigenti psicologi	3.000,00	in valutazione	
42	R-C) Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni. Saranno misurate le seguenti prestazioni: colloqui, counselling, psicoterapia individuale/ di coppia/ famigliare, valutazione psicosociale, mediazione famigliare, somministrazione e valutazion	N. prestazioni erogate dagli aderenti al progetto nel corso del 2016 ≥ 2015	2	dirigenti psicologi	3.000,00	in valutazione	
43	R-C) Maggiore disponibilità oraria per effettuare prestazioni Saranno misurate le seguenti prestazioni: Colloqui, counseling,, psicoterapia individuale, psicoterapia di coppia famigliare, valutazione psico-sociale, mediazione famigliare, somministrazione	N° prestazioni erogate nel corso del 2016 > o = a quelle erogate nel 2015 N. prestazioni erogate nell'anno 2015 = 194	1	dirigente psicologo	1.800,00	in valutazione	
44	R-C) Mantenimento/incremento quali-quantitativo dell'attività erogata nel 2015 SS Tutela Salute Bambini Adolescenti Distretto 4	N° prestazioni individuali erogate nel corso del 2016 > o = a quelle erogate nel 2015 N. prestazioni complessive erogate dal servizio nell'anno 2015 =1570 N. prestazioni individuali erogate dott.ssa Sara Frisari = 390 N.prestazioni individuali erogate do	2	dirigenti psicologi	4.200,00	in valutazione	

45	R-C) Garantire i percorsi di presa in carico per segnalazione prefettura secondo il protocollo operativo attualizzato. DDD/SCDSI	Il 100% delle segnalazioni prefetture della SCDSI viene preso in carico secondoil protocollo attualizzato	5	dirigenti psicologi	9.000,00	in valutazione	
46	R-C) Garantire i percorsi di presa in carico individuale e di gruppo ad utenti con ludopatia e ai loro familiari SCDSL	Il 100% degli utenti che si presentano al servizio per ludopatia viene garantita la presa in carico entro 7 giorni dalla richiesta (nella piattaforma informatica MFP tempo in preammissione < gg. 7)	2	dirigenti psicologi	3.600,00	in valutazione	
47	R-C) Valutazione dei risultati di salute e dei processi assistenziali di “Continuità monitorata” . SO DSM	Lavoro congiunto con i referenti delle sotto equipe territoriali dei 4 CSM per l'implementazione del lavoro in sotto equipe	1	dirigente psicologo	2.400,00	in valutazione	
48	R-C) Incentivare l'approccio multi professionale nell'assistenza domiciliare. SO DSM	N. visite domiciliari multi professionali (dirigente e operatore comparto) Visite domiciliari multi professionali con mantenimento almeno dei volumi di attività 2015	4	dirigenti psicologi	9.600,00	in valutazione	

49	R-C) Incentivare l'approccio multi professionale nella presa in carico delle persone con DCA. SO DSM	N. visite nelle sedi distrettuali (SC BaDOF, Consultorio, UOBA) Visite nelle sedi distrettuali con mantenimento dei volumi di attività 2015	1	dirigente psicologo	2.400,00	in valutazione	
50					**244.222,20**		

* L'importo complessivo del progetto è di euro 18.900, i restanti 8.647,80 euro sono stati finanziati con i residui RAR 2014-2015.

ALLEGATO n. 9

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

	A	B	C	D	E	F	G
	progetto / obiettivo NON vincolato	**risultato atteso**	**numero del personale interessato**	**profili professionali interessati**	**quota assegnata al progetto / obiettivo**	**percentuale di raggiungimento del risultato**	**eventuale quota non liquidata per mancato raggiungimento del risultato**
1	Mantenimento dei controlli di sicurezza impiantistica, mediante censimento delle verifiche eseguite nell'anno suddivise per tipologia (attrezzature in ambienti di lavoro o di vita) ed ambito territoriale (in provincia di Trieste o Gorizia), per valutare e	Report con elenco complessivo delle verifiche eseguite	1	dirigente ingegnere	600,00	in valutazione	
2	Riportare i tempi di attesa ad un mese istituendo una seduta straordinaria alla settimana fino a dicembre, per un totale di 20 sedute (240 visite) Dipartimento di prevenzione - SCACML	Tempi di attesa al 30.6.16 e al 31.12.16, numero visite effettuate nelle sedute straordinarie (almeno 240) modalità di valutazione : controllo date appuntamenti e conteggio numero visite	1	dirigente ingegnere	600,00	in valutazione	
2					**1.200,00**		

ALLEGATO n. 10

TABELLA DA ALLEGARE ALLA CHIUSURA 2016 - parte del personale

AZIENDA:	COMPETENZE FISSE PERSONALE - COSTO CONSUNTIVO 2012	INTEGRAZIONE(+)/RIDUZIONE (-)DEL COSTO 2012 PER TRASFERIMENTO DI ATTIVITA' TRA AZIENDE fino al 2016	(D) INTEGRAZIONE(+)/RIDUZIONE (-)DEL COSTO 2012 PER TRASFERIMENTO DI ATTIVITA' TRA AZIENDE da 1.01.2015 ex LR 17/2014	(E) INTEGRAZIONE(+)/RIDUZIONE (-)DEL COSTO EGAS 2012 PER TRASFERIMENTO DI RAPPORTI DI LAVORO (1%) ALL'EGAS DA 1.01.2015 DA ALTRI ENTI	LABORATORIO UNICO DA 1.01.2016	TOTALE 2012	valore 1%	TETTO MASSIMO COSTO PERSONALE 2016	(L) COMPETENZE FISSE PERSONALE - COSTO al 31.12.2016	SCOSTAMENTO
ASUI TS	110.952.048,08	626.006,81	-		-	111.578.054,89	1.115.780,55	**110.462.274,34**		**110.462.274,34**
ASUI UD	156.360.219,92	272.124,06	- 24.976.447,84		2.110.910,60	133.766.806,74	1.337.668,07	**132.429.138,67**		**132.429.138,67**
AAS 2	94.671.430,55	- 898.130,87	-		- 884.296,51	92.889.003,17	928.890,03	**91.960.113,14**		**91.960.113,14**
AAS 3	32.732.155,84	-	24.976.447,84		- 1.226.614,09	56.481.989,59	564.819,90	**55.917.169,69**		**55.917.169,69**
AAS 5	99.662.103,81	104.829,35	-			99.766.933,16	997.669,33	**98.769.263,83**		**98.769.263,83**
BURLO	20.424.743,49	-	-			20.424.743,49	204.247,43	**20.220.496,06**		**20.220.496,06**
CRO	19.265.804,00	- 104.829,35	-			19.160.974,65	191.609,75	**18.969.364,90**		**18.969.364,90**
EGAS	1.207.401,12	-	-			1.207.401,12	12.074,01	**1.195.327,11**		**1.195.327,11**
TOT	**535.275.906,81**	**0**	**0**		**0,00**	**535.275.906,81**	**5.352.759,07**	529.923.147,74	0	529.923.147,74

GIUSTIFICATIVI 2016 - VALORE DEFINITIVO

AZIENDA:	giustificativi ex LLGG 2016: indennità esclusività	costo comandati out	superamento funzioni OPG	assistenti sanitari per prevenzione	altre deroghe **	assunzioni per orario di lavoro	giustificativi ex DGR 1671/2016: sviluppo assistenza primaria	disturbi comportamentali	piano dell'emergenza	liste di attesa	piano dell'odontoiatria sociale per attuazione LEA	TOTALE GIUSTIFICATIVI 2016
ASUI TS												0,00
ASUI UD												0,00
AAS 2												0,00
AAS 3												0,00
AAS 5												0,00
BURLO												0,00
CRO												0,00
EGAS												0,00
TOT												0,00

legenda importi colonne C e D

626.006,81 costo in aumento del servizio trasfusionale passato da aas 2
898.130,87 costo in diminuzione dato da 626.006,81 del servizio trasfusionale passato da ass 2 ad aouts e da 272.124,06 per anatomia patologica passata da ass 5 ad aou ud
104.829,35 costo in aumento vs aas 5 e in detrazione al cro per trasferimento della medicina trasfusionale da cro ad ex aopn
24.908.741,31 costo in diminuzione ad ex aas 4 ora asuiud e in aumento ad aas 3 dato corrispondente al personale trasferito all'aas 3 ex lege 17/2014)
24.976.447,84 costo in diminuzione ad asui ud dato da 24.908.741,31 di cui allo scorporo definitivo vs aas 3 + 67.706,53 riferito a 8 unità per approvigionamenti
1.207.401,12 costo corrispondente all'ex dsc ora egas
2.110.910,60 è la cifra in aumento ad asuiud (data da 884296,51 in diminuzione ad aas 3 + 1226614,09 in diminuzione da aas2) per laboratorio unico
884.296,51 è la cifra in diminuzione ad aas 2 e in aumento ad asuiud per laboratorio unico
1.226.614,09 è la cifra in diminuzione ad aas 3 e in aumento ad asuiud per laboratorio unico

(D) Le aziende ASUI UD e AAS3 provvedereanno a rettificare l'eventuale dato qualora a consuntivo 2016 sia diverso da quello indicato nella colonna D
(E) i valori di cui alla colonna E andranno certificati congiuntamente dalle aziende e dall'EGAS; la somma in diminuzione degli importi relativi alle aziende deve corrispondere alla somma in aumento all'EGAS; il saldo a livello regionale è pari a 0
(L) ogni azienda dovrà indicare i relativi importi
* per Egas: egas secondo le LLGG non è soggetta a vincolo dell'1%; la tabella va comunque compilata anche dall'egas
**altre deroghe: indicare la fattispecie e gli eltremi della nota con cui la DCSISPSF ha concesso la deroga

Allegato 3: Investimenti

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 1 TRIESTINA

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti beni mobili e tecnologie

	Importi in euro	Piano 2010		Piano 2011		Piano 2012 " * "		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
COPERTURA	Fondi statali		0,0%		0,0%		0,0%		-		0,0%	522,50	62,4%
	Fondi regionali	170,80	3,4%	789,50	96,4%	941,00	70,1%		-	223,60	100,0%	314,50	37,6%
	Fondi propri	4.842,00	96,6%	29,50	3,6%	401,00	29,9%		-		0,0%		0,0%
	Altri fondi		0,0%		0,0%		0,0%		-		0,0%		0,0%
	Totale	**5.012,80**	**100,0%**	**819,00**	**100,0%**	**1.342,00**	**100,0%**	**0,00**	-	**223,60**	**100,0%**	**837,00**	**100,0%**

	Importi in euro	Piano 2010		Piano 2011		Piano 2012 " * "		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
AVANZAMENTO	Progettazione in corso	26,80	0,5%	42,00	5,1%	262,30	19,5%			223,60	100,0%	637,00	76,1%
	Progettazione conclusa	762,00	15,2%	232,50	28,4%		0,0%				0,0%		0,0%
	Cantiere in corso	870,00	17,4%	53,00	6,5%	729,70	54,4%				0,0%		0,0%
	Opera conclusa	3.354,00	66,9%	491,50	60,0%	350,00	26,1%				0,0%	200,00	23,9%
	Totale	**5.012,80**	**100,0%**	**819,00**	**100,0%**	**1.342,00**	**100,0%**	**0,00**		**223,60**	**100,0%**	**837,00**	**100,0%**
	Verifica	OK		OK		OK		OK		OK		OK	

Nota 1: i piani già conclusi negli anni precedenti alla presente rilevazione sono stati omessi
Nota 2: i piani soggetti a riprogrammazione sono evidenziati con un " * "
Nota 3: i piani 2010 - 2012 sono ridefiniti come previsto nella DGR n. 717 dd. 28/04/2016
Nota 4: a seguito della ricognizione approvata con DGR n. 340 dd. 27/02/15, 420.000,00 € , inscritti nel P.I. 2012, sono stati destinati alla realizzazione dei CAP
Nota 5: nel P.I. 2013 sono stati stralciati tutti i progetti come come previsto nella DGR n. 717 dd, 28/04/2016
Nota 6: nel prospetto le somme relative al P.I. 2015 non includono i 420.000,00 € già inseriti nel P.I. 2012
Nota 7: cfr. decreto n. 740 dd. 28/11/2016.

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti edili e impiantistici

	Importi in euro	Piano 2010		Piano 2011		Piano 2012		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
COPERTURA	Fondi statali								-		0,0%		0,0%
	Fondi regionali							164,80	100,0%	1.574,27	81,4%	1.000,00	39,5%
	Fondi propri								-	360,00	18,6%	1.533,36	60,5%
	Altri fondi								-		0,0%		0,0%
	Totale							**164,80**	**100,0%**	**1.934,27**	**100,0%**	**2.533,36**	**100,0%**

	Importi in euro							Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
AVANZAMENTO	Progettazione in corso							97,00	58,9%	34,27	1,8%	80,36	3,2%
	Progettazione conclusa										0,0%		0,0%
	Cantiere in corso										0,0%		0,0%
	Opera conclusa							67,80	41,1%	1.900,00	98,2%	2.453,00	96,8%
	Totale	**0,00**	**0,0%**	**0,00**	**0,0%**	**0,00**	**0,0%**	**164,80**	**100,0%**	**1.934,27**	**100,0%**	**2.533,36**	**100,0%**
	Verifica	OK		OK		OK		OK		OK		OK	

Nota 1: i piani già conclusi negli anni precedenti alla presente rilevazione sono stati omessi
Nota 2: i piani soggetti a riprogrammazione sono evidenziati con un " * "
Nota 3: € 360 su PI 2014, finanziamento riprogrammato ai sensi art. 8 LR.27/2012,
Nota 4: fondi propri in PI 2015: autorizzazione Regionale per utilizzo fondi, nota dd. 15.07.2015 prot. 13126/P

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti edili e impiantistici

	Importi in euro	Piano 2016 - ASUI TS	
COPERTURA	Fondi statali	1.886,00	91,7%
	Fondi regionali		0,0%
	Fondi propri	105,00	5,1%
	Altri fondi	65,00	3,2%
	Totale	**2.056,00**	**100,0%**

	Importi in euro	Piano 2016 - ASUI TS	
AVANZAMENTO	Progettazione in corso	1.886,00	91,7%
	Progettazione conclusa		0,0%
	Cantiere in corso	105,00	5,1%
	Opera conclusa	65,00	3,2%
	Totale	**2.056,00**	**100,0%**
	Verifica	OK	

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE (ex AOUTS)

Stato di avanzamento degli interventi edili e impiantistici di rilievo regionale

Intervento	Tipologia e anno risorse	Importo in euro	Inizio lavori	Fine lavori	Stato di attuazione 31.12.2015	Stato di attuazione 31.12.2016	Ulteriori informazioni
Realizzazione nuova sede IRCCS Burlo e riqualificazione Ospedale di Cattinara	2012 *	**3.900.000,00**	2014	2015	100%	100%	opere concluse
	2013	**20.000.000,00**	2017	2023	10%	10%	progettazione esecutiva in corso
	2013 (quota statale)	**45.429.677,84**	2017	2023	0%	0%	progettazione esecutiva in corso
	2015	**19.875.000,00**	2017	2023	0%	0%	progettazione esecutiva in corso
	2016	**18.465.322,16**	2017	2023	0%	0%	progettazione esecutiva in corso
	2017	**18.230.000,00**	2017	2023	0%	0%	progettazione esecutiva in corso

nota 1 (*): prima tranche finanziamento, relativa a sistemazione seramenti Torri degenza cattinara e costi concorso progettazione (livello preliminare)
nota 2 : per la realizzazione dell'intervento vanno aggiunti fondi statali per €. 14.100.000= dall'IRCCS Burlo Garofolo

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 1 TRIESTINA

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti beni mobili e tecnologie

COPERTURA	Importi in euro	Piano 2011		Piano 2012		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
	Fondi regionali	581,00	88,0%	800,00	100,0%		0,0%	1.050,00	100,0%	652,50	100,0%
	Fondi propri	79,50	12,0%		0,0%	500,00	100,0%		0,0%		0,0%
	Leasing		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
	Liquidità di cassa		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
	Totale	**660,50**	**100,0%**	**800,00**	**100,0%**	**500,00**	**100,0%**	**1.050,00**	**100,0%**	**652,50**	**100,0%**

PIANO COMPLETATO AL 31/12/2015

ACQUISTO	Importi in euro	Piano 2011		Piano 2012		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
	Acquistato al 31.12.2015	581,20	88,0%	800,00	100,0%	229,00	45,8%	581,90	55,4%	51,60	7,9%
	Acquistato al 31.12.2016	660,50	100,0%	800,00	100,0%	304,40	60,9%	775,21	73,8%	261,76	40,1%
	Verifica	COMPLETATO		COMPLETATO		NON COMPLETATO		NON COMPLETATO		NON COMPLETATO	

Nota 1: i piani già conclusi negli anni precedenti alla presente rilevazione possono essere omessi
Nota 2: i piani soggetti a riprogrammazione vanno evidenziati con un "*"

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti beni mobili e tecnologie

COPERTURA	Importi in euro	Piano 2012		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
	Fondi regionali	10.865,00	99,5%		0,0%	2.665,00	78,0%	3.795,00	100,0%
	Fondi propri	54,40	0,5%	50,00	100,0%	750,00	22,0%		0,0%
	Leasing		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
	Liquidità di cassa		0,0%		0,0%		0,0%		0,0%
	Totale	**10.919,40**	**100,0%**	**50,00**	**100,0%**	**3.415,00**	**100,0%**	**3.795,00**	**100,0%**

PIANO COMPLETATO AL 31/12/2015

ACQUISTO	Importi in euro	Piano 2012		Piano 2013		Piano 2014		Piano 2015	
	Acquistato al 31.12.2015	10.673,41	97,7%	50,00	100,0%	2.488,87	72,9%	597,00	15,7%
	Acquistato al 31.12.2016	10.919,40	100,0%	50,00	100,0%	3.415,00	100,0%	1.045,75	27,6%
	Verifica	COMPLETATO		COMPLETATO		COMPLETATO		NON COMPLETATO	

ASUITS

Stato di avanzamento dei piani degli investimenti beni mobili e tecnologie

COPERTURA	Importi in euro	Piano 2016	
	Fondi regionali	5.859,11	96,2%
	Fondi propri	228,90	3,8%
	Leasing		0,0%
	Liquidità di cassa		0,0%
	Totale	**6.088,01**	**100,0%**

ACQUISTO	Importi in euro	Piano 2016	
	Acquistato al 31.12.2015	0,00	0,0%
	Acquistato al 31.12.2016	1.574,02	25,9%
	Verifica	NON COMPLETATO	

AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 1 TRIESTINA

Stato di avanzamento delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie di rilievo

Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano in euro	Importo di acquisto in euro	Avanzamento al 31.12.2015 (non avviato/in corso/concluso)	Avanzamento al 31.12.2016 (non avviato/in corso/concluso)
ARREDI PER SEDI RISTRUTTURATE (DDD, DSM)	SC DIPENDENZE DA SOSTANZE LEGALI+CENTRO DIURNO AURISINA	2011	100,0	100,0	AVVIATO	CONCLUSO
AMBULANZA 118	SISTEMA 118	2014	110,0	-	NON AVVIATO	NON AVVIATO (In programmazione gara EGAS nel 2017)
RINNOVO AUTOMEZZI 118	SISTEMA 118	2015	75,0	-	NON AVVIATO	NON AVVIATO (In programmazione gara EGAS nel 2017)
AUTOMEZZI PER ATTIVITA' ISTITUZIONALE	DIVERSE STRUTTURE AZIENDALI	2014	230,0	230,0	AVVIATO	CONCLUSO

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA OSPEDALI RIUNITI DI TRIESTE

Stato di avanzamento delle acquisizioni di beni mobili e tecnologie di rilievo

Descrizione Attrezzatura	Struttura operativa/ Area funzionale	Piano	Importo di piano in euro	Importo di acquisto in euro	Avanzamento al 31.12.2015 (non avviato/in corso/concluso)	Avanzamento al 31.12.2016 (non avviato/in corso/concluso)
Emodinamica	Cardiologia	2014	1.200,0	1.200,0	concluso	
Risonanza magnetica 3T	Radiologia Cattinara	2015	2.200,0		gara da avviare	in corso
Apparecchiature per emodialisi	Nefrologia e Dialisi	2015	170,0		gara da avviare	non avviato
Sistemi per endoscopia e per urologia	Varie	2015	145,0		gare da avviare	parzialmente concluso
Apparecchiature per ventilazione polmonare e anestesia e per monitoraggio	Rianimazione Pronto Soccorso Medicina d'Urgenza e Iperbarica	2015	780,0	380,0	gare parzialmente concluse	parzialmente concluso

Nota Integrativa

Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

Nota Integrativa al Bilancio di esercizio al 31/12/2016

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.

Con deliberazione della Giunta Regionale n. 679 del 22.4.2016, a completamento del riordino dell'assetto istituzionale ed organizzativo del Servizio Sanitario Regionale previsto dalla L.R. n. 17/2014, a decorrere dal 1° maggio 2016 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste (AOU Ts) è stata incorporata nell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 "Triestina" (AAS1) che è subentrata in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi dell'Azienda cessata, ivi compresi i rapporti di lavoro, ed ha assunto, dalla medesima data, la denominazione di Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUI Ts). L'esercizio 2016 risente pertanto degli effetti di tale operazione straordinaria di fusione, in relazione alla quale:

- ai sensi dell'articolo 2501 ter, comma 3, del Codice civile la situazione patrimoniale dei soggetti partecipanti alla fusione può essere sostituita dal bilancio dell'ultimo esercizio, se questo è stato chiuso non oltre sei mesi prima;
- ai sensi dell'articolo 2504 bis, 3 comma, del Codice civile, sono imputate al bilancio dell'Azienda incorporante le operazioni dell'Azienda incorporata a decorrere dal 1° gennaio 2016;
- ai sensi dell'articolo 172, comma 9, del DPR 22 dicembre 1986, n. 917, ai fini delle imposte sui redditi, gli effetti della fusione decorrono dal 1° gennaio 2016;

Con decreto del Direttore Generale n. 272 dd. 28.04.2017, sono state approvate le situazioni contabili che hanno consentito:

- l'imputazione al bilancio dell' ASUI Ts degli effetti patrimoniali ed economici delle operazioni di gestione poste in essere dall'ex AOU Ts (Azienda incorporata) nel periodo intercorrente fra la data alla quale viene fatta risalire la retroattività (1 gennaio 2016) e la data in cui si producono gli effetti giuridici della fusione (1 maggio 2016), prendendo a riferimento i saldi patrimoniali ed economici risultanti dalla situazione contabile al 30.4.2016, così come desunti dalla contabilità dell'ex AOU Ts;
- il consolidamento della situazione economico patrimoniale mediante elisione dei crediti e debiti reciproci, estinti per confusione ai sensi dell'art. 1253 c.c., dei costi/ricavi derivanti da operazioni compiute fra le due Aziende anteriormente alla data di fusione e rilevazione contabile di eventuali differenze a conto economico.

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	Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, derivano dalla somma dei valori al 31/12/2015 delle aziende oggetto di fusione, come risultanti dal Decreto del Direttore Generale n. 272/2017, con il quale sono state approvate le situazioni contabili relative alla fusione.

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 esposte 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 esposte 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. Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.
Titoli	I titolo già detenuti dall'Azienda incorporata e relativi alla partecipazione al Consorzio CT-PET sono stati liquidati in corso d'esercizio. Tale operazione ha generato una plusvalenza, come dettagliatamente rappresentato nel Decreto del Direttore Generale n. 89/2017, cui si fa rinvio.
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. L'incremento registrato deriva, oltre che dalla quota ordinaria di accantonamento di competenza dell'esercizio, anche dalla riclassificazione della quota di fondo relativa al personale convenzionato dell'ex AOU Ts, precedentemente iscritta ad alto conto patrimoniale (Debiti v/personale convenzionato).
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. In merito si segnala tuttavia che a seguito della citata operazione di fusione aziendale, la neo-istituita ASUI Ts non beneficia della riduzione del 50% dell'aliquota IRES, precedentemente riservata all'AOU Ts (cfr. *infra* Relazione economica – 5. Imposte e tasse).

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 17.932.768,49, di cui euro 17.746.332,11 sterilizzati mediante utilizzo dei contributi in c/capitale, ed euro 48.770,32 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 137.666,06.

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 31/05/2017.

Dati sull'occupazione al 31.12.XX							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
	T1				T12	T12	T13
Tipologia di personale	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)				
	T1A	**T1C**	**T1A**	**T1C**
Tipologia di personale	**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	0,00				0,00									0,00
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	60.773,06			60.773,06	0,00									0,00
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.557,60			1557,6	0,00									0,00
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconto	2.133,69				2.133,69	-2.133,67			0					0,02
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali					0,00									0,00
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	3.543.118,32			3.270.931,35	272.186,97				230.775,52				187.265,48	315.697,01
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA160	Migliorie su beni di terzi	1.301.019,31			277.307,11	1.023.712,20	2.133,67			52.113,27				40.891,96	1.037.067,18
	di cui soggetti a sterilizzazione													-2.781,25	
AAA180	Pubblicità	0,00				0,00									0,00
	di cui soggetti a sterilizzazione														
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	**4.908.601,98**	**0,00**	**0,00**	**3.610.569,12**	**1.298.032,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**282.888,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**228.157,44**	**1.352.764,21**
	di cui soggetti a sterilizzazione													225.376,19	

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	497.009,76				**497.009,76**								0,00	**497.009,76**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA300	Terreni indisponibili	1.346.427,27				**1.346.427,27**								0,00	**1.346.427,27**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.657.456,53			595.182,93	**1.062.273,60**	520,05			520,05				49.742,90	**1.013.170,80**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	317.493.145,46			93.489.312,10	**224.003.833,36**	25.056,57			11.582.536,35				9.717.882,00	**225.873.524,28**
	di cui soggetti a sterilizzazione													-138.401,30	
AAA380	Impianti e macchinari	43.761.704,57			37.178.659,50	**6.583.045,07**				287.363,69				1.998.355,74	**4.872.053,02**
	di cui soggetti a sterilizzazione													-2.271,59	
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	71.415.659,02			62.573.951,37	**8.841.707,65**	32.866,76			3.258.973,68			28.672,76	3.851.670,04	**8.253.205,29**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA440	Mobili e arredi	15.337.671,17			14.334.740,12	**1.002.931,05**				396.994,83			166,06	578.632,88	**821.116,94**
	di cui soggetti a sterilizzazione													-40.578,36	
AAA470	Automezzi	3.584.339,99			3.266.968,41	**317.371,58**				250.226,82			0,00	159.515,13	**408.083,27**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA500	Oggetti d'arte	10.869,27			0,00	**10.869,27**	28.859,59			0,00				0,00	**39.728,86**
	di cui soggetti a sterilizzazione														
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	22.841.106,07			19.968.922,70	**2.872.183,37**	-61.726,29			789.403,98			1.875,24	1.348.806,78	**2.249.179,04**
	di cui soggetti a sterilizzazione													-2.403,87	
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	6.015.861,54			0,00	**6.015.861,54**	-25.376,62			854.274,03				0,00	**6.844.758,95**
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	483.961.250,67			231.407.737,13	**252.553.513,54**	0,00			17.400.063,43			30.714,09	17.704.605,47	**252.218.257,41**
	di cui soggetti a sterilizzazione		0,00	0,00							0,00			17.523.221,94	

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
ACCATASTATORE - USO LAVANDERIA	1.549	310	1.240
ACCESSORI PER ALIMENTAZIONE-RETE	9.136	9.136	0
ACCESSORI PER APPARECCHIATURE INFORMATICHE	477.454	441.549	35.904
ACCESSORI PER APPARECCHIATURE VARIE	12.766	10.161	2.605
ACCESSORI PER FANTOCCIO USO MAMMOGRAFICO-RADIOGRAFICO	2.576	2.576	0
ACCESSORI PER SISTEMA BUSTERSPID	696	696	0
ACCESSORI PER STAMPANTE	900	900	0
ACCESSORI PER STRUMENTI DI RILEVAZIONE E MISURA	8.747	7.521	1.226
ACCESSORI PER SWITCH	35.484	17.742	17.742

ACCESSORIO AUSILIO DISABILE	5.413	5.413	0
ACCESSORIO PER CENTRALE TELEFONICA	9.334	9.334	0
ACCESSORIO PER FOTOCOPIATRICE	3.284	3.284	0
ACCESSORIO PER SPETTROMETRO PARTICELLA ALFA 676 900R ORTEC	1.234	1.111	123
ADATTATORE PER CUFFIA TELEFONICA	324	324	0
AEREOSOL PER DISINFEZIONE AMBIENTI	1.135	1.135	0
AFFETTATRICE PER CARNI/SALUMI	2.586	2.586	0
AFFILATRICE ELETTRICA PER UTENSILI	461	461	0
AFFRANCATRICE POSTALE	19.060	14.833	4.227
AGENDA ELETTRONICA	850	850	0
AGGIORNAMENTO APPARECCHIATURE INFORMATICHE	49.522	49.522	0
AGGIORNAMENTO STAZIONI PACS	1.810	1.810	0
ALIMENTATORE ELETTRICO	17.363	12.227	5.136
ALIMENTATORE PER RILEVATORE AL GERMANIO	1.704	1.704	0
ALIMENTATORE/CARICA BATTERIE PER TELEFONO CELLULARE	277	277	0
ALIMENTATORE/CARICA BATTERIE PER TELEFONO	192	192	0
ALTIMETRO	982	982	0
ALTIMETRO PER BILANCIA PESAPERSONE	155	155	0
ALTIMETRO	156	156	0
ALTRI STRUMENTI DI RILEVAZIONE E MISURA	71.231	70.528	703
AMPLIAMENTO SISTEMA ARCHIVIAZIONE DATI STORAGE NAS	41.849	41.849	0
AMPLIFICATORE AUDIO	13.203	13.203	0
ANALISI STERILITA' AMBIENTALE, APP. PER - AAS -	6.187	6.187	0
ANALISI STERILITA' AMBIENTALE, APP. PER - AAS	5.657	5.657	0
ANALIZZATORE - TESTER PER APPARECCHI DI ANESTESIA	20.273	20.273	0
ANALIZZATORE DEFIBRILLATORI	4.260	4.260	0
ANALIZZATORE DI INQUINANTI ARMOSFERICI	31.746	31.746	0
ANALIZZATORE DI RETE	46.514	23.257	23.257
ANALIZZATORE DI SICUREZZA ELETTRICA	4.766	4.766	0
ANALIZZATORE DI TEMPERATURA AMBIENTE	4.044	4.044	0
ANALIZZATORE ELETTROBISTURI	8.131	8.131	0
ANALIZZATORE GAS TOSSICI - AGC -	232	232	0
ANALIZZATORE GAS TOSSICI - AGC	3.096	3.096	0
ANALIZZATORE PER CLORO	905	453	453
ANALIZZATORE PER LA VERIFICA DEGLI APPARECCHI MEDICALI	21.813	14.531	7.282
ANALIZZATORE PORTATILE DI MASSA DEL PARTICOLATO	7.800	7.800	0
ANEMOMETRO	1.641	1.641	0
ANIMALI PER PET THERAPY	5.600	5.600	0
APP. PER CONTROLLO E TRASFERIMENTO DATI P.C.	36.820	36.820	0
APP. PER FILODIFFUSIONE	37	37	0
APP. PER IL GONFIAGGIO,CONTROLLO PRESSIONE CUFFIE/PALLONC	575	575	0
APP. RICETRASMETTITORE	34.236	26.612	7.624
APPARATI DI PROTEZIONE PER APPARECCHIATURE MEDICALI	3.120	3.120	0
APPARATO CERCAPERSONE	101.292	101.292	0
APPARATO PER DOT BLOT	1.681	1.681	0
APPARECCHIO PER GINNASTICA PASSIVA RIABILITATIVA-GPR	4.538	454	4.085
APPARECCHIO PER LA VALUTAZIONE DELLA SENSIBILITA' DEGLI ARTI	2.854	2.854	0
APPARECCHIO TELEFAX	55.426	55.426	0
APPOGGIABRACCIO PER INFUSIONE PER LETTINO MULTIDISCIPLINAI	160	160	0
ARCOMETRO	1.578	1.578	0
ARMADIO COMPUTERIZZATO FARMACI - SITEMA BUSTERSPID	68.438	68.438	0
ARMADIO DI RETE RACK	75.304	45.580	29.724
ARMADIO FRIGORIFERO	45.914	45.914	0
ARMADIO FRIGORIFERO - USO SANITARIO	25.288	25.288	0
ARMONIUM	128	128	0
ARREDO COMPLETO PER STANZA PREPARAZIONE FARMACI	5.664	5.664	0
ARTICOLO RIABILITAZIONE	9.596	9.596	0
ASCIUGACAPELLI - PHON	37	37	0
ASCIUGAMANI ELETTRICI	227	227	0
ASCIUGATRICE ELETTRICA PER BIANCHERIA	6.747	5.342	1.405
ASPIRAPOLVERE	2.697	2.407	290
ASPIRATORE CATTANI	3.098	2.788	310

ASPIRATORE INDUSTRIALE ACQUA-POLVERE	6.608	6.608	0
ASSE SPINALE	11.783	11.027	755
ASTA PORTA FLEBO PER BARELLA RADIOTRASPARENTE	149	149	0
ASTA PORTA FLEBO PER CARRELLO	193	193	0
ASTA PORTA FLEBO PER CARROZZINA	372	372	0
ASTA PORTA FLEBO	351	351	0
ASTA PORTAFLEBO PER POLTRONA DA COMODO	58	58	0
ATOMIZZATORE/INSUFFLATORE - MANUALE O ELETTRICO	35.032	5.512	29.521
ATTREZZATURA VARIA (20.800)	8.540	2.725	5.815
ATTREZZATURA AUDIO-VIDEO	13.605	13.605	0
ATTREZZATURE PER GINNASTICA E FISIOCHINESITERAPIA	1.693	1.693	0
ATTRREZZ. PER MISURE IN VIVO RATEMETER	3.751	3.751	0
AUTOCLAVE	27.998	27.998	0
AUTOCLAVE - AUT	87.561	87.561	0
AUTOLIVELLO AUTOMATICO DA INGEGNERIA	1.308	1.308	0
AUTOMATIC TRANSFER SWITCH	3.567	1.784	1.784
AUTORESPIRATORE - USO ANTINCENDIO	54.460	54.461	0
AVVITATORE AD ARIA COMPRESSA	164	164	0
BANCO PROVA PER ELETTRAUTO	1.776	1.776	0
BARELLA A CUCCHIAIO	21.068	21.068	0
BARELLA AMAGNETICA PER RISONANZA MAGNETICA	3.538	663	2.875
BARELLA D'EMERGENZA AD ALTEZZA VARIABILE	45.649	44.223	1.426
BARELLA IN METALLO PER TRASPORTO SALME	16.484	16.484	0
BARELLA PER CAMERA IPERBARICA	1.967	1.967	0
BARELLA PER RIANIMAZIONE	15.904	14.706	1.198
BARELLA PER TRASPORTO AMMALATI	206.155	202.406	3.749
BARELLA PER TRAUMATIZZATI	10.544	10.544	0
BARELLA PIEGHEVOLE	593	593	0
BARELLA RADIOTRASPARENTE	7.200	7.200	0
BARELLA RUOTABILE CON SPONDINE	35.669	33.848	1.822
BAROMETRI ED IGROMETRI	1.689	1.689	0
BARRA PER CARRELLO DI TERAPIA	398	398	0
BARRIERA MOBILE ANTIX PER LA PROTEZIONE	15.133	15.133	0
BASSOUMETRO-STRUMENTO PER LA MISURAZIONE DEL LIVELLO DI I	1.212	1.212	0
BATTERIE PER GRUPPO DI CONTINUITA' ASSOLUTA	21.538	19.384	2.154
BATTICARNE INOX A MARTELLO	11	11	0
BAUMANN - CONTENITORE PER STERILIZZAZIONE - USO SANITARIO	163.069	163.069	0
BILANCIA A PEDANA C/S POLTRONA	26.805	24.231	2.575
BILANCIA A STADERA	222	222	0
BILANCIA DA TAVOLO	2.228	2.228	0
BILANCIA DECIMALE AUTOMATICA	188	188	0
BILANCIA DECIMASTICA A VETRINA	605	605	0
BILANCIA DIGITALE A COLONNA	6.288	6.288	0
BILANCIA DIGITALE BLUE TOOTH	1.469	1.469	0
BILANCIA ELETTRONICA	7.372	2.343	5.029
BILANCIA ELETTRONICA/MECCANICA A POLTRONA	20.779	20.779	0
BILANCIA PER AUTOPSIE	116	116	0
BILANCIA PER LETTERE	3.752	3.752	0
BILANCIA PER NEONATI	12.579	9.360	3.219
BILANCIA PESA PERSONE	37.282	35.061	2.221
BISTECCHIERA A GAS	123	123	0
BISTECCHIERA ELETTRICHE	104	104	0
BOMBOLA PER GAS	13.715	13.715	0
BOOSTER D'ANTENNA PER AMPLICARE IL SEGNALE	300	300	0
BORDO PARACOLPI PER CARRELLO	240	240	0
BORSA PER MEDICI	1.427	1.427	0
BORSA PORTA ATTI O PER ATTREZZI DA LAVORO	1.622	1.622	0
BORSE - TIPO DA VIAGGIO	138	138	0
BRICCO - TEIERA	806	806	0
CABINA A RAGGI UV PER LETTURA CROMATOGRAMMI	221	221	0

CALAMAIO PER TRASMISSIONE DATI E RICARICA BATTERIE PER PENN	1.632	1.632	0
CALCOLATRICE	335	335	0
CALCOLATRICE ELETTRONICA	6.385	6.385	0
CALCOLATRICE TASCABILE	128	128	0
CALIBRATORE ANALIZZATORI GAS - CAG -	993	993	0
CALIBRO DI PRECISIONE	1.954	1.954	0
CALORIMETRO	223	223	0
CAMERA CALDA PER PREPARAZIONE/MANIPOLAZIONE RADIOISOTO	117.825	117.825	0
CAMERA FREDDA TERMOSTATICA PREFABBRICATA	18.766	18.766	0
CAMERA MORTUARIA PREFABBRICATA	45.524	45.524	0
CAMERA UMIDA	582	582	0
CAMICE PIOMBATO - GREMBIULE ANTIX	8.346	8.346	0
CAMPANELLO D'ARGENTO PER TEST DELL'UDITO - BOEL TEST	615	615	0
CAMPIONATORE ARIA AMBIENTE	7.795	7.795	0
CANNELLI CON LANCE PER SALDATURE AUTOGENE	170	170	0
CAPANNO PORTA ATTREZZI	1.978	1.978	0
CAPPA ASPIRANTE	8.778	8.778	0
CAPPA CHIMICA	17.678	17.678	0
CAPSULATORE PER FARMACIA	11.658	8.529	3.129
CARICA BATTERIE	6.372	5.750	621
CARICATORE PER MACCHINA COMPRIMITRICE	5.427	5.427	0
CARRELLO	3.782	1.331	2.452
CARRELLO A CASSETTI - USO SANITARIO	70.385	70.385	0
CARRELLO ACCESSORIATO PER PULIZIE	4.625	4.625	0
CARRELLO APRICHIUSINI -TOMBINI -	461	461	0
CARRELLO ARMADIO PER TRASPORTO MATERIALE STERILE	4.168	4.168	0
CARRELLO ATTREZZATO	83.754	82.573	1.181
CARRELLO CHIUSO C/CONTENITORI P.COLAZIONI	15.234	15.234	0
CARRELLO CON TAMBURO RIAVVOLGITUBO	57	57	0
CARRELLO DI TRASFERIMENTO PER AUTOCLAVE	400	400	0
CARRELLO PER BIANCHERIA	2.707	2.707	0
CARRELLO PER BIANCHERIA - USO LAVANDERIA	18.350	18.350	0
CARRELLO PER BILANCE PRELIEVI	329	329	0
CARRELLO PER ELETTROBISTURI	5.393	5.393	0
CARRELLO PER EMERGENZA	111.655	97.007	14.648
CARRELLO PER ENDOSCOPIA	2.220	2.220	0
CARRELLO PER MEDICAZIONI - ARREDI	82.469	82.470	0
CARRELLO PER MEDICAZIONI	88.012	85.046	2.966
CARRELLO PER PRONTO SOCCORSO	6.206	6.206	0
CARRELLO PER SERVIZI SANITARI - UNO/PIU' RIPIANI	252.280	250.384	1.896
CARRELLO PER STRUMENTI - USO SANITARIO	36.690	36.690	0
CARRELLO PER TERAPIA	85.977	72.262	13.715
CARRELLO PORTA ATTREZZI DA PALESTRA	3.972	3.972	0
CARRELLO PORTA BACINELLE	8	8	0
CARRELLO PORTA VIVANDE	15.642	15.642	0
CARRELLO PORTA-ACCESSORI TAVOLO OPERATORIO	3.658	3.658	0
CARRELLO PORTACATINO RISCALDABILE	14.391	14.391	0
CARRELLO PORTACONTAINERS	2.376	2.376	0
CARRELLO PORTAFERRI AD ALTEZZA VARIABILE	912	912	0
CARRELLO PORTAMONITOR PER BARELLA PER TRASPORTO AMMALA	600	600	0
CARRELLO ROLL CONTAINER	3.721	3.721	0
CARRELLO SCHERMATO PER MANIPOLAZIONE RADIUM	101	101	0
CARRELLO SOLLEVATORE PER TRASPORTO SALME	16.228	16.228	0
CARRELLO TERMICO/BAGNOMARIA	1.528	1.528	0
CARRELLO TRASFERIMENTO PIANO OPERATORIO	15.335	15.335	0
CARRELLO TRASPORTO	80	80	0
CARRELLO TRASPORTO LASTRE RADIOLOGICHE	7.194	7.194	0
CARRELLO TRASPORTO SALME	36.483	35.975	508
CARRELLO TRASPORTO VASSOI	3.060	3.060	0
CARRELLO TRASPORTO VITTO	962	962	0

CARRELLO USO SANITARIO (20710)	29.301	24.759	4.542
CARROZZELLA A TELAIO RIGIDO ISO 12.21.03.003	0	0	0
CARROZZELLA ELETTRICA O BASCULANTE (MOTOCARROZZINA)	1.720	1.720	0
CARROZZELLA PER DEGENTI C/S COMODA	495	495	0
CARROZZELLA PER DEGENTI	78.817	77.190	1.627
CARROZZELLA PER DISABILI	5.823	1.773	4.050
CARROZZELLA PIEGHEVOLE	44.920	44.920	0
CARROZZINA	2.838	2.838	0
CASCO PER PARRUCCHIERA	279	279	0
CASSA ACUSTICA / ALTOPARLANTE	1.841	1.841	0
CASSETTA DI SICUREZZA	298	298	0
CASSETTA IN METALLO PERTRASPORTO MEDICINALI	1.280	1.280	0
CASSETTA IN VETRORESINA - USO ANTINCENDIO	3.706	3.706	0
CASSETTA LENTI DI PROVA	3.073	3.073	0
CASSETTA PER ATTREZZI LAVORO	439	439	0
CASSETTA PER PRONTO SOCCORSO	919	919	0
CASSETTA PER PROVE VISIVE	3.216	3.216	0
CASSETTA POSTALE	1.012	1.012	0
CASSETTE IN PIOMBO PER RADIUM	91	91	0
CASSETTIERA PER BENDE GESSATE - RUOTABILE	2.841	2.841	0
CASSETTO ESTRAIBILE PER FRIGORIFERO PER FARMACI	225	225	0
CATINO ACCIAIO INOX	27	27	0
CAVALLETTO IN METALLO	116	116	0
CAVALLETTO IN METALLO *****	98	98	0
CAVALLETTO IN METALLO PER APPOGGIO *****	14	14	0
CAVALLETTO PER MACCHINA FOTOGRAFICA-VIDEOCAMERA	341	341	0
CELLA FRIGORIFERA PER LABORATORIO	7.669	7.669	0
CENTRALINA MICROCLIMATICA	14.414	14.414	0
CEPPO PER CARNE	292	292	0
CERCAFUGHE	277	277	0
CERTIFICATORE PUNTI RETE	9.559	6.691	2.868
CESOIA A LEVA - TRANCIA	146	146	0
CESOIA	176	176	0
CESTELLO A LIVELLI PER LAVASTRUMENTI	57.494	57.494	0
CESTELLO DI CARICO AUTOCLAVE	7.907	7.907	0
CESTELLO INOX O LEGA LEGGERA	1.287	1.287	0
CESTELLO PER CARICO CONTAINER LAVACARRELLI	7.951	7.951	0
CESTELLO PER CARICO CONTAINER LAVASTRUMENTI	2.201	2.201	0
CESTELLO PER CARICO ZOCCOLI LAVASTRUMENTI	2.163	2.163	0
CHIAVE A BUSSOLA	228	228	0
CHIUDITUBETTI ELETTRICO - USO FARMACIA	3.933	3.933	0
CINEPRESA PER RIPRESE MICROSCOPICHE	260	260	0
CINGHIA DI SICUREZZA PER OPERAI	276	276	0
CINTURA PER ASSE SPINALE	1.434	1.434	0
COLAPASTA INOX	465	465	0
COLAVERDURA INOX	32	32	0
COLTELLO PROFESSIONALE DA CUCINA	25	25	0
COMPACT-DISK PER P.C.	1.092	1.092	0
COMPLESSO LAVAGGIO STERILE	3.407	3.407	0
COMPRESSORE AD ACQUA	1.937	1.937	0
COMPRESSORE D'ARIA	1.813	1.813	0
COMPRESSORE PER FARMACIA	2.889	2.889	0
COMPRESSORE PER PITTURE A SPRUZZO	224	224	0
COMPRIMITRICE PER FARMACIA	37.640	7.528	30.112
COMUNICATORE TELEFONICO PER SORDOMUTI - 4%	800	800	0
CONCENTRATORE MULTIFUNZIONE PER RETI LOCALI	12.206	12.206	0
CONDENSATORE DI GUTTAPERCA	1.301	1.301	0
CONDIZIONATORE	79.847	79.847	0
CONDIZIONATORE D'ARIA	80.279	78.991	1.289
CONDIZIONATORE MONOSPLIT	57.829	52.126	5.704

CONGELATORE PER ALIMENTI	3.918	3.918	0
CONGELATORE USO LABORATORIO	43.949	38.260	5.689
CONGELATUBI ELETTRICO	2.500	2.500	0
CONSOLE KVM	2.501	1.251	1.251
CONSULENZA PER RESTAURO E AMMODERNAMENTO MODELLO ARC	3.966	3.966	0
CONTABANCONOTE	454	454	0
CONTACOPIE DI CONTROLLO SCHEDA - PER FOTOCOPIATRICE	668	668	0
CONTAINER RACCOLTA MATERIALE	7.388	7.388	0
CONTAMINAMETRO MANI-PIEDI	28.060	11.224	16.836
CONTENITORE DI SICUREZZA PER INFIAMMABILI	1.658	1.658	0
CONTENITORE GAS CON E SENZA RUOTE	4.253	4.253	0
CONTENITORE PER LIQUIDI TOSSICI	1.842	1.842	0
CONTENITORE PER MATERIALE INFETTO - AUTOCLAVABILE	321	321	0
CONTENITORE PER RIFIUTI PER CARRELLO	116	116	0
CONTENITORE TERMICO - USO LABORATORIO	1.272	1.272	0
CONTROPIEGATRICE - USO LAVANDERIA	1.033	207	826
COORDINATO STEREO	2.680	2.680	0
COPPIA DI LISTELLI PER FISSAGGIO ACCESSORI DPI IN ZONA FILTRO	1.269	1.269	0
COPPIA MANIGLIE DI SPINTA ERGONOMICHE PER CARRELLO	173	173	0
CRONOMETRI	295	295	0
CRONOTACHIGRAFO DIGITALE	954	954	0
CUCINA A GAS	12.544	12.544	0
CUCINA COMPONIBILE BASE+ PENSILE-	42.145	42.145	0
CUCINA ELETTRICA	18.839	18.839	0
CUCITRICE DA TAVOLO PER UFFICIO	2.198	2.198	0
CUCITRICE ELETTRICA PER UFFICIO	175	175	0
CUCITRICE PER LEGATORIA	253	253	0
CUFFIA MONOAURALE	3.411	3.411	0
CUFFIA TELEFONICA	7.897	7.897	0
CULLA CARICO E SCARICO DATI	794	794	0
CUSCINO A BOLLE D'ARIA A MICROINTERSCAMBIO (03.33.03.015)	4.366	4.366	0
CUSCINO ANTIDECUBITO	0	0	0
CUSCINO PER TERAPIA RADIANTE	5.088	5.088	0
CUSCINO POSTURALE ANTIDECUBITO PER LETTINO DA STATICA	857	857	0
CYCLETTE	5.841	5.841	0
DEAMBULATORE	45	45	0
DECODER DIGITALE TERRESTRE	592	592	0
DEMOLITORE	302	302	0
DEPURATORE D'ARIA	23.721	23.721	0
DETERMINATORE PUNTO DI FUSIONE	838	838	0
DINAMOMETRO - USO SANITARIO	3.087	2.584	503
DINAMOMETRO PER USO SANITARIO	4.624	4.624	0
DISCHI ESPANSIONE NAS	5.478	5.478	0
DISCO FISSO ESTERNO PER P.C.	806	806	0
DISOTTURATORE LAVABI - MECCANICO - PRESSIONE	143	143	0
DISPLAY DA REFERTAZIONE PER STAZIONI PACS	40.498	28.349	12.150
DISPLAY PER MAMMOGRAFIA	42.350	29.645	12.705
DISPOSITIVI DI SEPARAZIONE SECONDO IEC 60601-1	2.614	2.352	261
DISPOSITIVO ANTI-X DI PROTEZIONE	20.700	20.700	0
DISPOSITIVO DI LETTURA PER SISTEMA RICONOSCIMENTO SCRITTUR	662	662	0
DISPOSITIVO PER PROVA ACCENSIONE AUTOVETTURE CATALITICHE	768	768	0
DISSALDATORE ELETTRICO	1.946	1.946	0
DISTANZIOMETRO	358	358	0
DISTILLATORE-BIDISTILLATORE ACQUA	535	535	0
DISTRIBUTORE AUTOMATICO METADONE	36.960	36.960	0
DISTRIBUTORE PER CARRELLO DI TERAPIA	553	553	0
DISTRUGGI DOCUMENTI	14.466	13.429	1.038
DITTAFONO	14.535	14.535	0
DIVISORIO COMPONIBILE A SCOMPARTI PER CASSETTO PER CARREL	841	841	0
DIVISORIO COMPONIBILE CON CASSETTO PER CARRELLO DI TERAPIA	567	567	0

DOCKIN STATION	1.363	1.363	0
DOSATORE AUTOMATICO ACQUA DISTILLATA PER BATTERIE	759	759	0
DOSATORE-RIEMPITORE PER FARMACIA	5.224	5.224	0
DOSIMETRO - PIPETTA	35.251	35.251	0
DOSIMETRO A TERMOLUMINESCENZA	19.800	19.800	0
DRIVE ESTERNO PER P.C.	1.527	1.527	0
DUPLICATORE DIGILATE - FOTOSPAMPATORE	11.149	11.149	0
DUPLICATORE DUPLO DUPRINTER DP-S850	18.960	18.960	0
ELETTROCOMPRESSORE	372	372	0
ELETTROPIPETTATRICE	632	632	0
ELETTROPOMPA A MOTORE	3.449	3.449	0
ELETTROPOMPA MANUALE	937	937	0
ELIMINA CODE - SISTEMA PER	69.582	47.184	22.398
ENDOSCOPIO PER PROVE COMBUSTIONE	756	756	0
EPISCOPIO	432	432	0
ESPANSIONE MEMORIA SERVER	1.101	1.101	0
ESPANSIONE SAN HITACHI	34.038	23.827	10.211
ESPOSIMETRO	4.228	4.228	0
ESSICATOIO - USO LAVANDERIA	3.099	620	2.479
ESTENSIONE PACS	1.098	1.098	0
ESTINTORE	20.018	20.018	0
ESTINTORE CARRELLATO	1.173	1.173	0
ESTINTORE	61.579	61.579	0
ESTRATTORE DI CHIUSINI -TOMBINI -	215	215	0
ETICHETTATRICE	6.131	6.131	0
FANTOCCIO - USO MAMMOGRAFICO O RADIOGRAFICO	158.119	158.119	0
FANTOCCIO ANTROPOFORMO - SIMULATORE - MANICHINO	130.033	130.033	0
FASCIATOIO.	12.130	12.130	0
FASCICOLATORE/PINZATORE PER FOTOCOPIATRICE	599	599	0
FERRO DA STIRO ELETTRICO	523	523	0
FILETTATRICE ELETTRICA PORTATILE	814	814	0
FILIERA	3.532	3.532	0
FILTRO-PRESSA ELETTRICO	268	268	0
FIREWALL	53.600	26.800	26.800
FORNELLO A GAS	206	206	0
FORNELLO ELETTRICO	5.469	5.469	0
FORNITURA E POSA IN OPERA CAPPA ASPIRANTE	1.692	1.692	0
FORNITURA E POSA IN OPERA CENTRALE DI RIVELAZIONE INCENDI	5.967	5.967	0
FORNITURA E POSA IN OPERA DI CORPI ILLUMINANTI	10.651	10.651	0
FORNITURA E POSA IN OPERA IMPIANTO CHIAMATA INFERMIERI	155	155	0
FORNITURA E POSA IN OPERA IMPIANTO TRATTAMENTO ACQUA	9.468	8.521	947
FORNITURA ED INSTALLAZIONE SERVER PER BACK UP PER NUOVO P	4.918	4.918	0
FORNO A GAS	392	392	0
FORNO A MICROONDE	3.449	3.449	0
FORNO DI FUSIONE	5.771	5.771	0
FORNO ELETTRICO	5.467	5.467	0
FORNO ELETTRICO - DA CUCINA	178.932	178.932	0
FOTOCOPIATRICE	362.481	362.482	0
FRESA PER MECCANICI	361	361	0
FRIGGITRICE - USO DOMESTICO	640	640	0
FRIGORIFERO ELETTRICO	87.585	82.068	5.518
FRIGORIFERO ELETTRICO - USO SANITARIO	37.879	37.028	851
FRIGORIFERO ELETTRICO	106.909	104.647	2.262
FRIGORIFERO PER FARMACI	142.197	114.045	28.152
FRIGORIFERO PORTATILE TERMOELETTRICO	531	531	0
FRULLATORE ELETTRICO	1.286	1.286	0
GABBIA PER ANIMALI	2.931	2.931	0
GAZEBO	7.488	7.488	0
GENERATORE AUTONOMO DI VAPORE	15.057	15.057	0
GENERATORE DI BARRE TV-COLORE	1.369	1.369	0

GENERATORE DI CORRENTE	7.996	7.996	0
GENERATORE DI LUCE - PORTATILE	576	576	0
GENERATORE DI ONDE	10.247	10.247	0
GENERATORE NEBBIA PER DISINFEZIONE	843	843	0
GIACCA PIOMBATA	355	355	0
GONIOMETRO	185	185	0
GONNA PIOMBATA	612	612	0
GRIGLIA DI SCARICO PER LAVAPADELLE ELETTRICA	3.422	3.422	0
GRIGLIA PER CASSETTE RX	8.314	8.314	0
GRIGLIA/VASSOIO IN ACCIAIO INOX PER FRIGORIFERO	415	415	0
GRU IDRAULICA RUOTABILE	361	361	0
GRUPPO CARRELLATO PER PRODUZIONE SCHIUMA ANTINCENDIO	971	971	0
GRUPPO CONTINUITA' PER IMPIANTI/MACCHINARI	1.171	1.171	0
GRUPPO CONTINUITA' PER RETE COMPUTER - ALIMENTATORE	896	896	0
GRUPPO DI CONTINUITA' (UPS) TRIFASE	7.460	7.460	0
GRUPPO DI CONTINUITA' PER RETE COMPUTER - ALIMENTATORE	24.280	24.280	0
GRUPPO ELETTROGENO JAMAHA 2000	790	790	0
GUANTI PIOMBATI	10	10	0
GUANTO PIOMBATO ANTIX	3.176	3.176	0
HARD DISK	1.201	1.201	0
HARDWARE PER COLLEGAMENTO VISERA-PACS	5.929	5.929	0
HARDWARE PER SISTEMA PACS	60.367	54.330	6.037
HUB	267	267	0
IDROPULITRICE	5.799	5.799	0
IGROMETRO ELETTRONICO PORTATILE	742	742	0
IMBALLATRICE - USO LAVANDERIA	516	103	413
IMMOBILIZZATORE PER TRAUMATIZZATI	177	177	0
IMPALCATURA RUOTABILE	490	490	0
IMPASTATRICE PER FARMACIA	15.303	15.303	0
IMPIANTO DI STERILIZZAZIONE PER SALE OPERATORIE	2.727	2.727	0
IMPIANTO DIFFUSIONE SONORA	3.546	3.546	0
INCISORE ELETTROCHIMICO DI METALLI	1.096	1.096	0
INCISORE ELETTROCHIMICODI METALLI	31	31	0
INCUDINE	80	80	0
INDICATORE DI CORRENTE D'ARIA	174	174	0
INGRANDITORE OTTICO PER IPOVEDENTI	3.972	3.972	0
INSTALLAZIONE E SETTAGGIO SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE IMM	666	666	0
INSTALLAZIONE HARDWARE	600	600	0
INTEGRAZIONE INFRASTRUTTURA INFORMATICA	399.725	279.808	119.918
INTEGRAZIONE PACS REGIONALE	50.518	35.362	15.155
INTERFONO DA TAVOLO	3.648	3.648	0
INTRODUTTORE - USO LAVANDERIA	1.549	310	1.240
KIT 5 CASSETTI PER CARRELLO	1.242	1.242	0
KIT DI RETE	11.375	11.375	0
KIT RUOTE PER LETTINO IN METALLO PER VISITA	266	266	0
LAMPADA AD IRIDESCENZA - SPOT DA TAVOLO PER REFERTAZIONE	1.632	1.632	0
LAMPADA DI WOOD	449	449	0
LAMPADA DI WOOD (VEDI LAMPADA A RAGGI ULTRAVIOLETTI)	42	42	0
LAMPADA DI WORTH E BILOSCHUSKI	151	151	0
LAMPADA ELETTR. PER ESAMI E PICCOLI INTERVENTI	3.946	3.946	0
LAMPADA ELETTRICA PER ESAMI E PICCOLI INTERVENTI	819	819	0
LAMPADA ELETTRICA PORTATILE - RICARICABILE	295	295	0
LAMPADA GERMICIDA	2.009	2.009	0
LAMPADA OFTALMOSCOPICA	22	22	0
LAMPADA RICARICABILE PORTATILE CEO-118	1.852	1.852	0
LAVACARRELLI	144.167	144.167	0
LAVACENTRIFUGA - USO LAVANDERIA	2.582	516	2.066
LAVACONTINUA - USO LAVANDERIA	1.033	207	826
LAVAGNA	7.393	7.393	0
LAVAGNA LUMINOSA	15.466	15.466	0

LAVAGNA	15.296	15.296	0
LAVAGNA/SCHERMO INTERATTIVO	588	588	0
LAVAMOQUETTES	1.803	1.803	0
LAVAPADELLE ELETTRICA	271.564	223.538	48.026
LAVAPADELLE ELETTRICHE	3.843	384	3.459
LAVASCIUGA	957	365	592
LAVASTOVIGLIE ELETTRICO	56.976	53.962	3.014
LAVATESTE SU SOSTEGNO	56	56	0
LAVATOIO IN METALLO UNA/PIU' VASCHE	27.511	27.511	0
LAVATRICE ELETTRICA PER BIANCHERIA	329	329	0
LAVATRICE ELETTRICA PERBIANCHERIA	33.368	33.368	0
LAVATRICE PER ACCESSORI ANESTESIA	5.113	5.113	0
LAVATRICE PER STRUMENTARIO CHIRURGICO	119.640	119.640	0
LAVELLO CON MOBILETTO O SOSTEGNO	20.716	20.716	0
LAVELLO IN METALLO	282	282	0
LEGATRICE/IMPACHETTATRICE PER BIANCHERIA	4.793	4.793	0
LEGGIO	3.960	3.960	0
LENTE D'INGRANDIMENTO	35	35	0
LETTINO	27.333	27.333	0
LETTINO ABBRONZANTE	3.712	3.712	0
LETTINO DA VISITA	53.487	23.699	29.789
LETTINO IN LEGNO - IMBOTTITO PER VISITA	12.696	12.696	0
LETTINO IN METALLO - IMBOTTITO PER VISITA	22.302	22.302	0
LETTINO IN METALLO PER VISITA	202.689	186.316	16.373
LETTINO PER CHINESITERAPIA O TRAZIONI SACRO LOMBARI	10.012	10.012	0
LETTINO PER CHINESITERAPIA	3.218	3.218	0
LETTINO PER ECOCARDIOGRAFIA	1.103	1.103	0
LETTINO PER MASSAGGI	2.953	2.953	0
LETTINO PER RIABILITAZIONE	4.823	4.823	0
LETTINO PER TRATTAMENTO	49.446	49.446	0
LETTINO/POLTRONA PER VISITA SPECIALISTICA	35.574	34.111	1.463
LETTO BILANCIA PER DIALISI - LBD	75.043	75.043	0
LETTO ELETTRICO	3.134	2.954	180
LETTO GINECOLOGICO	5.539	5.539	0
LETTORE CODICE A BARRE	29.017	29.017	0
LETTORE CODICE BARRE	23.178	23.178	0
LETTORE DI BADGE	6.511	6.511	0
LETTORE DI COMPACT-DISK	1.917	1.917	0
LETTORE DI MICROCHIP PER ANAGRAFE CANINA	1.741	1.741	0
LETTORE DVD	1.775	1.775	0
LETTORE ESTERNO CD / CD ROM	633	633	0
LETTORE ESTERNO CD/CD ROM	424	424	0
LETTORE OTTICO PER SCHEDE	17.717	17.717	0
LETTORE OTTICO PER SCHEDE COMPUTER	30.734	30.734	0
LETTORE OTTICO	9.907	9.907	0
LETTORE PER MICROFICHE	994	994	0
LETTORE PER MICROFILMS	25.121	25.121	0
LETTORE SCHEDE/CARTE MAGNETICHE	18.028	18.028	0
LEVA APRICHIUSINO - TOMBINI -	412	412	0
LEVIGATRICE ELETTRICA	5.313	4.654	659
LICENZA PER SISTEMA RICONOSCIMENTO SCRITTURA	1.085	1.085	0
LIVELLA A BOLLA	41	41	0
LUCIDATRICE ELETTRICA INDUSTRIALE	11.973	11.973	0
LUCIDATRICE ELETTRICA PER PARCHETTI	231	231	0
MACCHINA A VAPORE PER PULIZIA	194	194	0
MACCHINA COMBINATA PER LAVORAZIONE DEL LEGNO	4.566	4.566	0
MACCHINA CONFEZIONAMENTO RIFIUTI	4.914	4.914	0
MACCHINA ELETTRICA PER CAFFE' ESPRESSO	2.321	2.321	0
MACCHINA FOTOGRAFICA DIGITALE	19.948	19.437	511
MACCHINA FOTOGRAFICA PER P.C.	7.085	6.533	552

MACCHINA FOTOGRAFICA	15.896	15.896	0
MACCHINA LAVASCIUGA PAVIMENTI	59.515	52.573	6.941
MACCHINA MULTIFUNZ. PUNTATRICE RIBATTITRICE	486	486	0
MACCHINA PER CUCIRE	11.582	11.582	0
MACCHINA PER SCRIVERE	24.165	24.165	0
MACCHINA PIEGATRICE	503	503	0
MACCHINETTA PERFORATRICE TIPO LEGATORIA	2.587	2.587	0
MAGNETIZZATORE DI SCHEDE	2.824	2.824	0
MANGANO - USO LAVANDERIA	1.033	207	826
MANGIATOIA.	2.570	2.570	0
MANICHINO PER RIANIMAZIONE	12.990	12.990	0
MANIGLIA PER CASSETTI PER CARRELLO	51	51	0
MANOMETRO CON VALVOLA PER TRAVASO GAS	2.481	2.481	0
MANOMETRO PER ASPIRAZIONE	247	247	0
MANOMETRO PER PRESSIONE URETRALE	1.843	1.843	0
MANUTENZIONE STRAORDINARIA (20.900)	64.800	64.800	0
MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU BENI TERZI	2.665	2.665	0
MARTELLO ELETTRICO	2.846	2.846	0
MARTELLO PERFORATORE	1.236	1.236	0
MARTINETTO/CRICCO	279	279	0
MASCHERA ANTIGAS	747	747	0
MASTERIZZATORE	5.616	5.616	0
MASTERIZZATORE PER CD/DVD	461	461	0
MATERASSO AD ELEMENTI INTERSCAMBIABILI CON COMPRESSORE I	0	0	0
MATERASSO ANTIDECUBITO	13.662	13.662	0
MATERASSO IN EVALITE	624	624	0
MATERIALE PER COLLEGAMENTO SISTEMI DI ELABORAZIONE DELLE I	182	182	0
MEMORY PEN	787	787	0
MENSOLA PORTASTRUMENTI PER CARRELLO DI TERAPIA	1.240	1.240	0
MESCOLATORE DA LABORATORIO	147	147	0
MESTOLO INOX	26	26	0
METRO IN METALLO - NASTRO RIENTRABILE	84	84	0
METRO TELESCOPICO	286	286	0
MICROFONO	1.953	1.953	0
MICROMETRO	762	762	0
MICROMOTORE	1.589	1.589	0
MINICOMPUTER - UNITA' CENTRALE	36.390	36.390	0
MISURATORE CONDUCIBILITA'	248	248	0
MISURATORE DELLA DOSE DI RUMORE - DOSIMETRO	13.463	13.463	0
MISURATORE DI AMBIENTI AD ULTRASUONI	1.734	1.734	0
MISURATORE DI CAMPI ELETTROMAGNETICI	5.841	5.841	0
MISURATORE DI CAMPO	8.987	8.987	0
MISURATORE DI INTENSITA' LUCE	2.402	1.853	549
MISURATORE DI PARTICELLE NELL'ARIA	6.120	6.120	0
MISURATORE DI RESISTENZA	947	947	0
MISURATORE DI RESISTENZA ISOLAMENTI	372	372	0
MISURATORE DI RESISTENZAISOLAMENTI	3.089	3.089	0
MISURATORE DI SORGENTE D'ENERGIA	1.147	1.147	0
MISURATORE-REGOLATORE CONVERGENZA FARI	307	307	0
MIXER ACCESSORIO PER CUCINA	621	621	0
MIXER AUDIO	949	949	0
MOBILE PORTA-CASSETTE RADIOLOGICHE	1.408	1.408	0
MODEM	5.273	4.789	484
MODULO AMPLIAMENTO - SISTEMA IP OFFICE	2.400	2.400	0
MODULO DI ESPANSIONE DI CENTRALE	11.275	11.275	0
MODULO PER RETE DATI	3.552	3.552	0
MODULO PER SWITCH RETE DATI	22.010	22.010	0
MODULO SPSS - SISTEMA DI ANALISI DATI	2.582	2.582	0
MONDAPATATE ELETTRICI	1.223	1.223	0
MONITOR	158.914	157.658	1.256

MONITOR E120 TOUCHSCREEN	19.991	19.991	0
MONITOR PER CONTROLLO DEL MONOSSIDO DI CARBONIO ESPIRAT	4.255	4.255	0
MONITOR PER CONTROLLO RADIOATTIVITA'	12.419	12.419	0
MONITOR PER PERSONAL COMPUTER	89.972	89.972	0
MONITOR PER SGISO	8.711	871	7.840
MONITOR PER SISTEMA PACS	289.873	245.135	44.739
MONITOR TV	6.916	3.458	3.458
MONITORAGGIO DELL'ARIA, APP. PER - ARI -	2.085	2.085	0
MONITORAGGIO STRUTTURALE	9.680	8.712	968
MONITOR-TELEVISORE A LED	3.230	3.230	0
MONTASCALE MOBILE A CINGOLI	15.807	15.570	237
MONTASCALE MOBILE A CINGOLI (18.30.12.003)	187.670	155.086	32.584
MONTASCALE MOBILE A RUOTE - ISO 18.30.12.006	9.649	3.335	6.314
MORSA DA BANCO	557	557	0
MORTAIO	1	1	0
MOTOPOMPA PER DISINFEZIONE	3.688	3.688	0
MOTORE PER MATERASSI ANTIDECUBITO	214	214	0
MOTORE PNEUMATICO	10.852	10.852	0
MOTORINO ELETTRICO 1/10- 1/2 HP	1.316	1.316	0
MOTOSEGA	645	645	0
MULTIMETRO DIGITALE/ANALOGICO	236	236	0
MULTIMETRO	22.829	14.814	8.015
NASTRO DI CARICO A SCOMPARTI - USO LAVANDERIA	1.033	207	826
NAVIGATORE SATELLITARE	2.579	2.579	0
NEBULIZZATORE - USO AMBIENTE	2.639	2.639	0
NOTEBOOK	62.989	55.628	7.361
OBIETTIVO PER MACCHINA FOTOGRAFICA	779	779	0
OCCHIALE PORTALENTI - DI BARTLES - DI PROVA	7.242	7.242	0
OCCHIALI CHIRURGICI	28.924	28.924	0
OCCHIALI PER NISTAGMO-RIL.MOV.OCCHIO	219	219	0
OCCHIALI PORTALENTI-DI BARTELS-DI PROVA	5.165	5.165	0
OMOGENEIZZATORE - OMO	1.867	1.867	0
OPERA PROPEDEUTICA IMPIANTO RETE TELEMATICA E TELEFONICA (	328.348	328.348	0
OPZIONI PER STRUMENTO RETE ETHERSCOPE	3.468	3.468	0
OROLOGIO CONTAMINUTI/SECONDI - TIMER	4.621	4.621	0
OROLOGIO DA PARETE - PENDOLO	615	615	0
OROLOGIO DA PARETE/TAVOLO	1.032	1.032	0
OROLOGIO MARCATEMPO	66.695	66.695	0
OROLOGIO MARCATEMPO *****	5.961	5.961	0
OROLOGIO RILEVA PRESENZA	27.204	27.204	0
ORTOPANTOMOGRAFO DIGITALE-OPD	53.546	10.040	43.506
OSCILLOSCOPIO - USO MAUNUTENZIONE	5.320	5.320	0
OSTACOLI PER RIABILITAZIONE	101	101	0
PADELLA INOX	600	600	0
PANCA AD ALTEZZA VARIABILE	816	816	0
PANNELLO PORTAUTENSILI IN METALLO	64	64	0
PARALLELA	8.598	8.598	0
PARALLELE	2.324	2.324	0
PARANCO A CORDA	492	492	0
PARATIA MOBILE ANTI X	3.600	3.600	0
PARAVENTO IN LEGNO	914	914	0
PARAVENTO IN METALLO	21.731	21.731	0
PASSALASTRE RADIOGRAFICHE	135	135	0
PASSEGGINO (12.27.03.006)	51.318	51.318	0
PEDALIERA PER REGISTRATORE	62	62	0
PEDALIERA PER RIABILITAZIONE	204	204	0
PEDANA 2 GRADINI PER ESAMI ARTI INFERIORI	610	610	0
PEDANA PER PODOSCOPIO	532	532	0
PEDANA PER TERAPIA PSICOMOTORIA/RIABILITATIVA	2.963	2.963	0
PELLICOLA DI SICUREZZA PER VETRATA	2.550	2.550	0

PENNA ELETTRICA PER VETRO/METALLO ECC.	165	165	0
PENNA OTTICA	47.125	47.125	0
PENNA PER SISTEMA RICONOSCIMENTO SCRITTURA	533	533	0
PENSILE IN METALLO PER INFIAMMABILI	47	47	0
PENTOLA A PRESSIONE USO DOMESTICO	383	383	0
PENTOLA INOX	5.813	5.813	0
PERFORATORE PER FOGLI	130	130	0
PERSONAL COMPUTER	821.565	817.384	4.181
PERSONAL COMPUTER - HARWARE PER IMPIANTI ELEVATORI	4.920	4.920	0
PERSONAL COMPUTER PER SISTEMA DOSIMETRICO	1.699	1.699	0
PERSONAL COMPUTER - USO SERVER	22.609	22.609	0
PERSONAL COMPUTER PALMARE	8.025	8.025	0
PERSONAL COMPUTER PORTATILE	83.567	82.972	595
PERSONAL COMPUTER	1.212.318	1.211.551	767
PIALLA COMUNE PER LEGNO/FORMICA	86	86	0
PIALLA ELETTRICA	332	332	0
PIANO LATERALE PER CARRELLO DI TERAPIA	275	275	0
PIANO LAVORO PER COMPONIBILI CUCINA	285	285	0
PIANTANA PORTA SACCHE A REGOLAZIONE MANUALE	983	983	0
PIANTANA PORTA SACCHE AD ELEVAZIONE IDRAULICA	16.893	10.415	6.479
PIASTRA BISTECCHIERA	135	135	0
PIASTRA ROTANTE PER NEBULIZZATORI	121	121	0
PIEGATRICE - USO LAVANDERIA	1.549	310	1.240
PIEGATRICE UNIVERSALE 'HYLLUS'	2.900	2.900	0
PINZA AMPEROMETRICA	372	372	0
PINZA PER CRIMPARE - USO ELETTRONICO	319	319	0
PISTOLA A SPRUZZO PER IMBIANCHINI	49	49	0
PISTOLA PER SIGILLATURE AI SILICONI	69	69	0
PLASTIFICATRICE	914	914	0
PLICOMETRO	1.097	1.097	0
PLOTTER	8.435	8.036	399
PODOSCOPIO - APPARECCHIO PER CONTROLLO STAZ. ERETTA	4.892	4.892	0
PODOSCOPIO	636	636	0
POLIERCOLINA	80	80	0
POLTRONA DA COMODO	19.085	19.085	0
POLTRONA DA PRELIEVO	4.639	4.639	0
POLTRONA DA PRELIEVO/TERAPIA	105.932	102.711	3.221
POLTRONA PER VISITA SPECIALISTICA	64.149	64.149	0
POMPA A VUOTO	323	323	0
POMPA ELETTR. PER MATERASSO ANTIDECUBITO	52.805	52.805	0
POMPA ELETTRICA	296	296	0
POMPA ELETTRICA AD ALTO VUOTO *****	406	406	0
POMPA ELETTRICA ASPIRA LIQUIDI	757	757	0
POMPA ELETTRICA	8.279	8.279	0
POMPA PER DISINFESTAZIONE	848	848	0
POMPA PER DISINFEZIONE	1.279	1.279	0
POMPA PER TRAVASO LIQUIDI - USO SANITARIO	162	162	0
PORTA ATTREZZI RUOTABILI IN METALLO	259	259	0
PORTA BOMBOLA PER BARELLA	3.600	3.600	0
PORTA PROIETTORI C/S RUOTE	1.589	1.589	0
PORTA TELEVISORE	964	964	0
PORTABICICLETTA A CINQUE POSTI IN ACCIAIO ZIGRINATO	847	847	0
PORTABICICLETTA SINGOLO IN ACCIAIO INOX	1.094	547	547
PORTACATINI DA 1 O PIU'POSTI	243	243	0
PORTACATINI IN METALLO -A 2 POSTI *****	168	168	0
PORTACATINO DA 1 O PIU'POSTI	7.265	7.265	0
PORTALENZUOLINO PER LETTINO IN METALLO PER VISITA	1.154	1.154	0
PORTAPROVETTE METALLO INOX	228	228	0
PORTAVASSOI - POSATE - PANE	533	533	0
POSTO LAVORO PER VIDEO TERMINALI	219	219	0

POSTO OPERATORE PER NON VEDENTI PER CENTRALINO TELEFONIC	12.420	12.420	0
PREAMPLIFICATORE PER RILEVATORE DI RADIAZIONI AMBIENTALI	1.116	1.116	0
PREFABBRICATO	1.200	1.200	0
PRESSA - USO LAVANDERIA	1.549	310	1.240
PRESSA IDRAULICA	1.334	1.334	0
PRESSA/PUNZONE PER IMPRONTA USO UFFICIO	172	172	0
PRINTER SERVER	12.395	12.395	0
PRINTER SERVER - INTERFACCIA PER STAMPANTI DI RETE	1.437	1.437	0
PRODUTTORE GHIACCIO - PDG	9.277	9.277	0
PRODUZIONE DI IDROGENO E/O ALTRI GAS, APP. PER - PID -	10.233	10.233	0
PROFILI PER LETTINO MULTIDISCIPLINARE	160	160	0
PROIETTORE CINEMATOGRAFICO ED EPIDIASCOPIO	1.086	1.086	0
PROIETTORE PER COMPUTER	500	500	0
PROIETTORE PER DIAPOSITIVE	5.369	5.369	0
PROIETTORE VIDEO	47.516	44.492	3.024
PROTEZIONI PER OFFICINA	2.012	2.012	0
PSICROMETRO	244	244	0
PULITRICE PER BANCO	334	334	0
PUNTATRICE	900	900	0
RADIOMICROFONO	1.848	1.848	0
RADIORICEVITORE C/S REGISTR. - LETTORE CD	1.625	1.625	0
RASOIO DA BARBIERE	26	26	0
RASOIO ELETTRICO	366	366	0
REALIZZAZIONE IMPIANTO RETI TELEMATICHE E TELEFONICHE	25.781	23.203	2.578
REALIZZAZIONE PRESE TELEMATICHE	51.367	9.133	42.235
REALIZZAZIONE RETE DATI MAGAZZINO VIA TRAVNIK	13.664	1.366	12.298
RECINTO MOBILE PER ANIMALI	2.662	2.662	0
REGGI MANO IN PIOMBO	92	92	0
REGGIBRACCIO PER BARELLA RADIOTRASPARENTE	397	397	0
REGISTRATORE	3.361	3.361	0
REINGEGNERIZZAZIONE DEL REGISTRO DI CARDIOLOGIA E MANUTEN	8.000	8.000	0
REPEATER - PER TRASMISSIONE DATI	2.603	2.603	0
RETE WIRELESS	76.895	24.786	52.109
RICONOSCITORE VOCALE - PER P.C.	106.945	106.945	0
RIDUTTORE DI PRESSIONE PER BOMBOLE	639	639	0
RIDUTTORE DI PRESSIONE PER BOMBOLE *****	3.204	3.204	0
RILEGATRICE	2.560	2.560	0
RILEGATRICE - PERFORATRICE	10.608	10.409	200
RILEVA METALLI, APP. PER	1.424	1.424	0
RILEVATORE DI RADIAZIONI AMBIENTALI	71.515	71.515	0
RILEVATORE PORTATILE GAS, TOSSICI - ESPLOSIVI	7.665	5.845	1.820
RIPETITORE MULTIPORTA PER RETI LOCALI COMPUTERS	4.974	4.974	0
RIPETITORE OTTICO	1.043	1.043	0
RISCALDATORE A RAGGI INFRAROSSI CON CILINDRO COPRIBOMBOL	400	400	0
RISCALDATORE ELETTRICO	11.691	11.691	0
RISCALDATORE PER COLLE	515	515	0
RIVETTATORE	68	68	0
ROBOT PER SISTEMA PACS	69.660	69.660	0
ROSTIERA INOX	392	392	0
ROUTER	45.760	45.760	0
SABBIATRICE	630	630	0
SAGOMA RADIOTRASPARENTE POSIZIONATRICE PER RADIOLOGIA D	360	360	0
SALDATORE ELETTRICO	4.233	4.233	0
SALDATRICE AUTOGENA	119	119	0
SALDATRICE ELETTRICA	6.428	6.428	0
SALDATRICE TERMICA PER SACCHETTI - USO STERILIZZAZIONE	33.058	33.058	0
SCALA FISIOTERAPICA A SCOMPARSA CON CORRIMANO	802	802	0
SCALA PER RIEDUCAZIONE MOTORIA	4.938	4.938	0
SCANNER	75.511	74.444	1.067
SCHEDA ANALOGICA PER CENTRALE TELEFONICA	12.929	12.929	0

SCHEDA DI CENTRALE PSE	22.697	22.697	0
SCHEDA DI RETE	145.461	145.461	0
SCHEDA DIGITALE PER CENTRALE TELEFONICA	1.211	1.211	0
SCHEDA FIREWIRE PER PC SISTEMA DOCUMENTAZIONE GEL	47	47	0
SCHEDA SERIALE PER PERSONAL COMPUTER 1 PORTA	6	6	0
SCHEDA SERIALE PER PERSONAL COMPUTER 2 PORTE	9	9	0
SCHEDA SERIALE PER PERSONAL COMPUTER 4 PORTE	11	11	0
SCHEDA VIDEO	3.086	3.086	0
SCHELETRO UMANO	3.913	3.913	0
SCHERMO ANTIRX	3.291	3.291	0
SCHERMO DA PROIEZIONE	9.434	9.239	196
SCHERMO RX DI RINFORZO	1.273	1.273	0
SCOCCA VUOTA PER CARRELLO	1.764	1.764	0
SCOLAPIATTI INOX	3.659	3.659	0
SCOPA CON SERBATOIO	581	581	0
SCOPA TELESCOPICA	17	17	0
SECCHIO INOX	119	119	0
SEDILE A SELLA	4	4	0
SEDILE ASPORTABILE PER WC PER CARROZZINA PER DEGENTI	174	174	0
SEDILE PER CAMERA OPERATORIA DI POUSCHE	1.070	1.070	0
SEDILE PER CAMERA OPERATORIA	713	713	0
SEDILE PER LABORATORIO	32	32	0
SEGA/SEGHETTO ELETTRICO TRASPORTABILE	932	932	0
SEGA/SEGHETTO ELETTRICOTRASPORTABILE	2.539	2.539	0
SEGGETTA CON CANTERE	5.211	5.211	0
SEGGIOLINO E PASSEGGINO PER MINORI ISO 12.27.03.006	1.588	1.588	0
SEGNALETICA	45.918	45.918	0
SEGRETERIA TELEFONICA	44.862	44.862	0
SELF-SERVICE(CATENA)	10.521	10.521	0
SENSITOMETRO	2.789	2.789	0
SERBATOIO IN VETRORESINA	2.789	2.789	0
SERVER	482.385	471.302	11.083
SERVER DI RETE HP	115	115	0
SERVER PER MIGRAZIONE DOMINIO	19.171	19.171	0
SERVER PER SISTEMA DI REFERTAZIONE ED ARCHIVIAZIONE CENTRA	28.020	28.020	0
SERVER PER VIRTUALIZZAZIONE	112.514	101.263	11.251
SERVER SISTEMA DOCUMENTAZIONE ADDEBITI	8.263	8.263	0
SET DI ATTREZZI DA SCASSO	1.125	1.125	0
SETACCIATORE DA LABORATORIO	101	101	0
SGISO AULA PRECLINICA DELLA S.C.ODONTOIATRICA E STOMATOLO	30.500	21.350	9.150
SGISO BRACCIO MOBILE CON TESTATA MOTORIZZATA E TELECAMER	13.420	6.710	6.710
SGISO POSTAZIONE DI REGIA PER VIDEOCONFERENZA	68.235	47.765	20.471
SGISO POSTAZIONE DI VIDEO EDITING	10.980	7.686	3.294
SGISO SALA OPERATORIA DI EMODINAMICA-POLO CARDIOLOGICO (	136.746	13.675	123.071
SGISO SALA OPERATORIA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA COMPL	142.724	71.362	71.362
SGISO SALE OPERATORIE DI CARDIOCHIRURGIA-POLO CARDIOLOGIC	366.957	183.479	183.479
SGISO SALE OPERATORIE POLIFUNZIONALI COMPLESSO OPERATORI	1.218.485	657.982	560.503
SGISO SISTEMA DI VIDEOPROIEZIONE	9.760	4.880	4.880
SGISO SISTEMA MOBILE SU CARRELLO	142.916	100.041	42.875
SIMULATORE SEGNI VITALI PER FANTOCCIO ANTROPOFORMO	85.398	80.294	5.104
SISTEMA ANTINTRUSIONE	7.333	5.377	1.957
SISTEMA ARCHIVIAZIONE DATI	346.439	346.439	0
SISTEMA AUDIO VIDEO AULA CASALI	41.866	37.679	4.187
SISTEMA AUTOMATICO PER CONTROLLI DI QUALITA IN RADIOLOGIA	10.536	10.536	0
SISTEMA CERCAPERSONE	44.402	44.402	0
SISTEMA DI ARCHIVIAZIONE,TRASMISSIONE E VISUALIZZAZIONE DI I	2.235.120	2.235.120	0
SISTEMA DI ASPIRAZIONE PER LEVIGATRICE	1.265	1.265	0
SISTEMA DI BACK UP	16.949	16.949	0
SISTEMA DI BACKUP DATI	4.458	4.458	0
SISTEMA DI DIGITALIZZAZIONE SISTEMA PACS	44.400	44.400	0

SISTEMA DI DIVARICAZIONE ADDOMINALE AUTOSTATICA CONDOR 4	19.643	19.643	0
SISTEMA DI DOSIMETRIA AMBIENTALE RADCAL 9010 - TEMA	13.282	13.282	0
SISTEMA DI DOSIMETRIA UNIVERSALE UNIDOS	56.996	56.996	0
SISTEMA DI MONITORAGGIO DELL'ARIA	1.356	1.356	0
SISTEMA DI RAFFREDDAMENTO DIGIT COOLING SYSTEM	10.096	10.096	0
SISTEMA DI RILEVAZIONE FUGHE GAS RADIFERI	1.007	1.007	0
SISTEMA DI SPETTROMETRIAGAMMA	32.231	32.231	0
SISTEMA DI TRATTAMENTO ACQUA PER IMPIANTO DI STERILIZZAZIO	960	960	0
SISTEMA DOSIMETRICO	40.281	40.281	0
SISTEMA FAULT TOLERANCE	14.762	7.381	7.381
SISTEMA INFORMATICO	279.959	251.963	27.996
SISTEMA INTRUSION PREVENTION	216.630	209.007	7.623
SISTEMA PER IL CONTROLLO DI QUALITA' IN ECOGRAFIA	9.603	9.603	0
SISTEMA PER LA CONSERVAZIONE DEI TESSUTI SOTTOVUOTO	50.630	5.063	45.567
SISTEMA PER RIPRODUZIONE FOTOGRAFICA DI IMMAGINI VIDEO	36.166	34.806	1.360
SISTEMA PER VIDEO CONFERENZA	5.316	5.316	0
SISTEMA ROBOTICA	19.633	19.105	528
SISTEMI DI FISSAGGIO PER LETTINI RADIOTERAPIA	694	694	0
SISTEMI DI INTERFACCIA DICOM	37.200	37.200	0
SISTEMI STORAGE SAN	114.551	103.096	11.455
SMERIGLIATRICE A MANO - MOLE ARROTINO	181	181	0
SMERIGLIATRICE E LEVIGATRICE ELETTRICA DA BANCO *****	166	166	0
SMERIGLIATRICE E LEVIGATRICE ELETTRICA PER PAVIMENTI *****	715	715	0
SMERIGLIATRICE ELETTRICA	2.818	2.818	0
SOLLEVATORE	2.692	2.692	0
SOLLEVATORE MOBILE AD IMBRAGATURA POLIFUNZIONALE - MANU	0	0	0
SOLUZIONE DI VIRTUALIZZAZIONE DI CLASSE ENTERPRISE	771	771	0
SONDA - RILEVAZIONI AMBIENTALI	3.081	1.845	1.236
SONDA ISOTROPICA	12.648	12.648	0
SONDA PER OSCILLOSCOPIO	56	56	0
SOSTEGNO IN METALLO PER DEAMBULAZIONE	42	42	0
SOSTEGNO IN METALLO PER DEAMBULAZIONE - RUOTABILE	245	245	0
SOSTEGNO IN METALLO PER DEAMBULAZIONE	2.937	2.937	0
SOSTEGNO IN METALLO PERDEAMBULAZIONE - RUOTABILE	66	66	0
SOSTEGNO PORTA BAUMANN A PEDALE	474	474	0
SPALLIERA	4.406	4.406	0
SPANDICERA CON SERBATOIO	251	251	0
SPARGISALE	3.888	3.888	0
SPARGITALCO INOX *****	23	23	0
SPARGITALCO INOX	80	80	0
SPECCHIO DA PALESTRA	10.388	10.388	0
SPECCHIO FRONTALE	445	445	0
SPESE DI MONTAGGIO ACCESSORI CARRELLI	540	540	0
SPESSORIMETRO DIGITALE	1.728	1.728	0
SPETTROMETRO	6.704	4.514	2.190
SPETTROMETRO-AMPLIFICATORE 672 ORTEC	4.500	4.500	0
SPEZZACOMPRESSE	274	274	0
SPREMIAGRUMI - ELETTRICO	19	19	0
SPREMIAGRUMI A LEVA	52	52	0
SPREMIAGRUMI ELETTRICI	34	34	0
STABILIZZATORE	1.206	1.206	0
STABILIZZATORE DI CORRENTE	2.104	2.104	0
STABILIZZATORE PER POSTURA ERETTA	2.902	2.902	0
STADIA - MISURAZ.TERRENO	40	40	0
STAMPANTE	206.450	199.529	6.921
STAMPANTE A TRASFERIMENTO TERMICO	889	889	0
STAMPANTE ETICHETTE	37.770	37.770	0
STAMPANTE FOTOGRAFICA	211	211	0
STAMPANTE	362.507	360.912	1.595
STAMPO OTTONE PER OVULI E SUPPOSTE	178	178	0

STAMPO PORTA VIVANDE INOX	981	981	0
STANDING	645	645	0
STATIVO CON DISPOSITIVO ILLUMINANTE	33	33	0
STATIVO DA TERRA PER MICROFONI	480	480	0
STATIVO PER RIPRODUZIONI FOTOGRAFICHE	372	372	0
STAZIONE DI CARICA COMPLETA DI MANOMETRI	858	858	0
STAZIONE DIGITALE PER SALA CONFERENZE	1.680	1.680	0
STAZIONE DISSALDANTE	4.874	4.874	0
STAZIONE METEREOLOGICA - SMT -	6.844	6.844	0
STAZIONE PACS	520.210	497.664	22.546
STAZIONE PER MONITORAGGIO MULTIPARAMETRICO	6.476	6.476	0
STAZIONE SALDANTE OSSIACETILENE	720	720	0
STERILIZZATRICE - USO SANITARIO	68.597	68.597	0
STRUMENTAZIONE PER ANALISI FUNZIONALE DEFIBRILLATORI	5.880	5.880	0
STRUMENTAZIONE PER ANALISI FUNZIONALE ELETTROBISTURI	7.489	7.489	0
STRUMENTI DI MISURA ELETTRICI - AMPEROMETRI-OHMETRI-TESTER	24.501	24.501	0
STRUMENTI ED ATTREZZI PER COLLAUDI	7.339	5.204	2.135
STRUMENTO ANALISI DI RETE	2.999	2.999	0
STRUMENTO DI MISURA PLC	2.808	2.808	0
STRUMENTO PER LA MISURA DELL'AERAZIONE	10.296	10.296	0
STRUMENTO PER LA VALUTAZIONE DELLA COORDINAZIONE E DESTR	856	856	0
STRUMENTO PER MISURARE RADIAZIONI IONIZZANTI	3.957	3.957	0
STUFA A CARBONE	83	83	0
STUFA A GAS	585	585	0
STUFA ELETTRICA - TERMOSIFONE - TERMOVENTILATORE	3.107	3.107	0
STUFA ESSICATRICE	80	80	0
SUPPORTO ASPIRATORE PER CARRELLO	508	508	0
SUPPORTO BOMBOLA PER CARRELLO	165	165	0
SUPPORTO DA TAVOLO PER CASSETTA RX	204	204	0
SUPPORTO PER ALZARSI DAL LETTO	0	0	0
SUPPORTO PER CASSA ACUSTICA	70	70	0
SUPPORTO POLIFUNZIONALE PER RIABILITAZIONE	4.710	4.710	0
SUPPORTO UNIVERSALE PER CONTENITORE PER RIFIUTI PER CARREL	77	77	0
SUSSIDI RIABILITATIVI	8.003	8.003	0
SVILUPPATRICE TERMOSTATICA PER PELLICOLE	2.885	2.885	0
SWITCH	74.946	59.051	15.895
SWITCH - APPARECCHIATURA ATTIVA DI RETE	294.528	272.533	21.995
TABLET	12.350	10.144	2.206
TABLET PC	8.328	8.328	0
TACHIMETRO	195	195	0
TAGLIACARTA	31.685	29.541	2.145
TAGLIAERBA	1.715	1.715	0
TAGLIERE PER ALIMENTI	36	36	0
TAGLIERINA PER CARTA	6.987	6.987	0
TAGLIERINA PER STOFFA	217	217	0
TAGLIERINA ROTATIVA	762	762	0
TAPIS ROULANT	7.619	7.619	0
TASSELLATORE	569	569	0
TAVOLA DA STIRO	41	41	0
TAVOLA GRAFICA PER PERSONAL COMPUTER	535	535	0
TAVOLA OTTOTIPICA	3.508	3.178	330
TAVOLINO PER CARROZZELLE PER DEGENTI	44	44	0
TAVOLINO PER MEDICAZIONI	5.580	5.580	0
TAVOLINO PIEGHEVOLE PER PEDIERA	3.486	3.486	0
TAVOLINO SERVITORE	3.117	3.117	0
TAVOLINO SERVITORE - USO SANITARIO	77.378	77.378	0
TAVOLO AUTOPTICO	35.980	35.980	0
TAVOLO DI SUPPORTO DELLA COMPRIMITRICE	740	740	0
TAVOLO MADRE PORTASTRUMENTI	6.489	5.786	703
TAVOLO PER RIABILITAZIONE	927	927	0

TECNIGRAFO	399	399	0
TEGAME INOX	257	257	0
TELECAMERA	969	969	0
TELECOPIATRICE - FAX -	36.604	36.604	0
TELECOPIATRICE - TELEFAX	10.298	10.298	0
TELEDRIN	970	970	0
TELEFONO (20.800)	124.709	124.709	0
TELEFONO ANALOGICO	86	86	0
TELEFONO CELLULARE	22.464	22.211	253
TELEFONO DIGITALE	66.983	66.983	0
TELEFONO SATELLITARE PORTATILE	732	73	659
TELEFONO SENZA FILI	406	406	0
TELEVISORE	81.786	80.940	845
TEMPERA MATITE DA TAVOLO	49	49	0
TENAGLIA PER PIOMBI	1	1	0
TERMINAL SERVER	12.596	12.596	0
TERMINALE OTTICO	12.168	12.168	0
TERMINALE VIDEO	978	978	0
TERMOIGROGRAFO	406	406	0
TERMOMETRO C/SONDA - TASCABILE	1.198	1.198	0
TERMOMETRO C/SONDA	567	567	0
TERMOMETRO PORTATILE	372	372	0
TERMORILEGATRICE	95	95	0
TERMOSIFONE ELETTRICO	2.689	2.689	0
TERMOSTATO AD IMMERSIONE	533	533	0
TESCHIO UMANO	103	103	0
TEST ATTITUDINALI	12.303	12.303	0
TEST ATTITUDINALI:	1.347	1.347	0
TEST DEI COLORI	440	440	0
TEST DEI CUBI (BOX AND BLOCKS TEST)	318	318	0
TEST DI LANG	511	511	0
TESTER DI TENUTA PER FIBROBRONCOSCOPIO PENTAX	498	498	0
TESTER DI TENUTA STRUMENTI PER FIBROBRONCOSCOPIO OLYMPUS	948	948	0
TESTER PER LASER	2.502	2.502	0
TESTER PER RETI	4.176	4.176	0
TESTIERA DI MAYFIELD RADIOTRASPARENTE	22.440	22.440	0
TESTIERA DI MAYFIELD STANDARD	14.552	14.552	0
TITOLATRICE A SECCO	3.715	3.715	0
TORNIO PER MECCANICI	15.203	15.203	0
TORRETTA RAPIDA PORTAUTENSILI PER TORNIO	464	464	0
TOSATRICE DA BARBIERE	553	553	0
TRABATTELLO	4.148	4.148	0
TRAPANO A BATTERIA	4.663	4.663	0
TRAPANO A COLONNA	16.888	16.888	0
TRAPANO ELETTRICO - PORTATILE	874	874	0
TRAPANO ELETTRICO DA BANCO *****	310	310	0
TRAPANO ELETTRICO TRASPORTABILE	1.114	1.114	0
TRASFORMATORE DI CORRENTE	154	154	0
TRASLATORE - USO LAVANDERIA	1.033	207	826
TRASMETTITORE PER RADIOMICROFONO	360	360	0
TRITACARNE ELETTRICO	6.958	6.958	0
TRITAGHIACCIO MANUALE STERILIZZABILE CND V9099	55	55	0
TRITATUTTO ELETTRICO - USO DOMESTICO	194	194	0
TRONCATRICE ELETTRICA	3.390	3.390	0
TRUSCHINO	139	139	0
UNITA' DI ASPIRAZIONE E FILTRAGGIO DEI FUMI	3.232	2.178	1.054
UNITA' DI BASE RADIOTRASPARENE PER TESTIERA DI MAYFIELD RAD	13.689	13.689	0
UNITA' DI STOCCAGGIO DATI	390	390	0
UNITA' MOBILE AD OSMOSI INVERSA ACQUA-CLEER	4.185	4.185	0
UNITA' OTTICA PER NOTEBOOK	353	353	0

UNITÀ STORAGE BACKUP	5.774	5.774	0
UNITA' TECNOLOGICA	3.824	3.824	0
VALIGETTA PER IGROMETRO	81	81	0
VANO LATERALE PORTA CARTELLE PER CARRELLO VISITA	77	77	0
VAPORETTO	89	89	0
VAPORIZZATORE - UMIDIFICATORE PER AMBIENTI	3.164	3.164	0
VARIOSCOPIO A PANTOGRAFO	34	34	0
VASCA PER ESERCITAZIONI SPEGNIMENTO FUOCO	5.578	5.578	0
VASCHETTA TERMOSTATICA	1.198	1.198	0
VENTILATORE	5.942	5.942	0
VENTILATORE C/MOTORINO-1/2,1/4 HP	62	62	0
VENTILATORE	2.876	2.876	0
VERRICELLO ELETTRICO	1.633	1.633	0
VETTOGRAFO TRIDIMENSIONALE (MOSCA TRIDIMENSIONALE)	138	138	0
VIBRATORE PER STOMATOLOGIA	707	707	0
VIDEO CASSETTE PER SUPPORTO DIDATTICO****	4.670	4.670	0
VIDEOCAMERA - TELECAMERA - CINECAMERA	20.353	20.283	70
VIDEOCAMERA - TELECAMERA	4.683	4.683	0
VIDEO-INGRANDITORE OTTICO ELETRONICO BN DA TAVOLO	2.076	2.076	0
VIDEOPROIETTORE	103.940	103.161	780
VIDEOREGISTRATORE/RIPRODUTTORE	16.805	16.805	0
VISORE PER DIAPOSITIVE/NEGATIVI	925	925	0
VOLUMI - LIBRI	70.565	70.565	0
WORKSTATION	65.692	62.176	3.516
ZAINO	685	685	0
ZOCCOLO PER PIANO OPERATORIO	47.231	47.231	0

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incremento	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
ASILO NIDO AZIENDALE OSPEDALE DI CATTINARA		624.107,74	0,00		624.107,74
Completamento allestimento laboratori CentroUnicoProvinciale		0,00	48.884,68		48.884,68
impianto elettrico alimentazione sist. Raffrescamento Pad E	*Contributo c/capitale*	4.654,06	0,00		4.654,06
LAVORI DI SISTEMAZIONE A TERRENO DI SEMINA Ospedale di Cattinara		0,00	4.280,36		4.280,36
Progettazione Opicina	*Contributo c/capitale*	6.243,91	0,00		6.243,91
Progettazione tetto D2 Via San Marco 11	*Contributo c/capitale*	3.787,17	0,00		3.787,17
Progettazioni varie via Ralli 5	*Contributo c/capitale*	24.750,84	0,00		24.750,84
Progetto intervento adeguamento antincendio Piazzale Canestrini 7/9	*Contributo c/capitale*	4.730,29	0,00		4.730,29
Progetto intervento adeguamento antincendio via Gambini	*Contributo c/capitale*	0,00	2.378,52		2.378,52
Progetto intervento adeguamento antincendio via Molino a Vento 123	*Contributo c/capitale*	1.308,38	0,00		1.308,38
Progetto intervento adeguamento antincendio via Morpurgo 7	*Contributo c/capitale*	1.107,09	0,00		1.107,09
Progetto intervento adeguamento antincendio via Pastrovich 1	*Contributo c/capitale*	2.918,69	0,00		2.918,69
Progetto intervento adeguamento antincendio via San Marco / Vespucci	*Contributo c/capitale*	0,00	4.499,27		4.499,27
Progetto intervento adeguamento antincendio via Stock	*Contributo c/capitale*	0,00	5.160,10		5.160,10
Progetto intervento adeguamento antincendio via Valmaura	*Contributo c/capitale*	0,00	3.397,90		3.397,90
Progetto intervento adeguamento antincendio viale Miramare	*Contributo c/capitale*	0,00	3.510,37		3.510,37
RIQUALIFICAZIONE OSPEDALE DI CATTINARA E NUOVA SEDE BURLO - ALTRE SOMME A DISPOSIZIONE		2.003.380,05	0,00		2.003.380,05
RIQUALIFICAZIONE OSPEDALE DI CATTINARA E NUOVA SEDE BURLO - SPESE TECNICHE(H)		775.503,57	0,00		775.503,57

Ristrutturazione spazi interni via Ralli 5	*Contributo c/capitale*	57.008,16	454.916,34		511.924,50
Scala metallica Distretto 1	*Contributo c/capitale*	56.048,95	0,00		56.048,95
Scale emergenza CSM Barcola, CSM Domio e Clinica Psichiatrica	*Contributo c/capitale*	57.981,61	57.384,71		115.366,32
SERVIZI INTEGRATI DI MANUTENZIONE E GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE DELL'A.O.U. OSPEDALI RIUNITI TRIESTE(H)		425.286,97	22.173,66		447.460,63
Sostituzione serramenti Torri degenza Cattinara		1.993.936,24	0,00		1.993.936,24
Tetto Via Morpurgo 7	*Contributo c/capitale*	2.283,84	34.160,00		36.443,84
Centro Assistenza Primaria Distretto 4 Via Pietà 2	*Contributo c/capitale*		81.197,41	-81.197,41	0,00
Centro Assistenza Primaria Distretto 2 Via Pietà 2	*Contributo c/capitale*		68.012,95	-68.012,95	0,00
Centro Assistenza Primaria Distretto 1 Via Stock 2	*Contributo c/capitale*		75.788,11	-75.788,11	0,00
Manutenzione tetto via Ralli 5	*Contributo c/capitale*		16.531,00	-16.531,00	0,00
Uscita emergenza via Ralli 5	*Contributo c/capitale*		7.966,60	-7.966,60	0,00
Progettazione e direzione lavori manutenzione straordinaria via Ralli 5	*Contributo c/capitale*		3.996,72	-3.996,72	0,00
Riscaldamento parziale primo piano pad. A	*Contributo c/capitale*	3.050,00	7.470,65	-10.520,65	0,00
Percorso pedonale via Farneto 3	*Contributo c/capitale*		11.160,56	-11.160,56	0,00
Lavori di sistemazione scarpate Comprensorio S. Giovanni	*Contributo c/capitale*		9.979,60	-9.979,60	0,00
Impianto di videosorveglianza via Ralli 3	*Contributo c/capitale*		17.360,60	-17.360,60	0,00
Drenaggio acqua Aurisina 108	*Contributo c/capitale*		11.834,00	-11.834,00	0,00
Progettazioni imp elettrico e scariche atmosferiche	*Contributo c/capitale*	22.326,67	22.326,67	-44.653,34	0,00
Progetto esecutivo lavori elettrici imp. Elettrico elettronico edificio Pad. A , P.le Canestrini 4	*Contributo c/capitale*		37.077,69		37.077,69
RIORDINO RETE OSPEDALIERA - LAVORI DI RIORGANIZZAZIONE SERV. DI MEDICINA NUCLEARE ED OPERE PROPEDEUTICHE OSP. DI CATTINARA(H)			121.901,28		121.901,28

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 INGEGNO	durata legale del diritto o, in assenza, 20%	durata legale del diritto o, in assenza, 20%
DIRITTI DI CONCESSIONE, LICENZE MARCHI E DIRITTI 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?		SI	Decreto 459/2015 "Vendita di animali e carrozza per disabili adibiti al servizio di Pet Therapy".
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)?		SI	Nel corso dell'esercizio 2015 sono stati acquistati due beni (n. introito 16660074 e 16660075) del valore totale di € 986 con utilizzo di contributi finalizzati in conto esercizio (progetto "Mattoni del SSN"), per i quali nel 2016 è stata applicata l'aliquota residua di ammortamento del 20% come disposto dall'art. 29 del D. Lgs. 118/2011.

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	15.966.652		113.864	15.852.788
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate				
AAA690	Crediti finanziari v/altri	620.348			620.348
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	16.587.000	0	113.864	16.473.136

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 31/12/2015 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	11.378.679	4.474.109			
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate					
AAA690	Crediti finanziari v/altri	620.348				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	11.999.027	4.474.109	0	0	0

Tab. 9 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	15.852.787,58		
AAA680	Crediti finanziari v/Partecipate			
AAA690	Crediti finanziari v/altri	620.348,28		
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	16.473.135,86	-	-

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	8.811,00								8.811,00	-
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	**8.811,00**	-	-	-	-	-	-	-	**8.811,00**	-

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. In merito si richiama quanto già rappresentato in sede di compilazione della presente tabella dall'AAS1 in occasione della chiusura del bilancio 2015. Le cessioni evidenziate con riferimento ai titoli attengono allo scioglimento anticipato e messa in liquidazione volontaria della Società partecipata CT-PET SpA.

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	4.823.282		886.261	-		5.709.543		
	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	4.705.345		810.740			5.516.085,34		
	Medicinali senza AIC	117.899		33.171			151.070,18		
	Emoderivati di produzione regionale	38		42.350			42.387,87		
ABA030	Sangue ed emocomponenti	-					-		
ABA040	Dispositivi medici	3.247.630	-	15.085	-	297.114	2.965.600,99		
	Dispositivi medici	2.241.928				275.329	1.966.599,24		
	Dispositivi medici impiantabili attivi	129.230				21.784	107.445,58		
	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	876.471		15.085			891.556,17		
ABA050	Prodotti dietetici	35.738		20.446			56.183,24		
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	2.474		1.426			3.899,98		
ABA070	Prodotti chimici	1.470				1.470	-		
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	-		67			66,77		
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	26.407				5.951	20.455,41		
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanita	-					-		
	RIMANENZE BENI SANITARI	8.137.000	-	923.285	-	304.535	8.755.750		
		-							
ABA120	Prodotti alimentari	-					-		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convi	150.057				20.265	129.791,78		
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-		-			-		
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	129.901		25.839			155.740,00		
ABA160	Materiale per la manutenzione	32.388		12.244			44.631,87		
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	10.682				2.904	7.778,30		
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non s	-					-		
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	323.028	-	38.083	-	23.169	337.942		

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?	NO		
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)?	NO		

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	88.933	88.933	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			0	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI					
ABA280	**Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti**				0	
	CREDITI V/STATO - RICERCA				0	
ABA300	**Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute**	12.447	64.119	64.171	12.395	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute				0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	6.075	4.091	1.984	
ABA330	**Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**	0			0	
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	265.269	430.441	457.169	238.541	24.375
	TOTALE CREDITI V/STATO	**322.183**	**589.568**	**614.364**	**297.387**	**24.375**
	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*	2.710.197	853.081.651	855.017.520	774.329	
ABA400	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale*				0	
ABA410	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale*	6.459.166	17.463.068	16.217.838	7.704.396	
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**	5.796.992	17.979.011	17.916.270	5.859.733	40.837
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**					
	vincolati a progetti ministeriali	221.034	851.308	533.975	538.367	
	altro	132.746	603.787	638.352	98.180	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	3.447.989	15.140.038	7.224.925	11.363.102	
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**				0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:				0	
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	**18.768.123**	**905.118.864**	**897.548.880**	**26.338.107**	**40.837**

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**	**71.478**	**1.259.907**	**1.156.892**	**174.494**	**19.130**
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE					
ABA560	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione*	0	24.331.108	23.092.080	1.239.028	
ABA570	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione*	6.440.396	10.668.144	10.721.138	6.387.402	
ABA580	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni*	35.053.423	59.829.610	88.329.289	6.553.743	600.842
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*	0	1.411.902	1.411.902	0	
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	283.127	445.506	464.158	264.475	64.131
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	**41.776.946**	**96.686.269**	**124.018.566**	**14.444.649**	**664.973**
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI					
ABA620	**Crediti v/ enti regionali:**	4.344	1.302.807	1.115.370	191.781	
ABA630	***Crediti v/ sperimentazioni gestionali:***				0	
ABA640	***Crediti v/ altre partecipate:***	1.744	199.755	98.654	102.844	102.844
	TOTALE CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	**6.087**	**1.502.563**	**1.214.024**	**294.626**	**102.844**
ABA650	**CREDITI V/ ERARIO**					
	IRES	2.173	10.093	9.211	3.055	
	IVA a credito	0	41.947	41.947	0	
	Imposte varie	1.579.652	-12.024	1.567.628	0	
	TOTALE CREDITI V/ ERARIO	**1.581.824**	**40.016**	**1.618.786**	**3.055**	**0**
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	*Crediti v/ clienti privati*	5.079.763	20.205.806	20.685.289	4.600.280	1.455.915
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**	0			0	
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	1.160.970	4.649.930	4.705.768	1.105.132	219.030
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**	0			0	
ABA710	**Altri crediti diversi**	2.382.076	6.849.119	7.243.868	1.987.326	0
	Crediti v/soggetti esteri	217.325	308.816	316.642	209.498	
	Acconti, anticipi al personale	29.024	32.392	48.505	12.911	
	Altri crediti v/personale	30.116	235.556	120.158	145.513	
	Acconti a farmacie	1.522.652	6.120.040	6.187.189	1.455.502	
	Acconti a fornitori	511.139	50.735	486.519	75.355	
	Depositi cauzionali	70.934	79.241	79.484	70.691	
	Altri crediti diversi	887	22.340	5.371	17.855	
	TOTALE CREDITI V/ALTRI	**8.622.809**	**31.704.855**	**32.634.926**	**7.692.738**	**1.674.945**

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	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
	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***	76.102	42.623	0	118.725
	TOTALE CREDITI V/STATO	**132.964**	**42.623**	**0**	**175.587**
	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**	2.720.143	437.875	1.483.167	1.674.852
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	**2.720.143**	**437.875**	**1.483.167**	**1.674.852**

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**	3.947	0	0	3.947
	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	0	0	160.030
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*				0
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	141.702	18.855		160.558
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	301.732	18.855	0	320.588
	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**	1.601.266	28.025	647	1.628.644
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**				0
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	62.551	7.978	2.285	68.245
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**				0
ABA710	**Altri crediti diversi**				0
	TOTALE CREDITI V/ ALTRI	1.663.818	36.003	2.932	1.696.889

Tab. 18 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
	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*					
	Crediti v/Stato - altro:					
ABA270	*Crediti v/Stato per spesa corrente - altro*					
	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					1.984
ABA330	**Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**					
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	144.530	43.930	25.706		24.375
	TOTALE CREDITI V/STATO	**201.392**	**43.930**	**25.706**	**0**	**26.359**
	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*					
ABA380	*Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF*					
ABA390	*Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR*	677.234	60.114	30.000	6.981	
ABA400	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale*					
ABA410	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale*	3.913.476	1.154.362	825.542		1.811.016
ABA420	*Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR*					
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**					
ABA440	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**					
ABA450	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro**	5.503.431	15.454	3.913	93.119	243.816
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**					
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	216.186			4.848	317.334
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	49.581			3.667	44.932
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO					
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	1.293.760		723.021	1.431.208	7.915.113
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:					
ABA500	*Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite*					
ABA510	*Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005*					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti					
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	**11.653.668**	**1.229.930**	**1.582.476**	**1.539.823**	**10.332.210**

Tab. 19 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
ABA530	**CREDITI V/COMUNI**	3.976		72		170.445
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE					
ABA560	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione*					1.239.028
ABA570	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione*		16.235		716.694	5.654.473
ABA580	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni*	207.655	534.038	1.000.000	1.756	4.810.294
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*					
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	153.950	6.608		8.822	95.096
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	361.605	556.880	1.000.000	727.272	11.798.891
	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI					
ABA620	**Crediti v/ enti regionali:**					191.781
ABA630	***Crediti v/ sperimentazioni gestionali:***					
ABA640	***Crediti v/ altre partecipate:***					102.844
ABA650	**CREDITI V/ ERARIO**					
	IRES					3.055
	CREDITI V/ALTRI					
ABA670	**Crediti v/ clienti privati**	937.702	241.340	650.354	385.085	2.385.799
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**					
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	446.740	48.441	7.990	20.691	581.269
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**					
ABA710	**Altri crediti diversi**	172.547	20.679	2.280	12.711	1.779.110
	Crediti v/soggetti esteri	132.372	19.422		846	56.859
	Acconti, anticipi a personale					12.911
	Altri crediti verso personale	6.362	1.257	1.755	2.265	133.875
	Acconti a farmacie					1.455.502
	Acconti a fornitori					75.355
	Depositi cauzionali	33.605		525	9.600	26.961
	Altri crediti diversi	209				17.647

Tab. 20 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	tra 1 e 5anni	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*			
ABA220	*Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN*			
ABA230	*Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale*			
ABA240	*Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale*			
ABA250	*Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard*			
ABA260	*Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente*			
	Crediti v/Stato - altro:			
ABA270	*Crediti v/Stato per spesa corrente - altro*			
	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**			
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute			
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	1.984		
ABA330	**Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti**			
ABA340	**CREDITI V/PREFETTURE**	119.816		
	TOTALE CREDITI V/STATO	**121.800**	**0**	**0**

	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*			
ABA380	*Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF*			
ABA390	*Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR*	774.329		
ABA400	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale*			
ABA410	*Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale*	7.704.396		
ABA420	*Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR*			
ABA430	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA**			
ABA440	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA**			
ABA450	**Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro**	4.184.881		
ABA460	**CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:**			
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - vincolati a progetti ministeriali	538.367		
	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca - Altro	98.180		
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO			
ABA480	**Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti**	1.811.308	9.551.794	
ABA490	**Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione**			
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:			
ABA500	*Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite*			
ABA510	*Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005*			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	**15.111.461**	**9.551.794**	**0**

Tab. 21 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	tra 1 e 5anni	Oltre 5 anni
ABA530	**CREDITI V/COMUNI**	170.547		
	CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE			
ABA560	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione*	1.239.028		
ABA570	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione*	6.387.402		
ABA580	*Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni*	6.393.713		
ABA590	*Acconto quota FSR da distribuire*			
ABA600	**CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE**	103.918		
	TOTALE CREDITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	14.124.061	0	0

	CREDITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI			
ABA620	**Crediti v/ enti regionali:**	191.781		
ABA630	***Crediti v/ sperimentazioni gestionali:***			
ABA640	***Crediti v/ altre partecipate:***	102.844		
ABA650	**CREDITI V/ ERARIO**	3.055		
	CREDITI V/ALTRI			
ABA670	**Crediti v/ clienti privati**	2.971.635		
ABA680	**Crediti v/ gestioni liquidatorie**			
ABA690	**Crediti v/ altri soggetti pubblici**	1.036.887		
ABA700	**Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca**			
ABA710	**Altri crediti diversi**	1.987.326		
	TOTALE CREDITI V/ALTRI	5.995.849	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		3.889.363	2.385.510
A.A.S. n. 3	*1.227.301*	451.573	1.012.343
A.S.U.I. UD	*11.727*	1.892.076	507.659
A.A.S. n. 5		154.390	132.991
C.R.O.			3.563
I.R.C.C.S. Burlo			2.511.676
TOTALE	**1.239.028**	**6.387.402**	**6.553.742**

I crediti/ricavi nei confronti delle aziende del SSR corrispondono a quelli riepilogati nella nota della DCSISPSeF prot. 7632 dd. 18/04/2017 al netto di:

- eventuali partite infragruppo segnalate con le direttive regionali di chiusura del bilancio 2016;
- maggiore credito concordato con il Burlo per € 50.494;
- maggiori ricavi concordati con il Burlo per € 54.371.

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**		**20.879.180**	**9.456.119**	**2.016.781**		**59.959**	**11.363.102**
	Piano Investimenti 2007	839/07	2.531.000	2.085.400	445.600			445.600
	Piano Investimenti 2008	1019/08	2.378.000	2.009.600	368.400			368.400
	Piano Investimenti 2009	289/10	2.378.000	1.932.400	445.600			445.600
	Piano Investimenti 2010	530/10	570.800	536.640	34.160			34.160
	Piano Investimenti 2011	483/11	1.400.000	1.120.000	280.000			280.000
	Piano Investimenti 2012	452/12	941.500	753.200	188.300			188.300
	Piano Investimenti 2014	138/15	1.273.600	1.018.879	254.721			254.721
	Piano Investimenti 2015: DGR 1671/15	489/15	100.000			100.000		100.000
	Piano Investimenti 2015: DGR 1854/15	489/15	779.500			779.500		779.500
	Piano Investimenti 2015: superamento OPG - quota di rilievo ragionale - 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: L.R. 27 dd. 30/12/14	489/15	59.959			59.959	59.959	0
	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			474.105		474.105
	Piano Investimenti 2016: interventi DGR 2559/15	740/16	1.544.000			1.544.000		1.544.000
	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			715.000		715.000
	Piano Investimenti 2016: DGR 2185/16	740/16	2.928.700			2.928.700		2.928.700
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 FONDI SVALUTAZIONE CREDITI - ESERCIZIO 2016				
VARIE e FALLIMENTI (art. 14 regolamento)				
Anno	Fatt./Doce	Descrizione	Importo	Note
2007	A1/D/195	PRESTAZIONI CANILE SANITARIO	2.285,00	INESIGIBILE (svalutazione 100%)
2014	A1/F/1481	VERIFICA IMPIANTI	301,34	FALLIMENTO 8/2016
2015	I/E/650	VERIFICA IMPIANTI	230,82	FALLIMENTO 11/2016
		TOTALE	2.817,16	

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)?		SI	Tra i crediti v/aziende sanitarie della Regione (cfr. Tab. 24) – altre prestazioni – sono compresi i trasferimenti temporanei di liquidità per un valore residuo al 31/12/2016 di € 1.500.000 nei confronti dell'I.R.C.C.S. Burlo. Tale credito è stato riscosso nel corso dei primi mesi dell'esercizio 2017. In chiusura di bilancio 2016 è stata smobilizzata una quota del fondo svalutazione crediti v/Regione per spesa corrente, pari ad € 1.483.167 corrispondente all'importo accantonato per crediti relativi alle prestazioni sanitarie a favore di stranieri comunitari fino al 31/12/2012 in quanto la Regione ha incassato dallo Stato tali somme che saranno riversate alle Aziende. Si segnala la notevole diminuzione dei crediti v/Aziende del SSR dovuto all'elisione delle partite operata in sede di fusione. Analogo effetto si riscontra nei debiti v/Aziende del SSR.

Rimane ancora immutata, per quanto riguarda l'anno 2016, la situazione dei crediti nei confronti delle Case Circondariali. Infatti, solo a partire dall'anno 2014 si è avuta una definizione della materia sotto il profilo normativo per effetto dell'efficacia del trasferimento delle funzioni di sanità penitenziaria dal Ministero della Giustizia alla Regione Friuli Venezia Giulia operata con l'approvazione della legge 27 dicembre 2013 n. 147 (legge di stabilità). Sulla base delle indicazioni regionali susseguitesi negli anni, l'Azienda ha continuato a fatturare le prestazioni ambulatoriali e di ricovero alle Case Circondariali di competenza del 2013, ed il debito insoluto ammonta, alla chiusura dell'esercizio, ad euro 399.586,84.

Si confermano, anche per quest'anno, tutte le criticità, già esposte nelle Note integrative ai precedenti Bilanci consuntivi, relative al recupero dei crediti nei confronti dei cittadini stranieri extracomunitari per i quali non vige una convenzione in materia sanitaria tra il Paese d'origine e l'Italia per prestazioni di ricovero ed ambulatoriali. Particolari criticità continuano a riscontrarsi nel recupero del fatturato specialmente emesso nei confronti dei cittadini turchi (quasi tutti camionisti).

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	Svavalutazioni	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	Svavalutazioni	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	65.452	284.911	327.730	22.633
ABA770	Istituto Tesoriere	45.510.088	438.617.972	445.535.004	38.593.056
ABA780	Tesoreria Unica				
ABA790	Conto corrente postale	36.867	50.540	30.051	57.356
TOTALE		**45.612.407**	**438.953.423**	**445.892.785**	**38.673.045**

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	Locazioni attive	2.730	0

Tab. 29 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD.CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
BA1700	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	144.757	0
BA2000	Fitti passivi	4.753	0
TOTALE		**149.510**	**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	704.666					704.666			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	247.074.564	0	8.412.005	17.107.854	0	238.378.715			
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	115.166.340			2.581.983		112.584.357			
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	0	0	0	0	0	0			
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88						0			
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca						0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro						0			
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	123.525.957	121.878	7.915.112	14.403.881		117.159.066			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	8.382.267		341.485	118.710		8.605.042			
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio		-121.878	155.408	3.280		30.250			
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	4.141.667		9.299.084	623.337		12.817.414			
PAA110	ALTRE RISERVE	4.858.481	0	0	163.499	10.950	4.705.932			
PAA120	Riserve da rivalutazioni						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	420				10.950	11.370			
PAA140	Contributi da reinvestire						0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti						0			
PAA160	Riserve diverse	4.858.061			163.499		4.694.562			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	0	0	0	0	0			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti						0			
PAA200	Altro						0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-6.027.735	372.347	6.027.735		-372.347	0			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	372.347	-372.347			-863.174	-863.174			
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	**251.123.990**	**0**	**23.738.824**	**17.894.690**	**-1.224.571**	**255.743.553**			

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:					115.166.340			2.581.983		112.584.357	112.584.357	112.584.357
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013										0		
	...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:										0		
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2013										0		
	...assegnati a partire dall'01/01/2013 (dettagliare)										0		
PAA070	Da Regione:					123.525.957	121.878	7.915.112	14.403.881	0	117.159.066	94.417.286	
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					123.525.957			14.403.881		109.122.076	94.295.408	
	LR 26/2015, art. 33, c. 10	indistinto	2016	LR 26/2015, art. 33, c. 10				474.104			474.104	0	
	interventi DGR 2559/15	indistinto	2016	DGR 2559/15				1.544.000			1.544.000	0	
	altri interventi	indistinto	2016					2.253.308			2.253.308	0	
	DGR 1833/16	indistinto	2016	DGR 1833/16				715.000			715.000	0	
	DGR 2185/16	indistinto	2016	DGR 2185/16				2.928.700			2.928.700	0	
	Progetto "Prevenzione cardiovascolare"	indistinto	2015				121.878				121.878	121.878	
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					8.382.267	0	341.485	118.710	0	8.605.042		
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					8.382.267			118.710		8.263.557	8.263.557	
	Progetto "Sostegno donna"		2016					63.733			63.733		
	Cisa		2016					50.000			50.000		
	Progetto "Farmacovigilanza"		2016					80.000			80.000		
	EGAS finanziamento centro nazionale sangue		2016					147.752			147.752		
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio					0	-121.878	155.408	3.280	0	30.250	30.250	
	...assegnati in data antecedente al 01/01/2016					0					0		
	Progetto "Prevenzione cardiovascolare"		2016				-121.878	121.878			0		
	Contributo "Anagrafe bovina"		2016					729			729	729	
	Contributi sovvenzionali n. 27		2016					32.801	3.280		29.521	29.521	

Tab. 32 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2013 e precedenti	Valore al 31/12/2014	Valore al 31/12/2015 (valore iniziale)	
Valore iniziale			420	420
Incrementi				10.950
Utilizzi				0
Valore finale	**0**	**0**	**420**	**11.370**

La parte relativa agli esercizi precedenti 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 31/12/2013 e precedenti	Valore al 31/12/2014	Valore al 31/12/2015 (valore iniziale)	
Valore iniziale				
Incrementi				
Utilizzi				
Valore finale	**0**	**0**	**0**	**0**

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.

introito	importo	soggetto donatore / destinazione	tipologia
16661124	*16.550,00*	*Fondazione CRTrieste / Servizio Cure Palliative ed Ambulatoriali Centro Sociale Oncologico*	*autovettura*
16661379	*6.869,82*	*Associazione Triestina Malattie Respiratorie onlus / S.C. Pneumologia*	*fonte luminosa*
16661380	*1.116,30*	*Associazione Triestina Malattie Respiratorie onlus / S.C. Pneumologia*	*broncoscopio*
16661381	*1.116,30*	*Associazione Triestina Malattie Respiratorie onlus / S.C. Pneumologia*	*broncoscopio*
16661382	*1.116,30*	*Associazione Triestina Malattie Respiratorie onlus / S.C. Pneumologia*	*broncoscopio*
16661384	*2.949,96*	*Associazione Triestina Malattie Respiratorie onlus / S.C. Pneumologia*	*fonte luminosa*
16661444	*21.960,00*	*Fondazione CRTrieste / S.C. Malattie Infettive*	*ecotomografo portatile*
16661578	*49.837,00*	*Fondazione CRTrieste / S.C.. Clinica Urologica e S.C. III Medica*	*ecotomografo*
16661579	*43.834,00*	*Fondazione CRTrieste / S.C.. Clinica Urologica e S.C. III Medica*	*ecotomografo*
16662876	*996,66*	*Associazione Triestina Malattie Respiratorie onlus / S.C. Pneumologia*	*stimolatore neuromuscolare*
16665057	*7.840.350,00*	*Regione Friuli Venezia Giulia*	*fabbricati*

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
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)?		SI	Si segnala che l'importo di € 6.027.735 costituente la "Perdita portata a nuovo", derivante dall'incremento del fondo di ammortamento dei cespiti non soggetti a procedura di sterilizzazione o ad altro finanziamento specifico, a seguito dell'applicazione, con effetto retroattivo, del ricalcolo degli ammortamenti in funzione delle aliquote previste dal D. Lgs 118/2011 e alle perdite pregresse dell'ex AOU Ts, è stato completamente ripianato con intervento regionale (Rif. Decreto DCSISPSeF n. 1719/SPS del 15/12/2016).

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	4.561.668	679.146	0	710.842	4.529.972
PBA020	Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	2.926.455	408.864		544.767	2.790.552
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	773.000	270.282		58.282	985.000
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	733.563	0	0	107.793	625.770
	Fondo equo indennizzo	81.396				81.396
	Fondo accordi bonari	174.458				174.458
	Altri fondi rischi	477.709	0	0	107.793	369.916
	- Definizione addebiti farmaci H con IRCCS Burlo	*6.563*				*6.563*
	- Introiti D.Lgs. 194/08: possibile restituzione per ricorso	*163.353*				*163.353*
	- Definizione saldi progetti ministeriali Alzheimer e Progres-acuti	*200.000*				*200.000*
	- Progetto Dreaming: contestazione rendicontazione	*107.793*			*107.793*	*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	5.962.823	6.275.650	0	3.388.320	8.850.153
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	3.692.023			3.692.023
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	997.432	1.959.902		860.748	2.096.586
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca					0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	4.965.391	623.725		2.527.572	3.061.544
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	5.073.400	481.900	0	1.017.362	4.537.938
PBA210	Fondi integrativi pensione					0
PBA220	Fondi rinnovi contrattuali					0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente					0
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA					0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai					0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	5.073.400	481.900	0	1.017.362	4.537.938
	Fondo oneri personale in quiescienza	2.640.384			505.401	2.134.983
	Altri fondi per oneri e spese	2.433.016	481.900	0	511.961	2.402.955
	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	1.314.886				1.314.886
	Spese condominiali e ICI immobile eredità del. 89/12	1.000			1.000	0
	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	25.709			6.283	19.426
	Abbonamento banche dati - ex conduzione SISR	56.000			56.000	0
	Costi non contabilizzati per forniture e servizi	13.069	10.000		13.069	10.000
	Canoni di locazione / spese condominiali	31.300	25.000		24.833	31.467
	Progetto RELI: rischio contestazione rendiconto	31.000				31.000
	Rimborsi e contributi agli assistiti	11.000	3.000		11.000	3.000
	Spese legali	62.049	78.800		6.000	134.849
	Definizione addebiti Comune TS per utilizzo immobile Prosecco	39.000	13.000			52.000
	Addebiti per assistenza protesica autorizzata e in corso di collaudo	20.000	5.000		20.000	5.000
	Contributi ad associazioni in corso di definizione	72.000	71.100		69.201	73.899
	Convenzioni internazionali: ricoveri all'estero	46.000	5.000		45.000	6.000
	Regolazioni premi assicurazioni/franchigie	17.240	18.000		17.240	18.000
	Addebiti assistenza infermieristica Centri Diurni	10.000			10.000	0
	Utenze	90.737	100.000		73.715	117.022
	Aggiornamento tariffe prestazioni termali	13.000			13.000	0
	Personale interinale: saldo produttività	8.000	8.000			16.000
	Addebiti convenzione consulenze ingegnere AAS4	1.000			1.000	0
	Farmacie convenzionate: addebiti CUP, DPC e AFIR	20.000	2.000		6.229	15.771
	Addebito residui manicomiali extra-regione	90.000	18.000		71.391	36.609
	Addebito prestazioni ambulatoriali ex art. 26	47.000			47.000	0
	Addebiti quota parte servizi condivisi con AOU-TS	20.000			20.000	0
	Addebito disabili cronici extra-regione		125.000			125.000
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	**15.916.205**	**7.436.696**	**0**	**5.116.524**	**18.236.377**

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 CONTRIBUTO		UTILIZZI/COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Sovraziendali 2016: n. 23 Progetto odontoiatria sociale	2016	1.967.643	B.1) Acquisti di beni					1.967.643
			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	
Sovraziendali 2016: n. 26 Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR (prima fase) e per realizzazione di studi di fattibilità e progettazioni preliminari per appalti pubblici	2016	100.000	B.1) Acquisti di beni					100.000
			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	
Sovraziendali 2016: n. 29 Medici di Medicina Generale	2016	1.617.817	B.1) Acquisti di beni					1.617.817
			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	
Sovraziendali 2016: n. 30 Accordo PLS	2016	6.563	B.1) Acquisti di beni					6.563
			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	
	TOTALE	**3.692.023**	***TOTALE***	**0**	**0**	**0**	**0**	**3.692.023**

Tab. 36 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Progetto "Mattoni del SSN"	*2006*	372.901	*B.1) Acquisti di beni*					85.543
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				32.513	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)				8.267	
			Totale	205.267	8.971	32.340	40.780	
Progetto "Mediazione culturale"	*2015*	57.159	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				57.159	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				57.159	
Legge 38/01, art. 8 - L.R. 26/07, art. 19 "Uso della lingua slovena"	*2016*	2.755	*B.1) Acquisti di beni*					955
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				1.800	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				1.800	
L.R. 17/08, art. 10, c. 81-83 "Fattorie sociali"	*2015*	10.500	*B.1) Acquisti di beni*					10.500
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
L. 123/05 programma di attività a sostegno di soggetti affetti da celiachia	*2014*	62.000	*B.1) Acquisti di beni*					18.163
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				13.636	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale		1.075	29.126	13.636	
Accordo di programma - Ambito PDZ 1.2	*2012*	135.000	*B.1) Acquisti di beni*					-
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				7.500	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	54.500	43.087	29.913	7.500	
L. 40/04, art. 18 - Attività di procreazione medicalmente assistita	*2013*	59.697	*B.1) Acquisti di beni*					3.219
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				13.410	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	11.093	6.714	11.851	13.410	

L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia"	*L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia" - esercizio*	227.768	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				52.203	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					42.501
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale		48.768	84.296	52.203	
L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture residenziali	*2016*	8.694.643	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				7.928.644	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					765.999
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				7.928.644	
L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture semi-residenziali	*2016*	932.528	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				41.412	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					891.116
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				41.412	
Progetto "Nordic walking"	*2015*	3.600	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					3.600
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
Progetto CCM "Sperimentazione di applicazione di protocolli per il miglioramento delle coperture vaccinali nei soggetti con patologie croniche"	*2015*	45.058	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				18.047	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					-
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			27.011	18.047	
L.R. 18/11, art. 10 LSU lavori socialmente utili	*2015*	39.332	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				21.132	18.200
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				21.132	
L.R. 14/2016, art. 8, c. 25 "Psicologo c/o CAP"	*2016*	10.000	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					10.000
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
L.R. 10/2011 "Interventi per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"	*2016*	19.417	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					19.417
			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*	90.000	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				33.309	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					56.691
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				33.309	
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					5.000
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Incentivi elisoccorso		117.533	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					-
			B.6) Costi del personale				117.533	
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				117.533	
Progetto H24 CRT incentivi IV trim.2014		23.561	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					- 0
			B.6) Costi del personale				23.561	
			Altri costi (dettagliare)					
							23.561	
Progetto New Biomarkers for early sirs		61.973	*B.1) Acquisti di beni*				54.367	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					7.606
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
							54.367	
Progetto Cardiorigen		55.639	*B.1) Acquisti di beni*				14.305	
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					41.334
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
							14.305	
Elisoccorso 2016		116.743	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					116.743
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale					
	TOTALE	11.142.806	***TOTALE***	270.860	108.615	214.537	8.346.565	2.096.586

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
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					
	<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					
	<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					
	TOTALE		***TOTALE***					

Tab. 38 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Derivanti da sperimentazioni	*2015*	6.575	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					6.575
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Progetto "Smart Care"	*2013*	7.199.999	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				1.303.242	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				288.847	308.429
			B.6) Costi del personale				6.922	
			Altri costi (dettagliare)				173.921	
			Totale	2.103.706	1.290.943	1.723.989	1.772.932	
Introiti sanzioni amministrative di cui al D. Lgs. 81/08, art. 13	*2013/2014/2015/2016*	1.432.123	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					1.337.039
			B.6) Costi del personale				69.131	
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale			25.953	69.131	
DL 158/12 (decreto Balduzzi) trattenuta 5% su attività ALPI da destinare ad abbattimento liste d'attesa	*2013/2014/2015/2016*	402.490	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					251.666
			B.6) Costi del personale				90.935	
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale		56.883	3.006	90.935	
Fondo perequativo	*2013/2014/2015/2016*	1.150.799	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					1.150.799
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
Contributo AGMEN destinato borsa di studio Medicina Trasfusionale	*2016*	13.611	*B.1) Acquisti di beni*					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					13.611
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale				-	
	TOTALE	10.205.597	***TOTALE***	2.103.706	1.347.826	1.752.948	1.932.998	3.068.119

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 SCFC 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, generalmente 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	Con riferimento all'ammontare degli utilizzi del "Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali" e del "Fondo rischi per contenzioso personale dipendente" (cfr. Tab. 36), si segnala che l'importo complessivo di € 416.081 corrisponde a cessazioni/riduzioni dei rischi o eccedenze rispetto a quanto pagato/risarcito la cui contropartita economica è stata rilevata tra le insussistenze attive.

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	2.468.284	269.755	271.733	2.466.306
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente				0
PCZ999	**TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**	2.468.284	269.755	271.733	2.466.306

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**	**13.723**	**13.723**	**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		13.723	13.723	0		
PDA070	**DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA**	**11.397.514**	**465.011.362**	**466.876.987**	**9.531.889**		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	4.377.642	434.390	1.364.425	3.447.607		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intrareg	0			0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extrare	5.677.746	10.694.738	10.694.738	5.677.746		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	453.406.193	453.406.193	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	1.342.126	476.041	1.411.631	406.536		
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**1.347.082**	**3.778.141**	**3.840.834**	**1.284.389**	**22.633**	
PDA150	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**34.349.166**	**46.495.330**	**78.174.104**	**2.670.391**		
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR		4.261.543	4.261.543	0		
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	12.924.787	29.383.509	41.447.457	860.840		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	491.096	1.012.832	754.425	749.503	144.492	
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	20.933.283	11.837.445	31.710.679	1.060.048	497.182	
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**154.884**	**394.271**	**299.948**	**249.207**	**123.865**	
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**						
PDA240	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**689.982**	**9.113.534**	**8.323.491**	**1.480.025**		
PDA250	**Debiti v/enti regionali:**	686.973	7.653.153	7.460.687	879.439		
PDA260	**Debiti v/sperimentazioni gestionali:**						
PDA270	**Debiti v/altre partecipate:**	3.009	1.460.381	862.804	600.586	600.586	
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**40.612.770**	**435.917.989**	**431.842.218**	**44.688.540**		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	5.692.848	112.501.899	113.447.546	4.747.200	835.433	
PDA300	Debiti verso altri fornitori	34.919.922	323.416.090	318.394.672	39.941.340	14.358.116	
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**						
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**2.442.237**	**73.052.318**	**74.415.162**	**1.079.393**		
	IRES		426.022	426.022	0		
	IRAP	501.344	11.444.846	10.929.279	1.016.911		
	Ritenute fiscali		28.974.963	28.973.088	1.875		
	Erario c/IVA	394.969	15.974.582	16.342.935	26.616		
	IVA a debito		478.266	478.266	0		
	IVA a debito per split payment		15.387.325	15.387.325	0		
	Altri debiti tributari	1.545.925	366.314	1.878.247	33.992		
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICURE**	**2.814.574**	**53.531.640**	**55.239.870**	**1.106.344**		
	INPS (ex gestione INPDAP)	682.798	45.996.724	46.002.681	676.840		
	INPS	4.927	237.101	238.633	3.395		
	INAIL	1.542.251	1.314.119	2.799.960	56.410		
	ENPAM	528.191	5.042.945	5.249.727	321.409		
	ENPAF	30.880	479.020	478.961	30.939		
	ONAOSI	10.565	145.575	156.140	0		
	ENPAP	4.990	143.251	142.496	5.746		
	ENPAV	195	1.947	737	1.405		
	Debiti v/altri istituti di previdenza	9.778	170.959	170.536	10.201		
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**27.629.955**	**206.073.700**	**208.910.317**	**24.793.338**		
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**						
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	16.340.003	147.521.989	148.201.290	15.660.701		
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**						
PDA380	**Altri debiti diversi:**	11.289.952	58.551.711	60.709.026	9.132.637		
	Debiti verso associazioni di volontariato	32.728	112.092	144.121	700		
	Debiti verso assistiti	354.197	2.080.586	2.294.586	140.197		
	Debiti per trattenute al personale	228.080	3.299.617	3.340.638	187.059		
	Debiti verso personale convenzionato	4.663.957	26.898.384	28.748.985	2.813.356		
	DEBITI PER ACN DA LIQUIDARE	77.968	77.968	155.935	0		
	Debiti verso personale non convenzionato	102.133	3.489.073	3.303.920	287.286		
	DEBITI VERSO ORGANI DIRETTIVI E ISTITUZIONALI	1.710	8.963	9.121	1.551		
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	422.692	500.401	587.297	335.796		
	Debiti vs altri enti pubblici	3.681.519	14.406.549	15.331.211	2.756.856		
	Depositi cauzionali	530.130	437.812	652.307	315.635		
	Altri debiti	62.546	498.920	378.812	182.654		
	Debiti per fatture ricevute e da ricevere	1.132.292	6.740.973	5.762.091	2.111.175		
	NOTE CREDITO DA EMETTERE/NOTE DEBITO DA RICEVERE	0	373	-	373		

Tab. 41 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
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**	**6.330.671,35**	**926.179,00**	**1.725.864,80**	**14.477,13**	**534.696,81**
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	2.982.126,36		17.146,75	14.477,13	433.856,38
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale					
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extrareg	3.057.500,00	926.179,00	1.694.067,00		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma					
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	291.044,99		14.651,05		100.840,43
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**59.830,00**	**57.600,00**	**68.800,00**	**105.785,94**	**992.373,15**
PDA150	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**399.284,90**	**2.622,57**	**4.744,87**	**334.172,11**	**1.929.566,95**
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				317.191,00	543.648,80
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	3.928,14			9.480,00	736.095,03
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	395.356,76	2.622,57	4.744,87	7.501,11	649.823,12
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**55.177,46**		**109,80**	**4.978,23**	**188.941,47**
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**					
PDA240	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**22.870,96**	**-**	**-**	**-**	**1.457.153,54**
PDA250	Debiti v/enti regionali:	22.870,96				856.568,02
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:					
PDA270	Debiti v/altre partecipate:					600.585,52
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**2.186.363,82**	**66.261,40**	**267.788,27**	**344.876,84**	**41.823.249,91**
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	22.732,69	28.706,60	78.556,89	44.012,78	4.573.191,28
PDA300	Debiti verso altri fornitori	2.163.631,13	37.554,80	189.231,38	300.864,06	37.250.058,63
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**					
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**8.173,06**	**2.048,05**	**2.078,79**	**79.904,10**	**987.189,32**
	IRES					
	IRAP				79.904,10	937.006,88
	Ritenute fiscali					1.875,05
	Erario c/IVA					26.616,00
	IVA a debito					
	IVA a debito per split payment					
	Altri debiti tributari	8.173,06	2.048,05	2.078,79		21.691,39
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZ**	**238.122,51**	**31.077,00**	**32.792,56**	**35.888,87**	**768.463,14**
	INPS (ex gestione INPDAP)				824,41	676.015,84
	INPS					3.395,82
	INAIL	50.000,00				6.409,97
	ENPAM	185.514	29.525,23	32.117,12	35.064,46	39.187,34
	ENPAF					30.939,16
	ONAOSI					
	ENPAP	2.609	1.551,77	675,44		909,84
	ENPAV					1.404,39
	Debiti v/altri istituti di previdenza					10.200,78
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**2.446.064,91**	**312.946,43**	**358.709,77**	**2.368.071,39**	**19.307.545,91**
PDA350	**Debiti v/altri finanziatori**					
PDA360	**Debiti v/dipendenti**	9.475,35	20.699,26	9.471,94	1.656.042,60	13.965.012,01
PDA370	**Debiti v/gestioni liquidatorie**					
PDA380	**Altri debiti diversi:**					
	Debiti verso associazioni di volontariato					700,00
	Debiti verso assistiti				85,31	140.111,56
	Debiti per trattenute al personale			25.113,00	96.102,00	65.844,28
	Debiti verso personale convenzionato	1.578.249,12	291.656,58	315.376,90	324.438,70	303.634,59
	Debiti per ACN da liquidare					
	Debiti verso personale non convenzionato	56.979,55		5.223,17	31,05	225.052,28
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali					1.551,40
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare				215.492,15	120.303,80
	Debiti vs altri enti pubblici	699.619,22		1.847,31	9.701,50	2.045.687,76
	Depositi cauzionali	99.020,25	590,59		10.000,00	206.023,77
	Altri debiti	2.721,42		1.677,45	56.178,08	2.233.624,46

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**	**9.531.889**		
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	3.447.607		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intrare	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extrar	5.677.746		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	406.536		
PDA130	**DEBITI V/COMUNI:**	**1.284.389**		
PDA150	**DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE**	**2.670.391**		
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			
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	860.840		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	749.503		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	1.060.048		
PDA220	**Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione**	**249.207**		
PDA230	**Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto**			
PDA240	**DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI**	**1.480.025**		
PDA250	Debiti v/enti regionali:	879.439		
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:			
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	600.586		
PDA280	**DEBITI V/FORNITORI:**	**44.682.008**		
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	4.747.200		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	39.934.808		
PDA310	**DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE**			
PDA320	**DEBITI TRIBUTARI:**	**1.079.393**		
	IRES	0		
	IRAP	1.016.911		
	Ritenute fiscali	1.875		
	Erario c/IVA	26.616		
	IVA a debito	0		
	IVA a debito per split payment	0		
	Altri debiti tributari	33.992		
PDA330	**DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICURI**	**1.106.344**		
	INPS (ex gestione INPDAP)	676.840		
	INPS	3.395		
	INAIL	56.410		
	ENPAM	321.409		
	ENPAF	30.939		
	ONAOSI	0		
	ENPAP	5.746		
	ENPAV	1.405		
	Debiti v/altri istituti di previdenza	10.201		
PDA340	**DEBITI V/ALTRI:**	**24.793.338**		
PDA350	Debiti v/altri finanziatori			
PDA360	Debiti v/dipendenti	15.660.701		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie			
PDA380	Altri debiti diversi:	9.132.637		
	Debiti verso associazioni di volontariato	700		
	Debiti verso assistiti	140.197		
	Debiti per trattenute al personale	187.059		
	Debiti verso personale convenzionato	2.813.356		
	Debiti per ACN da liquidare	0		
	Debiti verso personale non convenzionato	287.286		
	Debiti verso organi direttivi ed istituzionali	1.551		
	Debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidar	335.796		
	Debiti vs altri enti pubblici	2.756.856		
	Depositi cauzionali	315.635		
	Altri debiti	2.294.201		

Tab. 43 – Dettaglio mutui

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera 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	521.016	41.930	13.949
A.A.S. n. 3		1.107	7.020
A.A.S. n. 5		91.059	60.428
ASUI- UD	2.624	538.159	76.129
C.R.O.	0	0	111.536
I.R.C.C.S. Burlo	337.200	77.247	790.987
TOTALE	**860.840**	**749.503**	**1.060.048**

I debiti/costi nei confronti delle aziende del SSR corrispondono a quelli riepilogati nella nota della DCSISPSeF prot. 7632 dd. 18/04/2017 al netto di:

- eventuali partite infragruppo segnalate con le direttive regionali di chiusura del bilancio 2016;
- differenze tra i ricavi dovute a IVA e bolli nei confronti di AAS2, AAS5 e Burlo;
- diverso trattamento contabile contributi a valore personale dipendente AAS5 (€ 2.640).

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	Si segnala la notevole diminuzione dei debiti v/Aziende del SSR dovuto all'elisione delle partite operata in sede di fusione. Analogo effetto si riscontra nei crediti v/Aziende del SSR.

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 2015 tali indicatori hanno assunto i seguenti valori:

- indicatore per il primo trimestre 2016:
  - Aou Ts - 21,62 gg.
  - ASS1 - 14,84 gg.
- indicatore per il secondo trimestre 2016 ASUI Ts: - 13,95 gg.
- indicatore per il terzo trimestre 2016 ASUI Ts: - 12,84 gg.

- indicatore per il quarto trimestre 2016 ASUI Ts: - 14,79 gg.
- indicatore per l'anno 2016: - 13,42 gg.

Nel partitario dei fornitori sono presenti ancora fatture sospese relative ad anni precedenti, ma si tratta di debiti non liquidabili in quanto riferiti a fatture contestate e per le quali si è in attesa di ricevere delle note di variazione a loro completa copertura.

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
			0

Tab. 46 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
			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	3.808.168		2.911.495	896.673
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	-			-
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	423.712	15.488		439.199
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	7.040.596	10.595.033	1.416.965	16.218.664
	Canoni di leasing a scadere	-			-
	Depositi cauzionali	-			-
	Beni di terzi presso l'Azienda	*4.359.322*	*4.516.064*	*707.259*	*8.168.127*
	Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	-			-
	Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)	*2.681.274*	*6.078.969*	*709.706*	*8.050.537*
	Beni in contenzioso	-			
	Altri impegni assunti				

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	466.458.935			
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:**			**472.242.120**	**0**	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto			466.458.935		
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:			5.783.185	0	
	Sorveglianza epidemiologica e virologica dell'influenza			*2.250*	*0*	
	Personale in utilizzo presso la Direzione centrale salute			*200.128*	*0*	
	Rimborso oneri per indennizzi L 210/92			*96.244*	*0*	
	Risorse aggiuntive regionali per personale dipendente del SSR			*575.711*	*0*	
	Risorse aggiuntive regionali elisoccorso			*116.743*	*0*	
	Progetto odontoiatria sociale			*2.000.000*	*0*	
	Piano superamento OPG			*441.104*	*0*	
	Piano per la valutazione del patrimonio edile impiantistico del SSR			*100.000*	*0*	
	Emergenza zanzara tigre e zika virus			*99.271*	*0*	
	Medici di Medicina Generale			*2.123.233*	*0*	
	Accordo PLS			*22.969*	*0*	
	Rimborso iscrizione volontaria SSN			*5.532*	*0*	
AA0050	**EXTRA FONDO:**			**12.144.868**	**2.410.906**	
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			11.352.395	171.366	
	L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture residenziali			*8.694.643*	*0*	
	L.R. 10/97, art. 13 Integrazione rette strutture semi-residenziali			*932.528*	*0*	
	Progetto "E-Surgerynet e E-Cardionet"			*12.744*	*14.305*	
	Progetto ministeriale dispositivo medici			*244.476*	*0*	
	Progetto "Mattoni del SSN"			*94.001*	*32.322*	
	Legge 38/01, art. 8 - L.R. 26/07, art. 19 "Uso della lingua slovena"			*2.755*	*0*	
	Progetto CCM "Sperimantazione di applicazione di protocolli per il miglioramento delle coperture vaccinali			*8.658*	*9.389*	
	L. 123/05 programma di attività a sostegno di soggetti affetti da celiachia			*0*	*13.636*	
	L.R. 18/11, art. 10 LSU lavori socialmente utili			*0*	*21.131*	
	Potenziamento banca dati nazionale degli animali			*729*	*0*	
	L.R. 14/2016, art. 8, c. 25 "Psicologo c/o CAP"			*10.000*	*0*	
	L.R. 10/2011 "Interventi per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore"			*19.417*	*0*	
	Copertura oneri leasing e acq. liquidità propria e rimborso quote ammo.to acq. con liquidità propria			*976.765*	*0*	
	Progetto "La valutazione delle qualità ospedaliere"			*112*	*0*	
	L.R. 22/2001, art. 8, c. 1 - Progetti di ricerca sulla prevenzione e trattamento delle malattie correlabili all'a			*19.297*	*0*	
	Progetto "New biomarkers for early sirs/sepsis diagnosis in pediatric and adult patients"			*107.000*	*54.367*	
	Progetto "Mediazione culturale"			*30.943*	*26.216*	
	Progetto "Strumenti d'integrazione lavorativa"			*108.327*	*0*	
	L.R. 1.2005, art. 3, c. 91 e 92 Contributi per l'acquisto e adattamento autoveicoli a favore delle persone d			*90.000*	*0*	
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			11.105		
	Contributo per l'incentivazione della cooperazione sociale			*11.105*		
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:			167.837	13.410	
	Sovraziendali: n. 14 Progetti internazionali e interventi umanitari			*42.373*	*0*	
	Progetto "Procreazione medicalmente assistita"			*2.000*	*13.410*	
	Progetto "Sperimentazione Prevenzione cardiovascolare su intera Regione"			*123.464*	*0*	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:					
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:			578.521	2.226.130	
	L.R. 20/04 Progetto "Buone pratiche contro la pedofilia"			*30.000*	*52.203*	
	Progetto "Equal"			*1.553*	*0*	
	Progetto "Ex Amalia"			*50.000*	*0*	
	Progetto "Disabili" - L.R. 1/2005			*20.000*	*0*	
	Accordo di programma - Ambito PDZ 1.2 - Etichetta: PDZ1.2			*0*	*7.500*	
	Progetto "Habitat microaree PDZ 11.2"			*5.000*	*0*	
	F.A.P. Fondo per l'autonomia possibile			*426.968*	*393.496*	
	Realizzazione di attività sportive in campo equestre rivolte a soggetti con disabilità fisiche, psichiche			*15.000*	*0*	
	Progetto "Indagine fattori di stress e effetti sulla salute nella popolazione di Servola"			*30.000*	*0*	
	Progetto "SmartCare"			*0*	*1.772.931*	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:					
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:			35.010	0	
	Progetto "E. Surgery net"			*35.010*	*0*	

AA0180	**PER RICERCA:**			**32.312**	**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:			12.312	0	
	L.R. 22/2001, art. 8, c. 1 - Progetti di ricerca sulla prevenzione e trattamento delle malattie correlabili all'a			12.312	0	
AA0220	Contributi da privati per ricerca:			20.000	0	
	Finanziamento borsa di studio			*20.000*	*0*	
AA0230	**CONTRIBUTI DA PRIVATI:**			**5.940**	**160.066**	
	Contributo evento "La salute del cuore"			*2.440*	*0*	
	Finanziamento borsa di studio			*3.500*	*0*	
	Decreto Balduzzi 5% ALPi per finanziamento liste d'attesa			*0*	*90.935*	
	Sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 81/08, art. 13			*0*	*69.131*	
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO			**484.425.240**	**2.570.972**	

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	472.242.120	32.801	0,01%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	11.363.500	729	0,01%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	167.837	121.878	72,62%
AA0140	Contributi in c/esercizio da altri soggetti publlici	613.531		0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	32.312	0	0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	5.940	0	0,00%
	Totale	**484.425.240**	**155.408**	

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?	NO		

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	14.089.091	1.007.218	949.856	2.905.016			**18.951.181**
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.713.505	111.307	170.024	136.248	53	242.960	**2.374.097**
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							**0**
AA0380	Prestazioni di File F	1.236.961	74.994	175.367	143.889			**1.631.211**
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		16.380		9.504		34.305	**60.189**
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)							
AA0460	Prestazioni di ricovero							**4.007.718**
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale							**657.745**
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							**0**
AA0490	Prestazioni di File F							**208.966**
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale							**111.625**
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata							**236.300**
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							**280**
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC							**0**
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	17.039.557	1.209.899	1.295.247	3.194.657	53	277.265	**28.239.312**
	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	182.821	8.715	293.804	203.482	7.429	472.423	**1.168.674**
	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							**0**
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	182.821	8.715	293.804	203.482	7.429	472.423	**1.168.674**
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	**17.222.378**	**1.218.614**	**1.589.051**	**3.398.139**	**7.482**	**749.688**	**24.185.352**
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							**5.222.634**
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							**29.407.986**

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 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	311.080	466.091	-155.011	-33,26%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.136.297	2.652.605	483.692	18,23%
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)	101.608	89.120	12.488	14,01%
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)	210.335	257.356	-47.021	-18,27%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	36.948	0	36.948	
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	**3.796.268**	**3.465.172**	**331.096**	**9,55%**
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	172.380	186.942	-14.562	-7,79%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.827.456	1.757.138	70.318	4,00%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	4.218	6.274	-2.056	-32,77%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	603.759	461.316	142.443	30,88%
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)	5.811	7.389	-1.578	-21,36%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	314.588	302.845	11.743	3,88%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	7.001	11.296	-4.295	-38,02%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	**2.935.213**	**2.733.200**	**202.013**	**7,39%**
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione	6.374.701	6.794.746	-420.045	-6,18%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	154.239	139.757	14.482	10,36%
	Costi diretti aziendali	144.524	126.346	18.178	14,39%
	Costi generali aziendali	389.553	233.096	156.457	67,12%
	Fondo di perequazione	158.717	176.499	-17.782	-10,07%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	**7.063.017**	**7.293.945**	**-230.928**	**-3,17%**

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 tala componente di costo non è direttamente riferibile all'attività intramoenia.

Si segnala inoltre che la voce BA1240 comprende anche l'erogazione di euro 40.399,47 dei compensi ai professionisti che hanno svolto l'attività in favore dell'ex AAS1 nel periodo 01-04/2017 i cui ricavi non risultano tuttavia iscritti a bilancio in quanto oggetto dell'elisione costi/ricavi operata in sede di fusione. Rientra inoltre in tale voce anche l'importo di euro 45.005,99, il cui relativo ricavo risulta contabilizzato nell'ambito della voce AA0660, al conto 630.300.400 "Consulenze", non censito nella presente tabella.

La voce IRAP comprende anche la quota di euro 4.218,07 relativa a tali costi.

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			22.765			389	23.154
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
Materiale per la manutenzione							0
Altri beni e prodotti non sanitari:							0
TOTALE	**0**	**0**	**22.765**	**0**	**0**	**389**	**23.154**

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?		SI	Con riferimento alla Tab. 53, si segnala che, diversamente dall'esercizio precedente, alla voce "Ricavi per prestazioni oggetto di fatturazione diretta infraregionale" non sono più iscritti gli importi relativi al rimborso da parte delle altre aziende territoriali del SSR del valore delle prestazioni svolte dalle strutture private accreditate insistenti nell'area triestina, a favore dei rispettivi assistiti. Conseguentemente, anche i costi corrispondenti alle fatture emesse dalle strutture private accreditate, non sono più rilevati tra i costi alla voce del modello CE BA1340 "Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione". Il tutto, come da indicazioni regionali, viene ora trattato esclusivamente a livello patrimoniale.

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	34.474.223	6.068.218	40.542.441
Medicinali senza AIC	1.328.644		1.328.644
Emoderivati di produzione regionale	65.644		65.644
Prodotti dietetici	431.169		431.169
TOTALE	**36.299.680**		**42.367.899**

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**	**1.109**	**0**	**0**	**18.719**	**19.827**
BA0300	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale			1.109			4.915	**6.024**
BA0300	Medicinali senza AIC						13.803	**13.803**
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**	**1.109**	**0**	**0**	**18.719**	**19.827**

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	6.169.410	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	923.428	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)	**4.211.068**	**312.917**	**6.882.286**	**896.010**	**2.216.050**	**15.114.138**	**29.632.469**
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base							0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoria	463.947	26.021	1.219.600	113.136	960.004	2.871.906	5.654.614
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	3.736.850	286.250	5.222.800	700.421	992.432	12.183.737	23.122.490
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale							0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.271	646	439.886	82.453	263.614	58.495	855.365
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							69.186
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica							186.036
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale							1.937.537
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa							1.365
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica							
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera							7.712.592
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F							499.816
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione							211.920
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario							122.421
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	**4.211.068**	**312.917**	**6.882.286**	**896.010**	**2.216.050**	**15.114.138**	**40.373.342**
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	**534.710**		**10.902**	**65.174**	**70**	**438.864**	**1.049.720**
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)							**172.764**
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	534.710	0	10.902	65.174	70	438.864	**1.222.484**
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	**4.745.778**	**312.917**	**6.893.188**	**961.184**	**2.216.120**	**15.553.002**	**30.682.189**
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)							**10.913.637**
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)							**41.595.826**

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA0410	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE**	**23.253.466**	**23.157.905**	**95.561**	**0,41%**
BA0420	- da convenzione	23.184.280	23.088.853	95.427	0,41%
BA0430	*Costi per assistenza MMG*	17.652.371	17.403.803	248.568	1,43%
BA0440	*Costi per assistenza PLS*	3.134.494	3.235.774	-101.280	-3,13%
BA0450	*Costi per assistenza Continuità assistenziale*	1.662.928	1.602.592	60.336	3,76%
BA0460	*Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)*	734.487	846.684	-112.197	-13,25%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	69.186	69.052	134	0,19%
BA0490	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA**	**37.240.569**	**37.313.378**	**-72.809**	**-0,20%**
BA0500	- da convenzione	37.054.533	37.127.342	-72.809	-0,20%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale			0	
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	186.036	186.036	0	0,00%
BA0530	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSITENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**	**21.561.510**	**23.218.234**	**-1.656.724**	**-7,14%**
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.654.613	5.699.646	-45.033	-0,79%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	1.937.537	1.955.720	-18.183	-0,93%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	1.988.320	2.130.797	-142.477	-6,69%
BA0580	- da privato	11.815.318	13.268.359	-1.453.041	-10,95%
BA0590	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati*			0	
BA0600	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati*			0	
BA0610	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private*	8.234.006	9.656.069	-1.422.063	-14,73%
BA0620	*Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati*	3.581.312	3.612.290	-30.978	-0,86%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	165.722	163.712	2.010	1,23%

BA0640	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA**	**400.877**	**343.871**	**57.006**	**16,58%**
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	80.000	43.649	36.351	83,28%
BA0680	- da privato (intraregionale)	312.097	241.429	70.668	29,27%
BA0690	- da privato (extraregionale)	8.780	58.793	-50.013	-85,07%
BA0700	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA**	**6.331.315**	**6.196.018**	**135.297**	**2,18%**
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		8.958	-8.958	-100,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	1.365	946	419	44,29%
BA0740	- da privato	6.329.950	6.186.114	143.836	2,33%
BA0750	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA**	**3.323.219**	**2.970.056**	**353.163**	**11,89%**
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		8.365	-8.365	-100,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0780	- da pubblico (Extraregione)			0	
BA0790	- da privato	3.323.219	2.961.691	361.528	12,21%
BA0800	**ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA**	**50.866.855**	**45.608.509**	**5.258.346**	**11,53%**
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	23.122.490	18.656.465	4.466.025	23,94%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	7.712.592	7.712.592	0	0,00%
BA0840	- da privato	18.338.710	17.640.808	697.902	3,96%
BA0850	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati*		2.962	-2.962	-100,00%
BA0860	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati*			0	
BA0870	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private*	18.338.710	17.614.732	723.978	4,11%
BA0880	*Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati*		23.114	-23.114	-100,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.693.063	1.598.644	94.419	5,91%
BA0900	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE**	**3.699.159**	**3.606.523**	**92.636**	**2,57%**
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			0	
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	87.976		87.976	
BA0940	- da privato (intraregionale)	3.565.455	3.555.373	10.082	0,28%
BA0950	- da privato (extraregionale)	45.728	51.150	-5.422	-10,60%
BA0960	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F**	**2.189.227**	**2.067.342**	**121.885**	**5,90%**
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	855.365	830.692	24.673	2,97%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	499.816	499.816	0	0,00%
BA1000	- da privato (intraregionale)	834.046	736.834	97.212	13,19%
BA1010	- da privato (extraregionale)			0	
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	
BA1030	**ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE**	**246.851**	**248.965**	**-2.114**	**-0,85%**
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			0	
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	211.920	211.920	0	0,00%
BA1070	- da privato	34.931	37.045	-2.114	-5,71%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			0	

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni
BA1090	**ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO**	**3.361.335**	**3.132.717**	**228.618**	**7,30%**
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		6.169	-6.169	-100,00%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			0	
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	122.421	122.421	0	0,00%
BA1130	- da privato	3.238.914	3.004.127	234.787	7,82%
BA1140	**ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA**	**23.162.160**	**23.255.017**	**-92.857**	**-0,40%**
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		9.530	-9.530	-100,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	7.985.320	8.044.261	-58.941	-0,73%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	2.694	350	2.344	669,71%
BA1180	- da privato (intraregionale)	14.766.032	14.832.031	-65.999	-0,44%

BA1190	- da privato (extraregionale)	408.114	368.845	39.269	10,65%
BA1200	**COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)**	**2.935.213**	**2.733.200**	**202.013**	**7,39%**
BA1280	**RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI**	**3.875.029**	**9.668.387**	**-5.793.358**	**-59,92%**
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	406.065	190.863	215.202	112,75%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	6.141	8.064	-1.923	-23,85%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			0	
BA1320	Contributo Legge 210/92	96.244	18.776	77.468	412,59%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	2.726.259	4.013.166	-1.286.907	-32,07%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	640.320	5.437.518	-4.797.198	-88,22%
BA1350	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE**	**4.175.264**	**4.412.015**	**-236.751**	**-5,37%**
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	31.794	36.435	-4.641	-12,74%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	1.002		1.002	
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	4.139.568	4.354.426	-214.858	-4,93%
BA1390	*Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000*	4.397	27.487	-23.090	-84,00%
BA1400	*Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato*	134.240	203.396	-69.156	-34,00%
BA1410	*Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato*	427.893	316.107	111.786	35,36%
BA1420	*Indennità a personale universitario - area sanitaria*	2.580.782	2.711.696	-130.914	-4,83%
BA1430	*Lavoro interinale - area sanitaria*	21.238	115.469	-94.231	-81,61%
BA1440	*Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria*	971.018	980.271	-9.253	-0,94%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	2.900	21.154	-18.254	-86,29%
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*	2.900	21.154	-18.254	-86,29%
BA1480	*Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)*			0	
BA1490	**ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA**	**3.254.835**	**3.040.507**	**214.328**	**7,05%**
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	89.822	9.593	80.229	836,33%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	16.243	12.012	4.231	35,22%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	1.658	3.216	-1.558	-48,45%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	3.147.112	3.015.686	131.426	4,36%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva			0	
BA1550	**COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC**			**0**	

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo provvisorio delle note di credito da richiedere
PINETA DEL CARSO S.P.A.	Ricoveri	2016	10.443.845,83	10.472.318,00	10.438.874,83	10.438.874,83	- 4.971,00
	Ambulatoriale	2016	2.384.158,83	2.530.543,83	2.379.542,94	2.379.542,94	- 4.615,89
POLICLINICO TRIESTINO S.P.A.	Ricoveri	2016	6.321.390,87	6.321.390,86	6.321.390,86	6.321.390,86	
	Ambulatoriale	2016	4.369.234,75	4.337.117,41	4.368.284,06	4.337.117,41	- 32.117,34
SANATORIO TRIESTINO S.P.A.	Ricoveri	2016	5.291.299,29	5.221.000,00	5.259.183,25	5.221.000,00	- 70.299,29
	Ambulatoriale	2016	2.299.571,38	2.248.669,57	2.270.081,16	2.248.669,57	- 50.901,81
CASA DI CURA CITTA' DI UDINE	Ambulatoriale	2016	594.813,60	603.643,42	594.825,48	594.825,48	11,88
DOLSO	Ambulatoriale	2016	55.795,15	92.796,14	55.795,15	55.795,15	
EUTONIA S.R.L. SANITA' E SALUTE	Ambulatoriale	2016	680.933,79	679.000,00	680.310,34	679.000,00	- 1.933,79
FISIOTERAPIA "RINALDI" SNC	Ambulatoriale	2016	312.054,70	311.000,00	312.054,70	311.000,00	- 1.054,70
IST. FISIOTERAPICO MAGRI S.N.C. DI MAGRI RINO	Ambulatoriale	2016	129.472,00	129.472,00	129.644,00	129.472,00	
ISTITUTO RADIOLOGICO GORTAN DEL DOTT. GIOVANNI BATTISTA BELLIS E C. S.A.S.	Ambulatoriale	2016	720.798,13	713.800,00	720.798,13	713.800,00	- 6.998,13
ISTITUTO DOTT. SERGIO POLONIO S.R.L.	Ambulatoriale	2016	207.420,59	208.000,00	207.420,59	207.420,59	
ISTITUTO RADIOLOGICO ZENNARO	Ambulatoriale	2016	105.258,10	122.000,00	105.258,10	105.258,10	
STATIC DI TRIESTE S.R.L.	Ambulatoriale	2016	449.000,00	449.000,00	449.560,04	449.000,00	
STUDIO RADIOLOGICO CATANIA S.R.L.	Ambulatoriale	2016	458.114,01	448.000,00	458.114,01	448.000,00	- 10.114,01
STUDIO RADIOLOGICO ZUCCONI S.R.L.	Ambulatoriale	2016	380.476,08	380.000,00	380.476,08	380.000,00	- 476,08
MICHELONE	Ambulatoriale	2016	66.160,73	70.000,00	66.079,33	66.079,33	- 81,40

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalle strutture private e valore di budget autorizzato dalla Regione. Tali superi fisiologici, derivano dall'impossibilità da parte delle strutture stesse di interrompere l'erogazione delle prestazioni all'approssimarsi del raggiungimento del valore del tetto o per altre motivazioni di loro competenza. Comunque, anche laddove le prestazioni siano erogate e riconosciute, non viene dato corso ad eventuali pagamenti oltre all'importo del tetto annuale e, nell'eventualità siano state fatturate prestazioni eccedenti il valore del tetto, viene richiesta l'emissione della nota di accredito.

AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

AS03 – SI	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.

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA1570	**SERVIZI NON SANITARI**	**43.849.400**	**43.974.057**	**-124.657**	**-0,28%**
BA1580	Lavanderia	4.693.733	4.670.829	22.904	0,49%
BA1590	Pulizia	6.279.064	6.460.701	-181.637	-2,81%
BA1600	Mensa	5.539.773	5.908.145	-368.372	-6,23%
BA1610	Riscaldamento	8.445.590	8.766.330	-320.740	-3,66%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	121.634	120.161	1.473	1,23%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.290.930	2.280.839	10.091	0,44%
BA1640	Smaltimento rifiuti	2.247.228	2.289.417	-42.189	-1,84%
BA1650	Utenze telefoniche	283.941	302.474	-18.533	-6,13%
BA1660	Utenze elettricità	5.160.641	5.539.777	-379.136	-6,84%
BA1670	Altre utenze	984.004	956.076	27.928	2,92%
BA1680	Premi di assicurazione	441.547	467.571	-26.024	-5,57%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	179.247	191.954	-12.707	-6,62%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	266.124	177.338	88.786	50,07%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	6.915.943	5.842.445	1.073.498	18,37%
BA1750	**CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE**	**1.013.307**	**912.103**	**101.204**	**11,10%**
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	23.931	33.018	-9.087	-27,52%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici			0	
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	949.754	879.085	70.669	8,04%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	157.017	178.385	-21.368	-11,98%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	145.583	156.813	-11.230	-7,16%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	557.006	481.318	75.688	15,73%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	90.149	62.569	27.580	44,08%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	39.623	0	39.623	

BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	35.963		35.963	
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	3.659		3.659	
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			0	
BA1880	**FORMAZIONE**	**213.416**	**309.071**	**-95.655**	**-30,95%**
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	25.264	37.273	-12.009	-32,22%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	188.152	271.798	-83.646	-30,78%
	TOTALE	**45.076.123**	**45.195.231**	**-119.108**	**-0,26%**

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 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	873.070	810.718	62.352	7,69%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	5.222.990	5.345.940	-122.950	-2,30%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.081.592	2.793.460	288.132	10,31%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	35.791	33.851	1.940	
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	337.082	331.610	5.472	1,65%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	977.068	955.187	21.881	2,29%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	
	TOTALE	**10.527.592**	**10.270.766**	**256.826**	**2,50%**

Tab. 62 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL	Valore CE al 31/12/2016	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenz
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	4.693.733	23.632	4.670.101	0,50%
BA1590	Pulizia	6.279.064		6.279.064	
BA1600	Mensa	5.539.773		5.539.773	
BA1610	Riscaldamento	8.445.590	8.428.426	17.164	99,80%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	121.634		121.634	
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.290.930		2.290.930	
BA1640	Smaltimento rifiuti	2.247.228		2.247.228	
BA1650	Utenze telefoniche	283.941		283.941	
BA1660	Utenze elettricità	5.160.641		5.160.641	
BA1670	Altre utenze	984.004		984.004	
BA1680	Premi di assicurazione	441.547		441.547	
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	179.247		179.247	

BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	266.124		266.124	
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	6.915.943		6.915.943	
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	25.264		25.264	
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	188.152		188.152	
BA1910	**Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):**	**10.527.592**	**5.232.341**	**5.295.251**	
BA1920	*Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	873.070	670.196	202.874	76,76%
BA1930	*Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	5.222.990	4.562.145	660.845	87,35%
BA1940	*Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	3.081.592		3.081.592	
BA1950	*Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	35.791		35.791	
BA1960	*Manutenzione e riparazione agli automezzi*	337.082		337.082	
BA1970	*Altre manutenzioni e riparazioni*	977.068		977.068	
BA1980	*Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	0		0	
	TOTALE	**54.590.408**	**13.684.399**	**40.906.009**	**25,07%**

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:		2009	6.742.617	2017	927.994	896.673

21. Costi del personale

Tab. 64 – Costi del personale – ruolo sanitario

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	**PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO**	**148.022.022**	**147.415.374**	606.648	0,41
BA2100	**Costo del personale dirigente ruolo sanitario**	**62.184.769**	**61.916.015**	268.754	0,43
BA2110	**Costo del personale dirigente medico**	**54.953.094**	**54.739.010**	214.083	0,39
BA2120	*Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato*	***50.532.103***	***50.818.145***	- 286.043	- 0,56
	Voci di costo a carattere stipendiale	28.096.067	27.932.324	163.743	0,59
	Retribuzione di posizione	7.714.600	7.755.831	- 41.231	- 0,53
	Indennità di risultato	2.455.543	2.726.353	- 270.810	- 9,93
	Altro trattamento accessorio	1.114.744	1.103.979	10.764	0,98
	Oneri sociali su retribuzione	11.056.638	11.227.543	- 170.905	- 1,52
	Altri oneri per il personale	94.511	72.115	22.396	31,06
BA2130	*Costo del personale dirigente medico - tempo determinato*	***4.417.755***	***3.902.108***	515.647	13,21
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.276.439	2.130.766	145.674	6,84
	Retribuzione di posizione	493.355	428.683	64.673	15,09
	Indennità di risultato	297.754	307.698	- 9.944	- 3,23
	Altro trattamento accessorio	180.494	183.676	- 3.181	- 1,73
	Oneri sociali su retribuzione	1.129.332	821.239	308.093	37,52
	Altri oneri per il personale	40.380	30.047	10.333	34,39
BA2140	*Costo del personale dirigente medico - altro*	***3.236***	***18.757***	- 15.521	
BA2150	**Costo del personale dirigente non medico**	**7.231.675**	**7.177.005**	54.671	0,76
BA2160	*Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato*	***6.638.872***	***6.365.939***	272.932	4,29
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.925.453	3.746.200	179.254	4,78
	Retribuzione di posizione	643.508	583.208	60.300	10,34
	Indennità di risultato	455.232	469.788	- 14.556	- 3,10
	Altro trattamento accessorio	62.194	61.060	1.135	1,86
	Oneri sociali su retribuzione	1.500.987	1.470.631	30.356	2,06
	Altri oneri per il personale	51.496	35.053	16.443	46,91
BA2170	*Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato*	***592.804***	***811.065***	- 218.262	- 26,91
	Voci di costo a carattere stipendiale	381.283	577.398	- 196.115	- 33,97
	Retribuzione di posizione	6.814	49.963	- 43.149	- 86,36
	Indennità di risultato	56.778	49.253	7.525	15,28
	Altro trattamento accessorio	4.357	4.347	10	0,24
	Oneri sociali su retribuzione	139.219	122.797	16.422	13,37
	Altri oneri per il personale	4.353	7.308	- 2.955	- 40,44
BA2180	*Costo del personale dirigente non medico - altro*		-	-	-
BA2190	**Costo del personale comparto ruolo sanitario**	**85.837.253**	**85.499.359**	337.894	0,40
BA2200	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato*	***80.491.326***	***81.982.448***	- 1.491.122	- 1,82
	Voci di costo a carattere stipendiale	46.564.215	47.314.518	- 750.304	- 1,59
	Straordinario e indennità personale	9.177.900	9.143.831	34.069	0,37
	Retribuzione per produttività personale	2.974.589	3.471.113	- 496.524	- 14,30
	Altro trattamento accessorio	3.092.293	3.196.371	- 104.078	- 3,26
	Oneri sociali su retribuzione	18.129.582	18.351.323	- 221.741	- 1,21
	Altri oneri per il personale	552.747	505.291	47.456	9,39
BA2210	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato*	***5.332.627***	***3.507.791***	1.824.836	52,02
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.107.363	1.953.548	1.153.815	59,06
	Straordinario e indennità personale	281.021	189.002	92.018	48,69
	Retribuzione per produttività personale	301.190	284.203	16.987	5,98
	Altro trattamento accessorio	360.078	229.013	131.066	57,23
	Oneri sociali su retribuzione	1.262.268	837.091	425.177	50,79
	Altri oneri per il personale	20.708	14.934	5.774	38,66
BA2220	*Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro*	13.300	9.120	4.180	45,83

Tab. 65 – Costi del personale – ruolo professionale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	**PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE**	**947.421**	**952.844**	**- 5.424**	- 0,57
BA2240	**Costo del personale dirigente ruolo professionale**	**947.421**	**952.844**	**- 5.424**	- 0,57
BA2250	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato*	***784.358***	***873.229***	***- 88.871***	- 10,18
	Voci di costo a carattere stipendiale	374.597	421.314	- 46.717	- 11,09
	Retribuzione di posizione	153.853	177.501	- 23.649	- 13,32
	Indennità di risultato	45.422	57.291	- 11.870	- 20,72
	Altro trattamento accessorio	11.770	11.651	119	1,02
	Oneri sociali su retribuzione	172.513	191.037	- 18.524	- 9,70
	Altri oneri per il personale	26.204	14.434	11.770	81,54
BA2260	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato*	***163.063***	***67.263***	***95.800***	142,43
	Voci di costo a carattere stipendiale	109.329	42.740	66.589	155,80
	Retribuzione di posizione	1.869	654	1.215	185,70
	Indennità di risultato	13.040	7.365	5.675	77,05
	Altro trattamento accessorio	1.464	639	825	129,21
	Oneri sociali su retribuzione	37.359	15.865	21.494	135,48
	Altri oneri per il personale	3	-	3	
BA2270	*Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro*	**-**	***12.353***	***- 12.353***	- 100,00
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 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni
BA2320	**PERSONALE DEL RUOLO TECNICO**	**30.503.842**	**30.218.134**	**285.708**	0,95
BA2330	**Costo del personale dirigente ruolo tecnico**	**249.051**	**254.946**	**- 5.895**	- 2,31
BA2340	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato*	***74.697***	***73.134***	***1.563***	2,14
	Voci di costo a carattere stipendiale	44.793	44.793	0	0,00
	Retribuzione di posizione	7.414	7.288	125	1,72
	Indennità di risultato	6.353	5.193	1.160	22,34
	Altro trattamento accessorio	378	64	315	494,90
	Oneri sociali su retribuzione	15.713	15.796	- 84	- 0,53
	Altri oneri per il personale	46	-	46	-
BA2350	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato*	***174.354***	***179.489***	***- 5.136***	- 2,86
	Voci di costo a carattere stipendiale	85.491	85.324	167	0,20
	Retribuzione di posizione	35.154	37.575	- 2.421	- 6,44
	Indennità di risultato	12.242	12.763	- 521	- 4,08
	Altro trattamento accessorio	826	676	149	22,11
	Oneri sociali su retribuzione	39.923	42.319	- 2.397	- 5,66
	Altri oneri per il personale	717	831	- 114	- 13,69
BA2360	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro*	***-***	***2.322***	***- 2.322***	
BA2370	**Costo del personale comparto ruolo tecnico**	**30.254.791**	**29.963.188**	**291.603**	0,97
BA2380	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato*	***28.530.663***	***28.512.746***	***17.916***	0,06
	Voci di costo a carattere stipendiale	17.702.676	17.527.912	174.764	1,00
	Straordinario e indennità personale	1.765.497	1.861.825	- 96.328	- 5,17
	Retribuzione per produttività personale	1.443.043	1.539.158	- 96.115	- 6,24
	Altro trattamento accessorio	1.026.277	1.044.231	- 17.953	- 1,72
	Oneri sociali su retribuzione	6.430.380	6.396.648	33.732	0,53
	Altri oneri per il personale	162.790	142.973	19.817	13,86
BA2390	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato*	***1.713.237***	***1.300.549***	***412.688***	31,73
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.048.863	792.282	256.581	32,39
	Straordinario e indennità personale	76.888	41.527	35.361	85,15
	Retribuzione per produttività personale	98.647	85.616	13.030	15,22
	Altro trattamento accessorio	79.905	66.261	13.644	20,59
	Oneri sociali su retribuzione	405.238	313.649	91.589	29,20
	Altri oneri per il personale	3.696	1.213	2.483	204,75
BA2400	*Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro*	***10.891***	***149.892***	***- 139.001***	

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/16	Valore CE al 31/12/15	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	**PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO**	**13.563.393**	**13.793.025**	**- 229.632**	- 1,66
BA2420	**Costo del personale dirigente ruolo amministrativo**	**1.485.464**	**1.548.816**	**- 63.353**	- 4,09
BA2430	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	***1.408.314***	***1.383.045***	***25.269***	1,83
	Voci di costo a carattere stipendiale	677.477	663.030	14.447	2,18
	Retribuzione di posizione	324.312	306.634	17.678	5,77
	Indennità di risultato	106.583	103.496	3.088	2,98
	Altro trattamento accessorio	4.168	3.732	435	11,66
	Oneri sociali su retribuzione	293.119	296.314	- 3.195	- 1,08
	Altri oneri per il personale	2.654	9.839	- 7.184	- 73,02
BA2440	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato*	***77.150***	***164.889***	***- 87.739***	- 53,21
	Voci di costo a carattere stipendiale	50.677	100.575	- 49.898	- 49,61
	Retribuzione di posizione	729	15.520	- 14.791	- 95,31
	Indennità di risultato	6.515	10.708	- 4.193	- 39,16
	Altro trattamento accessorio	1.380	1.431	- 52	- 3,61
	Oneri sociali su retribuzione	17.781	36.506	- 18.725	- 51,29
	Altri oneri per il personale	69	149	- 80	- 53,71
BA2450	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro*	**-**	***882***	- 882	
BA2460	**Costo del personale comparto ruolo amministrativo**	**12.077.930**	**12.244.209**	**- 166.279**	- 1,36
BA2470	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato*	***11.780.015***	***11.959.671***	***- 179.656***	- 1,50
	Voci di costo a carattere stipendiale	7.322.732	7.461.131	- 138.399	- 1,85
	Straordinario e indennità personale	1.392.265	1.373.614	18.651	1,36
	Retribuzione per produttività personale	352.188	405.789	- 53.601	- 13,21
	Altro trattamento accessorio	12.266	18.133	- 5.867	- 32,36
	Oneri sociali su retribuzione	2.583.501	2.604.593	- 21.092	- 0,81
	Altri oneri per il personale	117.063	96.411	20.652	21,42
BA2480	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato*	***297.914***	***284.538***	***13.376***	4,70
	Voci di costo a carattere stipendiale	214.728	196.312	18.415	9,38
	Straordinario e indennità personale	8.986	9.774	- 788	- 8,06
	Retribuzione per produttività personale	6.030	8.411	- 2.382	- 28,32
	Altro trattamento accessorio	1.661	974	687	70,47
	Oneri sociali su retribuzione	66.510	68.875	- 2.364	- 3,43
	Altri oneri per il personale	-	191	- 191	- 100,00
BA2490	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro*	-	-	-	

CP01 –Costi del personale

CP01 – NO	I costi del personale non hanno registrato significativi incrementi rispetto all'esercizio precedente.

Tab. 68 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2016	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2015	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2016	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2016	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2016	IMPORTO FONDO AL 31/12/2013	VARIAZIONE FONDO ANNO 2016 VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO 2016 VS FONDO INZIALE ANNO 2016
	(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	8.271.489	619	39	29	629	8.211.974	213.272	-59.515
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.273.532	1.295.663					1.295.663	22.131	0
- Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	2.961.299	2.812.836					2.753.297	-208.002	-59.539
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA									
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.105.309	1.191.095	118	12	145	-15	1.174.714	69.405	-16.381
- 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	705.873					702.166	119.668	-3.707
PERSONALE NON DIRIGENTE									
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	11.208.029	11.303.030	3.484	259		3.743	11.303.576	95.547	546
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	5.803.096	5.717.839					5.996.094	192.997	278.255
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.239.099	5.742.077					5.175.687	-63.413	-566.390
TOTALE	**36.275.456**	**37.126.548**	**4.221**	**310**	**174**	**4.357**	**36.699.816**	**424.361**	**-426.732**

22. Oneri diversi di gestione

Tab. 69 – Dettaglio oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	519.682	934.632	- 414.949	-44,40%
BA2520	Perdite su crediti				
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	914.984	1.210.734	- 295.749	-24,43%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	70.515	326.648	- 256.133	-78,41%
	TOTALE	**1.505.182**	**2.472.014**	**-966.832**	

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?		SI	Al codice BA2510 "Imposte e tasse" si registra la riduzione relativa alle tasse comunali per smaltimento rifiuti dovuta ai conguagli applicati per recupero materiale riciclabile. La voce BA2540 "Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegi Sindacali" rileva il decremento dovuto alla costituzione dell'ASUI Ts.

23. Accantonamenti

Tab. 70 – Dettaglio accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:				
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	471.252	733.000	- 261.748	-35,71%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	280.558	3.458	277.100	8014,17%
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	-	92.794	- 92.794	-100,00%
BA2760	**Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)**	165.022	159.275	5.747	3,61%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:				
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	3.692.023	0	3.692.023	
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.983.463	728.865	1.254.598	172,13%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca				
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	684.782	1.515.672	- 830.889	-54,82%
	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				
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica				
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto				
BA2890	Altri accantonamenti	481.900	494.440	- 12.540	-2,54%
	TOTALE	**7.759.000,64**	**3.727.503,55**	**4.031.497,09**	**108,16%**

Si segnala l'importo di € 3.692.023 registrato alla voce BA2780 "Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione per quota F.S. vincolato" relativo alle somme non impiegate dei contributi per le spese sovraziendali (progetto di odontoiatria sociale ed finanziamento AIR per i MMG/PLS).

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 plusvalenze da alienazione cespiti rilevate nell'esercizio, sono state girocontate alla "Riserva da plusvalenze da reinvestire" in quanto derivanti da alienazione di cespiti acquistati con contributi in conto capitale. Si segnala la plusvalenza di € 18.836 derivante dalla liquidazione dei titoli CT-PET. L'impatto economico delle minusvalenze pari ad € 28.621, derivanti da alienazioni o dismissioni di cespiti acquistati con contributi in conto capitale, è stato interamente sterilizzato mediante utilizzo delle specifiche riserve di patrimonio netto.

PS02 –Sopravvenienze attive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle sopravvenienze attive.

CODICE MOD. CE	SOPRAVVENIENZE ATTIVE	Valore CE al 31/12/16
EA0060	Sopravvenienze attive verso az. SSR	61.493
	ASUI-UD: incentivi personale coinvolto nel progetto H24 Centro regionale trapianti	*33.890*
	A.A.S. n. 2: rimborso costi MMG c/o Ceformed	*21.553*
	IRCCS Burlo: storno addebito IVA su fatture nutrizione enterale/parenterale anni 2010-2015	*4.637*
	Altro	*1.413*
EA0090	Sopr. att. relative al personale dipendente	172.566
EA0100	Sopr. att. relativealle convenzioni con medici di base	8.328
EA0110	Sopr. att. relativealle convenzioni per la specialistica	426
EA0120	Sopr. att. relative alle prestazioni delle strutture private accreditate	161.900
	Versamenti arretrati quote ricetta DL n. 98/2011	*131.005*
	Definizione partite 2015	*25.539*
	Definizione partite 2014	*5.214*
	Altro	*142*
EA0130	Sopr. att. relative all'acquisto di beni e servizi	97.154
	Conguagli utenze varie	*46.971*
	Liquidazione farmaceutica convenzionata: rettiffiche contabili II semestre 2014	*7.743*
	Università TS: doppia rilevazione costo anni pregressi	*25.750*
	Willis: doppia rilevazione costo anni pregressi	*13.350*
	Altro	*3.340*

EA0140	Altre sopravvenienze attive	459.476
	Regione FVG: D.L. 98/2011, art. 17, c. 5 bis - rimborso forfettario delle spese sostenute per gli accertamenti sul personale assente dal servizio per malattia	*74.066*
	Regione FVG: L.R. 27/2014, art. 9, c. 1, 2 e 3 - Contributo sociale per l'accesso alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale 2015	*23.348*
	Comune di Trieste: prosecuzione accordo di programma sul PDZ Ambito 1.2 di cui alla del. 275/12 - anno 2015	*20.000*
	Regione FVG: Legge 123/2005, art. 4, c. 3 - finanziamento somministrazione pasti senza glutine nelle mense di scuole, ospedali e strutture pubbliche (pari sopravvenienza passiva per erogazione ai destinatari)	*11.787*
	Fondazione CRT: Progetto "TriesteAbile" - anno 2011	*10.000*
	Provincia TS + Università TS: rimborso quota parte manutenzione aree comuni comprensorio S. Giovanni - spese eccedenti contributo regionale anno 2015	*16.071*
	Regolazioni patrimoniali: introito beni vecchi	*143.274*
	Ricoveri pregressi	*67.664*
	Agenzia Regionale Sanitaria Marche: rendicontazione progetto COPD	*20.614*
	Equitalia: iscrizione debito residuo ratealizzato	*40.066*
	Comune di Trieste: rimborso oneri assistenza medico-veterinaria anno 2015	*10.753*
	Regione FVG: L.88/1987 ART.5 indennità ai cittadini affetti da TBC	*6.022*
	S.D.G.Z.- U.R.E.S. saldo progetto "Transarmon"	*4.002*
	Incasso ruoli Equitalia	*6.327*
	Altro	*5.482*
EA0050	**TOTALE SOPRAVVENIENZE ATTIVE**	**961.343**

PS03 –Insussistenze attive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle insussistenze attive.

CODICE MOD. CE	INSUSSISTENZE ATTIVE	Valore CE al 31/12/16
EA0160	Insussistenze attive verso az. SSR: cessazione	0
EA0190	Insussistenze attive relative al personale dipendente	213.467
EA0200	Insussistenze attive relativealle convenzioni con medici di base	4.941
EA0210	Insussistenze attive relativealle convenzioni per la specialistica	0
EA0220	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	5.590
EA0230	Insussistenze attive relative all'acquisto di beni e servizi	127.155
	EGAS: Insussistenza del rischio a seguito di sollecito da parte dell'EGAS per il solo anno 2010 (prot. EGAS 2946 dd. 02/02/2017 - prot. ASUITS 6201 dd. 06/02/2017)	*56.000*
	Insussistenza su accantonamenti prudenziali forniture protesiche in corso di collaudo	*14.823*
	Insussistenza su accantonamenti prudenziale previsto aggiornamento retroattivo tariffe prestazioni termali	*13.000*
	Insussistenza su accantonamenti prudenziali forniture utenze varie	*30.222*
	Altro	*13.110*
EA0240	Altre insussistenze attive	2.433.754
	Mobilità internazionale ante 2013: smobilizzo fondo svalutazione crediti v/Regione a seguito versamento da parte dello Stato	*1.483.167*
	Diminuzione rischi accantonati al Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	*371.081*
	Diminuzione rischi accantonati al Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	*45.000*
	Rendicontazione progetto Dreaming: minor restituzione quota rendicontazione in contestazione	*54.916*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per possibili addebiti quota parte servizi condivisi con AOUTS	*20.000*
	Economia su accantonamento per debiti per quota integrativa organi direttivi e istituzionali da liquidare	*37.277*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per rimborso spese assistenza sanitaria all'estero	*7.751*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per possibili addebiti prestazioni sanitarie autorizzate	*5.625*
	Economia su accantonamento al Fondo oneri per premi assicurativi/franchigie	*16.964*
	Regolazioni contabili errate fatturazioni global service tecnico (vedi sopravvenienza passiva)	*105.499*
	Altro	*286.474*
EA0150	**TOTALE INSUSSISTENZE ATTIVE**	**2.784.907**

PS04 –Sopravvenienze passive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle sopravvenienze passive.

CODICE MOD. CE	SOPRAVVENIENZE PASSIVE	Valore CE al 31/12/16
EA0340	Sopravvenienze passive verso az. SSR	28.893
	AAS 5 consulenza medica per attività di medicina trasfusionale anni 2014 - 2015	*23.585*
	Altro	*5.308*
EA0360	Sopravvenienze passive relative alla mobilità extraregionale	436
EA0380	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - dirigente medica	45.112
EA0390	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - dirigente non medica	*603*
EA0400	Sopravvenienze passive relative al personale dipendente - comparto	*100.345*
EA0410	Sopravvenienze passive relativealle convenzioni con medici di base	1.830
EA0420	Sopravvenienze passive relativealle convenzioni per la specialistica	22.502
	Ricaldolo quote accantonamento fondo SUMAI anni 2002-2004	*16.706*
	Altro	*5.796*
EA0430	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	4.685
EA0440	Sopravvenienze passive relative all'acquisto di beni e servizi	137.110
	Telecom: addebiti manutenzione e nuove utenze per impianti di fonia e dati	*48.788*
	Engie: servizio riscaldmento chiesa e canonica - Parco S. Giovanni ante 2016	*30.408*
	Università Ts: gestione progetto formativo sulla valutazione delle risorse umane nell'azienda sanitaria	*5.000*
	Formazione	*23.711*
	Altro	*29.203*
EA0450	Altre sopravvenienze passive	156.982
	Saldo progetto Expero	*9.124*
	Saldo IRES 2015 AOUTS	*8.601*
	Regolazioni contabili errate fatturazioni global service tecnico (vedi insussistenze attive)	*72.478*
	Regione FVG: Legge 123/2005, art. 4, c. 3 - finanziamento somministrazione pasti senza glutine nelle mense di scuole, ospedali e strutture pubbliche (pari sopravvenienza attiva per incasso da Regione)	*11.787*
	Altro	*127.470*
EA0310	**TOTALE SOPRAVVENIENZE PASSIVE**	**498.498**

PS05 –Insussistenze passive

Di seguito si riporta la tabella di dettaglio delle insussistenze passive.

CODICE MOD. CE	INSUSSISTENZE PASSIVE	Valore CE al 31/12/15
EA0470	Insussistenze passive verso az. SSR	0
EA0490	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
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	2.316
EA0550	Altre insussistenze attive	40.137
	Provincia TS: definizione ripartizione spese condominio San Giovanni anno 2015	*26.791*
	Storni IVA erroneamente addebitata	*3.397*
	Altro	*9.949*
EA0460	**TOTALE INSUSSISTENZE PASSIVE**	**42.453**

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 2016 relative all'apertura del conto di tesoreria, ai pagamenti ed alle riscossioni effettuate ed al saldo di chiusura dell'esercizio 2016 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 PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2016
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	04-mag-2017
Data stampa	05-mag-2017
Importi in EURO	

029821244000000 - AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		**10.811.866,93**	**10.811.866,93**
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	3.645.312,44	3.645.312,44
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.436,90	1.436,90
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	808.664,85	808.664,85
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.607,55	2.607,55
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	672.150,40	672.150,40
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	2.736.429,99	2.736.429,99
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.186.534,51	2.186.534,51
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	15.518,00	15.518,00
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	743.212,29	743.212,29
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		**335.457.348,67**	**335.457.348,67**
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	323.206.019,36	323.206.019,36
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	11.538.983,07	11.538.983,07
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	2.400,00	2.400,00
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	502.924,36	502.924,36
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	128.000,00	128.000,00
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	20.000,00	20.000,00
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Universita'	35.010,01	35.010,01
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	5.938,00	5.938,00
2204	Donazioni da famiglie	18.073,87	18.073,87
ALTRE ENTRATE CORRENTI		**7.428.639,22**	**7.428.639,22**
3101	Rimborsi assicurativi	434.404,44	434.404,44
3102	Rimborsi spese per personale comandato	456.473,40	456.473,40
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	21.001,19	21.001,19
3105	Riscossioni IVA	223.819,15	223.819,15
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	5.869.076,44	5.869.076,44
3201	Fitti attivi	186.197,27	186.197,27
3202	Interessi attivi	9.223,63	9.223,63
3204	Altri proventi	228.443,70	228.443,70
ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		**27.647,10**	**27.647,10**
4304	Alienazione di altri titoli	27.647,10	27.647,10
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		**2.406.946,90**	**2.406.946,90**
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	1.760.154,69	1.760.154,69
5199	Contributi e trasferimenti in c/capitale da altre Amministrazioni pubbliche	177.732,60	177.732,60
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	469.059,61	469.059,61
OPERAZIONI FINANZIARIE		**77.025.422,25**	**77.025.422,25**
6400	Depositi cauzionali	1.621,00	1.621,00
6500	Altre operazioni finanziarie	77.023.801,25	77.023.801,25
INCASSI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00

029821244000000 - AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA

	Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
TOTALE INCASSI	**433.157.871,07**	**433.157.871,07**

Ente Codice	029821244000000
Ente Descrizione	AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2016
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	27-apr-2017
Data stampa	02-mag-2017
Importi in EURO	

029821244000000 - AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
PERSONALE		**161.118.921,28**	**161.118.921,28**
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	78.607.838,68	78.607.838,68
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	813,40	813,40
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	4.983.188,31	4.983.188,31
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.177.209,38	3.177.209,38
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	13.751.528,61	13.751.528,61
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	28.953.729,33	28.953.729,33
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	203.880,67	203.880,67
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	28.339.479,72	28.339.479,72
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	3.010.081,16	3.010.081,16
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	82.114,67	82.114,67
1503	Rimborsi spese per personale comandato	7.177,31	7.177,31
1599	Altri oneri per il personale	1.880,04	1.880,04
ACQUISTO DI BENI		**47.691.020,37**	**47.691.020,37**
2101	Prodotti farmaceutici	27.364.373,44	27.364.373,44
2102	Emoderivati	62.376,27	62.376,27
2103	Prodotti dietetici	1.150.024,03	1.150.024,03
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.193.050,42	1.193.050,42
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	4.673,93	4.673,93
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	40.391,54	40.391,54
2112	Dispositivi medici	16.015.799,54	16.015.799,54
2113	Prodotti chimici	3.206,11	3.206,11
2198	Altri acquisti di beni sanitari	393.036,59	393.036,59
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	58.882,53	58.882,53
2201	Prodotti alimentari	18.357,73	18.357,73
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	251.478,64	251.478,64
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	199.173,46	199.173,46
2204	Supporti informatici e cancelleria	471.984,35	471.984,35
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	151.639,47	151.639,47
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	259.269,74	259.269,74
2298	Altri beni non sanitari	53.302,58	53.302,58
ACQUISTI DI SERVIZI		**162.180.902,41**	**162.180.902,41**
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	17.114.255,05	17.114.255,05
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	35.418.457,12	35.418.457,12
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	423.965,15	423.965,15
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	20.297,20	20.297,20
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	13.213.871,64	13.213.871,64
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	86.870,00	86.870,00
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	365.148,79	365.148,79
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	8.625,85	8.625,85
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	1.510,47	1.510,47
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	8.522.803,95	8.522.803,95
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	19.869.817,74	19.869.817,74
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	3.150.018,16	3.150.018,16

029821244000000 - AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3122	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.962,05	2.962,05
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	735.423,47	735.423,47
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	33.635,75	33.635,75
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.672.617,27	2.672.617,27
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	8.883.770,03	8.883.770,03
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	15.183.781,06	15.183.781,06
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	47.862,97	47.862,97
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	1.976,03	1.976,03
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	250.828,95	250.828,95
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza	92,94	92,94
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	13.823,24	13.823,24
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	1.906.934,19	1.906.934,19
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	76.625,75	76.625,75
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	1.194,11	1.194,11
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	1.914.181,01	1.914.181,01
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	17.697,97	17.697,97
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	173.282,00	173.282,00
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	439.831,91	439.831,91
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	5.700.288,90	5.700.288,90
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	72.193,04	72.193,04
3206	Mensa per degenti	3.087.656,33	3.087.656,33
3207	Riscaldamento	4.966.833,03	4.966.833,03
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	326.409,52	326.409,52
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.192.357,67	3.192.357,67
3210	Utenze e canoni per altri servizi	505.149,68	505.149,68
3211	Assicurazioni	333.750,22	333.750,22
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	100.656,33	100.656,33
3213	Corsi di formazione esternalizzata	173.359,23	173.359,23
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	441.253,30	441.253,30
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	15.111,15	15.111,15
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	259.422,86	259.422,86
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	5.111.330,97	5.111.330,97
3219	Spese legali	450.057,26	450.057,26
3220	Smaltimento rifiuti	1.102.160,49	1.102.160,49
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	223.267,72	223.267,72
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	19.509,25	19.509,25
3299	Altre spese per servizi non sanitari	5.547.973,64	5.547.973,64

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		**6.053.457,41**	**6.053.457,41**
4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	372.346,84	372.346,84
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	5.165.193,60	5.165.193,60
4117	Contributi e trasferimenti a Universita'	58.110,54	58.110,54
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	99.932,06	99.932,06
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	357.874,37	357.874,37

029821244000000 - AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N.1 TRIESTINA

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
ALTRE SPESE CORRENTI		**32.895.388,36**	**32.895.388,36**
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	890,00	890,00
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	16.941,82	16.941,82
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	2.555.061,05	2.555.061,05
5201	Noleggi	707.748,86	707.748,86
5202	Locazioni	243.449,36	243.449,36
5204	Leasing finanziario	354.664,77	354.664,77
5205	Licenze software	34.232,51	34.232,51
5308	Altri oneri finanziari	53,12	53,12
5401	IRAP	10.324.438,97	10.324.438,97
5402	IRES	422.301,38	422.301,38
5404	IVA	15.928.963,37	15.928.963,37
5499	Altri tributi	493.608,97	493.608,97
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	19.593,81	19.593,81
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	100.557,49	100.557,49
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	420.153,02	420.153,02
5504	Commissioni e Comitati	255.447,56	255.447,56
5505	Borse di studio	33.902,20	33.902,20
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	29.452,65	29.452,65
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	15.532,72	15.532,72
5508	Premi di operosita' medici SUMAI	184.178,41	184.178,41
5509	Altre ritenute per conto di terzi su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	1.875,70	1.875,70
5598	Altri oneri della gestione corrente	511.119,02	511.119,02
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	241.221,60	241.221,60
INVESTIMENTI FISSI		**5.922.134,21**	**5.922.134,21**
6102	Fabbricati	3.613.374,15	3.613.374,15
6103	Impianti e macchinari	41.634,00	41.634,00
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.438.812,66	1.438.812,66
6105	Mobili e arredi	100.046,60	100.046,60
6106	Automezzi	64.787,96	64.787,96
6199	Altri beni materiali	455.404,81	455.404,81
6200	Immobilizzazioni immateriali	208.074,03	208.074,03
OPERAZIONI FINANZIARIE		**4.296.463,49**	**4.296.463,49**
7500	Altre operazioni finanziarie	4.193.606,22	4.193.606,22
7911	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	102.857,27	102.857,27
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		**52.877,00**	**52.877,00**
8100	Rimborso anticipazioni di cassa	52.877,00	52.877,00
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		**0,00**	**0,00**
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		**420.211.164,53**	**420.211.164,53**

BILANCIO D'ESERCIZIO

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Ente/Collegio AZIENDA SANITARIA UNMERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE

Regione Friuli-Venezia giulia

Relazione del Collegio Sindacale al bilancio chiuso al 31/12/2016

In data 16/05/2017 si é riunito presso la sede della AZIENDA SANITARIA UNMERSITARIA INTEGRATA DI TRIESTE il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio dell'esercizio per l'anno 2016.
Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:
Paola Vuch, Presidente del Collegio, Ave Chinetti, Marco Prili e Salvatore Spagnolo, sindaci effettivi.

Il bilancio dell'esercizio chiuso al 31/12/2016 di cui alla delibera di adozione del Direttore Generale n. 273 del 02/05/2017 , è stato trasmesso al Collegio Sindacale per le debite valutazioni in data 04/05/2017 con nota prot. n. del 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 una perdita di € 863.174,00 con un decremento rispetto all'esercizio precedente di € 1.235.521,00 , pari al -331,82 %.

Si riportano di seguito i dati riassuntivi del bilancio al 2016, espressi in Euro, confrontati con quelli dell'esercizio precedente:

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Stato Patrimoniale	Bilancio di esercizio (2015)	Bilancio d'esercizio 2016	Differenza
Immobilizzazioni	€ 270.447.359,00	€ 270.044.159,00	€ -403.200,00
Attivo circolante	€ 120.399.281,00	€ 93.139.930,00	€ -27.259.351,00
Ratei e risconti	€ 138.432,00	€ 152.240,00	€ 13.808,00
Totale attivo	€ 390.985.072,00	€ 363.336.329,00	€ -27.648.743,00
Patrimonio netto	€ 251.123.990,00	€ 255.743.556,00	€ 4.619.566,00
Fondi	€ 15.916.204,00	€ 18.242.951,00	€ 2.326.747,00
T.F.R.	€ 2.468.284,00	€ 2.466.306,00	€ -1.978,00
Debiti	€ 121.438.164,00	€ 86.883.516,00	€ -34.554.648,00
Ratei e risconti	€ 38.430,00		€ -38.430,00
Totale passivo	€ 390.985.072,00	€ 363.336.329,00	€ -27.648.743,00
Conti d'ordine	€ 11.272.477,00	€ 17.554.536,00	€ 6.282.059,00

Conto economico	Bilancio di esercizio (2015)	Bilancio di esercizio 2016	Differenza
Valore della produzione	€ 551.898.083,00	€ 556.449.776,00	€ 4.551.693,00
Costo della produzione	€ 540.734.860,00	€ 546.986.985,00	€ 6.252.125,00
Differenza	€ 11.163.223,00	€ 9.462.791,00	€ -1.700.432,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ 24.091,00	€ 8.837,00	€ -15.254,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-	€ 2.541.782,00	€ 3.237.218,00	€ 695.436,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 13.729.096,00	€ 12.708.846,00	€ -1.020.250,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.356.749,00	€ 13.572.020,00	€ 215.271,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 372.347,00	€ -863.174,00	€ -1.235.521,00

Si evidenziano gli scostamenti tra bilancio di previsione 2016 e relativo bilancio d'esercizio:

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Conto economico	Bilancio di previsione (2016)	Bilancio di esercizio 2016	Differenza
Valore della produzione	€ 538.499.331,00	€ 556.449.556,00	€ 17.950.225,00
Costo della produzione	€ 525.094.092,00	€ 546.986.765,00	€ 21.892.673,00
Differenza	€ 13.405.239,00	€ 9.462.791,00	€ -3.942.448,00
Proventi ed oneri finanziari +/-	€ 8.588,00	€ 8.837,00	€ 249,00
Rettifiche di valore di attività finanziarie +/-			€ 0,00
Proventi ed oneri straordinari +/-		€ 3.237.218,00	€ 3.237.218,00
Risultato prima delle imposte +/-	€ 13.413.827,00	€ 12.708.846,00	€ -704.981,00
Imposte dell'esercizio	€ 13.413.827,00	€ 13.572.020,00	€ 158.193,00
Utile (Perdita) dell'esercizio +/-	€ 0,00	€ -863.174,00	€ -863.174,00

Patrimonio netto	**€ 255.743.556,00**
Fondo di dotazione	€ 704.666,00
Finanziamenti per investimenti	€ 238.378.716,00
Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	€ 12.817.414,00
Contributi per ripiani perdite	
Riserve di rivalutazione	
Altre riserve	€ 4.705.934,00
Utili (perdite) portati a nuovo	
Utile (perdita) d'esercizio	€ -863.174,00

La perdita di € 863.174,00

☒ 1)	Non si discosta	in misura significativa dall'utile programmata e autorizzata dalla Regione nel bilancio di previsione anno 2016
☒ 2)	Non riduce	in misura sostanziale il Patrimonio netto dell'Azienda;

☐ 3) determinate le modalità di copertura della stessa.

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

In base ai dati esposti il Collegio osserva:

Il Collegio precisa che i dati del bilancio chiuso al 31/12/2016 sono relativi alla nuova Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUITS) risultante dalla fusione per incorporazione dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti di Trieste da parte della Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 Triestina, avvenuta con decorrenza 1/5/2016. Di conseguenza anche i valori richiesti ed indicati nelle tabelle con riferimento all'anno 2015 sono stati accorpati e riclassificati al fine della comparazione dei dati di bilancio delle due annualità.

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

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Sono iscritte al costo d'acquisto o di produzione, inclusi gli oneri accessori di diretta imputazione e l'IVA in quanto non detraibile ed esposte al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli 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.

(Eventualmente: indicare i casi in cui l'azienda si è avvalsa della facoltà di adottare aliquote superiori)

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 detraibile 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.
(Eventualmente: indicare i casi in cui l'azienda si è avvalsa della facoltà di adottare aliquote superiori)

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").

Finanziarie

Altri titoli
Sono iscritte al minor valore tra il costo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.

Non ci sono titoli iscritti al bilancio al 31.12.2016

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, i 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.)

Per la movimentazione si rimanda alla tabella in nota integrativa in cui i crediti sono esposti per anno di formazione.

Disponibilità liquide

Risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di conto corrente postale.

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

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 31/12/2016.)

Si rinvia alla tabella in nota integrativa

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:

Rappresenta 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 vengono 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.)

Si evidenzia che l'indicatore di pagamento per l'anno 2016 è pari a - 13,42 gg

(Particolare attenzione "all'anzianità" 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.

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Canoni leasing ancora da pagare	€ 896.673,00
Beni in comodato	€ 439.199,00
Depositi cauzionali	
Garanzie prestate	
Garanzie ricevute	€ 8.050.537,00
Beni in contenzioso	
Altri impegni assunti	
Altri conti d'ordine	€ 8.168.127,00

(Eventuali annotazioni)

Imposte sul reddito

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 ires)

Il debito di imposta è esposto, al netto degli acconti versati e delle ritenute subite, nella voce debiti tributari.

I.R.A.P.	€ 13.156.337,00
I.R.E.S.	€ 415.683,00

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Costo del personale

Personale ruolo sanitario	€ 148.022.022,00
Dirigenza	€ 62.184.769,00
Comparto	€ 85.837.253,00
Personale ruolo professionale	€ 947.421,00
Dirigenza	€ 947.421,00
Comparto	
Personale ruolo tecnico	€ 30.503.842,00
Dirigenza	€ 249.051,00
Comparto	€ 30.254.791,00
Personale ruolo amministrativo	€ 13.563.393,54
Dirigenza	€ 1.485.464,00
Comparto	€ 12.077.929,54
Totale generale	€ 193.036.678,54

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:

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

- Corresponsione di ore di straordinario in eccedenza ai limiti di legge o di contratto:

- Avvenuto inserimento degli oneri contrattuali relativi al rinnovo del contratto della dirigenza e del comparto:

- Altre problematiche:

Mobilità passiva

Importo	€ 72.381.020,00

(Il fenomeno va valutato e raffrontato con i dati della mobilità attiva distinguendo la stessa tra intra e extra regione. Rappresentare anche gli eventuali motivi di "fuga", che comportano di fatto un incremento della mobilità passiva. Rappresentare anche gli eventuali motivi di "eccellenza", che determinano attrazione verso l'Azienda con conseguente incremento di mobilità attiva.)

Farmaceutica

Il costo per la farmaceutica, pari ad € 40.575.511,00 che risulta essere in linea con il dato regionale nonché nazionale, mostra un incremento rispetto all'esercizio precedente.

Sono state istituite misure di contenimento della spesa, quali istituzione ticket regionale

(esplicitare l'articolazione dello stesso, e come lo stesso abbia inciso sui risultati)

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	€ 57.318.444,00

(Evidenziare il rapporto tra il costo dell'anno in corso con quello dell'anno precedente, esplicitando le motivazioni relative all'incremento/decremento dell'aggregato di costo, eventuali iniziative tese al contenimento della spesa o, in prospettiva, di una eventuale diminuzione. Indicare quale forma di controllo è stata posta in essere dal Collegio di fronte ad una spesa per la convenzionata superiore a quanto preventivato e sottoscritto negli accordi iniziali tra l'Azienda e le Case di cura o gli ambulatori.)

Altri costi per acquisti di beni e servizi

Importo	€ 143.260.536,00

(Da segnalare eventuali costi ritenuti eccessivi secondo propri parametri di riferimento, facendo particolare attenzione, ad esempio, alle consulenze e collaborazioni esterne; variazioni quantitative dei consumi; variazione nelle modalità di impiego.)

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

Ammortamento immobilizzazioni

Importo (A+B)	€ 17.932.763,00
Immateriali (A)	€ 228.157,00
Materiali (B)	€ 17.704.606,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri finanziari

Importo	€ 8.837,00
Proventi	€ 9.220,00
Oneri	€ 383,00

Eventuali annotazioni

Proventi e oneri straordinari

Importo	€ 3.237.218,00
Proventi	€ 3.807.783,00
Oneri	€ 570.565,00

Eventuali annotazioni

Ricavi

(Indicare le assegnazioni di contributi in conto esercizio da parte della regione.)

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.

(Evidenziare se si è proceduto alla precisa classificazione delle note di credito da ricevere per rettifiche nella fornitura di beni e servizi in funzione delle collocazioni del debito dello specifico fornitore, dando notizia delle eventuali eccezioni sollevate.)

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 economale, 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'Erario, 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 civilistici, 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 addivenire 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	€ 985.000,00
Contenzioso nei confronti delle strutture private accreditate	
Accreditate	
Altro contenzioso	€ 2.790.552,00

i cui riflessi sulla situazione patrimoniale e finanziaria e sul risultato economico

essere ragionevolmente stimati alla data odierna e in merito si rileva:

Il Commissario Straordinario
dott. Nicola Delli Quadri

- Informa di aver ricevuto eventuali denunce (indicandole) e di aver svolto in merito le opportune indagini, rilevando quanto segue:

- Informa che nel corso dell'anno l'Azienda 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